

修复受损肝脏的新型细胞发现

英国科学家在肝脏内发现了一种被称为“领导细胞”的新型细胞。它们在肝脏受损后进行自我修复方面发挥了重要作用。研究人员表示,这一发现有望催生新的肝病疗法。相关论文发表于新一期《自然》杂志。

肝脏在经历肝炎、药物性损伤和酒精性肝病等损伤后可自我修复。但有时肝脏受损严重,

无法迅速愈合,会导致急性肝衰竭。一些急性肝衰竭患者可以通过药物逆转。然而,如果情况更严重,唯一的疗法可能是紧急肝移植。因此,人们迫切需要发现增强肝脏自愈能力的新方法。

在最新研究中,英国爱丁堡大学炎症研究中心教授尼尔·亨德森及其同事对急性肝衰竭患者肝细胞的基因进行了测序,并将其与健康

人的基因进行对比分析,生成了肝脏再生的图谱。这份图谱显示在修复过程中,哪些细胞是活跃的,从而发现了新的“领导细胞”。

研究小组还观察了小鼠体内“领导细胞”如何修复乙酰氨基酚导致的肝损伤。他们注意到,在伤口愈合过程中,这些细胞一马当先,迅速闭合伤口,然后细胞快速增殖,进一步密封伤口。

这表明,在制造新组织前,肝脏优先考虑闭合伤口,防止细菌进入器官引起广泛感染。

亨德森表示,尖端技术使他们首次能够非常清晰地研究人类肝脏的再生过程,并识别出对肝脏修复至关重要的细胞类型。他们希望这项研究能加速发现肝病患者急需的新疗法。

(科技日报记者 刘霞)

我省保持消除碘缺乏病状态

5月15日是第31个“防治碘缺乏病日”,今年活动主题为“食盐加碘防疾病,平衡营养健康行”。日前,记者从省卫生健康委了解到,监测数据显示,截至2023年,我省连续38年未发现新发地方性克汀病病例,各县(市、区)继续保持消除碘缺乏病状态,我省居民碘营养基本处于适宜水平。

碘缺乏病是由于外环境缺碘,造成人体碘摄入不足而发生的一系列疾病的总称。我国大部分地区外环境(水、土壤等)几乎都缺碘,外环境缺碘的现状很难改变,预防碘缺乏病

最简便、安全、有效的方式是食用碘盐。如果停止补碘,人体内储存的碘最多能维持3个月,因此要长期坚持食用碘盐。

近年来,我省高度重视碘缺乏病防治工作,制定防治规划和方案,坚持科学补碘。2011年,根据食品安全国家标准《食用盐碘含量》和防治工作实际,我省将食盐加碘标准由过去的35毫克/千克下调为25毫克/千克,并于2012年3月实施。2023年,省卫健委、省发改委等12个部门联合印发《安徽省地方病防治巩固提升行动方案(2023—2025

年)》,协调促进多部门共同参与防治碘缺乏病。

省卫健委相关负责人表示,由于碘缺乏病是地球化学性疾病,自然环境缺碘无法通过人为干预而改变,决定了消除碘缺乏病是一项长期、艰巨的任务。我省将按照行动方案要求,继续坚持“因地制宜、分类指导、科学补碘”的原则,进一步落实以食盐加碘为主的碘缺乏病综合防治措施,加强居民户盐碘、饮用水水碘和重点人群碘营养的动态监测,保障人群碘营养水平处于适宜状态。

(安徽日报记者 罗晓宇)

义诊送健康



5月19日,合肥市蜀山区井岗镇卫楼社区开展“关爱残疾人义诊送健康”活动,社区志愿者组织和带领医生,携带必备的医用设备,对辖区5户重度残疾人家庭进行上门问诊,进行血糖、血压等常规检查,并利用理疗仪等进行理疗,指导残疾人及家属做简单的康复指导,真正实现社区为民服务“零距离”、走访“零时段”、关怀“零缺失”。

通讯员 葛宜年 摄

合肥市庐阳区卫健委关工委——

大力开展“健康口腔进校园”活动

本报讯 为进一步加强儿童口腔疾病预防工作,有效降低儿童恒牙龋病患病率。日前,合肥市庐阳区卫健委关工委协同区牙病防治所组织开展“健康口腔进校园”活动,为适龄儿童免费提供第一恒磨牙“窝沟封

闭”服务。目前已对近2000名学生进行了口腔检查,为1500名学生提供了“窝沟封闭”服务。

通过此次活动,进一步深化了口腔保健知识的宣教内涵,提高了青少年儿童的口腔保健意识,使民生实事

健康口腔行动深入人心,有效提高了全社会的参与度和知晓率。同时,也有效降低了儿童恒牙龋病患病率,为该区青少年儿童的身心健康保驾护航。

(孙志勇 唐文平 李琰 全媒体记者 刘正)

我省首例肩胛骨联合肱骨近端保肢手术成功

日前,中国科大附一院西区(安徽省肿瘤医院)成功实施了全省首例肩胛骨联合肱骨近端切除手术保肢治疗。

患者李某今年28岁,2023年6月开始出现右肩部疼痛,误以为肩周炎进行保守治疗后,疼痛并未缓解。拖延4个月后疼痛加剧,在中国科大附一院西区(安徽省肿瘤医院)确诊患上滑膜肉瘤,并入院医

治。该患者因在外地治疗耽误时间较长,肿瘤巨大,需要截肢的几率很大。经过复查核磁CT等影像学资料,肿瘤与血管神经关系紧密,术中血管分离不出,保肢失败必须截肢的可能。经持续4个多小时的手术,完整切除肩胛骨肱骨近端,重建了肘及手部功能,最终实现保肢成功。患者在术后24小时即佩戴肢具下床活动,7天出院。

据介绍,滑膜肉瘤是一种罕见但高度恶性的软组织肉瘤,多见于30岁左右青壮年人群,且男性略多于女性。此次完成的肩胛骨联合肱骨近端切除手术保肢治疗在全省尚属首例。专家提醒,软组织肉瘤是少见病,发病率低,所以经常有延误诊断及漏诊。对于病人和医生都需重视。

(陶妍妍 崔媛媛)

疝气,你知道吗?

疝气,是指人体内的一些器官或组织,离开了原来的位置,通过腹壁的薄弱点或缺损,突出到另一个部位。疝气的种类有很多,一般根据突出的部位来命名,如腹股沟疝、切口疝、股疝、脐疝等。其中,腹股沟疝最为常见,占疝气的80%以上,因为腹股沟区是腹壁的薄弱部位,容易受到腹压的影响。腹股沟疝主要发生在男性,尤其是老年男性,女性的发病率较低。

疝气的原因有哪些?

疝气的原因可以分为先天性和后天性两种。先天性疝气是由于胚胎发育过程中,腹壁的某个部位没有完全闭合,导致腹腔内的组织可以通过这个缺口突出。

后天性疝气是由于腹壁的某个部位受到外力或内因的影响,导致腹壁的筋膜层破裂或松弛,形成一个缺损,使腹腔内的组织可以通过这个缺损突出。

后天性疝气的常见诱因有:

腹压增高。长期搬重物、过度用力、长期咳嗽、便秘、怀孕等,都会导致腹压增高,从而使腹壁的薄弱部位受到压迫,形成疝气。

肥胖。肥胖会增加腹腔内的脂肪,增加腹壁的负担,使腹壁的筋膜层松弛,容易形成疝气。

腹部手术。腹部手术会切开腹壁,如果术后切口愈合不良,或者术后腹压增高,都会导致切口处的腹壁缺损,形成切口疝。

基础疾病。一些基础疾病,如前列腺增生、肝病、肺病等,会导致腹压增高或腹壁血液循环不良,也会增加疝气的发生风险。

疝气有哪些症状?

疝气的症状可能因人而异,不同种类的疝气,发病特点也不同。但疝气患者的共同表现是身体某个部位出现隆起、包块,通过肉眼就可以看见或用手就能摸到包块,且按压包块可以回到原位。如果患者平时没有症状,只有当用力咳嗽、长时间站立,或小儿在哭闹、游戏、洗澡的过程中,腹股沟或阴囊部位出现肿大、隆起现象,而在休息或躺下后肿大和隆起现象消失,意味着病情较轻。

如果患者在平时就感觉到疝气部位有灼烧感、疼痛感、沉重感、无力感或压迫感,可能会影响正常的活动和生活,意味着病情较重。

如果疝气的内容物被卡住,无法推回腹腔,就会发生嵌顿或绞窄,导致严重的疼痛、恶心、呕吐、腹胀、发热等症状,这是一种紧急情况,需要立即就医。

疝气的唯一治疗方法是手术,保守治疗只能暂时缓解症状,不能根治疝气。手术的目的是将突出的组织推回腹腔,并修补腹壁的缺损,防止复发。

手术的方式有两种,一种是传统的开放手术,一种是微创的腹腔镜手术。两种手术的效果和安全性都是比较高的,具体选择哪种手术方式,要根据患者的具体情况和医生的建议。

疝气该如何预防?

为了防止疝气,要避免腹压增高。不要搬重物、过度用力、长期咳嗽、便秘等。平时可以佩戴腹带或疝带,减轻腹壁的压力。同时,要及时治疗可能导致腹压增高的疾病,如呼吸道感染、慢性咳嗽、前列腺增生、肝病等。

保持健康的体重,避免肥胖。肥胖会增加腹腔内的脂肪,增加腹壁的负担,使腹壁的筋膜层松弛,容易形成疝气。因此,平时要注意饮食的均衡,控制热量的摄入,多吃蔬菜水果,少吃油腻甜食,适当运动,保持体形。

坚持加强腹部肌肉的锻炼,但要量力而为,不要过度运动,以免反而造成腹压增高,诱发疝气。腹部肌肉的锻炼可以增强腹壁的弹性和支撑力,预防疝气的发生。可以选择一些轻松的腹部运动,如仰卧起坐、平板支撑、腹式呼吸等,每天坚持做,效果会比较好。

戒烟,预防呼吸道感染和慢性咳嗽。吸烟会损害呼吸道的防御功能,增加感染的风险,导致咳嗽,从而增加腹压,诱发疝气。因此,为了自己和家人的健康,建议您尽早戒烟,保护呼吸道,预防疝气。

如果您已经有疝气,应尽早到医院进行治疗,避免发生嵌顿、坏死等严重并发症。疝气不及时治疗,一旦发生嵌顿或绞窄,就可能危及生命,需要紧急手术。因此,如果已经确诊,尽快到医院进行治疗,以免错过最佳的治疗时机。总之,注意改善生活习惯,预防疝气的发生,如果有疑似疝气的症状,要及时就医,不要自行忽视或延误。(葛玲丽)



【良医提醒】

如果有疑似疝气的症状,要及时就医,不要自行忽视或延误。(葛玲丽)