

## 上海市胸科医院建院 60 周年



胸科医院先后完成了上海市首例应用一站式杂交技术修复急性主动脉弓部夹层、上海市首例一站式杂交技术应用于冠状动脉再血管化治疗，填补了多项沪上心血管疾病一站式杂交手术空白。

交手术室在胸科医院建立并投用，这意味着心脏内外科打破科室“围墙”，携手治疗患者。

所谓“杂交手术”，是指同时运用外科手术和内科介入技术优势进行治疗，多运用于心血管疾病，目前成为国际上心血管疾病领域最前沿技术之一。杂交手术又分为“分期杂交手术”和“一站式杂交手术”。“一站式杂交手术”就是在一个结合多种影像学设备的手术室里，由内、外科医师在一次手术过程中，同时分别使用常规或改良内、外科技术进行治疗。

“杂交手术”能够提供给患者更佳的治疗效果、更小的治疗风险、更短的住院时间、更小的手术创伤、更低的医疗费用。

胸科医院先后完成了上海市首例应用一站式杂交技术修复急性主动脉弓部夹层、上海市首例一站式杂交技术应用于冠状动脉再血管化治疗，填补了多项沪上心血管疾病一站式杂交手术空白。

这些年，胸科医院开展了大量重要的新技术，如保留主动脉瓣的主动脉根部置换手术 (DAVID 手术)，成为国内少数可以开展该手术的中心之一。心外科副主任朱丹介绍说，“如今微创技术在心脏外科也越加蓬勃，诸多以前需要开胸手术治疗的疾病，现在都可以通过微创方式来解决。”

对患者而言，在医院的治疗还仅是一个阶段，之前的预防、之后的康复同样重要。加上康复学科这块拼图，患者获得从预防、院前急救、院内治疗到康复的完整医疗服务，对于公众的整体健康无疑会有更大的促进。数据显示，患者有康复治疗的与没有康复治疗的相比，总死亡率下降 20%，心血管病死亡率下降 30%，再次住院率也大幅下降。这在一定程度上可以控制医疗费用的不合理增长，也可以减少过度医疗。这也正是胸科医院几十年来的理想与作为——以最好的学科、最全的服务与设置，让患者不再辛苦奔波，希望患者能在这家医院里“一站式”解决所有问题。

今年，医院结构调整，体外循环室、小儿心外科纳入心脏大血管外科，成为两个亚专科，使得胸科医院这个心脏中心更加全面、完整。

体外膜肺氧合 (ECMO) 技术，是治疗终末期可逆性心肺疾病的重要辅助手段，也是心肺移植术中辅助和供体保护的方法之一，可应用在暴发性心肌炎、危重症冠脉病变、心衰和急性呼吸窘迫综合征等急重症肺部疾病的内外科综合治疗等多个领域。体外循环亚专科于 2004 年开展此项技术，是全国最早开

展该技术的单位之一。其 ECMO 技术一直处于全国领先地位，在禽流感暴发、昆山粉尘爆炸、外滩踩踏等公共事件中，胸科医院根据市卫计委要求积极选派专家支援，多次成功挽救危重患者，展现出胸科在终末期心肺疾病治疗和重症监护方面的先进水平。

小儿心外亚专科致力于小儿先心病复杂畸形的诊治。在完成的先天性心脏病患儿的手术中，最小手术年龄为 18 天，最小体重 2.7 公斤，对于低体重重症法乐氏三联症等小儿心脏疑难重症有丰富的临床诊疗经验。自 2007 年至今，胸科医院的先心病患儿慈善救助医疗队先后数十次深入安徽黄山，新疆喀什、察布查尔，云南大理、保山、腾冲等，江西寻乌，青海果洛州，贵州遵义等贫困地区和边远山区，进行先心病慈善救助工作。累计筛查先心病患儿达数千人，免费进行手术治疗超过 460 人。

### 建设研究型学术团队

创新是学科发展的灵魂，是推动临床医学发展的永恒主题。在医院领导的重视与支持下，一个一流的心肺血管转化医学中心平台即将在胸科医院落地。它将围绕临床亟需解决的问题，攻坚克难，创新突破。

心内科副主任沈玲红教授介绍说，“转化医学中心的建设目标就是要把临床所遇到的问题作为基础研究的方向，将基础研究的成果转化为临床服务，对先进的诊疗技术进行推广，建立基础—临床—患者之间的有机联系。”这个平台在团队建设上，强调创建研究型学术团队，以出高素质人才、高水平成果和高质量服务为发展特征，既为学科向高、精、尖、名、优、特发展提供了方向路径，也为医院质量建设奠定坚实基础。在建设路径上，强调构建转化医学模式，把科技成果转化为最优化的治疗方案和临床路径，形成独特的技术优势，聚焦疑难危重病人的精准诊疗策略研究和开展创新性技术，确保医疗技术的持续进步和医疗质量的稳步提升。在团队前期工作基础上，未来将围绕心肺血管疾病，建成集细胞分析平台、模式动物平台、生物信息学平台和蛋白质平台为一体，联合临床病历资料数据库、一站式心脏影像数据库，以及临床样本库在内的转化医学中心，为学科的长期可持续发展奠定基础。■