编读往来

一岁以下的婴儿也可用腹腔镜治疗肾盂输尿管连接处梗阻

肾盂输尿管连接处梗阻(ureteropelvic junction obstruction,UPJO)是婴儿最常见的上尿路梗阻性疾病,尽管大多数产前诊断为肾积水,产后随年龄增大最终可自行缓解,但有小部分 UPJO 的患儿需要在出生后第 1 年接受手术治疗。

腹腔镜下肾盂输尿管成形术的安全和有效性在年长儿童中得到验证,可替代传统开放手术。欧洲泌尿学会甚至将腹腔镜下肾盂输尿管成形术作为有腔镜的医疗机构的首选。自 1995 年 Peters 等报道儿童离断式肾盂输尿管成形术以来,腹腔镜下治疗年长儿童 UPJO 具有术后恢复快、并发症少、创伤小、切口美容等优势。然而,由于婴儿腹腔操作空间有限和输尿管直径较小,手术技巧难度较大和婴儿肠道更易受损伤等因素,使腹腔镜肾盂成形术在婴儿期具有挑战性。敬请感兴趣的读者留意阅读本刊 2014 年 2 期发表的《腹腔镜下 Anderson-Hynes 肾盂成形术治疗婴儿肾盂输尿管连接处梗阻》一文。文中详细分析了 48 例年龄小于 12 个月的婴儿采用经腹腔入路腹腔镜下 Anderson-Hynes 肾盂成形术的结果,并评估其可行性、安全性、疗效和优势。



http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/darticle.aspx?type=view&id=201307126

$PM_{2.5}$是引发高血压病的可能机制之一?

越来越多的研究证实环境污染物中可严重影响人类健康并诱发疾病,特别是直径≤2.5 μm 的可吸入细颗粒物[(fine particle, fine particulate matter,$PM_{2.5}$),粒径≤2.5 μm]。这一类颗粒物主要来源于燃料燃烧、工业废气和机动车尾气,因其粒径小、易进入呼吸及循环系统、在大气中悬浮时间长、表面积大,更易吸附更多的有害物质,对人体健康的危害更大。

$PM_{2.5}$影响高血压病的机制尚未完全明确。而肾脏是人体尿钠排泄的重要器官,其对原发性高血压病的发生所起的作用得到人们的公认。G 蛋白偶联受体激酶 4(G protein-coupled receptor kinase 4, GRK4)在肾脏表达丰富,它们通过对多巴胺受体进行调节,影响肾脏水钠重吸收,进而影响血压的水平。敬请感兴趣的读者留意阅读第三军医大学大坪医院野战外科研究所心血管内科,重庆市心血管病研究所曾春雨教授带领的团队在本刊 2014 年 10 期发表的论文《大气细颗粒物对 G 蛋白偶联受体激酶 4 的异常调节在尿钠排泄中的作用》。



http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/darticle.aspx?type=view&id=201402145

产后 5 h 内用肺表面活性物质治疗呼吸窘迫综合征能减少肺出血

新生儿呼吸窘迫综合征(neonatal respiratory distress syndrome, NRDS)是指新生儿出生后不久即出现进行性呼吸困难和呼吸衰竭等症状,主要是由于缺乏肺表面活性物质所引起,导致肺泡进行性萎陷。肺表面活性物质可显著促进肺部扩张,改善肺部通气,提高这类患儿的存活率。但随着肺表面活性物质的广泛应用,临床上也发现肺表面活性物质可能会导致严重 NRDS 患儿中肺出血发生率增加。因此肺出血被认为是肺表面活性物质治疗的并发症之一。因此,探讨使用肺表面活性物质治疗 NRDS 时尽量减少肺出血发生的有效措施具有重要临床意义。由重庆医科大学附属儿童医院新生儿科李禄全等研究人员成立的珂立苏治疗新生儿呼吸窘迫综合征多中心协作组进行了一项多中心的回顾性研究,调查国内 22 家医院使用肺表面活性物质治疗 NRDS 患儿的临床资料,提出最迟应当在生后 5 h 内使用肺表面活性物质以减少肺出血发生的结论,为提醒儿科医师最晚不低于生后 5 h 使用肺表面活性物质提供现有的临床证据。本刊已于 2014 年第 11 期发表该多中心研究的论文《肺表面活性物质治疗新生儿呼吸窘迫综合征时有效减少肺出血发生率的应用时限选择的多中心回顾性研究》,感兴趣的读者敬请留意阅读。



http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201310048