

第八届全国烧伤救治专题研讨会纪要

莫愚 罗勤 王旭

2011 年 6 月 10—14 日,由《中华烧伤杂志》编辑委员会和中华医学会烧伤外科学分会(以下简称“烧伤分会”)共同举办的第八届全国烧伤救治专题研讨会在太原市顺利召开。大会特邀知名专家与参会代表一道,围绕“再生医学与转化医学”的主题进行了广泛深入的探讨。

我国的再生医学研究发展迅速,研究成果数量紧跟美国、德国、日本和英国,居世界第 5 位。黄跃生教授指出,严重烧伤可直接导致组织器官损伤或缺失,也可由于缺血缺氧、感染和炎症等引起继发性损伤和功能障碍,可针对这些病症,利用再生医学理论和方法,以干细胞和组织工程为突破口寻找新的治疗策略。烧伤研究的转化理念应以临床需求为核心,围绕救治的关键环节寻找问题,提出科学假说再通过实验加以验证。研发新产品、新药物不是烧伤转化医学的全部内容,通过基础研究改变以前的治疗观念、对已有技术的引进与集成、提出新的治疗技术,更是大家面临和需要解决的问题。例如对烧伤合并吸入性损伤患者进行预防性气管切开、在复苏方案中加入心肌损害防治措施、大张异体皮开洞嵌植小片自体皮、VSD 技术治疗难愈性创面等,都是转化医学最好的实践和总结。

关于创面治疗,付小兵院士强调了创面治疗中心建设在组织再生和转化医学中的重要性和必要性,鼓励大家解放思想打破禁锢,建立创新治疗模式。创面治疗中心应是多学科多专业人才和技术的融合中心,是先进技术转化应用于创面治疗的窗口,应当成为国家创面治疗、临床转化性研究、培训、资源收集和信息交流的中心。他特别提到《中华烧伤杂志》在促进学科建设和报道相关进展方面的引领作用和典型单位的样板作用,一些单位已经摸索出符合当地特色的医院-社区联动模式、以专科医师为中心的多学科合作模式、科室功能扩展模式等。他还指出,在我国建立创面治疗中心面临着体制、观念、学科代码、科室间利益以及收费等诸多难题,需要政府主管部门和医院之间的通力协作,学术和技术方面的问题仍需要同行专家共同努力。

近几年 VSD 被广泛应用于各类创面,山西省烧伤救治中心采取彻底清创 + VSD + 组织移植的方式,有效治疗了急性复杂性创面、软组织缺损伴骨外露创面和慢性难愈性创面。西南医院自制的简易负压吸引装置也引起了代表的关注。柴家科教授所率团队在转化医学方面进行大胆尝试:研制的选择性脱细胞猪皮取得了与异体皮相似的临床效果;激

光微孔猪 ADM 与自体刃厚皮复合移植能明显提高创面修复质量;诱导人脐带间充质干细胞(hUCMSC)定向分化为皮肤种子细胞;进行微囊化血管内皮生长因子基因修饰 hUCMSC 与血管化研究;制备壳聚糖-胶原-激光微孔猪 ADM 复合膜支架,期望在机械性和生物相容性兼备的基础上试用于临床。

截至 2011 年 3 月 Clinicaltrials.gov 网站数据显示,干细胞注册临床试验项目达 3455 个。国内干细胞研究的扶持政策涉及国务院未来 15 年发展规划、科技部“十二五”建设规划、国家自然科学基金资助项目、中国科学院和中国工程院的中长期规划。美国等科技强国相继出台政策鼓励干细胞研究。胡大海教授建议从以下方面认真思考:创面修复中内源性干细胞的功能研究、局部微环境对启动干细胞再生和修复创面的作用、诱导性多能干细胞带给创面处理的启示、创面病理愈合中干细胞作用机制的研究。在转化医学理论的指导下,对干细胞的研究应本着“从临床问题到细胞研究到动物实验再到临床应用”的双向循环模式进行。如何使创面修复后拥有像正常皮肤一样的结构和功能,还有一段很长的路要走,代表们深知责任重大,表示要继续努力,不断向终极目标“干细胞根据组织需要自行分化修复”靠近。

南昌大学第一附属医院专家介绍骨髓间充质干细胞(BMSC)在急性肺损伤修复中的研究进展,用 BMSC 携带外源性目标基因治疗吸入性肺损伤,将可能成为一种新方法。

烧伤儿童这一特殊群体,成为本次专题研讨会的又一个关注点。付晋凤教授着重介绍了昆明医学院第二附属医院烧伤科与昆明电视台和律师事务所联手救助烧伤儿童的具体做法,该救助项目通过接受社会各界集体及个人的捐赠,把资助对象定位于因家庭贫困而难以维持治疗的严重烧伤儿童,赢得了良好的社会效益。李晓鲁医师认为,小儿烧伤后康复训练应与创面修复同期进行,越早开展越好,并应贯穿于烧伤治疗全过程;应重视小儿烧伤后心理重建,对于病情稳定、需要加强营养支持的学龄前、学龄期患儿,在 ICU 治疗时可进行隔离并安排陪护;将心理抚慰和早期教育有机结合,通过无痛拆线或听音乐、讲故事、放映动画片等方式分散患儿的注意力,减轻创面处理过程带给患儿的恐惧感;为帮助患儿顺利度过身体及心理康复期提出了可行性设想。普及预防知识减少儿童烧伤发生率,有着非常重要的社会意义,是烧伤医务工作者不可推卸的责任。

专题报告“大面积烧伤患者死亡风险因素评估”,从统计学角度归纳了大面积烧伤患者死亡的高风险因素:烧伤深度、烧伤总面积、心跳骤停、呼吸功能衰竭、呼吸性碱中毒。

大会组织者特地安排了 2 场别开生面的学术辩论会,成为本届大会的一大亮点。由吴军教授担任主持的辩场主题为“面部严重烧伤处理的时机与方式”。面部修复需要医师

DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2011.05.028

作者单位:400038 重庆,第三军医大学西南医院《中华烧伤杂志》编辑部

通信作者:王旭,Email:zwangxu05@163.com,电话:023-65460278

精心策划,以往处理普遍选择“延迟修复”,近年来某些单位尝试提前干预(又称早期处理)。2种处理方式究竟孰优孰劣,需要具备什么条件?来自广州市红十字会医院、南昌大学第一附属医院、郑州市第一人民医院、解放军总医院第一附属医院、昆明医学院第二附属医院、西京医院的6位报告者分别阐述了自己的观点。会场讨论活跃,代表们各抒己见、据理力争。有代表认为植皮最佳时机是坏死组织界面清晰易去除、同时肉芽组织未过度增生的阶段,强调分区植皮在面部愈合中的重要性;若待创面脱痂后再植皮时间偏长,建议采用“积水潭方式”即早期保守去痂+延期植皮修复。有代表认为化学烧伤面积不大且分界明显时,可以进行早期修复。朱世辉教授提出皮片厚度是影响面部植皮效果的关键因素,介绍了他们保证厚皮片成活的经验,同时建议将面部处理的关注点定位在暴露方式或者药物治疗。主持人吴教授小结时指出:面部烧伤处理涉及手术时机、手术方式、术后护理等诸多问题,目前尚无“金标准”,通过辩论更进一步了解问题之所在,以利未来提高治疗质量。

第2场辩论由郇京宁教授担任主持,上海第三人民医院、长海医院、瑞金医院的6名辩手组成正反两方。大家围绕辩题“严重烧伤合并吸入性损伤早期治疗”的3个方面进行阐述。(1)休克补液复苏的策略。大面积烧伤合并吸入性损伤的患者补液量应该增加还是减少,如何界定总量,怎样选择补液种类?年逾八十的肖光夏教授积极发言:液体复苏过量造成许多并发症,如肺水肿、腹腔间隙综合征等等,复苏的液体不能再过量了!他充满激情地提出补液量到了需要改革的时候。会场代表对此积极响应,强调补液时应注重内环境变化,判断损伤组织内的炎症反应和蓄积的液体量对氧的弥散效应非常关键。有代表建议量化吸入性损伤诊断指标;郭光华教授提倡“危重病医学”综合救治方式,追求“患者生命体征平稳”的目标治疗,响应者众多。(2)关于中小面积烧伤、单纯吸入性损伤患者建立人工气道的指征。辩手与参会代表分别从“医疗安全”、“为患者预后着想”的角度展开激烈争论,张国安教授建议根据会厌活动情况、声门打开程度、咽腔水肿及水疱情况来判断是否需要切开气管;有代表提出应密切观察SO₂、血气分析等指标,一旦怀疑病情恶化立即行预防性气管切开;谢卫国教授认为如果插管技术、镇静技术、监测技术达到国外先进水平,可以不行气管切

开。(3)纤维支气管镜的使用问题。正方认为应尽可能行纤维支气管镜检查,使其发挥积极作用;反方论述了纤维支气管镜的临床应用局限性。代表们随即根据自己的实践经验或赞成或质疑,争抢话筒成为有趣的风景。郇教授小结时谈到,就上述3个辩论问题,大家在临床工作中确实存在不同的看法,希望各位临床医师通过本次辩论得到启发,形成自己的见解。

借助卫星会议丰富专业知识。国际知名创伤修复专家George William Cherry教授与Phillippe Sollie教授为大家详细介绍了“抗菌酶系统在创面愈合中的应用”,由付小兵院士担任主持。George William Cherry教授首先回顾了他在中国和欧洲等国的组织修复交流历史,并针对抗菌酶系统对创面(包括慢性创面)作用、生物学效应(包括清创、抗菌、抗氧化、减少渗出、致敏性、创面保护、加速创面愈合等)、有关的临床应用及基础研究进行全面阐述。Phillippe Sollie教授根据细菌生物膜对创面愈合的影响,重点系统分析银离子敷料、藻酸盐敷料、抗菌酶系统对细菌生物膜的作用。随后,彭毅志教授就“粒细胞巨噬细胞刺激因子促进急、慢性创面愈合”的有关原理进行了解读。

论文撰写既是科研工作的总结,也是科研成果的展示,对促进学术发展有着不可替代的推动作用。编辑部特别邀请编委郇京宁、彭曦教授从“临床科研设计”和“临床医学论文撰写”2个方面介绍了他们在实践和审稿过程中的感受,希望对临床一线工作者今后开展研究有所帮助。这项安排受到广大烧伤医务工作者尤其是基层单位代表热烈欢迎。本刊已从2011年第4期开始陆续刊登相关经验介绍。

本届研讨会不论在组织形式还是研讨内容方面,均充分体现了“学术品牌”的价值,与会代表认为本次会议是一次汲取新知识、更新老观念的好机会。杂志副总编辑、烧伤分会副主任委员夏照帆教授在闭幕式上提及,老一辈专家自始至终在会场与大家积极探讨学科中的疑点难点,有这么优秀的学术界表率,烧伤学科未来将充满阳光。

第九届全国烧伤救治专题研讨会将于2012年7月在内蒙古自治区呼和浩特市举行,由解放军第二五三医院承办,主题为“烧伤休克与复苏”,欢迎大家踊跃投稿!

(收稿日期:2011-08-11)

(本文编辑:谢秋红)

· 产品信息 ·

海肤康人工皮膜

海肤康人工皮膜是以甲壳胺为主要原料制成的烧伤创面覆盖材料。透气、透湿,结构强度高,生物相容性好。具有保护创面、促进皮肤细胞增殖的作用。使用方法简单,不需更换,创面愈合后自行脱落。愈合创面平整,少留瘢痕,无过敏和排斥反应。适应证:(1)供皮区创面;(2)浅Ⅱ度烧伤创面;(3)深Ⅱ度脱痂或削痂创面;(4)网状植皮和小皮片(或条状)植皮创面;(5)后期残余小创面。禁忌证:详见说明书。注册证号:琼食药监械(准)字2008第2640010号。生产企业:海南民福药业公司,地址:海南省海口市海府路22号,邮编:570203。电话:0898-66726088,网址:www.hyphencan.com。免费咨询电话:如果您有任何关于海肤康的事宜,请拨打13807691273,听到“嘟”音后即挂机,我们会立刻给您回电话。恭候垂询!

海肤康人工皮膜诚招省级区域总代理

海南民福药业公司