

微创治疗重度颈动脉狭窄

毓璜顶医院完成烟威首例经颈动脉血运重建术

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 李添祯

近日,烟台毓璜顶医院血管外科宋富波副主任医师团队成功开展烟威地区首例经颈动脉血运重建术(TCAR),为一名解剖条件复杂的重度颈动脉狭窄患者解除了病痛。该手术的成功开展,标志着毓璜顶医院在颈动脉狭窄微创治疗领域实现新突破,让烟威地区高危颈动脉狭窄患者拥有了更安全、更精准的治疗方案,区域血管疾病诊疗水平再上新台阶。

据悉,患者张某(化姓)因反复头晕就诊,检查后确诊为左侧颈内动脉重度狭窄,且主动脉弓为Ⅲ型弓,颈总动脉明显迂曲,且左侧颈动脉分叉位置较高,属于

颈动脉狭窄治疗中较为复杂的解剖类型。若采用传统经股动脉颈动脉支架置入术,导管通过主动脉弓及扭曲血管难度大,脑栓塞风险高;若行颈动脉内膜剥脱术,则会因为分叉位置高、术野暴露困难,手术创伤和技术难度也明显增加。

针对患者复杂病情,毓璜顶医院血管外科团队在车海杰主任的带领下,开展了多轮术前讨论。在与患者及家属充分沟通后,最终确定采用国际前沿的TCAR技术实施治疗。手术当天,团队通过颈部小切口精准暴露颈总动脉,快速建立反转脑血流保护系统,在全程有效脑保护下完成病变段支架精准植入。术中造影显示,患者狭窄的颈内动脉恢复通畅,支架位置贴合理想,脑部供血得到显著改善。术后患者恢复顺利,无任何新发神经系统并发症,头晕等不适症状明显

缓解,目前已顺利康复。

宋富波表示,TCAR是近年来国际上治疗颈动脉狭窄的创新微创技术,融合了开放手术与腔内介入的双重优势。与传统术式相比,该技术通过建立反转脑血流保护系统,能有效减少操作过程中栓子进入脑循环的风险,同时具备切口小、创伤轻、恢复快等特点,尤其适用于高龄、合并多种基础疾病或解剖条件复杂的高危颈动脉狭窄患者,从源头上提升了手术的安全性和有效性。

作为山东省临床重点专科、烟威地区血管外科疾病诊疗中心,毓璜顶医院血管外科多年来深耕血管疾病微创诊疗技术创新与临床转化,持续推动新技术、新项目落地应用,多项技术填补烟威乃至山东省内空白。科室颈动脉亚专业带头人宋富波副主任医师团队年均完成颈动脉内膜剥脱术100余台,积累了丰富的复杂病例诊疗

经验,为TCAR技术的顺利开展筑牢了坚实基础。

此次烟威地区首例TCAR手术的成功实施,既是科室硬核技术实力的彰显,也是颈动脉亚专业建设的重要成果,进一步巩固了医院在区域血管外科领域的引领地位。车海杰表示,科室将持续引进推广前沿微创技术,不断优化诊疗流程,提升医疗服务水平,为烟威及周边地区血管疾病患者的血管健康保驾护航。



中年时期睡眠不规律或增心血管疾病风险

芬兰一项新研究显示,中年时期睡眠不规律特别是入睡时间不规律,可能增加日后出现心血管疾病的风险。

芬兰奥卢大学近日发布新闻公报说,该校研究人员以3000多名1966年出生的芬兰人为研究对象,在这些人46岁时对他们进行为期一周的睡眠模式监测,并在此后10多年的时间里追踪他们的健康状况。

结果发现,睡眠不规律与医学上所称的“主要不良心血管事件”风险升高存在关联。主要不良心血管事件包括心肌梗死、卒中等与心血管疾病相关的较严重事件。这项研究显示,在睡眠时长不足8小时的人群中,入睡时间不规律的个体发生主要不良心血管事件的风险,约是入睡时间规律者的两倍。

研究人员说,先前研究已发现不规律的睡眠模式与心脏健康风险存在关联,本次研究结果表明,入睡时间的规律性可能对心脏健康尤为重要。

相关论文已发表在学术期刊《BMC心血管疾病》上。据新华社

新型AI模型可通过血检识别疾病

瑞典隆德大学日前宣布,该校参与研发出一种新型人工智能(AI)模型,可通过单次血液检测辅助识别多种神经退行性疾病,为相关疾病早期筛查和辅助诊断提供新思路。

隆德大学发布的新闻公报说,不同神经退行性疾病在早期往往表现出相似症状,与年龄相关的认知功能下降成因也较为复杂,患者大脑中还可能同时存在多种相互重叠的病理过程,进一步增加了临床诊断难度。

隆德大学等机构的研究人员基于超过1.7万名患者及健康对照者的蛋白质测量数据,开发出一种AI模型。该模型通过学习多种疾病的血液蛋白特征,能够识别出一组特定蛋白,从而识别不同疾病。结果显示,这一模型可识别5种疾病或情况,包括阿尔茨海默病、帕金森病、肌萎缩侧索硬化症、额颞叶痴呆以及卒中病史。

研究显示,基于蛋白特征预测认知能力下降的效果可能优于现有临床诊断。研究人员认为,即使临床上被诊断为同一种疾病,不同患者所患疾病的生物学亚型也可能不同。例如,许多被诊断为阿尔茨海默病的患者,其蛋白特征却与其他脑部疾病更为相似,这可能意味着这些患者同时存在一种以上疾病,也可能说明阿尔茨海默病本身存在不同发展路径,或者临床诊断准确性仍有进一步提高的空间。

研究人员表示,除辅助诊断外,该模型还显示了关于神经退行性疾病致病机制的潜在研究方向。研究团队希望未来逐步开发出更可靠的血液检测方法,在尽量减少依赖其他临床检测手段的情况下,实现对多种神经退行性疾病的识别和区分。据新华社

清明养生要调肝运脾,行气化湿

在中医看来,清明时节是调畅气机、养护脾胃的黄金期,养生的核心原则在于:调肝、运脾、养阳以安内;行气、避风、化湿以攘外。

清明节气温回升,草木萌动,百花盛开,但昼夜温差仍然较大,我国南北气候差异显著:北方干燥多风,南方特别是江南则湿润多雨。

“从中医角度看,清明处于春季,对应五脏中的‘肝’。”中国中医科学院西苑医院风湿病科主任王鑫说,此时阳气升发,肝气最为旺盛,若肝气郁结或肝阳上亢,易引发头晕目眩、口干口苦、焦虑失眠等症状。

同时,春季风邪当令,加之早晚仍然寒凉,因此,这一时期风寒邪气容易侵袭人体,诱发旧疾、阻滞气血,引起呼吸道疾病、过敏性疾病和关节疼痛。南方多雨潮湿的环境则使湿邪容易侵入人体,困阻脾胃,导致食欲不振、腹胀腹泻。

专家建议,晚11点前睡觉、早7点前起床,顺应春气助阳气升发;晨起用木梳从前额梳至后颈,左右侧各100下,助升发清阳;上午9点至11点晒晒后背以温煦经络、补充阳气;穿衣应“上薄下厚”,重点护好颈、腰腹、脚踝等部位。

“饮食原则上要‘减酸增甘’。”王鑫说,宜少吃山楂、乌梅等酸味食物,多吃山药、红枣、茯苓等健脾、祛湿食物,同时,尽量避免食用辛辣刺激食物、羊肉等热性食物及海鲜等发物,防止肝火过旺或诱发旧疾,少吃生冷油腻食物以免损伤脾胃、助长湿气,还可适当食用荠菜、菠菜、香椿芽等蔬菜帮助肝气疏泄。

运动锻炼和情志调节也有助于疏泄肝气。例如,选择散步、慢跑、太极拳、八段锦等舒缓运动,以微汗为度;通过踏青、听音乐疏解情绪;每日按揉太冲穴3分钟,

帮助疏肝解郁。

“中医养生讲究因地制宜。”针对清明节气南北气候差异,湖南省中西医结合医院副院长肖长江特别提醒,北方养生应以润燥防风、温阳护肝为核心,早晚及时添衣,大风天避免直吹,饮食需注意滋阴润燥;南方养生重在健脾祛湿、散寒防潮,注意适时开窗通风,饮食侧重健脾祛湿,湿气重者还可用水草煮水泡脚。

清明既是节气,也是我国重要的传统节日,兼具自然与人文内涵。其间的风俗习惯不仅是文化的传承,更蕴含着中

医“治未病”的思想。专家介绍,扫墓祭祖的过程中,适度抒发悲伤的情绪可“以悲开肺”,间接疏泄肝气;吃青团,食材中的艾草可温阳祛湿,糯米可补中健脾;放风筝、仰望天空可舒展肝气,远眺能养肝明目……

古人云:“万物生长此时,皆清洁而明净。故谓之清明。”让我们趁着天地“清洁明净”的好时机,运用朴素的养生智慧调养好身心,向阳生长。

据新华社

