

福建首针!

渐冻症靶向治疗新药临床使用

海都讯(记者 林宝珍) 6月16日,渐冻症患者陈女士在福建医科大学附属第一医院神经内科接受了托夫生注射液鞘内注射治疗。这是渐冻症靶向治疗新药托夫生在福建省内的首次临床应用。

陈女士今年年初发现左脚无力,症状逐渐加重,

出现跛行。一个月前,她到福建医科大学附属第一医院神经内科就诊,通过详细的神经系统查体和规范的肌电图检查,在排除了多种其他疾病后,最终诊断为早期“渐冻症”,并通过基因检测证实,其携带SOD1基因突变。

渐冻症即肌萎缩侧索硬化症,是一种致死性神经系统变性疾病,好发于50~70岁人群,表现为不可逆的肌肉无力、萎缩,大多数患者在发病后3~5年死于呼吸衰竭,一直以来缺乏有效的治疗手段。SOD1基因是第一个被发现的“渐冻症”致病基因,

也是我国“渐冻症”病人中比较常见的致病基因。托夫生注射液是首款针对SOD1基因突变、靶向降解毒性SOD1蛋白的反义核酸(ASO)药物,对“渐冻症”的治疗具有里程碑意义。

2024年,根据国家药品监督管理局公示,托夫

生注射液获批上市,并于今年6月10日在我国投入临床使用。经过评估,陈女士符合托夫生注射液治疗指征,成为我省首位接受该药物治疗的患者。

福医附一医院神经内科副主任医师张奇杰介绍,托夫生注射液仅适用于携带SOD1基因突变的

成人“渐冻症”患者。SOD1基因位于人体21号染色体上,包含5个外显子,截至目前已经报道了200余种跟“渐冻症”发病相关的突变位点。为了减轻患者经济负担,福建医科大学附属第一医院神经内科免费开展SOD1基因突变筛查。

泉州3岁男孩拆快递 意外切断手指

万幸的是,断指再植成功;医生提醒,家长要加强看护,妥善放置刀具等尖锐物品

Z 海都记者 刘薇

意外来得太突然!泉州3岁童童(化名)趁爷爷离开的短短一两分钟,从办公桌摸出一把折叠小刀拆快递,锋利刀刃瞬间削向他的右手中指末节。当爷爷从厕所冲出来时,断指已飞落地面!

万幸的是,断指再植成功,童童这两天就能出院了。医生提醒,家长一定要加强看护孩子,将刀具等尖锐物品妥善放置,远离孩子的触及范围,杜绝孩子因玩耍或模仿造成伤害。

用小刀拆快递 男童切断手指

6月17日,是童童断指再植术后第8天。当天下午3时许,海都记者在泉州仁福骨科医院病房见到了童童。病床上,童童右手包裹着厚厚的纱布,精神不错。

“就上个厕所的工夫,意外就发生了!”童童妈妈回忆道,6月8日上午10点左右,姐弟俩在爷爷工厂的办公室画画。其间,看护他们的爷爷上了趟厕所,不过一两分钟光景,童童不知要找什么,竟从办公桌键盘下摸出一把折叠小刀,旁边刚

好有箱快递,童童便模仿大人拆箱的动作去拆快递。那刀子是新的,很锋利,孩子左手一划拉,就把右手中指末节削断了!“他很调皮,平时爱模仿大人,所以我们也注意,除了教育他,拆完快递都会放好刀具。唉,防不胜防……”

当场,童童痛得大哭起来;边上的姐姐吓到了,也跟着哇哇大哭。听到声音,爷爷急忙从厕所冲出来,搞清楚前因后果,捡起飞落地面的断指,迅速将孩子送医。

医生团队奋战3小时 离断手指再植成活

接诊的泉州仁福骨科医院手外科郭一猛医生检查发现,童童右手中指末节离断,指骨骨折,由于离断位置较为特殊,骨髓受损,同时,肌腱、指动脉、静脉及神经断裂。

好在手术成功。经过8天的观察与治疗,童童再植的中指终于度过危险期,顺利成活。

“目前通过钢针固定手指,一个月后再来医院检查骨头的生长情况。”郭医生介绍,比较麻烦的是,断指处恰好伤及骨髓,未来孩子可能面临两手发育不均的风险,出现“一手大一手小”的情况。

处骨折复位,修复关节囊韧带及屈肌腱、伸肌腱,再将血管神经吻合,动脉、静脉缝合……由于3岁孩童的血管很细,指体较小,再植难度极大,这场手术耗时约3个小时。

如果



唐昊/漫画

提醒

家长要加强安全教育 将尖锐物品妥善放置

这是6月以来,记者接获的第二起因拆快递导致儿童受伤事件。此前,6月2日,泉州一名8岁男孩帮家人拆快递,刀具划破右眼球,造成角膜穿通伤。

“儿童安全事故往往源于疏忽。”郭一猛医生提醒,家长要加强安全教育,让孩子懂得什么是危险;务必将刀具等尖锐物品妥善放置,远离孩子的触及范围,杜绝孩子因玩耍或模仿造成伤害。

此时正值“6·18”购物节,包裹量激增,郭医生建议,家长可将“拆快

小贴士

遭遇手指受伤断裂 第一时间这样处理

如果不幸发生意外,手指受伤甚至断裂,该怎么处理呢?

郭医生提醒,首先要对局部进行止血,用两个手指夹紧孩子受伤手指根部的两侧止血,再用干净的毛巾或布加压包扎(尽量不要用纸巾),并迅速送医。如果手指断裂,须将断指用干净的塑料

袋装起封好,放入冰袋或冰水中后送医。需要注意的是,不能直接把断指放在冰水里。

另外,送医时尽量不要喝水和进食。如果孩子伤势严重,手术须麻醉要求禁食,若在送医过程中进食,手术时间将被推后,易耽误抢救时间。

年仅43岁的上海电台名主持去世

这种病为何叫“心血管癌症”?

N 扬子晚报

近日,主持人白瑞发视频悼念好友金昀,称金昀在ICU里抢救了15天,于4月30日离世。

肺高压早期症状不明显

公开资料显示,今年43岁的金昀是上海东方广播中心主持人。2012年,刚生完孩子四个月的金昀被确诊为肺动脉高压。

高血压大家都不陌生,可什么是肺动脉高压呢?南京市第一医院心血管内科主任医师谢渡江介绍,该病全球患病率约1%,中国肺动脉高压的人群大概有1200万。通俗地说,肺动脉高压即肺小动脉血管壁因各种复杂原因而逐渐增厚、变硬,管腔变得狭窄,使得血液流过肺动脉时遇到的阻力大大增加。而心脏作为一个“发动机”,这个“泵”就被

迫不断加大压力来推动血液前行,从而导致肺动脉压力异常升高,同时心脏也逐渐不堪重负,最终导致衰竭、崩溃。

肺高压早期症状不明显,常被误诊为哮喘、焦虑甚至“亚健康”,很多人确诊时就已是重症。“不仅是症状轻微容易忽略,肺动脉高压的症状也没有很强的特异性,也就是说没什么特异的症状,所以不太容易识别。有些人出现了胸闷、气短、乏力、活动耐量下降才就诊,其实已经是肺高压引起了右心负荷过重,此时肺动脉压力通常已经比较高了。”

早诊早治可显著改善预后

为何肺动脉高压又被称为“心血管疾病的癌症”?专家表示,重度肺动脉高压的生存期有限,有数据显示未经治疗的中重度肺动脉高压患者5年的生存率不足50%。但记者注意到,金昀其实与肺动脉高压顽强地抗争了十多年。对此,谢渡江主任认为,一方面,早期识别、早期诊断肺高压并得到规范的诊疗,有助于延长生存期,另一方面,随着医疗水平的不断提高,近些年对于肺动脉高压的治疗也有了一些新突破。“多种针对肺动脉高压的靶向药物的早期联合应用,结合介入治疗如经皮肺动脉去神经术(PADN)就

能够改善患者症状,提高生活质量。通过综合治疗可以明显改善肺动脉高压人群的生活质量和生存期。”

“目前重度肺动脉高压只能改善但无法完全治愈,早诊早治可显著改善预后,建议大家主动关注身体的不良信号。”谢渡江主任提醒,常规体检筛查对于早期识别而言至关重要。“门诊即可实现的筛查手段一个是心电图,它可以提示右心负荷增加的表现;另一个是心脏彩超,这种无创的筛查手段可以提示肺动脉高压的一些表现比如右心增大,通过三尖瓣反流速度直接估算的肺动脉收缩压等等。”