

# 罕见！男子胸闷六年 一查竟是心脏血管天生“独苗”

本报讯（通讯员 周森字）“医生，最近6年，我时常感到胸闷，发作时，有时感觉胸骨后像有什么东西在压榨我，有时感觉像针刺我一样！”近日，44岁的姜先生（化名）满脸愁容地来到长沙市第四医院心血管内科四病区就诊。

接诊医生了解到，姜先生虽然被胸闷困扰多年，但因为症状时轻时重，一直未重视。直到近期频繁发作，严重影响生活，他才决定就医。

完善相关检查后发现，姜先生的心电图有异常但不典型，血脂水平明显升高，胸部CT提示双肺有小结节，初步考虑为“冠心病”。为进一步明确诊断，接诊医生为他安排了冠状动脉造影检查——这一关键检查揭开了“谜底”：姜先生并没有常见的“双开口”冠脉结构，而

是只有一个右冠脉开口，且右冠脉全程扩张，并伴有斑块形成，左冠脉开口完全缺失。姜先生被诊断为先天性单一右冠状动脉畸形。

入院后，心血管内科四病区主任、主任医师何文华带领医疗团队，结合姜先生的病情制定了个性化的综合治疗方案：采用抗血小板药物预防血栓形成，调脂药严格控制血脂水平，降压药稳定血压，同时密切监测生命体征，根据病情变化及时调整治疗方案。经过一段时间的规范治疗，姜先生的胸闷症状明显缓解，各项指标逐渐趋于正常，病情得到有效控制，顺利出院。

何文华介绍，冠状动脉畸形是心脏供血血管的发育异常，其中“先天性单一右冠状动脉畸形”发病率极低，有潜在的严重风险。这种畸形让整个心脏的供血“命脉”

仅系于一条血管。这类患者在疾病前期通常症状不明显，常在体检时偶然发现，但也有部分患者会因为心肌缺血而出现胸闷、胸痛，若合并动脉粥样硬化，就很容易诱发心绞痛，严重时甚至导致猝死。

基于此病例，何文华特别提醒大家，应警惕身体发出的以下“求救信号”：

1.反复出现胸闷、胸痛，尤其在体力劳累或情绪激动后症状加重。

2.即便身为年轻人或中年人，若出现不典型的胸闷、胸痛症状并持续多年，不可掉以轻心。

特别强调的是，对于本身已有高血脂、高血压、吸烟等心血管危险因素的人群，一旦出现上述症状，更应视为高危警报，及时就医，必要时进行冠状动脉造影等检查，明确诊断。

## 湘雅名医全球“巡回”手术

近日，中南大学湘雅二医院血管外科中心主任、湘雅名医舒畅教授在短短12天内，横跨亚洲、非洲与欧洲，先后在摩洛哥、土耳其、西班牙、德国和印度尼西亚五国开展高水平手术演示、学术交流与技术培训，展现了中国血管外科技术的国际影响力与领先水平，更助力中国技术与产品走向国际，以实际行动增强了中国医学的国际话语权。

通讯员 张雄 朱洁婷 摄影报道



健康新知

## 像真实器官一样主动防御病原体 内置免疫系统的微型“肺芯片”问世

美国佐治亚理工学院与范德比尔特大学科学家合作，研发出全球首款内置免疫系统的微型“肺芯片”。该芯片能像真实器官一样主动防御病原体，有望革新疾病研究模式，替代动物实验，并为开发新疗法提供平台。相关成果发表于新一期《自然·生物医学工程》杂志。

传统肺芯片仅有邮票大小，内部刻有微通道并覆有人类细胞，可模拟部分肺部功能。本次研究的突破在于，为这些肺芯片添加了功能性免疫系统，使芯片能真实模拟肺部应对感染、炎症及自我修复的过程。

此前，为器官芯片引入免疫系统面临技术瓶颈：免疫细胞存活时间短，且难以模拟其在人体内的循环与组织互动。研究团队通过技术优化，实现了免疫细胞在芯片内的长期存活及防御功能。

在流感病毒攻击实验中，这款芯片展现出与人体高度相似的免疫反应：免疫细胞迅速聚集至感染部位，炎症扩散，防御机制激活，精准再现了真实病理过程。

长期以来，科学家难以直接观察肺内部的免疫反应。这款芯片为临床前研究开辟了新途径，有助于深入解析免疫反应与病毒感染的相互

作用，并评估抗病毒药物的疗效。此外，动物模型在肺部研究中存在局限，例如小鼠无法模拟人类哮喘或特定免疫反应。新型肺芯片不仅能更精准模拟人类疾病机制，还有望大幅减少对动物实验的依赖。

研究团队透露，新型肺芯片可用于研究哮喘、囊性纤维化、肺癌和结核病等疾病。未来他们还计划整合免疫器官，模拟肺部与全身免疫系统的协同作用。长期目标是实现个性化医疗——利用患者自身细胞构建芯片，预测最佳治疗方案。

（科技日报，刘霞）

给您提个醒

## “饭后百步走” 并不适合所有老年人

近日，在国家中医药管理局召开的健康中国中医药健康促进主题发布会上，湖南省中医药研究院党委书记、院长葛金文表示，“饭后百步走，活到九十九”的传统养生理念并不适合所有老年人，需要因人而异。

葛金文介绍，对于那些身体素质比较好、没有严重慢性病的老年人，饭后适度的活动有益身心健康，饭后30分钟左右再去散步10到15分钟，有助于促进胃肠蠕动，缓解饱胀感。

但患有冠心病、高血压、动脉粥样硬化等心脑血管疾病的老人则不宜，饭后立即走路可能导致心脏和脑部供血不足，引起头晕、乏力、心绞痛或更加严重的意外。所以这类老人，饭后最好是静坐或者平躺30到60分钟。此外，患有胃下垂的老人，饭后行走会加重胃下垂，平时体质虚弱、气血不足的老年人，也不宜行走，应适当休息以养气血。

对于老年人的运动养生，葛金文提出，须遵循“不伤为本，适度为要”的原则，选择在阳气升发的早晨或下午阳气较盛的3点到4点左右运动，避开天不亮的清晨或者是夜晚，也不要再在烈日当空的正午。运动要量力而行，以身体微微出汗、感觉舒畅、不疲劳为宜。可以多吃一些能温和锻炼到腰腿肌肉的运动，如太极拳、八段锦起到壮腰固肾的作用。

葛金文强调，老年人“护本锻炼”可以遵循下列“三字经”：腰常搓，肾俞热；膝常揉，筋不结；腿常抬，血自流；腹常摩，脾自强；气常匀，意常守；缓柔稳，久见功。

（人民网，10.28，郝帅/文）

## 血管、淋巴系统医疗服务 价格立项指南发布

血管、淋巴系统是维持人体正常生理功能的重要生命循环系统。国家医保局11月4日发布《血管、淋巴系统医疗服务价格项目立项指南（试行）》，将原有血管、淋巴系统价格项目规范整合为116项，另有加收项9项、扩展项1项。

国家组织编制立项指南，统一规范医疗服务价格项目，为的是让价格项目更好计价、更好执行、更好评价，更能适应临床诊疗和价格管理需要。

此次立项根据血管差异，分类设置价格项目，将动脉分为大动脉、头臂动脉、肢体动脉、内脏动脉，并分别设立相应支架置入费的价格项目，提升价格项目兼容性。立项以临床实际为导向区分价格分档，通过区分常规和复杂情况、设立加收项等方式体现手术技术难度差异。

立项还支持新产品新技术的临床应用，如血管手术风险集中于血栓或斑块碎屑脱落，这些脱落的物质可能随血流堵塞远端血管，进而引发心肌梗死、脑梗死等一系列严重并发症。为防范此类手术风险，血管保护装置应运而生。立项指南将血管保护装置的置入和取出单独立项，医疗机构术中提供血管保护服务时，可依规收费，同时价格项目不与滤网、过滤器等具体保护装置种类绑定，引导企业通过技术创新，研发更多适应临床需要的血管保护装置产品。

接下来，国家医保局将加快指导各省份对接落实血管、淋巴系统医疗服务价格项目立项指南，按照患者可负担、医保基金可承受、医疗机构健康发展可持续的原则，结合实际合理确定价格水平。

（新华网，11.5，彭韵佳/文）