

南华大学附属第二医院肾脏移植科开展的“全流程免疫监测+围手术期抗体清除技术助力高致敏肾脏移植”,具备“免疫监测、手术、免疫吸附全流程,效果好、时间短、花钱少”等显著优势——

【核心提示】

吴雅敏 付立明 何文焘

肾移植是目前终末期肾病患者最佳治疗方式。但在肾移植领域,由于长期透析、移植、输血及妊娠等原因导致体内群体反应性抗体水平高于常人的患者被称为“高致敏状态患者”,这类患者在肾移植术后极易发生超急性排斥反应,极易导致移植肾失功,他们一度被视为“肾移植手术的禁区”。据文献研究统计,约有6.5%的等待肾移植的肾衰患者为高致敏状态。如何使这类患者能够顺利进行肾移植手术,避免发生超急性排斥反应,一直是世界性医学难题。近年来,我国移植医学界进行了众多有益探索。

10月19日至21日,由中华医学会、中华医学学会泌尿外科学分会主办,北京医学学会泌尿外科学分会承办的第三十届全国泌尿外科学术会议在北京举行,全国各地上万名泌尿外科人汇聚一堂,进行学术交流。南华大学附属第二医院(以下简称“南华附二医院”)肾脏移植科主治医师刘佳、护士长刘桂芳,分别作了“Flowspot检测细胞因子应用于评估肾移植术后CMV感染及排斥风险的研究”和“基于计划行为理论健康管理对前列腺癌高危人群的干预研究”的学术报告,获得了与会人员的一致好评。

与此同时,此次会议南华附二医院肾脏移植科共有2项学术成果被录用为大会壁报交流,2项学术成果被大会邀请做口头演讲,这也是该科室李建军团队第3次在中华医学学会的全国学术年会上作学术汇报。

7月4日,南华附二医院肾脏移植科成功开展了“全流程免疫监测+围手术期抗体清除技术助力高致敏肾脏移植”,实现了湘南地区此类技术“零”的突破。该技术为南华附二医院全流程自主拥有,具备“免疫监测、手术、免疫吸附全流程,效果好、时间短、花钱少”等显著优势。

李玉(化名)是南华附二医院肾脏移植科实施该技术的首例高致敏终末期肾病患者,术后恢复很好,半个月时间就已康复出院。7月20日,李玉及家属给该科室送来一面绣有“医胜华佗,术高德厚”的锦旗。这一技术的成功实施,在为高致敏终末期肾病患者带来福音的同时,也为其他“高致敏状态患者”的器官移植提供了宝贵的医学经验。

【一线调研】

1.如何做到第一次手术就成功?

在肾移植领域已深耕20余年,并实现了100%移植成功率

今年46岁的李玉,是衡阳县西渡镇人,患有慢性肾炎10余年,三年前发展到尿毒症开始进行透析治疗。每天疲惫气短,身体状况极差,全身浮肿疼痛,喝水吃饭要严格控制,不敢出远门。“这么活着还有什么意思?”李玉每日长吁短叹,以泪洗面。

看着身体状态每况愈下、毫无生活质量可言的李玉,丈夫刘平(化名)看在眼里,疼在心里,经多方探求,听闻南华附二医院肾脏移植科医术高超,在亲朋好友的推荐下,刘平带着妻子慕名来到南华附二医院肾脏移植科,准备做肾移植手术。

然而在术前检查时,发现李玉的群体反应性抗体指标非常高,属于“高致敏状态患者”。这意味着李玉在肾移植术后极易发生超急性排斥反应,手术风险极高,是很多移植医生不愿触及的棘手患者。

“‘高致敏状态患者’难道永远不能接受肾脏移植手术,要一直承受透析之苦吗?”听到检查结果时,李玉夫妻俩焦急地询问着医务人员。

“还有办法!”南华附二医院肾脏移植科科主任李建军教授根据李玉的病情,十分谨慎而又充满信心地提出——开展“全流程免疫监测+围手术期抗体清除技术助力高致敏肾脏移植”的方案,即首先在围手术期进行全流程的免疫监测,精准定位导致群体反应抗体的位点及其强度,其次是有使用药物,然后通过免疫吸附清除或有效降低已有的抗体,最后进行手术。

7月3日,经过免疫监测、免疫吸附等治疗后,李玉体内的抗体得到有效清除。7月4日,李建军带领团队为李玉完成了肾移植手术,整个过程非常顺利,术后也没有出现排斥反应。

“高致敏状态患者”一度被视为“肾移植手术的禁区”,南华附二医院肾脏移植科如何做到第一次手术就成功?

“雄厚的技术实力和深厚的技术积淀是关键。”李建军一语中的。

数据显示,近几年来,无论是DCD供肾肾移植还是亲属供肾肾移植,南华附二医院肾脏移植科成功率都是100%,位居全国领先水平。

作为首批获得原卫生部批准开展人体器官移植资质、衡阳市唯一具有器官移植资质的医疗机构,南华附二医院在器官移植方面有着雄厚的技术实力和深厚的技术积淀,引领着肾脏移植科登“险峰”、闯“禁区”,镌刻下一个又一个闪亮的坐标,医疗技术及学术地位均处于省内领先、国内先进的水平。

——1998年便开始常规开展同种异体尸体供肾肾移植术,至今已完 成2000多例;2005年开始开展同种异体亲属供肾肾移植术;2006年成功开展国内首例ABO/Rh双血型不相容肾脏移植术,对异血型肾移植领域具有里程碑的意义;2014年全面开展DCD供肾肾脏移植术,常规开展3D腹腔镜下亲属活体供肾取肾术。

——主编了国内首部血型不相容器官移植著作《ABO血型不相容器官移植》,制定了《ABO血型不相容亲属活体肾移植临床诊疗指南》;申报了器官移植类《免疫监测在DCD供肾肾移植临床应用中的研究》重点课题;肾脏移植科设立器官移植实验室及移植病理实验室配置了新一代BD流式细胞仪、Luminex2000、Access2免疫分析系统等先进设备。同时还是“湖南省终末期肾病临床医学研究中心”“衡阳市肾移植重点实验室”挂靠建设单位。

“作为该技术首个病例,担心总是难免,但看着南华附二肾脏移植科雄厚的技术实力,特别是李建军教授等医务人员不仅医术高超,更是对我们特别用心、关怀备至,所以我们毫不犹豫签了手术同意书。”刘平动容地说,“现在看来,这个决定真是太对了。”



南华大学附属第二医院。 何文焘 摄



▲ 刘佳主治医生作“Flow-spot检测细胞因子应用于评估肾移植术后CMV感染及排斥风险的研究”学术报告。 南华附二医院供图

► 肾移植团队正在进行手术。 南华附二医院供图



3.如何做到让患者花钱少?

铸造了金牌团队,并实现了术后生存率达全国领先水平

“由于此次手术时间短、效果好、术后恢复快,手术费用并不高,比我们预想的要少很多。”李玉夫妻俩高兴地说。

多年来,与李玉夫妻俩有着相同感受的患者还有很多。南华附二医院肾脏移植科是如何做到的?

肾移植有特殊的时间要求,注定手术没有固定的时间安排,有可能是深更半夜,也有可能是节假日,一切服从于手术需要。为确保移植效果,南华附二医院肾脏移植科一直有个“传统”,即坚持在第一时间以最强的技术力量完成肾移植手术,即便是凌晨3、4时,大家都是随叫随到。

“我们感恩于器官捐献者的大爱和无私,亦感动于移植受者的坚强和勇敢。”谭书波说,“我们为什么这么关心关注病人术后的效果?因为器官捐献是捐献者终极生命馈赠的礼物,非常珍贵也非常不易,我们要让这个器官功能在另一个生命身上恢复,这样才能不辜负捐献者厚重的爱心和信任。”



患者赠送科室锦旗。 何文焘 摄

2.如何做到让患者半个月就出院?

全流程自主拥有,并把每一个环节都做到极致

走进南华附二医院肾脏移植科,满墙患者答谢的锦旗映入眼帘,“全国优质护理服务病房”“湖南省临床重点专科”“湖南省优秀器官移植单位”“湖南省终末期肾病临床医学研究中心”“湖南省工人先锋号”“衡阳市肾移植重点实验室”等众多荣誉牌匾镶嵌其中,更是显得格外耀眼、熠熠生辉。

与之相呼应的是来自患者满满的点赞。“我的抗体高,本来以为要错失肾移植手术的机会了,没想到开展新技术后恢复非常快,住院半个月就出院了。”和手术前相比,李玉皮肤白哲了很多,整个人的气色完全变了。

肾移植手术是难度系数和风险等级都比较高的大型手术。南华附二医院肾脏移植科如何做到让“高致敏状态患者”半个月就出院?

“我们新开展的‘全流程免疫监测+围手术期抗体清除技术助力高致敏肾脏移植’中的免疫监测、手术、免疫吸附等所有流程,在医院都可‘一条龙’完成,既提高了患者的手术成功率,也为患者术后良好恢复

增加了保障。”李建军介绍。

同时,由学科主任李建军教授所带领的肾移植手术团队“大咖云集”。作为全国卫生计生系统先进工作者,中华医学学会器官移植分会全国青年委员,湘南地区唯一同时具有肝脏移植、肾脏移植资质的医师,李建军累计主刀完成肾脏移植手术1500余例,手术成功率位于全国领先水平;谭书波是中国器官移植发展基金会OPO人员职业化发展与关爱基金专家委员会委员、湖南省健康服务业协会第一届器官移植分会副理事长;龙建华擅长泌尿外科各种微创手术,累计主刀各类泌尿外科手术达5000例;刘佳是衡阳市医学会器官移植与捐献委员会秘书,擅长前列腺增生、泌尿系肿瘤及肾移植相关并发症疾病的诊疗……他们在器官移植与微创领域都处于国内全省领先地位,收获了不少“医术高超、医德高尚”的赞誉;他们因为高效默契,创下了一个个高难度的纪录,目前肾移植手术成功率继续保持100%。

此外,护理人员也会用“暖心话”“悉心照顾”“耐心开解”来抚慰患者的焦虑和担心,让他们乐观起来,有利于治疗。肾脏移植科护士长刘桂芳有句口头禅,“要把病人放在心尖尖上”。

“肾移植病人术后最怕两点,一个是排斥,一个是感染。为实现肾移植病人与外界的隔离,我们肾移植科有个特别的24小时特护制度,即24小时对病人进行特护护理,当病人出现异常情况,医生和护士还会一起守在病人床边,陪着病人,直至情况好转。”刘桂芳说。

【调研启示】

攀登医学高峰, 既要有精度也要有情怀

什么叫“医学高峰”?它瞄准的是国际先进、国内一流医疗技术,“啃”的则是长期以来,临床科研中难以破题的“硬骨头”。最终目的,就是提高重大疾病、疑难疾病的诊疗水平。它的诞生绝不是单纯依靠技术,更充满着对生命、对病痛的深刻认知,伴随着对患者的仁爱、温和、照顾和人道主义关怀。

手中的技艺绝不能搁下,心中的病人从不能放下。此次,南华附二医院肾脏移植科成功开展“全流程免疫监测+围手术期抗体清除技术助力高致敏肾脏移植”,攀登肾移植领域的高峰,不仅包含高超的手术技术,还有许国为民、守护健康的医者之志。

正如南华附二医院党委书记李国庆所感言,为医者要有从医德之道、沟通之道、专业之术、学习之术,要以仁爱之心、赤诚之情,济世救人。沟通方面要运用“六要点”模式与病患充分沟通,实现医患共同决策,专业学习方面要掌握广博的医学科学知识,练就扎实的基本理论和过硬的医疗技术,做一个医德高尚、有专业追求、善于医患沟通、有团队精神的好医生。

也正如南华附二医院院长刘文捷所感言,为医先立德,在临床工作中要履行“以病人为中心”的行医理念,富有同情心、责任感与利他主义精神;行医当有才,必须能运用于医疗卫生工作实践、具备独立行医能力、了解国家医疗卫生服务体系、医疗保障体系和医学教育体系;执医要有法,要尊重病人个体需求,通过充分沟通实现医患共同决策。

(彭国军)