

切口从20厘米缩短至3厘米

“钥匙孔”里完成高难度心脏搭桥

本报讯(记者 徐小翔)“这就像通过一个‘钥匙孔’完成精密的血管重建。”近日,浙江省人民医院心脏大血管外科崔勇团队,成功为一名严重冠心病患者实施高难度微创冠脉搭桥手术。

患者吴先生因严重心绞痛入院,冠脉造影显示其多支血管弥漫性病变,病情复杂。传统冠脉搭桥手术获取桡动脉时,需在前臂切开15-20厘米切口,创伤大、并发症风险高且影响美观。结合患者对术后恢复和生活质量的需求,团队量身定制了手术方案。

该手术采用国际先进的

“双侧乳内动脉+桡动脉”全动脉化搭桥方案,并创新性应用腔镜微创技术获取桡动脉,将患者上臂切口从传统15-20厘米缩短至3厘米,实现创伤最小化与效果最优化的结合。腔镜下桡动脉获取技术是微创领域前沿技术,团队仅在患者手腕上方切开小口,置入高清腔镜器械,借助放大数倍的视野,在肌肉与血管间隙中精细游离桡动脉,尽可能保护周围神经和血管。

该手术另一大亮点是全动脉化搭桥策略。崔勇介绍,动脉血管壁厚、弹性好、抗粥样硬化能力强,作为桥血管的远期通畅率远高于传统大隐

静脉。数据显示,左乳内动脉移植至前降支10年通畅率超95%,桡动脉达85%-90%,而大隐静脉桥10年后约一半会狭窄或堵塞。对于年轻、预期寿命长的患者,全动脉化搭桥能最大程度降低再次发病和二次手术风险。

术后,吴先生恢复顺利,上臂微小疤痕不明显,疼痛快速缓解,困扰多年的心绞痛彻底消失,生活质量大幅提升。

崔勇表示,该手术创伤小、出血少、恢复快,能显著减轻患者术后手臂疼痛,疤痕隐蔽,将对外观和功能的影响降至最低,大幅提升患者就医体验和

1型糖尿病治疗 迎来新路径

近日,中国科学院分子细胞科学卓越创新中心(生物化学与细胞生物学研究所)程新研究组联合海军军医大学第二附属医院殷浩团队在线发表最新研究成果,在国际上首次分别利用自体与异体干细胞来源的再生胰岛微创移植,实现了1型糖尿病患者的胰岛功能重建与血糖自主调控。

研究团队构建出可用于临床的“再生胰岛”。医生通过肝门静脉,将这些“再生胰岛”输注到患者体内。它们可以像正常胰岛一样工作,感知血糖变化并分泌胰岛素,重新接管血糖调控功能。

据人民日报海外版

贪吃春笋引发消化道之祸

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 薛蕙质)55岁的临安人王大姐,曾接受过心脏支架手术,术后长期服用阿司匹林和氯吡格雷等抗血小板药物。最近,她突然呕出咖啡色液体,赶紧去医院检查,结果发现问题出在春笋上。原来,王大姐忍不住多吃了几顿鲜嫩的春笋,没多久就出现消化不良、恶心呕吐的症状,最后导致消化道出血,不得不紧急入院治疗。

对长期服用抗血小板药物的冠心病患者来说,春笋需严格控制摄入量,过量食用容易诱发消化道出血。浙江医院心血管内科副主任金红峰主任医师解释说,抗血小板药物的主要作用是防止血栓形成,降低心脏病和脑梗风险,这类药是术后防止血栓形成和保护心脏的重要药物。但这些药物也会直接刺激胃黏膜,影响胃部自我修复和防御能力,使胃黏膜变得脆弱敏

感。一旦受到外界刺激,就可能造成损伤或糜烂。

春笋富含粗纤维且质地致密,消化难度较高。对于本身胃黏膜就比较脆弱的冠心病患者来说,这些纤维就像砂纸一样,不断摩擦胃壁,容易造成微小伤口或糜烂。健康人群的胃黏膜轻微损伤可快速修复,但长期服用抗血小板药物会影响凝血功能,让伤口更难愈合,轻微的损伤也可能发展成持续出血,出现胃痛、反酸、黑便等症状,严重时甚至可能呕血,危及生命。

冠心病患者并不是完全不能吃春笋,关键是要适量、科学地吃。如果实在想尝鲜,每次最多吃50克,而且一定要彻底煮熟煮软,用高温炖煮来软化纤维,减少对胃的刺激。烹饪方式要选择清淡的,比如清炖或水煮,避免油焖、爆炒,同时注意少盐少油,不要搭配辛辣或生冷的食物。吃完后如果出现胃痛、腹胀、



图据AI生成

大便发黑等情况,要马上停止食用并及时就医。

金红峰提醒,春季气候多变,冠心病患者需格外注重饮食调理,应以温和、易消化、养胃为主。在长期服用抗血小板药物的情况下,保护好胃黏膜、避免消化道出血,不要因为一时口腹之欲,埋下隐患。

膳食纤维或是 心脏的“超级保镖”

发表在《欧洲流行病学杂志》上的最新研究指出,适当增加膳食纤维摄入或能抵消掉一部分熬夜对心脏的伤害。

科学家发现:每天多摄入1克膳食纤维,冠心病的风险就能直接下降0.6%。别小看这0.6%,积少成多,就是实实在在的保护。

研究明确给出熬夜“补救”方案:如果是偶尔熬夜晚睡/上夜班,每天只要吃够15克膳食纤维,患冠心病风险就能降到和白天正常上班的人一样;如果你是规律夜班族,每天吃够19克膳食纤维,就能基本抵消掉夜班带来的额外心脏风险。

据人民日报健康客户端