

# 纳米探针可识别早期胃癌

早期胃癌诊断有了新方法。陆军军医大学新桥医院消化内科杨仕明教授、国家纳米科学中心王磊研究员团队和加拿大工程院院士、曼尼托巴大学邢孟秋教授团队合作,设计并构建了一种双苣-多肽纳米探针。该纳米探针可以靶向并锚定在早期胃癌的新生血管上,在蓝激光内窥镜激发下发出淡黄绿色的可见荧光,从而实现早期胃癌的分子影像检测。研究论文近日在材料学杂志《尖端科学》上在线发表。

据了解,胃镜检查是目前胃癌早期诊断的最佳方法,但由于早期胃癌病灶部位的表面腺管和血管的形状变化不明显,内镜医生经常对其“见而不识,识而不辨”,因此仍然有20%~40%的临床漏诊率,导致胃癌患者失去最佳治疗时机。既往的诊断方法如CT、磁共振、消化道造影等,由于不能直接观察到黏膜表面腺管和血管的形态变化,对早期癌诊断的特异性和敏感性差,已然不能满足早期胃癌临床诊断的需求。

该研究从近年来在生物成像领域快速发展的分子影像技术出发,设计并构建了一种双苣-多肽纳米探针,该探针能够靶向早期胃癌的新生血管,并通过原位自组装成纤维而长时间锚定在病灶部位。在临床应用的蓝激光内窥镜的激发下,探针发出可见荧光,从而实现早期胃癌的精准诊断。在体外实验、皮下移植瘤的小鼠模型、临床切除的手术标本实验中,该探针的靶向能力及其锚定肿瘤部位的长效

成像能力得到验证。此外,原发胃癌模型的动物实验也验证了该探针在蓝激光激发下显像的能力,病理活检结果证实了探针精准靶向癌变部位并显像。

该研究首次开发了一种基于蓝激光内窥镜的分子影像探针,为早期胃癌的诊断提供了一种新的方法。该项目获得国家自然科学基金的资助和陆军军医大学科技创新能力提升专项的大力支持。(罗强)

## 中医药助力新冠病毒防治

1月9日,在宿州市砀山县中医院,医师正在给病人把脉问诊。春节临近,砀山县中医院针对可能发生的疫情传播,充分发挥中医药的防治优势,根据国家中医药管理局和国家、省、市级专家意见,结合本地新冠疫情影响,研究配置具有清肺排毒、提高机体免疫力功效的中药方剂,助力疫情防控。

崔猛 摄



## 老年人如何预防“白肺”

近期,部分新冠病毒感染者在就诊过程中发现肺炎,甚至肺部CT出现“白肺”现象。什么是“白肺”?哪些人容易出现“白肺”?“白肺”有哪些预警信号?又该如何预防?笔者采访了武汉大学人民医院(湖北省人民医院)呼吸与危重症医学科副主任医师程丹。

“白肺是肺部影像学表现的一个口语化描述。”程丹介绍,“白肺”是指患者在进行胸部X线片检查或胸部CT检查时,肺部组织呈现大片状白色病变的表现。“白肺”表现多见于重症肺炎。从近期来看,部分就诊患者是一般肺炎,极少数“白肺”的患者也有相应的治疗办法。

程丹表示,65岁以上的老年人、全程未接种新冠病毒疫苗的人群,以及有基础疾病的人群容易出现“白肺”。病毒性肺炎造成的“白肺”并不是立刻就会形成。

程丹提醒,“白肺”发生前2至3天,身体会发出如下预警信号,家中如有老年人更要警惕,此时要及时就医。

1.患者发烧后,出现嗜睡、食欲不振、神志淡漠、呕吐等情况。2.患者血氧饱和度和如低于93%或者90%,或者散步等活动时,血氧饱和度95%左右,一旦休息数值就降至93%或以下。3.患者脉搏高于100次/分。4.患者呼吸频次超过30次/分。

那么,如何预防“白肺”的发生呢?程丹建议,患有高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺、哮喘等基础疾病的人群,无论是否感染新冠病毒都要保持动态监测,积极控

制基础病。日常生活中,规律作息,多吃瓜果蔬菜,避免熬夜,出现感染症状积极应对治疗。

程丹强调,老年人是特别需要保护的人群,尤其是80岁以上的老年人,出现阳性症状后,要及时去医院评估需要居家观察治疗还是住院治疗。老年人肺炎的起病比较隐匿,有时没有明显症状。不能按发烧、咳嗽、咳痰等年轻人的反应来观察老年人。要对老年人的情况密切观察,如果老年人突然不爱吃饭、发蔫、嗜睡等,要及时就诊。

“冬季是肺炎高发季节,即便没有新冠病毒,有基础疾病的老年人也容易得肺炎。要注意监测呼吸频率,有没有胸闷、呼吸急促等症状。血氧饱和度如果小于93%,就要及时到医院就诊。”程丹说。

(闫妍)

## 新版防控方案有调整

1月7日,国务院联防联控机制发布《新型冠状病毒感染防控方案(第十版)》,方案继续强调做好个人防护,养成良好卫生习惯,加强疫苗接种,加强重点场所、重点人群、重点机构及农村地区的疫情防控工作。

方案还进行了几方面调整,包括加强监测预警、调整检测策略、流行期间可以采取紧急防控措施等。国家疾控局传防司司长、一级巡视员雷正龙介绍,常态化情况下,主要开展病毒变异监测、个案报告、哨点医院监测、不明原因肺炎监测、城市污水监测等。应急情况下,增加核酸和抗原检测监测、发热门诊监测、重点机构监测等。

雷正龙表示,在疫情暴发流行期间,适时、依法采取临时性防控措施的目的是减少人员聚集,降低人员流动,减少发病率,减轻感染者短期内剧增对社会运行和医疗资源等的冲击,有效地统筹疫情防控和经济社会发展。(李新)

## 中医方案对新毒株适用

北京中医医院院长刘清泉表示,目前,这还是难以准确判断的问题,因为中医诊断疾病有中医的基本思路,“审证求因、审因论治、三因制宜”,目前只是从文献报道上获得信息,关于BQ.1还有XBB的临床表现,目前看到的和国内流行株之间似乎没有明显差异,仍然是上呼吸道感染为主,并没有看到实际的临床病例。

刘清泉认为,这两个变异株和目前国内流行的变异株,从中医来看,本质上没有大的差别,中医核心病机是一致的,治疗方案仍然可用。从中医病机变化来看,从原始株到变异株,主要以呼吸道为主,部分出现消化道症状,比如恶心、呕吐、腹泻,还有胃胀满,不想吃饭等情况,这些情况也在十版方案的诊疗范围之内。(张伟发)

## 【防疫防控知识】



【家庭医生】

## 亳州市开展为期一个月的“春暖行动”

# 把医保窗口“搬到”群众家门口

“没想到在家门口就可以办理慢性病申请手续,真是太方便了!”1月5日,在亳州市谯城区颜集镇李庄村党群服务中心,刚刚为父亲办完慢性病申请的村民杨小免告诉笔者。

当天起,亳州市组织开展为期一个月的医保“春暖行动”,把医保办理由“固定窗口”变为“流动窗口”,打造群众家门口的医保服务站。

杨小免的父亲因脑梗死、高血压住院,2022年11月初出院回家。“刚回家时父亲需要休养,去年12月又赶上疫情感染高峰。”杨小免说,早就打算为父亲办理慢性病申请手续,几天前得知医保部门将进村开展服务,可以现场办理,于是当天一大早就陪着父亲来到现场。工作人员核

实资料后,帮助填写了申请表。

工作人员表示,按照正常流程,村民的慢性病申请资料要先交到乡镇卫生院,再由卫生院转交市区三家具备慢性病鉴定资质的医院。

“我的这些资料能办慢性病申请吗?”77岁的村民杨秀英向现场工作人员咨询。“大娘,您的资料还差一个住院病历,其余资料都齐全了。”听了工作人员的回答,杨秀英很满意。

“上门”为群众办理慢性病申报,可以减少群众跑腿和等待的时间,让群众早日享受慢性病医保待遇。”工作人员说。

除了慢性病申报,现场还开展了医保政策宣传、居民参保缴费、异地就医办理、免费义诊等服务。

“我不会用智能手机,对医保政策了解有限。听了工作人员的介绍,没想到能享受这么多医保待遇,以后看病心里更有底了。”71岁的村民杨桂芳说。

笔者了解到,亳州市集中选择外出人口多、务工返乡多的乡镇、中心村和人口比较集中的自然庄,采取“一次一站”“定时定点+预约即开”模式开展医保下乡活动,做到宣传阵地下沉、服务窗口下沉。对未集中开展活动的乡镇,由各乡镇医保办(村医保站)联合乡镇卫生院利用双休日、节假日等时段,有针对性地深入一线开展宣传服务活动,确保“医保服务下基层”实现全覆盖。

(武长鹏)