

几内亚留学生归国首例开颅手术救治中国同胞

近日,刚从复旦大学附属华山医院完成进修的几内亚留学生高升给神经外科老师发来消息:“教授,告诉您一个好消息,本周我在几内亚完成了第一张脑血管造影(DSA),患者来自中国,突发颅内出血处于昏迷状态,通过DSA我发现了前颅底硬脑膜动静脉瘘(DAVF),随后,我做了开颅手术来封闭瘘口,现在患者已经完全清醒。”

华山技术带回几内亚,中国工程师获救

这名留学生叫Ibrahima Sory Souareze,他为自己取的中文名叫高升。4年前,他通过中-非神经外科专科医师规范化培训项目来到国家神经疾病医学中心-复旦大学附属华山医院神经外科学习。2023年12月29日,在神经外科14个亚专科完成轮转取得专培合格证书后,高升顺利毕业回到几内亚,在中国援建的几内亚中几友好医院从事医疗工作。

回国不到2个月,高升在几内亚完成了当地第一例脑血管造影,救治了一名在几内亚工作的中国患者。高升介绍,这是一位47岁的男性患者,家住山东,在几内亚做工程师,因突发头痛、头晕被送往几内亚中几友好医院,由于病情进展迅速,入院时已经昏迷。CT扫描发现左侧额叶血肿,为清晰了解出血部位,高升进一步做了DSA检查,结果发现前颅底硬脑膜动静脉



瘘(DAVF)。

DAVF是一种较少见的血管类病变,由于供血动脉经过位于硬脑膜的瘘口,引流至脑膜静脉窦,或皮质或深部静脉引起。这种血管畸形会导致血液在脑血管系统中流动异常,从而引起一系列症状,包括局部神经功能障碍、癫痫、头痛、视力模糊、抽搐、意识障碍等。如果不及治疗,DAVF可能会导致脑出血、脑梗死、脑水肿等严重后果。

高升带领团队采用左侧额下入路,暴露额叶表面迂曲扩张的引流静脉,仔细辨认瘘口后取永久夹予以夹闭并离断。术后患者恢复良好,高升发来的查房视频显示:患者大脑清醒,可以与高升正常对话,四肢可以根据提示做出行动。

看完高升发来的病例资料和手术视频后,华山医院院长、

神经外科常务副主任毛颖称赞:“我感到非常惊讶,你可以独立完成这样一台复杂的神经外科手术,这个手术要求非常精细的手术技巧,我为你骄傲,好好干,我们都是你的坚强后盾。”

华山医院党委副书记、神经外科副主任顾宇翔介绍,此类疾病在以前由于认识不足,诊断和治疗都存在较大问题。近年来,随着神经影像与显微神经外科的进展,华山医院血管组已经常规开展此类手术,高升学习期间,也被带教过并数次参与硬脑膜动静脉瘘的显微手术。手术部位位于前颅底,手术难度在于精准找到瘘的部位。国内DSA检查已经很普遍,可以在很大程度上帮助找到瘘的部分,不过精准实施手术也需要主刀医生的丰富经验,高升的确很用心学习,才会有现在独立完成手术的底气和能力。

不遗余力为非洲培养专业型医学人才

高升毕业于几内亚最高学府科纳克里大学,是一名神经外科学博士,2016年博士毕业后进入几内亚中几友好医院接受了4年的住院医师规范化培训。2019年12月,高升以优异成绩入选中-非神经外科专科医师培训计划,来到华山医院神经外科学习。

中-非神经外科专科医师培训计划是为了响应国家主席习近平在2018年中非合作论坛北京峰会上提出的“为非洲培养医疗专业型人才”而设。该项目由国家卫生健康委领导,中国医师协会毕业后医学教育部牵头,开展多个面向非洲医生的专科医师培训计划,其中神经外科专科医师培训计划为期4年,是培训时长最长的项目。首都医科大学宣武医院、复旦大学附属华山医院等8家神经外科专科医师培训基地主动请缨承担了此项任务。首批学员来自加纳、肯尼亚、几内亚等7个非洲国家,高升是这个项目的第三位毕业生。

作为神经外科医疗国家队,华山医院高度重视这个项目,上海周良辅医学发展基金会资助项目经费,不遗余力为非洲培养专业型医学人才。神经外科科主任周良辅院士担任高升导师,神经外科毛颖教授、顾宇翔教授、谢焯教授等亲自带教,为高升量身定制符合兴趣特长和当地医疗现状的培养方案。在理

论学习、临床操作、学术交流等方面,尽可能多地给到高升机会,“放手让他去做”。

高升很珍惜在中国的学习机会,他努力适应上海的学习和生活节奏,克服语言、文化等方面的障碍,与神经外科同仁“打成一片”,处成了兄弟一般的情谊。神经外科倪伟副教授是高升的“哥们”,他评价高升学习很勤奋、很刻苦,一有空就去手术室,从没有迟到过。四年期间,高升独自完成了806个DSA检查,累计参与手术2000多台,发表学术论文6篇,积极参与国内各类学术交流。

几内亚是第一个同中国建交的撒哈拉以南非洲国家,中几友好医院是中国政府援建几内亚的第一家综合医院,医院整体环境和硬件设施在几内亚处于领先地位。在2023年12月29日,华山医院为高升准备的专场毕业典礼上,毛颖教授嘱咐高升,你所在的医院有很好的医疗条件,你要将优质的医疗技术和服务带回几内亚,造福当地百姓。

中国在医学技术方面的进步有目共睹,华山医院作为国家卫生健康委直属的大型公立医院及中国红十字会总医院,自1963年至今的61年里,承担了大量的援外医疗任务。华山医院院长毛颖表示,未来,华山医院将积极响应国家号召,开展更多的国际交流和培训项目,助力构建人类卫生健康命运共同体。

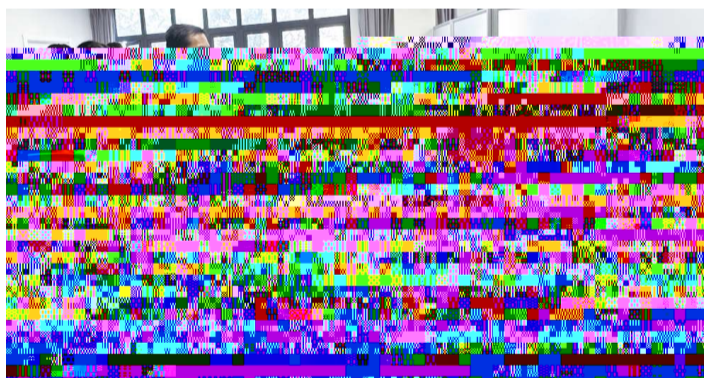
来源:附属华山医院

裸眼3D开创眼科手术“无镜”时代

日前,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院参与建设的上海激光与裸眼3D视觉健康工程技术研究中心,研发了全新二代裸眼3D影像系统H090系列(下称“裸眼3D技术”)。该系统采用人工智能+空间3D人眼跟踪技术,可自动跟踪术者的瞳孔并实时还原术野3D影像,术者无需配戴3D眼镜或显示头盔,即可在裸眼3D显示器的屏幕上获得逼真的3D视觉感知,显示内容几乎保留了所有深度信息,实现了屏幕所见即术野真实所见,让眼科显微手术摆脱显微镜目镜和3D眼镜的束缚,开创眼科手术的“无镜”时代。

附属眼耳鼻喉科医院院长周行涛教授、视光学科王晓瑛主任和郑克副主任医师分别使用裸眼3D技术成功开展了有晶体眼人工晶体植入手术和手术教学。手术切口的深度、ICL镜片在眼内的位置及与周围组织的层次关系在裸眼3D显示器中均得到了清晰立体的呈现,相关文章发表在《Journal of Refractive Surgery》。

近期,医院视光团队将这项



裸眼3D技术充分应用于ICL手术教学,让学员对手术中每一步操作的目标有了更明确的认识和更透彻的理解。

传统的手术带教中,只有一个助手能够通过显微镜的助手镜获取和主刀医生同步的立体视觉感受。而今,依托裸眼3D技术,授课老师在教学过程中,利用裸眼3D大屏幕讲解手术步骤,学员们都可以同步体验到与手术主刀镜下相同的景深。在分组学习中,学员可以自由点击3D视频,进行单机版学习,授课老师在身旁再进行针对性解释。

这种创新的教学模式有助

于学员更好理解眼科显微手术的细节,有效缩短学习曲线,摆脱了传统手术显微镜的束缚,推进眼科手术跨入“无镜”时代。

目前裸眼3D技术也已成功应用于外科腹腔镜手术、神经外科手术和口腔手术中,让显微外科手术医师和各类腔镜手术医师摆脱了显微镜和3D眼镜的束缚,术中无需配戴3D眼镜,提高了手术效率,也为未来开展远程手术奠定了关键技术基础。

期望该项技术能在我院临床、教学和科研中发挥更多价值。

来源:附属眼耳鼻喉科医院

探索巨噬细胞与心脏纤维化

日前,复旦基础医学院生理与病理生理学系阮超团队与合作者在《自然-通讯》(Nature Communications)期刊在线发表研究论文。该研究发现血管紧张素II诱导高血压模型中循环巨噬细胞转化为肌成纤维细胞,巨噬细胞去甲基酶 ALKBH5 调

节 IL11 m6A 修饰参与这一过程。研究发现高血压诱导循环心脏巨噬细胞表型转变为肌成纤维细胞促进心脏纤维化,巨噬细胞 ALKBH5/IL11 可能是治疗心脏纤维化和心功能障碍的潜在靶点。

来源:基础医学院

肠道菌群调控乳腺癌获进展

近日,复旦生物医学研究院/附属肿瘤医院柳素玲团队在 Protein & Cell 杂志在线发表研究论文。该研究明确了肿瘤干细胞高表达的 NOD1 介导乳腺癌细胞与菌群 ETBF 互作并导致乳腺癌多西他赛耐药的功能和

具体分子机制,发现预测乳腺癌多西他赛耐药的分子标志物,并提出逆转乳腺癌多西他赛耐药的“三药联合”治疗策略。研究结果为解析肠道菌群调控乳腺癌化疗响应提供理论依据。

来源:生物医学研究院

揭示药物成瘾的新生物标签

药物成瘾是一种慢性复发性脑疾病。精神活性物质滥用引起的中脑边缘系统的结构和功能适应性改变,在成瘾行为的形成和维持中发挥重要作用。因此揭示中脑边缘系统在药物成瘾中的环路、细胞和分子机制

对于成瘾防治具有重要意义。近期,复旦基础医学院马兰院士、王菲菲教授、刘星教授、乐秋旻副教授团队,在药物成瘾及其继代遗传的新的生物学标志物发现上有一系列进展。

来源:基础医学院