



武汉大学人民医院研发急性心肌梗死救治新策略获国际认可 科学运用肝素可显著改善梗死相关动脉的自发再灌注

医师报讯（融媒体记者 宋菁）日前，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心血管医院内科江洪教授、陈静教授牵头的 HELP-PCI 临床研究结果发布，不仅在全球开创了 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）救治新范式，彰显了中国学者在心血管危急重症救治领域的国际引领力，还将进一步推动急性心梗急诊经皮冠状动脉介入治疗（PCI）标准的流程，有望为全球指南更新提供中国数据。（Eur Heart J. 8 月 1 日在线版）

该研究为多中心、前瞻性、随机、对照研究，共纳入湖北省 36 家中心的 999 例发病 12 h 内接受直接经皮冠状动脉介入治疗（pPCI）的 STEMI 患者，按 1 : 1 随机分配到干预组和对照组。



干预组患者在首次医疗接触（FMC）时静脉注射肝素钠（100 U/Kg），对照组患者则在心脏导管室通过导管鞘注射同等剂量肝素钠。主要终点为 PCI 前梗死相关动脉的 TIMI 3 级血流。

研究结果显示，与对照组相比，干预组患者在 PCI 前梗死相关动脉的 TIMI 3 级血流率显著提高，差异有统计学意义（23.6% 与 17.6%；OR, 1.44; 95% CI, 1.06~1.97; P = 0.02）。这表明，在 FMC 时给予负荷剂量肝素预处理，可显著改善梗死相关动脉的自发再灌注。同时，两组患者在主要出血事件发生率方面无显著差异，证实了早期使用肝素的安全性；而 1 年内长期观察主要不良心血管事件发生率和完全心肌再灌注率，没有明显改变。



开创 STEMI 救治国际“新范式”



江洪 教授

STEMI 是由于冠状动脉急性闭塞、导致心肌缺血坏死的心血管急危重症，是急性冠脉综合征里最严重的一种类型，救治的关键在于尽早、充分、持续开通梗死相关动脉，恢复心肌有效灌注。



陈静 教授

pPCI 是目前最有效的再灌注治疗手段。然而，在 FMC 至 pPCI 的时间延迟过程中，心肌仍持续处于缺血状态，导致梗死面积扩大和心功能受损。如何在第一救治时间采取有效措施，改善患者预后，

是全球心血管领域亟待解决的重大问题。

肝素作为临床常用抗凝药物，在 STEMI 患者 pPCI 围术期广泛应用。既往研究表明，早期使用肝素可能有助于改善心肌血流灌注，但缺乏高质量临床证据。为此，研究团队牵头开展了 HELP-PCI 研究。

HELP-PCI 研究开创了 STEMI 救治新范式，将推动全球 PCI 治疗标准革新，为全球数以千万计的 STEMI 患者带来新希望。

中大团队研发智能诊断系统 拍张眼底照 就能筛查肾病

医师报讯 日前，中山大学中山眼科中心林浩添教授与中山大学附属第一医院肾内科陈巍教授团队牵头研发了一款基于眼底彩照的无创智能肾病诊断系统，通过输入患者的眼底图像，可实现慢性肾脏病早期筛查、无创病理诊断及预后预测。（Nat Commun. 7 月 29 日在线版）

研究团队前期收集了 13 144 张眼底图像，并建立多模态机器学习模型，研发出基于眼底彩照

的无创智能肾病诊断系统（KIDS），并在粤港澳大湾区、新疆和非洲索马里等多中心验证。

多中心人机对比测试显示，KIDS 平均诊断准确率较肾病专科医生高 26.89%，优势显著。其可为未接受或无法进行肾活检的患者提供可信的无创病理诊断，辅助临床医生制定个体化诊疗方案，推动慢性肾脏病精准管理，适用于综合医院肾内科或内科。

王福生院士团队新突破 间充质基质细胞治疗肝硬化获突破性进展

医师报讯 中国人民解放军总医院第五医学中心王福生院士、石磊教授和首都医科大学附属北京儿童医院张鹏教授合作开展的一项研究首次揭示了间充质基质细胞（MSC）治疗肝硬化剂量-效应关系及人体内免疫机制，有望为终末期肝病带来新的有效治疗途径。（Signal Transduct Target Ther. 7 月 29 日在线版）

该研究采用“3+3”

剂量递增设计，分阶段完成了 24 例患者的单次输注及多次输注的 I 期临床试验，研究发现 MSC 治疗安全可耐受，即使在高剂量和多次输注情况下，患者未出现严重相关不良反应。此外，通过单细胞基因测序、质谱流式等方法，揭示 MSC 治疗后免疫重塑效应主要集中在治疗后 7 d 内，具有剂量依赖性，为制定临床输注间

隔与剂量、优化临床方案提供了重要依据。

这项研究的价值不仅在于证实了 MSC 治疗的安全性，更首次在人类患者中揭示了其剂量效应关系和免疫调节的核心机制——MX1+ 单核细胞的发现，为未来精准调控 MSC 治疗提供了生物标志物，也为理解肝硬化免疫失调的本质提供了新视角。

短新闻

美国国立卫生研究院学者发表的一项突破性研究揭示了 β 型人乳头瘤病毒（ β -HPV）在皮肤鳞状细胞癌发生中的直接致癌作用，研究团队通过造血干细胞移植恢复患者 T 细胞受体信号功能后，成功实现了多处复发难治性皮肤鳞状细胞癌的完全缓解。（N Engl J Med. 7 月 31 日在线版）

刘志红院士、贾伟平院士团队等新研究 首次绘就糖尿病肾病遗传图谱

医师报讯 由东部战区总医院国家慢性肾病临床医学研究中心刘志红院士、上海交通大学医学院附属第六人民医院贾伟平院士、胡承教授和浙江大学良渚实验室沈宁研究员等开展的一项研究成功构建了目前全球最大规模、经肾活检明确诊断为糖尿病肾病（DN）的精准表型队列。（Cell Rep Med. 7 月 24 日在线版）

研究以此为基础，首次绘制了中国汉族人群 DN 患者遗传图谱，发现了 10 个新的 DN 疾病风

险 SNP 位点；创新性的整合 DN 患者“基因型-肾脏基因表达谱-病理表型-临床表型”的多维度、多模态数据，全面解析了关键致病遗传变异与 DN 病理和临床表型的关联，阐明其生物学意义；揭示了关键致病突变加重肾小管细胞线粒体损伤促进 DN 发生发展的关键分子机制。



关联阅读全文
扫一扫

医师报讯（通讯员 青雨馨）西安交通大学第二附属医院皮肤科吴佳纹教授团队发表的一项研究证实了异维 A 酸联合口服氨甲环酸治疗中重度寻常痤疮的有效性。安全性。（J Am Acad Dermatol. 7 月 31 日在线版）

该研究采用随机双盲对照设计，将受试者分为两组：TXA 组口服异维 A 酸联合氨甲环酸胶囊，对照组口服异维 A 酸联合安慰剂，疗程 12 周，随访 12 周。评估全程监测不良反应，第 24 周随访复发情况。

研究结果显示，TXA 组

在皮损改善方面显著优于对照组，治疗终点时炎症性皮损 90% 以上改善率及 IGA 评分 2 级以上改善率均显著高于对照组。皮肤屏障功能检测显示，TXA 组经皮水流失和皮肤水合改善更显著。炎症指标方面，治疗后 TXA 组 a* 值和 IL-1 α 表达降低更明显。炎症后红斑及色素沉着改善上，TXA 组红斑指数和黑色素指数下降更显著。安全性方面，TXA 组不良事件发生率较低。第 24 周随访时 TXA 组无复发，而对照组复发率达 18.52%。



为痤疮治疗开辟新方向

异维 A 酸是目前唯一可能治愈痤疮的药物。然而，口服异维 A 酸的副作用常见，限制了其临床应用，并降低了患者的依从性和满意度。因此，迫切需要一些方法或联合用药来弥补异维 A 酸的不足之处，解决其在治疗过程中尚无法改善的问题。

该研究证实，异维 A 酸联合口服氨甲环酸能显著提高疗效、缩短治疗时间，减少异维 A 酸的不



吴佳纹 教授

良反应，改善痤疮后遗症 PIE 和 PIH，且安全性良好。



关联阅读全文
扫一扫