

“呈美”员工成人之美 捐献造血干细胞挽救患儿

6月24日上午,无锡市红十字会联合锡山区红十字会为“呈美”员工唐子惠举行赴宁捐献造血干细胞欢送会。这也是继去年11月“呈美”员工成功为血液病患者捐献造血干细胞之后,第二位员工即将赴宁为患者捐献造血干细胞。捐献成功后,唐子惠将成为我市第111例捐献造血干细胞志愿者。

今年31岁的唐子惠是无锡呈美企业管理有限公司的一名工作人员。在日常工作和生活中,她就是那个有爱心的女孩。2016年,唐子惠加入到献血志愿者队伍中。2017年,唐子惠在梁溪区崇安寺献血点献血的时候了解到造血干细胞捐献的重要性,深知这一行为能够挽救无数患者的生命,于是毅然加入了中华骨髓库。随着时间的推移,她也慢慢淡忘了此事。直到今年5月24日,市红十字会工作人员打来电话,告知她与

一名血液病患者初次配型成功,征求她是否同意捐献。当得知患者是一名出生不到百天的婴儿时,她当即表示愿意捐献。她的丈夫得知此消息后也非常支持她。“这么小的婴儿刚来到世上就要遭受这么大的磨难,很心疼。我很幸运能给他带去生的希望。”唐子惠说。

经过高分辨检测、体检,唐子惠顺利进入捐献流程。在等待入院通知的这段时间里,为了确保顺利捐献,她调整作息,注重保养身体。同时,她在捐献的注意事项上也咨询了已经捐献过造血干细胞的单位同事,对捐献造血干细胞有了更深的了解。“能够帮助他人重获新生,是我最大的幸福。”面对这份来之不易的缘分,唐子惠说要用自己的实际行动传递爱心和希望,呼吁更多的人加入造血干细胞捐献的行列里来。

造血干细胞移植是挽

救血液病患者最有效的一种医疗手段。到目前为止,我市已有2.1万人加入中华骨髓库,其中110人实现了捐献。市红十字会相关负责人介绍,年龄在18-40周岁、身体健康、符合无偿献血条件的爱心人士,可直接到无锡市中心血站及市区各献血点进行报名登记并采集8毫升血样,即可成为一名造血干细胞志愿捐献者。根据《无锡市献血条例》,在本省荣获国家无偿献血奉献奖、无偿献血志愿服务终身荣誉奖的个人,可以凭相关证件免费游览政府投资主办的公园、旅游风景区等场所,到政府举办的医疗机构就诊免交普通门诊诊察费,免费乘坐城市公共交通工具。捐献造血干细胞的志愿者本人终身享受免费用血;其亲属需要用血的,累计免费提供血量800毫升。

(葛惠)



为进一步普及科学护眼知识和理念,着重关注“一老一小”眼健康,近日,锡山人民医院鹅湖分院副院长郭丹凤、眼科主任周金明一行来到甘露中心幼儿园,为小朋友带去一堂有趣的眼卫生保健课,并为小班的孩子进行眼健康检查。此外,近千名65岁以上老人在鹅湖分院接受免费白内障筛查,医院充分发挥锡山区白内障复明手术定点医院的重要作用,让更多老人重获新视界。

图片新闻投稿邮箱:jkrm999@163.com

乳腺钼靶报告如何看

乳腺钼靶X线检查是诊断乳腺疾病简便且可靠的无创性检查手段,分辨率高,留取的图像可供前后对比,现已广泛用于乳腺疾病的筛查和诊断。好多人拿到报告感觉云里雾里,不知道什么意思。那么,钼靶报告如何看呢?

BI-RADS 0:资料不全无法给出判断,需要结合其他检查(如超声或MRI等)进一步评估。BI-RADS 1:阴性,未见明显异常病灶。BI-RADS 2:良性病变。如良性钙化、乳内淋巴结等。BI-RADS 3:

大概率是良性,建议定期复查(6-12个月)。BI-RADS 4:可疑的恶性病灶,必要时建议行病理学检查,可划分为4A类(恶性概率为2%-10%)、4B(恶性概率为10%-50%)和4C(恶性概率为50%-95%)。BI-RADS 5:恶性概率≥95%,建议穿刺活检或手术治疗。BI-RADS 6:用于活检已证实为恶性的病灶。

钼靶报告中ACR分类的四个等级具有什么意义呢?这是对乳腺腺体含量的一种分类标准,该标准将

乳腺分为4型,A型为脂肪型乳房,乳腺结构以脂肪组织为主,腺体含量少。B型为纤维腺体型,成年女性多为此型。C型为不均匀致密型,D型为致密型。总之,BI-RADS分级代表病变良恶性的概率,ACR分级代表腺体多少。还有一个大家都关心的问题:为什么做了钼靶又要做B超呢?这是由于成像原理不同,两种检查各有优势,在疾病诊断的过程中优势互补,是不能相互取代的。

(江苏省太湖疗养院 陈依梵)

三代EGFR-TKI肺癌靶向药物 联合化疗一线治疗EGFR突变晚期 非小细胞肺癌的适应症在中国获批

近日,阿斯利康宣布,中国国家药品监督管理局于2024年6月18日正式批准甲磺酸奥希替尼片(以下简称“奥希替尼”)联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗。

此次新适应症的批准主要基于2023年《新英格兰医学杂志》上发表的一项全球多中心III期随机对照研究FLAURA2的研究结

果,2023年欧洲肿瘤内科学会亚洲大会(ESMO-ASIA)上公布的与全球队列结果一致的中国队列的疗效和安全性结果以及在《临床肿瘤学杂志》上发表的结果。FLAURA2研究中中枢神经系统(CNS)疗效的分析结果。

截至目前,奥希替尼联合化疗作为一线治疗EGFR突变晚期NSCLC患者的适应症已于2024年2月16日获得FDA批准,也已被《美国国家综合癌症网络(NCCN)指南》和《中国临床肿瘤学会(CSCO)指南》一致

推荐。

当前在中国,肺癌是恶性肿瘤发病和死亡的首位原因,给患者及其家庭带来病痛的折磨和经济负担及心理压力等多重挑战。非小细胞肺癌(NSCLC)是肺癌常见的病理类型,大多数NSCLC患者被确诊时已为晚期。EGFR突变在NSCLC中约占39%-57.7%,奥希替尼是EGFR突变阳性晚期NSCLC患者的一线治疗方案,通过奥希替尼联合化疗一线治疗可进一步让患者的生命得以延长。

(人民网健康)

首次! 易可抗帕方案纳入 省“继教”成临床指南 蜜月期后,无力易摔跤 帕金森迎来新“突破”

确诊5年后,往往面临着“窘境”:加药无效且副作用越来越大,不加或减药又怕症状“反噬”;渴望继续治疗,又无医可治……以促进

帕金森诊疗“减毒增效”为目标的中西医结合帕金森新体系新疗法,近日入选江苏省中医药继续教育项目,可帮患者过上“有质量”的生活。

■ 无力、易摔跤,无奈坐上轮椅

抖僵加重,全身无力,迈步行困难,很容易摔倒……

确诊帕金森10年后,顾老伯非常难熬。他动作迟缓、全身无力,加了药但效果不佳,每次药效只能维持2小时。走路经常摔跤,无奈坐上了轮椅,平时外出都要老伴把他背下4

楼。他自责、悔恨,多次想自杀。

“‘无药可吃,无医可治’,你们很痛苦,现在是有办法的!”“魏氏脑病”帕金森FIX立体干预治疗体系开创者、上海曙光医院特需专家魏江磊教授一番话,让他重燃希望。

■ 新突破,减少药量、减轻毒副作用

魏江磊透露,“魏氏脑病”通过中西医结合,减少西药用量,减轻药物毒副作用和并发症实现“减毒增效”。对此,上海新华医院“帕金森病一站式诊疗中心”暨中国高级帕金森病诊疗培训基地负责人、国家科技部重点研发计划项目首席科学家刘振国教授很认同。

此前,他们携手联合开展帕金森中西医结合诊疗创新疗法课题研究并获上海中西医结合科技奖,并开设中西医联合门诊,相关成果还被写入《帕金森病运动并发症中西医结合诊疗指南(2023)》《帕金森病运动并发症中西医结合诊疗专家共识(2020)》中,备受关注。

■ 易可方案纳入省“继教”,帕友有指望

在即将开设的省“继教”课程中,包括刘振国、魏江磊在内的长三角多家三甲医院专家将解读指南,综合西医和中医治疗帕金森运动并发症的各自优势,推广中西医结合治疗帕金森新理念、新进展。

同时,结合新华医院“帕金森病一站式诊疗中心”服务和易可中医帕金森FIX立体干预治疗体系,交流帕金森诊疗新模式,对在无锡推广特色全程管理模式进行研讨,为“老帕友”带来福音。

(江南)