

南通发现1例特稀有血型“恐龙血”

在国内发生概率仅为十几万分之一,比熊猫血稀有百倍

近日,南通市中心血站检测科在血筛工作中,发现并成功鉴定出一例特稀有血型类孟买型,也就是俗称的“恐龙血”,比RhD阴性“熊猫血”更为稀缺。

据介绍,1月18日,检测科在献血者常规血液筛查中发现1例ABO正反定型不一致,正定型鉴定为O型血,但反定型检测却不符合。随后,送血型研究室做进一步的检测,发现血液中没有H抗原,一般来说,属于ABO血型系统的人都有H抗原。最终,经血清学与分子生物学检测技术的完美结合,该献血者被鉴定为特稀有血型AB型类孟买型,

即“恐龙血”。

类孟买血型个体缺乏H抗原,若误输普通血液会引发致命溶血反应。因其红细胞表面抗原表达极弱,常规检测难以识别,必须依靠精密实验(如吸收放散、基因测序)确诊。

据悉,类孟买血型在全世界的分布极不平衡,在印度人群中的发生率约为万分之一,但在我国人群中的平均发生率仅为十几万分之一,属于极其罕见的血型类型。

记者了解到,南通市中心血站精心筹建特稀有血型数据库和红细胞库,覆盖ABO、Rh、Hh、

Kidd等多个有重要临床意义的血型系统。近年,南通市中心血站已发现Rhnull、Jk(a-b-)、Cis-AB、B(A)等特稀有血型多例。

血型太过稀有,若以后需要输血该怎么办?对此,专家建议,稀有血型者定期进行献血,将自己的血液储存起来,以备不时之需。如果此类患者有输血需求,可以考虑自体输血方案,即自己输自己的血。另一方面,普通群众要积极参加无偿献血,及早了解自己的血型,有利于采取预防措施,规避掉一些不必要的临床风险。

通讯员 王克成
扬子晚报/紫牛新闻记者 朱亚运



南通市中心血站检测科工作人员在血筛 王克成 摄

曾因腰疼抑郁绝望 79岁患者术后“获新生”

去年年初,79岁的杨奶奶(化姓)被腰部和左下肢如影随形的剧痛折磨得苦不堪言,她无法自主站立,日常生活几乎失去自理能力。为了解除病痛,杨奶奶在家人的陪同下辗转多家医院就医,诊断为“腰椎间盘突出症”,先后进行了3次腰椎微创手术(一次后入路孔镜、一次UBE、一次射频臭氧),都未能得到缓解。疼痛不仅在身体上肆虐,更深深影响着她的内心,让她陷入抑郁,常常独自以泪洗面。杨奶奶的家人一直没有放弃,四处了解治疗方案,后经朋友介绍,来到南京鼓楼医院疼痛医学科。

南京鼓楼医院疼痛医学科主任陶高见及其团队耐心了解了杨奶奶的病情,并进行了系统评估。陶高见介绍,考虑到患者年龄大,身体难以承受传统的开放手术,并且患者本身存在软组织损伤、骨质疏松、维生素D缺乏等问题,综合评估后,决定通过侧入路脊柱内镜技术来帮助杨奶奶解决问题。

在周密安排下,杨奶奶入院后很快便进行了手术,手术过程很顺利,卧床24小时后,杨奶奶便在医护人员的鼓励协助下,尝试佩戴腰围下床活动。杨奶奶说:“手术一结束我就感觉缓解了很多,疼痛感明显减轻,真的是有种‘重获新生’的感觉。”

陶高见介绍,经皮脊柱内镜手术出血量通常不足20毫升,平均住院仅三天左右,适用于所有年龄群体,更是伴有高血压、糖尿病、冠心病等基础疾病的老年患者的福音。这一技术不仅对患者身体条件要求较低,创伤小、出血少、费用低,更重要的是,它大幅缩短了恢复时间,对人体本身结构的干扰很小,极大减轻了患者的心理与生理负担。

●专家提醒

许多人常常因为害怕风险不敢手术,实际上脊柱微创技术已相当成熟,在有效解决患者问题的同时,并发症的发生率已控制到相当低的水平。陶高见提醒,若存在腰腿部放射性疼痛、麻木无力、行走受限、间歇性跛行距离小于500米,可来疼痛医学科就诊,有很多技术可以帮助治疗疾病,缓解症状,而经皮脊柱内镜技术则扮演着终极武器的角色,即便是高龄、合并多种基础疾病、脊柱内固定术后疼痛复发的患者,也通常不影响这些技术的使用,仍然有很大的缓解、治愈的希望。

通讯员 黄泰源 付雨
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

谱写生命奇迹

八旬“抗癌斗士”:五年勇闯四次难关

扬州87岁的葛大爷(化姓)自2021年起先后被诊断出四种癌症:右下肢鳞癌、肾癌、前列腺癌和阴茎癌。令人振奋的是,在江苏省肿瘤医院专家团队的精心治疗和葛大爷乐观心态的双重加持下,四次抗癌全部成功。近日,他再次康复出院。

五年经历四次生命“闯关”

葛大爷的“抗癌征程”始于2021年。退休在家的他,在一次体检中发现右腿长出一个不起眼的小包,后破溃出血。经诊断,这个小包竟是“右下肢中分化鳞癌”。几经辗转,他来到江苏省肿瘤医院普外科,找到了王志才主任医师。在王主任主刀下,手术成功切除病灶。

在同年的复查中,葛大爷又被查出患有肾癌。2021年10月,他转入医院泌尿外科,

由喻彬主任医师为其施行了“腹腔镜肾部分切除术”。术后病理提示为“肾透明细胞癌”。这次手术同样成功,两次癌症来袭,让葛大爷和家人更加重视定期复查和体检。

2023年底,葛大爷出现尿频、尿急等症状,睡眠质量严重下降。体检时发现前列腺特异性抗原(PSA)指标升高,经穿刺活检,确诊为“前列腺癌”。面对第三次癌症诊断,葛大爷没有丝毫犹豫,再次坚定地选择了江苏省肿瘤医院,找到喻彬主任。喻彬为他实施了“机器人辅助前列腺根治术”。手术成功,术后葛大爷恢复良好,控尿效果佳。经过两年多的密切随访,复查指标显示已达到临床根治水平。

2026年1月,葛大爷在检查中被确诊患有阴茎癌。“老病号”第四次找到喻彬,成功接受了相关手术。

“我这算是‘四进宫’的老病号了!”葛大爷笑着调侃自己的就医经历。多年的诊疗过程,葛大爷与喻主任及科室医护人员建立了深厚的信任与友谊。“他们就像我熟悉的朋友一样,”葛大爷说,“平时有什么不舒服或者疑问,随时电话咨询,喻主任总是耐心解答。”这种超越寻常医患关系的信任与关怀,无疑成为葛大爷抗癌路上的重要支撑。

同一人为何会患上多种癌

一人先后患上四种癌症,这种情况虽不普遍,但在临床上也并非罕见。喻彬从专业角度作出了解读。

首先是内在因素。个体自身的遗传背景或基因突变是关键因素之一。某些遗传性肿瘤综合征(如林奇综合征等)可能导致患者在多器官、多部位发

生癌症的风险显著增高。此外,随着年龄增长,细胞复制过程中基因出错的几率累积,免疫力逐渐下降,也对多原发癌的发生有影响。

其次是外在环境。长期暴露于某些致癌环境因素,如吸烟(与多种癌症相关)、职业接触有害物质、既往放射治疗史等,可能同时或先后诱发不同器官的癌变。

此外,还有“癌症幸存者”效应。随着医疗水平提高,越来越多癌症患者的生存时间显著延长。活得越久,尤其是在年纪较大的时候,患上第二种甚至更多不同癌症的可能性也会增加。与此同时,癌症康复者在长期复查和随访中,接受更密集的体检与监测,也提高了发现其它新发癌症的几率。

通讯员 周威
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

大叔双腿因肿瘤相差6厘米 3小时手术让他摆脱用了38年的拐杖

束师傅24岁因腿部肿瘤手术留下后遗症,双腿相差6厘米,没想到在62岁终于能够摆脱拐杖行走。近日,江都人民医院关节外科团队用精湛的医术,让这位大叔摆脱38年痛苦与煎熬,实现新生。

时间回溯到38年前。当时,24岁的束师傅经历了左腿的肿瘤切除手术,导致继发性骨关节病——左腿严重内翻内旋,每走一步都异常艰难。

近两年来,束师傅左膝疼痛愈发频繁,日常起居都倍感艰难,他重新踏上求医路。“很多大医院我都去过了,都说治不好。”束师傅几近绝望之际,

辗转找到江都人民医院关节外科主任袁永建。

袁永建仔细检查了他的腿部状况,结合影像检查,判断是术后继发性骨关节病,治疗尤为棘手。面对患者的期盼,仔细评估后,袁永建决定收治这名被病痛折磨38年的患者。“我们有信心帮你站起来,像正常人一样走路。”袁永建坚定的话语让束师傅重新燃起了信心。

“患者需要同时经历两个大手术,我们就像是跟死神‘掰手腕’。”袁永建形容道,“患者左腿比正常的右腿短了6厘米,崩断任何一个神经、血管,手术就失败了!”

1月16日,在手术部的协同下,团队为束师傅开展“截骨矫形+单髁置换术”。手术需在畸形最严重的部位截去部分组织,参照右腿的长度和角度进行矫正,确保力线与右腿平行,再置换病变的膝关节,可谓“步步惊心”。在团队的密切配合下,原本计划五个小时的手术,实际三个小时就完成了。

麻醉醒来,束师傅看着自己左腿与右腿一样长、直,忍不住失声痛哭,“38年了,我终于能有一双正常的双腿,我以后不是残疾人了”。术后两天,束师傅已能借助工具活动走路,脸上洋溢着自信的笑容。“再康



束师傅恢复顺利复2个月,我就不需要支具,像正常人一样行走了。”束师傅话语中满是期待。

通讯员 马兆敏 于筹备
扬子晚报/紫牛新闻记者 成涛