

上海交通大学分子与细胞治疗前沿研究院揭牌

瞄准重大难治疾病治疗新靶点

本报讯(记者 李天蔚) 聚焦临床疾病,发现免疫诊疗新靶点,转化免疫诊疗新策略。1月15日,上海交通大学分子与细胞治疗前沿研究院在上海市第一人民医院(南部)举行揭牌仪式。据悉,该研究院由上海市第一人民医院、上海交通大学药学院及上海医药集团联合共建。

研究院的成立是医药企业、高等院校和医院高效联动的又一次探索。2024年11月7日,上海交通大学和上海医药集团股份有限公司签订战略合作,并揭牌创新免疫治疗全国重点实验室。“上海交通大学分子与细胞治疗前沿研究院”将依托全国重点实验室,打造医院基础与临床研究的国家级研究平台,通过体制创新、平台共建、资源互通、人才互聘、

成果互享等机制,结合企业、研究院及医院临床三方联动,推动“产学研医”全链条融合创新,促进技术创新成果的临床转化应用。

重大难治性疾病威胁人类健康,其治疗是世界关注的重要课题。上海市第一人民医院积极布局重大难治性疾病研究,为研究院的运营打下了基础。据上海市第一人民医院院长郑兴东介绍,早在2016年医院就升级实验中心为临床转化研究院,并于2021年在临床转化研究院基础上,整合科研团队与研究资源,成立以疑难疾病精准研究中心为主体、临床重点科室与公共实验平台相结合的临床研究院。接下来,临床研究院将作为主体,运营上海交通大学分子与细胞治疗前沿

研究院。

上海市第一人民医院临床研究院执行副院长、全国重点实验室副主任王宏林介绍,分子与细胞治疗前沿研究院围绕黏膜与感染免疫、血管免疫、干细胞与衰老免疫、肿瘤免疫、移植免疫,以及药物递送、组学、生信等研究方向,已组建了包含14名国家级人才、24名市级人才在内的34个基础与转化研究团队。研究团队近5年来获批多项国家级项目,具备承担国家及上海重大科技任务能力。分子与细胞治疗前沿研究院将努力推动免疫学病因挖掘、相关诊疗和新药分子及细胞治疗的转化研究及医学工程的开发应用,孕育免疫学相关重大难治疾病临床诊疗的“上海方案”。



吞咽障碍,让“吃”成为一件并不容易的事,也给患者的健康带来较大影响。本期节目邀请同济大学附属养志康复医院言语治疗科副主任医师钱倩围绕“吞咽障碍的发现与治疗”这一主题和大家做交流、分享。

吞咽障碍指的是由于嘴唇、舌头、喉咙、食管等器官的结构和功能受损,不能安全有效地把食物输送到胃内。通常会表现为吞咽时感觉食物卡在喉咙里、呛咳、疼痛或吞咽不顺,如果是重度吞咽障碍,就有可能插上鼻饲管,食物会直接通过导管打到胃里,没有办法享受食物的味道,无法体会吃饭带来的快乐。

导致吞咽障碍的原因通常可以分为生理性和病理性两种:生理性吞咽障碍是指随着年龄增长,身体机能逐渐退化,如嗅觉和味觉改变会影响食欲和食物摄入量;牙齿的脱落、参与吞咽的肌肉力量下降,会导致咀嚼速度及有效性降低,能够吃的食物种类减少,误吸风险增加。因此,“吃”对于老年人来说并不是件容易的事。病理性吞咽障碍是因特定疾病引起,在中风、头颈部肿瘤、老年痴呆、帕金森病等患者中发生率更高。还有一些昏迷或吞咽障碍严重,没办法通过嘴巴吃饭的人,需要通过鼻饲管或胃造瘘来获取营养。

钱倩表示,吞咽障碍对于健康的影响是非常大的,具体表现为:吞咽障碍可能会导致误吸、营养不良和心理与社交障碍等一系列并发症。误吸,是指嘴巴里的食物或者胃内容物进入气管,如果长期有少量食物进入气管到肺部,会导致吸入性肺炎;如果是大块食物掉进气管,会导致窒息,危及生命。营养不良,因为吞咽困难,吃的食物量减少或者进食的食物种类有限,无法获取全面营养,导致营养不良。还有些人在喝水时呛咳,不敢喝水,减少水的摄入量,会导致脱水、电解质紊乱等。心理与社交障碍,因为不能从嘴巴进食、佩戴鼻饲管、无法吞咽口水等原因,容易产生抑郁、社会隔离等心理症状。

在日常生活中,出现了哪些信号代表可能发生了吞咽障碍,需要警惕呢?钱倩表示,有数据显示,在中国生活在社区或养老院、护理机构的65岁以上的老年人中,约有39%的人存在吞咽功能障碍,吞咽障碍的高患病率以及可能导致的脱水、营养不良、误吸、肺炎等严重后果,需要引起重视,尽早发现和治理。在日常生活中,如果观察到家人出现以下表现,需要提高警惕:经常出现口水或食物从嘴巴里流出;食物长时间停留在嘴巴里不往下咽;食物或者水从鼻腔流出;吃东西哽噎,感觉有食物粘在喉咙里;喝水时或喝完水后咳嗽;吃完饭后有食物残留在嘴巴里;吞咽时有疼痛的感觉;反复发热、肺部感染、体重下降;吃东西费力,食量减少;吃东西时间延长;进食后声音改变,频繁清嗓。如有上述表现,需前往康复医院找专业人员进行评估,明确是否有吞咽障碍。

治疗吞咽障碍的方法有哪些?钱倩表示,吞咽障碍的治疗方法有很多,通常需要根据病因、障碍类型、严重程度制定个性化的方案,常见的策略包括在专业言语治疗师指导下改变进食姿势、调整食物性状、吞咽功能训练和直接摄食训练。改变进食姿势,是指通过头颈等部位的姿势调整,在一定程度上避免误吸和残留,消除呛咳等症状;调整食物性状是指大部分吞咽障碍患者无法进食普通食物,需要照看者调整食物的性状来增加进食的安全性和有效性;吞咽功能训练,是指治疗师通过给患者进行特殊手法训练,改善患者口腔感觉、吞咽肌肉力量、吞咽动作的协调等,增加进食的安全性;直接摄食训练,是指治疗师通过选择适合的食物性状,指导进食时的姿势、速度、一口量等,改善患者的吞咽功能,保证患者安全有效地进行吞咽;仪器治疗,是指通过电刺激、生物反馈等仪器,增加患者吞咽肌肉力量,改善吞咽整体协调性。

(主播、编导 胡婉媛)

拒绝吞咽障碍 重食舌尖美味

如何预防季节性情感障碍?

秋冬季,很多人普遍会感觉到一种心境上的微妙变化,如有的人会觉得浑身乏力、无精打采、闷闷不乐、忧郁寡欢等,而到春夏季则又有精神了,心情也好了很多。这其实可能是季节性情感障碍的一些表现。本期节目邀请上海市松江区心理咨询与治疗中心心理咨询师、精神科主任医师常向东为大家科普相关医学知识。

季节性情感障碍通常起病于深秋和冬季,在春季和夏季消退。但是夏季也可能会有抑郁发作,但较为少见。一般来说,秋冬季节个体容易出现抑郁症状,春夏季节躁狂发作更为多见。“女性尤其是孕龄期女性易患季节性情感障碍,女性和男性的发病比为4:1。已证实老年人患季节性情感障碍的比例有所下降,无明显性别差异,青少年也有患季节性情感障碍的倾向。与春夏季相比,16岁至18岁的青少年患者抑郁程度在秋冬季更为严重。”常向东说。季节性情感障碍的病因不是很明确,可能是在神经递质5-羟色胺调节方面有问题或过度分泌褪黑素、分泌维生素D不足等

有关。主要表现为:精力严重不足、嗜睡、暴饮暴食、社交回避、体重增加等。主要的治疗方法有:药物治疗、光照治疗、认知行为治疗。

季节性情感障碍是一种随着季节起伏变化的一种抑郁症亚型,重症抑郁发作与一年中的特定时间之间存在规律性的时间关系,如秋季或冬季。该病应接受专业的抗抑郁治疗,及时去看心理医生,明确诊断,给出有效的治疗方案。预防方法是可以多晒太阳,多吃鱼类、海鲜、奶类、动物内脏、新鲜水果、核桃等富含营养的食物,增加室内亮度,实施放松和压力管理技术,多进行室外活动,到阳光充足和气候更温暖的地方旅游等。值得一提的是,阳光是极好的天然抗抑郁药物,对于情绪的调节大有裨益。

(主播、编导 胡畔)



扫二维码收听节目

防治骨质疏松症 不可一“钙”而论

骨质疏松严重影响患者日常活动和生活质量。本期节目邀请松江区石湖荡镇社区卫生服务中心副主任、全科副主任医师王杏杰和石湖荡镇社区卫生服务中心康复病区副主任医师徐欢,为大家科普骨质疏松的相关医学知识。

骨质疏松的字面意思是“多孔骨”。这是一种以骨量低下、骨组织微结构破坏导致脆性增加甚至骨折的疾病,进而导致疼痛、残疾。其带来的最大危害是引起骨折,全球50岁以上的女性中有1/3的人会因为骨质疏松而骨折,男性的比例为1/5。“骨质疏松性骨折的危害巨大,是老年患者致残和致死的主要原因之一。发生髋部骨折后1年内,20%的患者可能死于各种并发症;约50%的患者致残,生活质量明显下降。同时,骨质疏松症及骨折的医疗和护理,还会造成沉重的家庭和社会负担。”王杏杰说。

有数据显示,我国50岁以上人群骨质疏松症患病率为19.2%,65岁及以上人群骨质疏松症患病率为32%,其中女性为51.6%,男性为10.7%。这是不是说明女性要更加重视这一疾病?对此,徐欢说:“正如数据显示,65岁以上男性骨质疏松症患病率确实明显低于女性,但有另外一个资料也不能忽视,那就是我国40岁以上人群椎体骨折的患病率男

性为10.5%,女性为9.5%,男性椎体骨折的患病率与女性接近,甚至略高,这警示我们同样需要关注男性骨质疏松症的防治。”

骨质疏松症的危险因素是指影响骨骼健康,造成骨量减少、骨微结构破坏,最终造成骨强度下降的相关因素。骨质疏松症的危险因素分为不可控因素和可控因素。“不可控因素包括种族、增龄、女性绝经、脆性骨折家族史等。可控因素包括三个方面:首先是不健康的生活方式,比如体力活动少、阳光照射不足、吸烟、过量饮酒、钙或维生素D缺乏、过量饮用含咖啡因饮料、营养失衡、蛋白质摄入过多或不足、高钠饮食、体质量过低等。其次是影响骨代谢的疾病,包括性腺功能减退症、糖尿病、甲状腺功能亢进症等多种内分泌系统疾病、风湿免疫性疾病、胃肠道疾病、血液系统疾病、神经肌肉疾病、慢性肝病及心肺疾病等。再次是影响骨代谢的药物:包括糖皮质激素、质子泵抑制剂、抗癫痫药物、芳香化酶抑制剂、促性腺激素释放激素类似物、抗病毒药物、唑唑烷二酮类药物和过量甲状腺激素等。”徐欢说。

既然骨质疏松症的危害这么大,我们平时该如何防治?王杏杰说:“骨骼强壮是维持人体健康的关

键,骨质疏松症的防治应贯穿生命全过程,正所谓‘任何时候都不算早,任何时候都不算迟’。因为已丢失的骨矿物质含量不可能全数补回来,治疗只能阻止更大量的丢失,减少或延缓丢失速率。可见骨质疏松症的预防比治疗更加重要。骨质疏松症的防治目标主要包括以下三个方面:第一是改善骨骼生长发育,促进成年期达到理想的峰值骨量;第二是维持骨量和骨质量,预防增龄性骨丢失;第三是避免跌倒和骨折。对于那些未患有骨质疏松症但具有骨质疏松症危险因素者,应防止或延缓其发展为骨质疏松症并避免发生第一次骨折,这是骨质疏松症的初级预防。对于已患有骨质疏松症或已经发生过脆性骨折的患者,主要的防治目的是避免发生骨折或再次骨折,这是骨质疏松症的二级预防和治疗。”

合理的生活习惯同样重要。建议市民加强营养、均衡膳食、保持充足的日照、戒烟、限酒、避免过量饮用咖啡及碳酸饮料、尽量避免或少用影响骨代谢的药物,养成良好的生活习惯。

(主播、编导 胡畔)

扫二维码收听节目



《健康智慧屋》节目由松江区融媒体中心与区卫健委、区爱卫办联合主办,于每周一到周五中午11:00—12:00在松江广播电视台综合广播(FM100.9)和“上海松江”App直播。每期节目邀请来自松江区疾病预防控制中心、松江区中心医院、松江区妇幼保健院、上海市第一人民医院(南部)、上海市第五康复医院、松江区方塔中医医院、松江区泗泾医院、松江区精神卫生中心、同济大学附属养志康复医院等松江区内各大医疗机构的专家,接受市民的问诊咨询。

市民朋友如有任何有关健康方面的问题,欢迎在直播期间拨打热线电话021-33552255,或下载“上海松江”App进入“直播-可视化直播”收听收看节目直播并参与留言、互动。

(主播、编导 胡婉媛)