

以10微米级分辨率剖析血管壁

毓璜顶医院成功完成烟威首例神经OCT引导下的颈动脉介入手术

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 王婧
摄影报道

近日,烟台毓璜顶医院神经内科神经介入团队成功完成烟威地区首例“神经光学相干断层成像(OCT)引导下右侧颈内动脉闭塞精准开通与支架植入术”。

该手术借助被誉为“血管内高清显微镜”的OCT技术,实现了对血管病变的微米级精准识别与处理,不仅使患者血管成功再通,更为区域脑血管病介入诊疗开启了精准化、微创化的新篇章。

接受此次手术的是一位老年男性患者,因反复头晕、肢体无力前来就诊。据毓璜顶医院莱山区神经内科主任吴洪亮介绍,经影像学检查发现,其右侧颈内动脉存在重度狭窄,病情复杂。然而,传统的数字减影血管造影(DSA)技术只能显示血管腔的轮廓,对于血管壁的细微结构、是否存在夹层或壁内血肿等关键信息判断有限,难以精准指导手术策略,也增加了手术风险。

面对这一难题,毓璜顶医院神经内科介入团队果断采用神经OCT技术进行术中评估。该技术基于光学相干断层成像原理,以10微米级的超高分辨率,能够对血管壁进行“层层剖析”,清晰显示内膜、中膜和外膜三层结构,不仅可以精准量化狭窄程度,还能准确识别夹层范围、判断斑块性质与血栓状态,被誉为

热烈祝贺烟威地区 首台神经OCT成功应用



“光学活检”级别的在体成像技术。

术中,OCT技术发挥了关键作用。通过实时扫描,医生清晰标定了患者颈内动脉狭窄段与夹层的起止点,为支架的精准选择、最佳植入位置以及适宜的扩张压力提供了科学依据。支架释放后,团队再次使用OCT进行检查,确认支架贴壁良好、膨胀充分,夹层完全覆盖,有效避免了残余狭窄、支架贴壁不良等常见并发症的发生。

术后复查显示,患者右侧颈内动脉血流恢复通畅,脑灌注显著改善,头晕及肢体无力等症状基本缓解,目前已顺利出院,恢复良好。

吴洪亮告诉记者,与传统DSA、血管内超声等技术相比,神经OCT在复杂颈动脉病变诊疗中具有不可替代的优势。“它不仅在术前能精准分型、指导手术方案制定,在术中可实现实时导航、优化操作流程,更能在术后即刻评估疗效,确保手术效果,特别适用于颈动脉狭窄合并夹层、易损斑块评估及支架术后随访等高难度场景,极大提升了手术的安全性与患者的远期预后。”

“这也是烟威地区首例神经OCT引导下的颈动脉介入手术。”吴洪亮介绍,“它的成功实施,标志着我院在脑血管精准介入领域迈出了

重要一步,也为区域内的脑卒中及复杂脑血管病患者带来了更精准、更安全的治疗新选择。”

此次手术的成功,是烟台毓璜顶医院神经内科不断探索与创新的结果。科室长期以来致力于脑血管病介入诊疗技术的提升,积极引进和应用国际前沿技术,推动诊疗向更微创、更精准、更安全的方向发展。

未来,毓璜顶医院神经内科将继续深耕神经介入领域,持续优化诊疗流程,提升技术水平,为胶东地区广大脑卒中及复杂脑血管病患者提供更高品质的医疗服务,筑牢生命防线,守护百姓健康。

风湿免疫性疾病 在罕见病中占重要比例

罕见病又称“孤儿病”,是指发病率极低的疾病,一般为慢性、严重性疾病,常危及生命。空军军医大学西京医院临床免疫科主任医师郑朝晖介绍,目前全球已知的罕见病超过7000种,我国罕见病患者预计超过2000万。罕见病因复杂,可能与遗传因素有关,也可能在生命最初的形成过程中偶然发生,或者与免疫、感染、环境等因素有关。

专家表示,风湿免疫性疾病在罕见病中占有重要比例。比如系统性硬化症、大动脉炎、白塞病、遗传性血管性水肿等,都属于罕见病范畴。这些疾病往往累及全身多个系统,表现复杂,早期诊断难度大。

空军军医大学西京医院临床免疫科副主任医师贾俊峰介绍,孕前遗传咨询与携带者筛查,可以帮助夫妻了解自身携带致病基因的风险;产前诊断,如羊水穿刺、无创DNA检测等,可在孕期发现异常。此外,新生儿筛查也能帮助早期发现某些代谢性、内分泌性罕见病,实现早干预、早治疗。对于非遗传性罕见病,提倡健康生活方式、避免环境风险因素。

贾俊峰表示,罕见病的诊疗之路确实充满挑战,但绝不意味着“无路可走”。“罕见病不常见、表现多样,患者常经历漫长求医过程。这就需要医生从复杂、多系统的症状中寻找线索,整合多学科资源,为患者尽早明确诊断。”贾俊峰说,许多罕见病是可治、可控的。尤其是风湿免疫类罕见病,通过免疫调节、靶向治疗、生物制剂等手段,大多能有效控制病情、改善生活质量。 据新华社

改善空气质量 或能预防阿尔茨海默病

美国《科学公共图书馆·医学》杂志日前刊载的一项研究显示,长期暴露在较严重的空气污染中与阿尔茨海默病风险增加相关,改善空气质量或有助于预防阿尔茨海默病。

阿尔茨海默病是最常见的痴呆症类型,症状包括记忆障碍、失语等。先前研究表明,空气污染以及高血压、中风、抑郁症等慢性病均是阿尔茨海默病的风险因素。但空气污染与这些疾病之间的具体关联尚不清楚,比如空气污染是否会导致高血压等,进而引发阿尔茨海默病。

美国埃默里大学的研究人员分析了2000年至2018年超过2780万名65岁以上美国患者的数据,包括空气污染暴露情况、是否患有阿尔茨海默病以及其他慢性病等。

结果发现,长期暴露在较严重的空气污染中与阿尔茨海默病风险增加相关,且这种关联在曾患过中风的个体中略强。相比之下,高血压和抑郁症对这种关联的影响较小。

研究人员说,这表明空气污染主要通过直接影响大脑导致阿尔茨海默病,而非通过高血压、中风或抑郁症等常见慢性病来实现,曾患中风的人,其大脑可能更容易受到空气污染的损害。研究还表明,改善空气质量或许可以作为老年人预防阿尔茨海默病策略的一环。 据新华社

烟台山医院极限抢救

34分钟! 心跳从静默到重启

YMG全媒体记者 林媛
通讯员 潘峰 摄影报道

大年初一早上7时许,正在路上的王先生(化名)感到身体不适:胸闷、牙痛。当他走到烟台山医院南院门诊自助机前,眼前一黑,意识全无,面部朝上,轰然倒下。

巨大的倒地声,引起了急诊科医生贵浩然的注意,只用了1分钟,保安、护士、医生迅速将他用担架搬到了抢救室。

贵浩然第一时间开始人工心肺复苏,其他医护各司其职,心电监护同时启动,呼吸、心跳、血压,全部没有,生与死已是一线间。

夜班医生夏鹏飞重新换上了工作服,扑向抢救室。医生栾铭玮紧急气管插管辅助呼吸,但患者早上刚喝过牛奶,插管的刺激引发强烈呕吐,没人在意呕吐物,所有医护都在为患者而争分夺秒。医生们高度怀疑患者为急性心肌梗死导致



的心源性猝死。

经过急救,8:30,患者完全恢复意识,距离7:56晕倒,过去34分钟!

患者在倒下前,并没有挂号。整整34分钟的抢救,完全在没有挂号、没有缴费、没有任何身份信息的情况下,凭着对生命的敬畏、凭着急诊科医生们的信念、凭着每一名医护人员中虔诚的唯一目标:坚持住!活下来!

回看当时的抢救视频,围在患者身边的医生多达5人,当时烟台山医院南院急诊科在岗的医生全部冲了上去。

烟台山医院南院急诊科主任孔令亭告诉记者,从体型来看,患者是典型的腹型肥胖,如果平时不注意饮食、熬夜、喝酒、过劳或者兴奋,都是引发猝死的诱因。“患者曾自述在发病前出现过牙疼,其实牙疼和肚子疼,都属于心梗非常重要但

常被忽视的症状之一,生活中如果出现这些症状,一定及时就医检查。”

随后这条患者获救的视频在网上爆火,很多市民为烟台山医院的急救能力点赞,“34分钟,心跳从静默到重启,每一秒都写满了专业与坚守。”这次抢救成功的背后,实际是烟台山医院的整体托举。

烟台山医院南院地处烟台中心区域南部,体量虽是三院区最小,却是南部地区唯一一所三甲综合医院,对周边老百姓的医疗保障价值极大,是三甲综合医院延伸到市区南部的一个窗口,而烟台山医院三院区的整体运行,又为这个窗口提供了系统的体系和力量支撑。三院区急诊科,更是坚持同质化管理、同质化培训、同质化服务,每年各种严格的培训、考核,无数次的实地演练,贯穿全年,“正得益于此,急救患者才会被最大可能地抢救回生命。”孔令亭表示。