

[最忙
时刻]

一周救治24名先心病宝宝

儿中心专家解析:儿童先心病何时手术最好

4岁俄罗斯娃“修心”成功

4岁的俄罗斯患儿随父母旅居上海,在常规体检中,医生发现孩子上肢血压高达155/95mmHg,远超同龄儿童的正常范围。凭借丰富的经验,何晓敏接诊后判断,儿童高血压多为继发性,需警惕心血管结构异常。

果然,经过心脏超声及增强CT检查,患儿被确诊为罕见的长段主动脉弓缩窄,最窄处不足2毫米,已接近闭锁。正是这一疾病,导致孩子上半身血压升高、下半身供血不足,若延误治疗,可能面临心力衰竭、脑卒中的风险。

针对这一复杂病情,团队反复评估后制定了个性化治疗方案,在非体外循环下实施“主动脉缩窄段切除+端侧吻合术”。术后,患儿上肢血压差消失,血流恢复正常。得益于微创手术创伤小、恢复快的优势,患儿术后当天便撤离呼吸机,次日就转回普通病房,还能用稚嫩的中文向医护人员表达感谢。

第 医 线

新春脚步渐近,国家儿童医学中心、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心心胸外科副主任何晓敏团队,又迎来了一年中最忙碌的时刻。仅仅一周,团队就救治了24名先心病患儿,还成功为一名俄罗斯小患者解除了罕见

手术时机分类型而定

一旦拿到孩子“心脏结构异常”的诊断,大多数父母会感到焦虑。而“啥时候手术最合适”,正是横在这些家庭面前的第一道难题。

何晓敏说,孩子出生后,家长需警惕先心病的早期信号:如果孩子出现呼吸急促、面色或口唇发紫、喂养困难、体重增长缓慢、精神反应差、反复呼吸道感染等情况,应尽快就医。而“确诊后何时手术”,核心取决于先心病的具体类型。

临幊上,先心病分为简单型和复杂型两大类。简单型以室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭为常见类型,部分患儿的缺损会随生长

发育逐渐缩小甚至自愈。对于缺损较小、无明显症状的患儿,以定期随访观察为主,无需急于手术。

复杂型先心病则大多需要紧急手术干预,尤其是青紫型病变,如完全性大动脉转位、完全性肺静脉异位引流、室间隔完整型肺动脉闭锁等。这类疾病在患儿出生后早期,就会严重影响全身供氧和循环,最佳手术时机多集中在出生后1个月内,延误治疗可能危及生命。

何晓敏团队近期就为一名1月龄婴儿,成功实施了一台高难度手术。这名宝宝最初在当地被诊断为常见的“房间隔缺损”,家长带着孩子前往上海儿童医学中心求助。经全面检查,患儿被确诊为致

主动脉弓缩窄的危机。最新统计数据显示,该院心胸外科2025年度各类手术量逾4000例,手术成功率超99%,其中复杂先天性心脏病占比超过一半。

“孩子的室间隔缺损能自愈吗?”“孩子的先心病是不是必须立刻手术?”在门诊,这些焦急的追问背后,是无数家庭面对“先天性心脏病”时的恐惧与迷茫。

命性复杂先心病。团队抓住新生儿期至出生后1个月的最佳治疗窗口期,在患儿核桃大小的心脏上,精准重建肺静脉回流路径,将异常肺静脉总干与左心房吻合。全程操作精细严谨,成功规避了术后肺静脉狭窄等危险并发症。

多学科评估是关键

先心病病因复杂,涉及遗传、环境、药物等多种因素,不少人都会产生疑问:先心病能否通过产检发现?一旦发现有先心病的胎儿,还能要吗?

何晓敏介绍,孕中期“大排畸”超声可发现多数复杂高危先心病,但简单小型缺损在胎儿期容易漏

诊,部分复杂病例即便经过胎儿心脏超声检查,也可能存在诊断偏差。

需要强调的是,并非发现胎儿先心病就需放弃妊娠:部分简单畸形可能随年龄增长自愈;无法自愈的先心病,绝大部分可通过手术矫治获得满意效果;仅对严重复杂畸形的预后,需结合具体分型和临床表现判断,部分可经1—2次手术矫治,少数可能暂无手术机会。因此,发现胎儿患有先心病后,应尽早寻求多学科会诊和产前咨询,在专业医师指导下做出合适的妊娠决策。

不可否认,儿童心脏手术治疗的确复杂,因为儿童不仅体型远小于成年人,手术操作需要更高的精细度;而且儿童机体抵抗力较弱,各脏器发育尚未完善,其心脏疾病谱也与成年人存在显著差异。同时,任何手术都存在一定的风险。不过,现代医学已能让绝大多数先心病患儿得到良好治疗,许多患儿经专业干预后恢复健康,顺利求学、工作,与同龄人一样正常生活。

本报记者 左妍 实习生 唐敏

少年警校筑平安

日前,浦东新区公安分局在上南五村小学举行2026年市级“少年警校”课题推广活动。

浦东警方的交警、特警、刑警和派出所民警四大警种齐上阵,为学生们带来沉浸式课程体验,共筑安全课堂。

本报记者 张龙
摄影报道



好奇心 从观察一只蚊子的飞行开始

科创小能手角逐“雏鹰杯”

从蚊子的飞行轨迹中发现其保持身体稳定的秘密,给语文课文里提到的“竹节人”玩具装上语音传感器,为听障人士设计手语文字智能交流装置……昨天,带着青少年蓬勃的想象力和对生活的细致观察,又一批科创小能手走上了“雏鹰杯”的舞台。2025年“雏鹰杯”红领巾科创小能手暨第二十三届上海少年科学院“小院士”交流展示活动终评及颁奖仪式在上海青少年活动中心举行。

本届活动由共青团上海市委、上海市教育委员会、少先队上海市工作委员会联合主办,项目设置涵盖创造发明、自然生态、智慧城市、航空航天、人工智能、创新创意、其他类别等方向,并增设“智慧关怀”“智学未来”“智行上海”三大专项,引导少先队员把科技创新与社会需求深度结合。活动聚焦“以科学方法解决真实问题”的学

习方式,推动少年儿童在实践中涵养科学精神、锤炼创新思维、增强社会责任感,让更多“敢提问、会探究、能创造”的科创种子在校园与城市中生根发芽。

上海市民办桃李园实验学校王普涵发现,蚊子飞行轨迹难以捉摸。通过查阅资料后得知,蚊子以一种无规律的名为“莱维飞行”的方式飞行。看到蚊子身体结构图,王普涵发现其有小翅、翅脉和下腹,由此展开探讨,思考其飞行稳定性是否与此有关联,并且希望了解其在飞行过程中身体不同部位各起到怎样的作用。

上海市第三女子初级中学陈思睿在语文课本上初遇“竹节人”,便想到如果把传统文化与现代科技相结合,是否会有新的可能?于是,她用Mixly软件编写程序,结合Arduino开发板,连接语音传感器和舵机,实现通过语音控制“竹节

人”完成击打动作。

上海闵行区民办美高双语学校林岷峰将自己开发的“基于AI智能体的健康数据共享系统”命名为“银龄卫士”,其背后有着一个忧伤的故事——患有糖尿病的太姥爷在过98岁生日时忍不住多吃了蛋糕,结果因酮酸中毒摔倒,卧床1年后去世。“我们非常难过。后来我发现,很多老人并不知道饮食禁忌,也不会每天记录血糖情况,结果造成严重后果。”林岷峰利用语音和文字交互,实现老年人健康数据的智能采集、记录与分析,用户可通过语音输入健康状况或日常行为,系统自动同步至云端,供家属与医生实时查看。

评审专家代表、中国科学院院士陈凯先说,他能看到少先队员们对社会责任的思考与担当,并勉励大家继续进步,“因为科学永无止境”。

本报记者 陆梓华

出现“满月脸”竟是身体在“报警”

泌尿专家提醒:这类隐匿肿瘤切莫忽视

中年女子一年来莫名发胖、血压飙升,出现了典型“满月脸”。检查发现,罪魁祸首是肾脏上一个直径达8.5厘米的巨大肾上腺肿瘤。

上海市东方医院泌尿团队运用机器人辅助技术,精准完成高难度微创切除罕见肾上腺皮质癌。专家提醒:肾上腺肿瘤起病隐匿,定期体检至关重要。

身体持续发出异常信号

两周前,46岁的顾女士在一次轻度活动后感觉自己喘得厉害,双腿也出现浮肿,于是来到上海市东方医院心血管内科就诊。经过系统检查发现:她的病症并非源自心血管——影像学结果显示,她的左侧肾上腺区存在一个直径约8.5厘米的巨大实质性占位,于是患者转至泌尿外科主任杨国胜教授处求诊。

杨国胜敏锐捕捉到顾女士面容圆润,肩颈、背部脂肪异常堆积——“满月脸”“水牛背”,这些都是典型的库欣综合征表现。追问病史,患者坦言近一年来体貌变化显著,体重明显增加,血压升高,且伴随持续性疲劳、阵发性多汗、心悸等症状。进一步的肾上腺功能检测显示,她的皮质醇、雄激素等关键指标显著异常。结合增强CT显示的肿瘤体积巨大、内部密度不均、强化不均匀等影像学特征,杨国胜诊断顾女士极可能是罕见的肾上腺皮质癌。

据悉,肾上腺是位于肾脏上方的一对很小的腺体,虽其貌不扬,但具有重要的内分泌功能,一旦发生肿瘤且异常分泌激素,便会产生一系列严重症状。

机器人辅助手术“精准拆弹”

“如此巨大的肾上腺肿瘤绝非短期内形成。”杨国胜告诉记者,“患

者多年未进行系统体检,直到肿瘤压迫器官引发水肿气促,以及激素紊乱导致典型外貌和严重高血压才发现,这大大增加了治疗的复杂性和风险性。”

专家解释,肾上腺皮质癌本身就容易侵犯周围组织,像这样巨大的肿瘤,很可能已经与肾脏、脾脏、胰腺甚至重要血管紧密粘连。经多学科联合会诊(MDT)和审慎评估后,杨国胜团队决定采用机器人辅助腹腔镜技术为顾女士实施手术,并做好了包括激素替代方案调整、血压血糖控制、深静脉血栓预防等在内的各项准备。最终,这颗直径约8.5厘米的罕见巨大肿瘤被完整取出,手术过程顺利,出血量极少。

早筛早治战胜“隐匿杀手”

手术成功为顾女士的康复迈出了关键一步,其激素水平的异常状态正在逐步纠正。

肾上腺肿瘤常被称为“隐匿的杀手”。“像顾女士所患的这类肿瘤,早期通常无症状或仅表现为轻度高血压、乏力、血糖异常或女性月经紊乱等不典型症状,极易被忽视或被误认为其他常见病。”杨国胜表示,“等出现‘满月脸’‘水牛背’或腹部包块等症状时,往往已属中晚期,肿瘤巨大,不仅手术难度剧增,治疗效果也会大打折扣。”

“早发现、早诊断、早治疗”是战胜泌尿系肿瘤,尤其是高度恶性的肾上腺皮质癌的黄金法则。因此,杨国胜强烈呼吁重视定期体检:“无论年龄大小,每年至少进行一次包含泌尿系超声和基础生化(可提示内分泌异常)的健康体检。对于有高血压、内分泌紊乱、家族史等高危人群,更应提高筛查意识。”

本报记者 郁鹏