

# 我国首部未破裂颅内动脉瘤临床管理指南发布

## 标志着在未破裂动脉瘤领域迈出重要一步



颅内发现动脉瘤，好比“定时炸弹”，要不要拆？何时拆？我国首部《未破裂颅内动脉瘤临床管理指南》给出了答案。

■本报记者 张琪

未破裂颅内动脉瘤是我国常见的脑血管病之一。根据上海社区的流行病学调查，在35-75岁人群中，每50人中就有3人患有动脉瘤。动脉瘤一旦破裂出血，会带来严重后果，每10人就有4人因此而死亡或致残。随着人口老龄化和影像技术的普及应用，未破裂动脉瘤检出越来越多。

在近日召开的中国卒中学会第十届学术年会上，中华医学会神经外

科学分会、中国卒中学会脑血管外科分会、国家神经系统疾病医学中心和国家神经系统疾病临床研究中心联合发布了《中国未破裂颅内动脉瘤临床管理指南2024》。该指南是我国首部以未破裂颅内动脉瘤患者为中心的全流程临床管理的标准和规范，同期在中华医学杂志发表，受到同行的格外关注，并得到了国家卫生健康委的高度评价。

上海交通大学医学院附属仁济医院神经外科是该指南制订的副组长单位，神经外科主任医师张晓华、副主任医师赵兵共同参与了该指南的制订。赵兵作为指南专家组副组长，在发布会上对指南进行了详细解读。

如何规范治疗未破裂动脉瘤一直备受国内外学者的关注。我国尚缺乏标准化的临床管理规范。该指南由中国科学院院士、首都医科大学神经外科学学院院长赵继宗，首都医科

大学神经外科学院副院长、中华医学会神经外科分会主任委员王硕组织全国90余位领域专家，基于现有的临床证据和循证医学的方法，经过多轮线上和线下的研讨，历时两年完成，具有科学性和实用性。

该指南采用了最新的制订标准和原则，将临床证据分为中国人群和其他人群证据，突出临床推荐意见、证据概述和未来研究方向。内容全面涵盖了未破裂动脉瘤的筛查、诊断、破裂风险评估、治疗决策、治疗方式的选择及其术后随访及长期管理的建议。对于儿童、孕产妇等特殊人群和特定部位的复杂动脉瘤进行了针对性建议。此外，该指南还概述了最前沿的微创技术的临床应用，也确保了指南建议的前瞻性。

该指南发布标志着我国在未破裂动脉瘤领域迈出了重要一步，为从事动脉瘤相关医护人员提供了权威、全面的临床指导，有助于更科学、更

有效地治疗和管理患者，具有重要的现实意义和实用价值。未来，该指南还将根据国内外研究和实践不断更新，进一步推动我国颅内动脉瘤患者的规范化管理，为患者提供更优质的医疗服务。

张晓华表示，科室近年来先后承担了与动脉瘤相关的国家级、省部级等课题10余项，在未破裂动脉瘤破裂风险评估上，开展了多模态影像识别、个体化血流动力学建模及其人工智能预测等新技术新项目研究，为该指南提供了多项证据。特别是赵兵团队长期致力于颅内动脉瘤破裂预警和救治研究，前期成果被2023年美国心脏病学会、美国卒中学会发布的《动脉瘤性蛛网膜下腔出血处理指南》引用了3次，改写了破裂动脉瘤手术时机，先后还执笔参与了中国破裂动脉瘤诊疗指南2021和破裂动脉瘤临床管理指南2024两部。

## 子宫肌瘤竟然长进了大静脉 多学科协作完成手术

本报讯(记者 张琪)近日，上海交大医学院附属仁济医院接诊了一个罕见病例：63岁的周女士，子宫肌瘤极具“穿透性”，顺着下腔静脉“逆流而上”，一路播撒肌瘤的“种子”，涉及多条重要大静脉。

一年前，周女士发现腹部有个包块，她并未在意，半年后，她的肚子看起来像怀了5个月身孕，这才到当地医院看病。结果确诊为子宫多发肌瘤，而且肌瘤占满了盆腔，子宫被撑满，当地医院推荐她到上海的医院进一步处理。今年6月，周女士慕名来到仁济医院妇科肿瘤科，完成相关检查后发现病情不乐观：不仅子宫长满了肌瘤，而且盆腔多根大静脉内有充盈缺损。结合病史，妇科肿瘤科主任刘开江诊断为血管平滑肌瘤。子宫肌瘤是一大类疾病的总称，而子宫血管平滑肌瘤是一种罕见的起源于子宫血管平滑肌的良性肿瘤。由于其生长方式和生长位置特殊，如不及时治疗，肿瘤会沿着血管一路生长，直达右心房。而且肿瘤一旦脱落，将严重威胁患者生命。

周女士体内的血管平滑肌瘤源确实已经在“疯长”，经双侧髂内静脉，沿髂总静脉一路向上生长进入下腔静脉，并且已达肾静脉水平。仔细阅片后发现，有部分肿瘤经左侧生殖血管生长，蔓延进了左侧肾静脉。

6月19日，妇科肿瘤科、泌尿科、麻醉科专家共同站在了手术台边，接力与密密麻麻的肌瘤搏弈。逐层进腹后，子宫及宫旁静脉迂曲增粗，每一刀切下去，如同白色蚯蚓状的血管平滑肌瘤自静脉断端涌出。刘开江说：“血管平滑肌瘤手术中最大的风险是，一旦血管中的瘤栓脱落、造成栓塞，死亡率极高。”第一步子宫切除完成后，泌尿科副主任医师黄吉炜团队上台接手。黄吉炜仔细解剖出腹主动脉、下腔静脉、双肾静脉、双侧髂内静脉等相关血管，利用B超确定瘤栓位置及范围，血管夹暂时阻断瘤栓所在静脉周围血供，随着血管夹夹闭下腔静脉，巡回护士按下了计时器，这意味着手术医生必须在有限的时间内完成切开血管、完整拿出瘤栓、并严密缝合好血管壁的一系列操作。黄吉炜接过刀片划开下腔静脉壁，将暴露出血管内的肿瘤迅速抽出，一气呵成。

虽然已经阻断了肿瘤周围较大的血管，但下腔静脉切口处的出血仍在场医生不敢放松紧绷的神经，取栓后仔细缝合下腔静脉壁，黄吉炜立即用同样的方式取出左肾静脉的瘤栓并缝合静脉壁。松开血管夹后检查血管创口没有渗血，B超复查各相关静脉，也未见肿瘤残留，大家松了口气。

手术历时8小时，顺利结束。目前周女士恢复良好，已顺利出院。

刘开江表示，子宫血管平滑肌瘤诊断困难，并且无有效药物治疗，彻底手术是该疾病的有效治疗方式，但手术难度大，术中并发症发生率高，需要多学科协作。

## 上海玄合元门诊部 成立医学伦理委员会

本报讯(通讯员 楚凡 蒲欣)日前，位于上海国际医学园区的上海玄合元门诊部成立了医学伦理委员会，标志着该研究型智慧型综合门诊部在医学伦理审查领域迈出了坚实的一步。

上海玄合元门诊部是一家以家庭与社区健康为主的创新型数字化门诊部，致力于提供临床诊疗、健康管理、科研教育及社区科普等全方位全周期的健康服务。门诊部积极投身精准医学研究，不断开展老年人主动健康的社区队列研究和科研项目。成立医学伦理委员会，不仅彰显了玄合元门诊部对于科研诚信和患者权益保护的高度重视，也为其未来的社区队列研究提供了强有力的伦理保障。

上海市医学伦理委员会副主任委员樊民胜教授担任该委员会副主任委员。该委员会18名成员由来自医学、科管、伦理、基础、公卫、社区、样本库和法律等领域的国内著名专家组成，确保了审查的公正性和专业性。瑞金医院终身教授胡庆涛对委员会寄予厚望，强调医学伦理在生物医学研究中的重要性。

著名肿瘤学专家、上海玄合元门诊部负责人丁昱教授担任委员会主任委员，他透露，未来，该委员会将严格遵循审批标准，包括坚持生命伦理的社会价值、研究方案的科学性与风险以及遵守科研诚信规范等，确保每一项医学研究项目和临床新技术应用都能够在符合伦理标准的前提下进行。随着医学伦理委员会的成立，上海玄合元门诊部在提供临床诊疗外，还将在科研领域继续深耕创新，为更多中国百姓提供高质量的医疗健康服务，为医学科技的进步与发展贡献自己的力量。

## 大医院要全麻拔的牙，这家社区卫生服务中心怎么就“普通”拔了？ 口腔疑难病症，社区有“医”靠

■本报记者 张琪

牙齿可谓“易耗品”，爱牙护牙是一辈子的事。

记者了解到，上海市卫生协会在调研社区最需要的医疗服务时，口腔科排名第一。为此，上海市启动了社区卫生服务中心标准化口腔诊室建设，加强了基层口腔科软硬件配置水平。2024年初，在全市首批创建成功的32家社区卫生服务中心标准化口腔诊室中，浦东新区的花木、金杨、周家渡、大团、新场5家社区卫生服务中心标准口腔诊室榜上有名。

张江社区卫生服务中心地处张江科学城核心区，辖区内常住人口12万多，其中60岁以上人口占比13.28%，这就意味着为年轻的上班族提供服务是这里的“刚需”。为此，张江社区口腔服务能力提升得到张江镇政府的大力支持，被列为镇人大实事项目。一个月前，该中心口腔诊室“重装上阵”，新添置了先进设备，大咖专家也来多点执业，大大升级了服务能力。

“我儿子有一颗多生牙必须拔，大医院都说太难拔了，要全麻做手术才能拔。”家住张江的小帅妈妈舍不得14岁的儿子做全麻，就想找上海口腔科专家王一霖主任看看“能不能普通拔牙”。“王主任的号太难挂了，没想到，我妈去张江社区卫生服务中心看病，发现王一霖周二上午就在这里多点执业。”

7月2日上午，小帅按照预约时间来到了张江社区卫生服务中心口腔诊室，王一霖初步检查之后，回头问口腔科专职护士朱叶芳：“这里可以拍口腔全景片子了吗？”得到肯定答复后，小帅立即被安排去对面拍全景片。

张江社区卫生服务中心以前只有一台普通的牙片机，该中心主任徐先国是口腔科主任医师，在本次

的设备升级中，特意增添了一台口腔颌面锥形束计算机断层摄影设备，这台机器集“CT+全景片+侧面成像”三位一体，为全方位、高难度的口腔疾病治疗保驾护航。比如，小帅的这颗多生牙埋伏在牙床里面，紧挨鼻基底，如果没有口腔全景片“呈现准确位置”，高手也无法“下手”。

对照刚刚拍好的全景片，王一霖准确找到了多生牙的位置，他说：“这是一颗非常难拔的牙，第一刀很关键，否则手术时间太长，患者很难配合，导致不得不全麻。其次，这颗牙齿长得非常深，要保证牙根全部清理干净，还需要进一步探查，这都需要医生的‘手感’，还有设备的帮助。”就这样，这颗大医院说要全麻拔牙的牙，在社区卫生服务中心被“普通”拔掉了。

小帅妈妈说：“我们原本只是希望王主任判断一下能不能不全麻拔牙，没想到一趟就搞定了。社区里的口腔服务太牛了。”朱叶芳则说：“这是我做口腔科专职护士以来见过的最高难度的拔牙，学习了。”正是因为社区里能“接得住”患者的需求，越来越多的职场人士选择来基层医院看病。

一个专家定期来社区帮帮不够，远程医疗补足了需求。在张江社区卫生服务中心口腔服务区，有一间专门的多功能服务区，“公利医院远程会诊中心”社区端就安装在此。徐先国介绍，通过这套远程会诊设备，社区医生遇到困难时，可以发起远程会诊，发送相关医疗数据，便能得到上级专家的及时指导。

目前，张江社区卫生服务中心能开展牙髓病、龋病、根尖周病、根管再治疗、牙外伤、牙体缺损、牙体美学修复、牙列缺失、常规固定修复或活动修复(烤瓷修复、全瓷



患者在张江社区卫生服务中心口腔诊室进行治疗。 □浦鹏 摄

修复、全口义齿修复)、微创拔牙、疑难阻生牙拔除术、儿童早期矫正技术等。为了解决口腔疑难疾病在大医院挂号难、就医难的问题，中心与上级医疗机构建立协作机制，由二、三级医疗机构口腔专家

下沉进行指导和技术帮扶，且与浦东新区多家二、三级医院的医疗资源共享，通过双向转诊、互联网远程会诊等方式，提高医疗服务水平，为社区居民提供实实在在的方便。

## 浦东健康科普高峰论坛聚焦创新健康科普管理模式

本报讯(通讯员 吴瑞莲)7月5日-7日，“2024年浦东健康科普高峰论坛暨建立健全全媒体健康科普宣传机制培训班暨融媒体环境下助力医疗品牌发展战略探讨学习班”在浦东新区洋泾社区文化活动中心召开。

本次论坛是在浦东新区科学技术协会、浦东新区卫生健康委员会的大力指导下，由浦东新区医学会健康促进专委会、浦东新区科学技术普及协会共同主办，浦东新区公利医院承办，浦东新区人

民医院、上海市第七人民医院、上海市浦东医院等单位协办。复旦大学附属中山医院原院长、上海市科普作家协会终身荣誉理事杨秉辉受邀发表主旨演讲，浦东新区科学技术协会学术部部长陈骏出席会议。

浦东新区公利医院院长王澎表示，自首届论坛成功举办以来，浦东健康科普高峰论坛已经不仅仅是一个交流思想的平台，更成为了展示浦东乃至上海健康科普最新成果与创新实践的舞台。浦东

新区医学会会长顾建钧指出，随着科学技术的发展，医学健康科普手段层出不穷，如何借力现代科学技术进行健康科普传播，非常值得探讨。期待浦东新区医学会健康促进专委会能够集聚专家学者智慧，探索出更多符合时代要求、符合人民群众需求的健康科普新模式、新路径。

本次论坛聚焦创新健康科普管理模式的前沿探索，汇聚上海健康科普领域的精英智慧，三天盛会亮点纷呈。论坛首日，杨秉辉、周全等

行业大咖现身说法，引领参会者深掘科普背后的人文关怀与人性洞察，启迪思维新高度。论坛第二天以三甲医院健康科普实践者的独特视角，聚焦公立医院在健康传播领域面临的新挑战与应对策略，探讨如何精准捕捉受众心声，有效传递健康知识。论坛收官之日则围绕区域性医疗中心的核心议题，着重展示区属三乙医院在科普实践中的创新成果与突破性进展，通过分享实战经验，为区域健康科普事业的发展注入新活力。



扫码关注  
浦东卫生健康  
微信公众号

发布浦东新区卫生健康重大活动、重要政策  
报道浦东医疗卫生健康机构相关情况和特色服务  
宣传浦东卫生健康系统优秀集体和个人先进事迹