

安徽医科大学第一附属医院将转基因猪肝移植给肝癌患者 从猪到人的临床辅助异种肝移植获成功

医师报讯(通讯员 冯军伟)5月17日,安徽医科大学第一附属医院孙倍成教授团队和云南农业大学魏红江教授团队合作,在安徽医科大学第一附属医院成功将10基因编辑供体猪的肝脏移植到了一位71岁右叶巨大肝癌的男性患者身上,患者状况良好,术后7d患者已经下地自由活动,暂未发现超急性和急性排斥反应,凝血系统没有障碍,肝功能已经恢复正常,移植猪肝每天有200ml左右金黄色胆汁分泌,CT和超声证实移植猪肝肝动脉、门静脉、肝静脉血流完全正常。

经过检索这是世界首例活体人的异种肝移植手术,也是全球第五例活体人的异种器官移植手术,是



为患者行异种肝移植手术

来源/安徽医科大附属第一医院

中国科学家从0到1的原始创新,说明中国科学家异种肝移植技术已经站在了全世界的最前沿,将成为医学领域最重要的突破之一。

此次从猪到人的临床辅助异种肝移植,是安徽医

科大学第一附属医院与云南农业大学基础与临床合作共同成果,也离不开空军军医大学窦科峰院士团队、清华大学董家鸿院士团队开展猪到人类脑死亡受体异种肝移植研究的创新引

领,是中国科学家在异种移植研究领域的集体智慧。

此次10基因编辑猪到患者的肝脏异种移植,选择的患者为右叶巨大肝癌患者,在介入等治疗无效,随时可能出现破裂的

情况下,基于同情及无伤害紧急的原则,充分征得家属和患者知情同意。

该例手术的成功创造了医学史上多个奇迹,包括制定了猪全肝如何植入、免疫抑制剂的使用、异种肝移植围手术期管理等全球标准,使异种猪肝移植进入临床成为可能。本次异种肝移植的“肝源”来自云南农业大学云南省小型猪基因编辑与异种器官重点实验室魏红江教授团队,他们近期研发了最新的10基因编辑猪,可以有效避免异种器官移植的超急性及急性排斥反应、凝血功能障碍等。

扫一扫
关联阅读全文

妇儿

不孕不育治疗致产后心脏病风险翻倍

医师报讯(融媒体记者 王璐)罗格斯大学健康专家对超过3100万份医院记录的研究表明,接受不孕症治疗的患者在分娩后1年内因心脏病住院的可能性是自然受孕患者的2倍。不孕症患者分娩后1年内因高血压住院治疗的可能性是自然受孕的2.16倍。(J Intern Med. V295; 668)

研究人员设计了一项回顾性队列研究,研究对象是2010-2018年在美国分娩的患者。该研究的主要终点是分娩后12个月内因心脏病(包括缺血性心脏病、动脉粥样硬化性心脏病、心肌病、高血压疾病、心力衰竭和心律失常)住院。该研究纳入287 813例接受

过任何不孕治疗的患者。

研究人员表示,对于接受不孕治疗以实现受孕的患者来说,产后检查尤为重要。该结果支持现在要求产后3周进行首次产后检查的护理标准,一些卫生系统尚未采用这些标准。大部分高风险发生在分娩后的第1个月,尤其是那些出现危险高血压的患者。在分娩后的最初3d内,各种高风险患者群体都有患心脏病和卒中的严重风险,这些风险可以通过更早的后续护理来减轻。

扫一扫
关联阅读全文

HIV感染母亲或可安全哺乳

美国儿科学会最新研究报告显示,接受抗逆转录病毒治疗(ART)且病毒载量不可检测的HIV感染母亲可以安全地哺乳婴儿。这一发现证实了在满足特定条件下,哺乳期间传播HIV给婴儿的风险极低。(J. Pediatr. 5月20日在线版)

研究人员指出,HIV感染母亲在怀孕前或孕早期开始接受ART治疗,保持病

毒载量低于50份/ml,并确保持续治疗和遵守用药指导,同时给予婴儿适当的抗病毒预防,便可安全实施母乳喂养。在无抗病毒预防措施的情况下,HIV通过母乳传给婴儿的风险在哺乳初期4-6周最高,约为5%-6%,之后每月降低至约0.9%。而在ART和婴儿接受抗逆转录病毒预防的帮助下,这一风险可降至低于1%。

图片新闻



日前,2024年第45届心律学会年会/心律科学会议(HRS)在美国波士顿举行。温州医科大学附属第一医院心内科黄伟剑教授(中)因其在左束支起搏技术方面的开创性研究荣获心律学创始人奖。

扫一扫
关联阅读全文

重症医学

广泛使用经验性抗厌氧抗生素可能有害

医师报讯(融媒体记者 刘则伯)日前,来自美国的研究显示,在脓毒症治疗中广泛使用经验性抗厌氧抗生素可能有害。(JAMA Intern Med. 5月13日在线版)

研究分析了2014-2018年期间,密歇根大学医院急诊科18岁及以上并符合脓毒症监测标准的患者数据。纳入标准为急诊就诊后24h内接受万古霉素和哌拉西林-他唑巴坦或头孢吡肟的经验性治疗的患者,且排除有需用抗厌氧抗生素

指征的患者,如坏死性感染和中枢神经系统感染。

主要结局是急诊后90d内的全因死亡率,次要结局包括28d内无器官衰竭天数、无机械通气天数和无血管活性药物使用天数。

共纳入7569例患者,其中男性4174例(55%,中位年龄63岁),4523例接受了万古霉素和哌拉西林-他唑巴坦治疗,3046例接受了万古霉素和头孢吡肟治疗。在接受哌拉西林-他唑巴坦治疗的患者中,仅有152

例(3%)是在短缺期间接受的治疗。

哌拉西林-他唑巴坦治疗与90d内绝对死亡率增加相关,且无器官衰竭天数减少2.1d、无机械通气天数减少1.1d,以及无血管活性药物使用天数减少1.5d。在疑似脓毒症且无明确抗厌氧指征的患者中,使用哌拉西林-他唑巴坦与较高的死亡率和较长的器官功能障碍持续时间相关。研究结果表明,在脓毒症治疗中广泛使用经验性抗厌氧抗生素可能有害。

短新闻

日前,四川大学华西医院李为民教授团队基于24 107例肺部感染患者的真实数据集,成功开发了一套多模式整合(MMI)管线,以区分细菌性、真菌性、病毒性肺炎和肺结核。包含有临床文本和计算机断层扫描(CT)图像扫描的MMI系统在内部和外部测试数据集的曲线下面积(AUC)分别为0.910和0.887,这与经验丰富的医生的判断精确度相当。此外,MMI系统还可用于快速区分病毒亚型(AUC均值0.822)和细菌种类(AUC均值0.803)。MMI系统还具有根据感染情况提供用药建议的潜能,从而降低抗生素滥用的风险。(Innovation. 5月22日在线版)

5月17日,世界卫生组织发布《细菌重点病原体清单》(BPPL 2024)。该清单根据对新抗生素需求的紧迫性,将其分为关键、高等和中等三个优先级。该清单为开发新的和必要的治疗方法以遏制抗生素耐药性提供了指导。相较于2017年发布的上一个版本,BPPL 2024将第三代头孢菌素耐药肠杆菌被列为关键优先类别中的独立项目。碳青霉烯耐药铜绿假单胞菌感染在BPPL 2024中从“危急”变为“高度优先”。

5月16日,来自美国的研究预计,2022-2050年全球预期寿命和疾病负担将有所改善。预计到2050年,全球疾病负担将继续从传染性疾病、孕产妇疾病、新生儿疾病和营养性疾病转向非传染性疾病(NCD)。在下一代人中,大多数地方因NCD导致的死亡和伤残调整寿命年比例将大幅增加。随着疾病负担的转移,更多的人将活得更长,预计全球出生时预期寿命将从2022年的73.6岁增至2050年的78.2岁,健康预期寿命将从2022年的63.6岁增至2050年的66.7岁。(The Lancet. 5月16日在线版)