



颠覆!

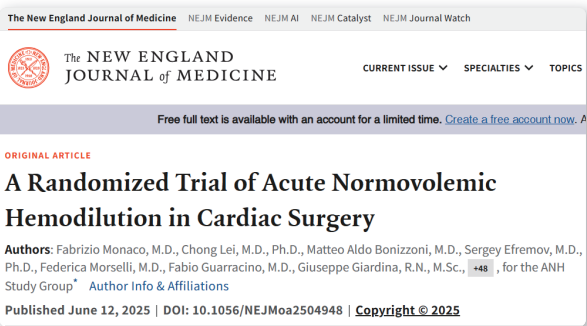
西京医院雷翀副教授团队《新英格兰医学杂志》发文 ANH 未减少需输注异体红细胞患者数量



关联
阅读全文

医师报讯（融媒体记者 周思思）日前，空军军医大学西京医院麻醉与围术期医学科雷翀副教授团队联合全球多家顶尖机构共同完成的“心脏手术中急性等容血液稀释（ANH）的随机试验”结果在线发表。该研究显示，在成人手术患者中，ANH 并未减少输注异体红细胞的患者人数。（N Engl J Med.6 月 12 日在线版）

这项多中心、随机、平行对照、单盲试验用 5 年半入组 2010 例患者，其中 1010 例被分配到 ANH 组，1000 例被分配到常规治疗组。研究比较了 ANH（抽取 ≥ 650 ml 全血，根据需要输入晶体液）与常规输血在心脏外科体外循环手术成人患者



中的效果。研究主要结局是住院期间至少输注了一个单位异体红细胞的患者数。次要结局是术后 30 d 内或手术住院期间死亡、出血并发症、缺血并发症和急性肾损伤。

结果显示，在获得数据的患者中，ANH 组 1005 例患者中的 274 例（27.3%）和常规治疗组 997 例患者中的 291 例（29.2%）至少输注了一

个单位异体红细胞（相对危险度，0.93；95% CI，0.81~1.07； $P=0.34$ ）。ANH 组 1004 例患者的 38 例（3.8%）和常规治疗组 995 例患者中的 26 例（2.6%）因术后出血接受手术。ANH 组 1008 例患者中的 14 例（1.4%）和常规治疗组 997 例患者中的 16 例（1.6%）在 30 d 内或住院期间死亡。两组的安全性结局相似。

研究
者说

将改写心外科输血指南

全球每年有超过 200 万患者接受心脏手术，其中约 35% 需要异体红细胞输注。然而，输血带来的高昂医疗成本、血液资源紧张以及潜在并发症，始终是临床实践中亟待解决的难题。

ANH 作为一种颇具前景的围术期血液管理策略，通过体外循环前采集患者自身血液并于术后回输，可在术后改善患者的凝血功能同时减少异体输血需求及相关风险。尽管该技术获欧美多部指南推荐，但既往研究对其安全性的评估尚不充分，且具体实施策略差异

显著，亟需高质量循证证据加以验证。

为解决这一危重患者围术期管理的重要科学问题，全球多个顶尖心脏中心联合开展了一项大规模国际多中心随机对照试验，覆盖全球 11 个国家 32 个医疗中心，共纳入 2010 例接受心脏手术的患者。研究旨在系统评估 ANH 策略在减少心脏手术患者异体输血需求方面的有效性与安全性，并得出关键性结论：实施 ANH 并未降低心脏手术患者对异体红细胞输注的需求，也未能减少术后出



雷翀副教授

血量。值得关注的是，研究同时证实 ANH 并未增加患者不良事件的发生率。

这一发现直接挑战了当前国际指南的推荐意见，为全球心脏手术围术期血液管理实践提供了极具价值的高等级循证医学证据和重要临床指导。

图片新闻



中国首例无线侵入式脑机接口系统前瞻性临床试验手术现场，复旦大学附属华山医院路俊锋教授（左）与吴劲松教授做讨论。

近日，中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心联合复旦大学附属华山医院，成功开展了中国首例侵入式脑机接口的前瞻性临床试验。自今年 3 月置入手术以来，这位国内首位侵入式脑机接口受试者仅用 2~3 周的训练，就实现了在手机电脑上操控光标完成下象棋、玩赛车等功能。下一步将利用 3~6 个月的时间尝试对机械臂、轮椅等智能设备进行意念控制。

来源：科学网

王锡山团队最新研究

洛铂腹腔灌注化疗显著降低结直肠癌术后腹膜转移率

医师报讯（融媒体记者 刘则伯 通讯员 周海涛）中国医学科学院肿瘤医院王锡山教授领衔开展的一项全国多中心临床研究表明，术中预防性洛铂腹腔灌注化疗可显著降低结直肠癌患者 3 年腹膜转移率，同时提高 3 年无复发生存率和无腹膜复发生存率。（BMC Med. 6 月 6 日在线版）

该研究旨在验证“洛铂术中预防性腹腔灌注化疗可降低结直肠癌腹膜转移率”的假说，探索洛铂术中预防性腹腔灌注化疗用于结直肠癌的安全性及可行性及

临床疗效。2017~2019 年期间，该研究从中国 25 家医院招募了 720 例符合入组标准的临床 TNM 分期为 T4 或 N+ 的进展期结直肠癌患者。符合条件患者随机分配至单独结直肠癌根治术组（对照组）和结直肠癌根治术联合术中洛铂腹腔灌注化疗组（洛铂组）。

该研究全分析集（FAS）结果显示，术中预防性洛铂腹腔灌注化疗显著降低了主要终点指标——3 年腹膜转移率（3.56% 与 8.75%， $P=0.0053$ ）。洛铂组 3 年无复发生存率（RFS：88.1% 与

81.6%， $P=0.0146$ ）和 3 年无腹膜复发生存率（PRFS：96.6% 与 91.5%， $P=0.0053$ ）均显著优于对照组。两组 3 年总生存率（OS）差异无统计学意义（93.2% 与 90.4%， $P=0.1660$ ）。

安全性分析集（SS）人群中，两组不良事件（AEs）发生率（69.77% 与 64.75%）及严重程度差异均无统计学意义。



关联
阅读全文

短新闻

中南大学湘雅二医院精神科黄兢副研究员团队与湘雅医院神经外科刘方琨副研究员团队合作研究发现，从传统草药异叶茴芹中提取的化合物——腺苷，在动物实验中展现出对银环蛇毒中毒的显著保护作用。（J Adv Res.6 月 9 日在线版）

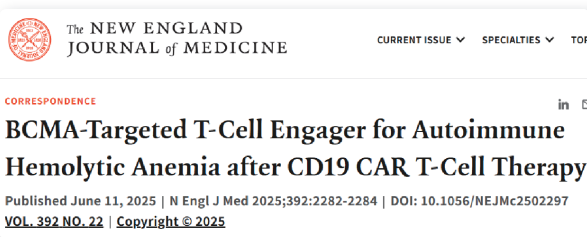
一项基于 China-PAR 项目的新研究发现，静息心率长期不稳定且偏高的人，发生 2 型糖尿病的风险较高，较长期稳定维持在较低水平的人风险增加了近 3 倍，而静息心率长期稳定维持在较高水平的人发生 2 型糖尿病的风险仅增加 38%。（J Epidemiol Community Health.6 月 5 日在线版）

南方医科大学南方医院曾振华教授团队开展的一项研究首次在 ICU 患者中证实：相较于丙泊酚，环泊酚暴露和血流动力学不稳定患者对去甲肾上腺素的用量减少有关。（Crit Care.6 月 12 日在线版）

施均团队《新英格兰医学杂志》发文

CAR T 治疗失败后 二次挽救治疗方案出炉

医师报讯（融媒体记者 王丽娜 通讯员 张乐乐）日前，中国医学科学院血液病医院（中国医学科学院血液学研究所）主任医师施均团队首次报道了 2 例在接受自体 CD19 CAR T 细胞治疗后再次复发的多线治疗失败的自身免疫性溶血性贫血（AIHA）患者，通过靶向 BCMA 的双特异 T 细胞衔接器二次挽救治疗成功的案例成果。（N Engl J Med. 6 月 11 日在线版）



2 例多线免疫抑制治疗失败的 AIHA，第 1 例为 10 岁女童，Evans 综合征病史 9 年，接受自体 CD19 CAR T 治疗后 14 d 缓解，并且维持 6.8 个月无治疗缓解。第 2 例为 22 岁女性，AIHA 病史 12

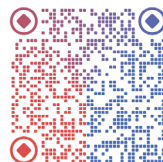
年，接受自体 CD19 CAR T 治疗后 10 d 缓解，无治疗缓解维持 8.1 个月后复发。

基于自身反应 B/浆细胞均有可能参与自身抗体形成的理论，CD19 CAR T 细胞治疗后复发可能与自身反

应性长寿命浆细胞的持续存在相关。进一步检测也证实了 2 例患者在复发时均存在较高比例的 BCMA 阳性浆细胞。

因此，研究者采用了一种新型靶向 BCMA 的双特异 T 细胞衔接器 CM336。2 例患者接受 CM336 治疗后溶血明显改善：第 1 例患者在第 13 d 达部分缓解，第 17 d 血红蛋白水平恢复正常；第 2 例在第 19 d 达部分缓解，第 21 d 达完全缓

解，治疗期间未接受其他药物治疗。2 例患者溶血指标（网织红细胞百分比、乳酸脱氢酶、间接胆红素）均明显下降，并维持至随访 6 个月持续处于无治疗缓解中。不良反应仅观察到 1 级皮肤硬结及低丙球蛋白血症，未见其他严重不良反应。



关联
阅读全文