

# 郑州大学第一附属医院内分泌科团队 医防融合 以精准促发展

“昨天的经历，让我深刻体会到医生也是普通人。”

郑州大学第一附属医院内分泌科主任秦贵军教授向《医师报》记者讲述了采访前一天的“遭遇”。那天下午，他的门诊预约了92位患者，由于没吃午饭，17:40左右，他开始感到背后直出虚汗、反应速度减慢。“我第一时间想到的是低血糖。”秦贵军迅速判断了自己的身体状况，在及时补充能量并短暂休息后，他坚持看完了所有门诊患者。

“这种高强度的工作，对每个人都是巨大的挑战。”秦贵军感慨，尽管医生很累，有时甚至遭遇误解，但每当看到患者因自己的努力而康复，内心的那份欣慰都是无法言喻的。他说：从穿上白衣的那一刻起，医生就肩负起了救死扶伤的重任，就要用仁心仁术为患者解除痛苦。“只有无私奉献，才能赢得患者的信任与尊重。”

## 打造专攻内分泌疑难罕见病精准诊断“秘密武器”

“大约在30年前，我接诊了一个17岁的小姑娘，她的血压高达190/120 mmHg，对于青春少女来说，这无疑是危险的信号。”秦贵军回忆，当他准备进行详细检查时，却注意到患者的胸部完全没有青春期女孩应有的发育迹象。“这让我感到非常困惑，因为高血压与性发育迟缓间并无直接联系。”

为解开这一谜团，团队对患者进行了一系列详尽的检查，经过反复讨论与验证，他们最终确诊患者患有罕见的17 $\alpha$ -羟化酶缺陷症。“这会导致患者体内性激素代谢紊乱，进而引发高血压、低血钾及性不发育等一系列症状。”秦贵军回忆：“更让人惊讶的是，通过染色体检查，我们发现患者其实是男性，只是因基因突变表现出了女性的外貌特征。”

“经过团队缜密的研判和与患者、家属反复沟通，我们决定为患者切除睾丸，以减轻他体内的激素紊乱。”秦贵军说，



经过手术和后续治疗，患者病情得到有效控制。虽然他的生活发生了翻天覆地的变化，但依然努力活出了自己的精彩。

近年来，随着基因技术的飞速发展，秦贵军教授团队在内分泌疑难病诊断上取得了突破性进展，实现了从繁琐实验到精准基因检测的跨越，极大地提升了诊断效率与准确性。

“我们还有一个‘秘密武器’。”秦贵军介绍，科室建立了省内最大的内分泌专业临床研究室，配备了一系列先进的检测技术，能够测定17 $\alpha$ -羟化酶、睾酮、24小时尿皮质醇、去甲肾上腺素、游离皮质醇等多种罕见激素，显著提升了对嗜铬细胞瘤、库欣综合征、醛固酮增多症等疾病的诊断准确率，在对复杂、罕见内分泌疾病的精准诊断中处于“全省唯一、国内领先”地位。此外，科室还设有内分泌分子生物学研究室，为临床和基础研究提供了坚实的支持。

## 让糖尿病防治“医中有防 防中有医”

随着经济社会的发展和人口老龄化进程的加剧，糖尿病已成为威胁我国人民健康的严峻挑战。秦贵军带领团队完成《中国2型糖尿病肿瘤发生风险的流行病学关系研究》等多项河南省内大型流行病学调研工作，首次建立河南省2型糖尿病数据库及生物样本库。

“流调结果显示，河南省糖尿病控制率较全国标准值略低一个百分点，这为我们防控工作敲响了警钟。”秦贵军表示，在经济落后的地区，糖尿病患者往往难以接触到先进的降糖药物和技术，导致病情控制不佳。此外，对疾病认知的不足，也直接影响着患者自我管理能力的提升，增加了并发症发生风险。“要改变这一现状，必须加大对农村地区的医疗投入，特别是要增加基层医疗机构专业人员配置，以提高诊疗水平和服务质量。”

为了更有效地管理糖尿病及其并发症，2020年，在河南省卫健委的牵头下，河南省糖尿病防治中心依托郑州大学第一附属医院成立，秦贵军任主任，负责开展河南省糖尿病防治工作。中心旨在建立

防治网络，评估相关医疗机构糖尿病防治水平，并逐步设立市县级糖尿病中心，以完善省、市、县三级糖尿病防治网络体系。

“中心采取行政+业务双重管理模式。从省卫健委到市、县各级医疗机构，我们都建立了专门的团队来负责糖尿病的防控工作，以确保政策的有效传达和执行，使糖尿病管理更加系统化、规范化。”秦贵军介绍，中心还致力于强化宣教，促进健康生活，实施筛查项目，进行早期干预，以提升糖尿病知晓率和控制率。

“医中有防，防中有医”，在糖尿病及其并发症的防治工作中，郑大一附院内分泌团队在秦贵军的带领下，实现两者分工协作、优势互补，为人民群众提供疾病预防、治疗、管理一体化服务。



关联阅读全文 扫一扫

# 福建医科大学附属协和医院神经内科团队 愿为守护认知的“灯塔”

阿尔茨海默病（AD），是一种逐渐加重的神经退行性疾病，表现为认知行为能力逐渐丧失。因其高发于老年期，又被称为“老年痴呆”。

陈晓春，福建医科大学附属协和医院神经内科教授、主任医师、博士生导师，他以医术为笔，以仁心为墨，书写着老年神经疾病临床防治和基础研究的壮丽篇章。他们的故事始于一个偶然。

“1997年，我在北京大学医学部攻读神经病学博士研究生期间的主要研究方向是帕金森病，但在临床工作中，我发现许多帕金森病患者除典型运动症状外，还伴有不同程度的认知障碍。这使我意识到，认知功能障碍并非孤立存在，而是与多种神经退行性病变密切相关。”陈晓春说，正是这份洞察，让他在2000年博士毕业后，同时关注起了帕金森病和AD。

2006年，北京宣武医院贾建平教授牵头成立中华医学会神经病学分会痴呆与认知障碍学组，作为首任副组长之一，陈晓春从那时起全身心投入这一领域，努力成为一座守护万千患者认知的“灯塔”。



## 科学筛查“三部曲” 抓住“黄金窗口期”

AD起病隐匿，发展过程如一场缓慢的衰退，而轻度认知功能障碍与轻度痴呆阶段是抵抗记忆衰退的“黄金窗口期”。

陈晓春表示，在实践中，他和团队主要面临两大挑战，一是公众对AD相关认知功能损害认识不足，二是诊断标准和诊断技术存在局限。于是，他带领团队及中华医学会神经病学分会认知障碍学组，不遗余力地开展公众科普教育。从院内到院外，从线下到线上，从编写《AD科普手册》到开展“阿尔茨海默病防治全国公益行动”，他们为千万AD患者传递着疾病防治理念。

“关口前移，社区应成为抗击AD的第一道防线。”2023中国脑健康大会上，陈晓春作为撰写专家，携手五大国家医学中心共同推出《脑健康中心建设指南》，将关注点聚焦于社区人群的早

期认知功能状态筛查。陈晓春介绍，为实现高效精准的筛查，团队还设计了一套科学筛查“三部曲”：第一步，是利用自主研发、具有自主知识产权的数字化快筛量表进行初步评估；第二步，是通过便携式脑电记录仪采集脑电数据，进行大数据分析，进一步验证筛查结果；第三步，是对疑似患者进行生物学标志物验证。

“仅福建省内，我们就完成了30余万人的认知功能筛查，数据显示，阳性人群在医疗机构进一步诊断准确率（AUC值）达92%以上。”陈晓春表示，近年来，大量研究正逐步证实外周血在AD诊断中的应用价值。“我期待，外周血检测能够成为未来判断AD疾病状态及治疗反应的‘金标准’，为患者提供更便捷、精准的诊断。”

## 全程管理 打造“院社一体化”慢性病照护

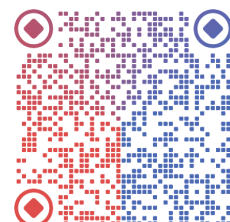
“每天，我都会遇到许多焦急的家属，他们带着对亲人病情的深深忧虑，来到这里寻求答案。”每每谈到临床工作中的点滴，陈晓春的话语中都充满了温情。他说，很多AD患者家属都希望亲人能够恢复到患病前的状态。然而，要使已陷入中重度或重度痴呆的患者重获生活自理能力，几乎是一项不可能完成的任务。

“我们能做的就是‘踩刹车’，一方面通过治疗，努力减缓患者记忆消逝的速度，一方面帮助家属理解目前医疗手段的局限性。这不仅需要精湛的医术，更需要耐心与同理心。所幸，大多数家属最终都能理解，并给予我们最大的支持与配合。”在陈晓春的眼中，每一次与家属的深入交流，都是一次心灵的触碰，一次共同面对困难的旅程。“每当看到家属从迷茫到接受，再到积极配合治疗，那份成就感都是无法言喻的。”

“AD患者的病情会随着时间的推移恶化，因此必须建立起患者全程跟踪管理体系。”陈晓春介绍，团队建立了基

于福建省人群的痴呆和认知障碍谱系病临床生物样本和影像临床数据库，通过大数据平台实现患者信息精细化管理，不仅提升了诊疗效率，推动了疾病的个性化、精准化治疗，更为科研提供了宝贵的数据支持。

除了院内的努力，陈晓春还积极推动科室与社区的深度合作。他提到，许多患者在确诊后需要回到社区进行长期管理，这就需要社区医生与专科医生紧密配合，共同实施风险因素管控和非药物疗法应用。“我们所有的努力，都是为了让老年人能够在晚年有尊严、有质量地生活，优雅地变老。”陈晓春教授坚信，随着全社会重视程度的提高和医学技术的不断进步，这一天终将到来。



关联阅读全文 扫一扫