

中西医结合助力早期肝硬化逆转率突破60%

年轻病人多了 早防早筛解“肝”忧

昨天,岳阳医院举办了全国爱肝日·岳阳肝病多学科科普义诊活动,上海市名中医王灵台等专家为广大市民进行健康咨询服务。该院肝病科主任祝峻峰告诉记者,在中西医结合诊疗模式的推动下,早期肝硬化逆转率已突破60%。当天,“岳阳肝病多学科(MDT)门诊”同步揭牌。

中西医结合显疗效

“真的是把我从鬼门关里救了回来啊!”53岁的李先生早早地来到义诊现场,在讲起自己的故事时他显得尤为激动,“我和肝硬化苦苦周旋多年,当时差点就快‘没’了,是中西医结合技术救了我。”

李先生早年前得了病毒性肝炎后并未重视,后逐步发展成肝硬化,当来到岳阳医院肝病科副主任赵钢门诊时,他已是腹部高高鼓起,腹水症状严重,面色更是像被蜡染过,黄得暗沉无光,“当时走路很困难,要靠家里人扶着。现在肚子都小了,精神也好了很多。”

赵钢介绍,当初为李先生定制了个性化中西医结合的治疗方案,取得了很好的疗效。除了常规西医药抗病毒保肝治疗外,辨证后给予中药汤剂口服治疗,黄芪、肉桂、白术、茯

苓等中药大补元气、健脾利水、温补肾阳等,整体改善肝硬化患者身体功能、减轻症状,同时予以中医外治强化利水消肿。岳阳医院特色外敷巴布膏贴剂——水敷贴,则通过穴位渗透帮助患者缓解腹水问题。

无独有偶,杨阿姨是久居海外的华侨,曾因肝硬化腹水等问题辗转求医于美国多家医院,无奈疗效不明显,身体情况每况愈下,走投无路之下想着回国来到祝峻峰主任门诊寻求帮助,“上海的中西医结合治疗很适合我,目前我的生活质量还是挺不错的。我和老伴儿决定不再

回美国,就在上海生活了!”

回美国,就在上海生活了!”

肝硬化发病年轻化

近年来,肝硬化的发病逐渐呈现年轻化的趋势。因此,如何更好地科学护肝,逆转肝硬化,守护人们的健康就显得尤为重要。

祝峻峰介绍,病毒性肝炎、慢性酒精性肝病、非酒精性脂肪性肝病、长期胆汁淤积、药物或毒物、肝脏血液循环障碍、遗传和代谢性疾病、免疫紊乱、寄生虫感染等病因,引得肝硬化的发病率居高不下。此外,诱发肝硬化的因素还包括肥胖、嗜

酒、高脂血症、糖尿病、化学药品、保健品及过度劳累等。专家指出,肝硬化会导致门静脉高压、腹水、食管静脉曲张出血、肝性脑病、肝癌等各种并发症,严重威胁患者的生命。

祝峻峰给出一条公式:肝硬化防治=早筛早诊+规范治疗+持续管理。对于病情较重的肝硬化患者,通过中西医结合多学科诊疗,既有西医抗病毒药物的精准打击,又有中医整体调理的系统护航,配合科学的生活方式干预,可以有效改善患者的生活质量,防治并发症,实现“1+1>2”的协同效应。

内镜检查相当重要

《黄帝内经》提出“肝主疏泄”,认为气滞血瘀是肝硬化的核心病机之一。对于核心病机肝纤维化的逆转,中医药临床常采用活血化瘀、软坚散结、健脾利湿改善肝的气血状态,并根据病机适时调整,使肝气之阳和肝血之阴各归其道,做到标本兼治,实现肝硬化、肝纤维化的阻断或逆转。

岳阳医院肝病科是国家中西医协同“旗舰”科室,持续探索中西医协同诊疗慢性肝病的模式。当天,“岳阳肝病MDT门诊”揭牌。院长李屹表示,中心主要聚焦重症肝硬化及其并发症和肝硬化合并肝癌两大领域,汇聚肝病科、肝外科、内镜中心、介入中心等多学科力量,构建多学科联合治疗模式,进行全方位、深层次的病情评估,提供针对性、个性化治疗方案,对肝硬化患者进行“一站式”慢病终身全程治疗管理。

祝峻峰还提醒,对于肝硬化患者,内镜检查相当重要,可借助内镜检查清晰观察到患者食管和胃底的静脉曲张状况,一旦发现存在破裂风险,及时实施内镜下预防性治疗,能有效预防消化道大出血。

本报记者 郟阳



义诊活动现场提供丹参枸杞茶等养肝茶饮
本报记者 徐程 摄

傅利叶 开源全尺寸人形机器人数据集

同时发布全球首个全流程工具链

本报讯(记者 马亚宁)昨天,上海傅利叶正式开源全尺寸人形机器人数据集 Fourier ActionNet,并发布全球首个全流程工具链。首批上线超3万条高质量真机训练数据,包含多种自由度灵巧手的训练数据及专门针对手部任务的模仿学习数据,面向全球开发者及科研机构开源共享,提供从数据采集、训练、部署的一站式解决方案。高质量机器人动作数据是具身智能发展的核心驱动力。然而真实场景下的机器人动作数据长期面临采集成本高、标注精度不足等问题,制约着行业进步。

该数据集囊括傅利叶GRx系列所有机型的各类任务训练,完整记录机器人在真实环境中的任务执行数据,涵盖对常用工具、家居用品、食物等多种物体的精确取放、倾倒等操作,以及在不同环境条件下实现泛化执行。其中,万级真机训练数据,包含专门针对手部任务的模仿学习数据,适配多自由度灵巧手任务;所有数据均采用视觉语言模型(VLM)进行自动标注,并通过人工二次校验,确保数据精度与准确性。

除了数据集的开源以外,傅利叶同步开放了全球首个包含采集算法、训练算法以及数据部署算法的全流程工具链,并配套开发工具支持最大程度与全球开发者共享研究成果。据介绍,开源的训练框架(如DP、ACT、iDP3)和部署工具,进一步降低了人形机器人技术研发门槛。例如,全流程工具链集数据采集、训练、部署于一体,并自带数据质量评估,即基于扩散策略(DP)、Transformer动作分块策略(ACT)及改进3D扩散策略(iDP3)对数据集进行系统性验证,在GRx全系列机型中均可稳定执行开柜门、抓取柠檬、倾倒



傅利叶的“一家三口”机器人昨天在世纪公园Citywalk
本报记者 田诗雍 摄

豆子等高难度任务。

目前,傅利叶已与国内外20多家顶尖科研院所及行业领军企业开展合作,基于GRx人形机器人平台在强化学习、模仿学习、VLM大模型、感知系统等研究领域产出多项突破性成果。此次数据集开源标志着傅利叶从技术攻坚向生态共建的战略升级,未来还将持续开放更多覆盖全身运动、多任务协同的进阶数据模块。



扫码看视频

上海医生受邀为意大利患者精准保肾 AI大模型助力精准“拆弹”肾肿瘤

近日,在意大利都灵大学举行的第十三届国际泌尿外科创新手术技术大会上,海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)泌尿外科王林辉教授团队成员吴震杰受邀,作为现场手术演示专家,为一名44岁意大利男性肾肿瘤患者实施了人工智能模型指导下机器人辅助肾部分切除术,受到国际专家学者的关注。

这名意大利患者罹患肾脏恶性肿瘤,有过两次腹腔手术史。经多学科专家会诊建议,手术最好采用不经过腹腔镜的人路完成手术,以降低术中腹腔脏器损伤等操作风险。基于上海长海医院肾癌团队长期致力于肾癌的临床与基础研究,尤其是吴震杰主任医师在经腹腔镜外机器人保肾手术方面具有丰富经验,经国际专家团与患者沟通商量并取得同意后,此次大会特别邀请吴震杰作为主刀医生为患者实施保肾手术。

手术历时40分钟,过程平稳顺利,为患者精准完整切除了肾脏肿瘤,同时最大程度减小了手术切除肿瘤过程中对肾脏功能的损害。

吴震杰在术后告诉记者,该患者肾脏肿瘤形态不规则,没有典型的肿瘤假包膜,该手术面临“多切”(肿瘤可以完全切除,但切除了过多肾脏正常组织,损害肾功能)和“少切”(保留了更多正常肾组织,肾功能损害小,但切除过程中容易切破甚至误入肿瘤)的两难境地。

“如何精准保肾,我们借助了人工智能技术三维重建模型指导,通过机器人辅助能更精准地完成毫微

米级任意角度操作,实现基于医生最佳认知和大模型最优手术规划的肿瘤精准剥离和创面重建。在完整切除肿瘤的同时,几乎不伤及任何‘无辜’正常肾组织。”吴震杰说。

据悉,国际泌尿外科学创新手术技术大会每年举办一次,每次会议邀请全球手术演示专家不超过20人。吴震杰所在的王林辉教授团队,连续五年作为亚洲唯一受邀团队进行大会手术演示。观看演示的与会专家点评说,这是医生和机器人、人工智能三方通力合作实现患者最大获益的一个案例。

值得一提的是,帮助医生为肾癌患者精准“拆弹”的大模型Avatar(阿凡达),是王林辉教授团队和意大利都灵大学波尔皮利亚教授团队共同研发的大数据人工智能模型。该模型通过分析既往数万例机器人腹腔镜肾部分切除术患者影像学资料及临床数据,借助AI自我深度学习,从而为患者提供最佳的手术方案规划,并为手术过程中的精确定位和灵巧操作提供实时指导,包括手术入路、肾血管阻断方式、肾肿瘤切除路径以及肾创面修复方案等。

医生未来会不会依赖人工智能而影响甚至降低自身的救治本领?吴震杰回应称:“我个人觉得不会,毕竟只靠机器人和人工智能也无法完成救治过程,而医生通过不断学习新技术,也是为了帮助病人找到更优的治疗路径和方案,整体上其实是在有效提升临床医疗水平下限的同时,有助于不断突破上限。”

本报记者 郟阳 特约通讯员 白进