

五官变粗鞋码骤增不是发福

多学科融合诊治肢端肥大症

第 医 线

成年后鞋码莫名增大、五官渐近式变粗(嘴唇变厚、鼻梁变宽),这些易被当作“发福”“衰老”的变化,实则可能是罕见病——肢端肥大症的早期信号。这种起病隐匿的慢性内分泌疾病,核心病因是体内过量分泌生长激素(GH),长期过量的GH会导致全身软组织、骨和软骨过度增生,引发面容改变、手足肥大等多种身体异常,且作为慢性疾病,其与激素分泌失衡相关,垂体功能异常还可能牵连全身多系统,需重点警惕。

国际罕见病日当天,复旦大学附属华山医院虹桥院区院长、中国垂体腺瘤协作组组长赵曜教授及复旦大学附属华山医院内分泌科主任李益明教授专门针对该病开展科普,同时提醒大家,要多关注自身内分泌健康,若身体出现不明原因的异常变

化,切勿大意,需及时留意排查。

不是发福,注意身体的这些“隐形信号”

“肢端肥大症是典型罕见病,每百万人中仅约有5例。”李益明教授介绍,95%以上的患者由分泌GH的垂体腺瘤所致,因起病隐匿,就诊时病程常达数年甚至10年以上。近年来,随着内分泌疾病科普深入,越来越多不明原因的代谢异常、外貌改变,被发现与垂体功能异常相关,该病检出率也逐步提升。

赵曜教授介绍,垂体位于大脑底部,大小如豌豆,却掌控着生长发育、代谢、生殖、应激反应等关键生理功能,堪称人体“内分泌中枢”。“所谓垂体瘤,就是起源于垂体的内分泌肿瘤,绝大多数为良性,也就是我们常说的垂体腺瘤,但它的危害不容小觑。”他强调,研究显示,垂体腺瘤占颅内肿瘤的10%—25%,是第三大常见颅内肿瘤,其引发的激

素分泌异常,会直接影响全身多系统,严重降低患者生活质量。

李益明教授进一步说明,肢端肥大症会影响全身多个系统,除了外貌改变,还可能引发血糖升高、心脏肥厚、高血压等功能异常,与近期受关注的“内分泌性肥胖”“代谢紊乱”密切相关。

一些信号需格外留意:不明原因的面容改变。“有人每隔两三年对比照片,发现长相明显变化;有人手脚不断增粗,旧鞋越穿越紧,不得不频繁更换大码——出现这些情况,一定要重视,它们看似是‘衰老’‘发福’,实则可能是激素失衡的健康警报。”赵曜教授强调,这类异常变化多是渐进式的,容易被忽视,定期关注自身身体状态尤为重要。

如何为失控的激素“踩下刹车”

目前,肢端肥大症的治疗主要

包括药物治疗、放射治疗和手术治疗,其中药物治疗发挥着关键作用。李益明教授介绍,以生长抑素类似物(SSA)为例,它能有效降低体内GH和胰岛素样生长因子1(IGF-1)水平,改善症状及相关并发症。近年来,随着垂体疾病治疗药物研发推进,第二代多受体靶向SSA等药物的应用,显著提升了肢端肥大症的生化控制率。

“每位患者确诊后,我们都会制定个体化最佳治疗方案。”赵曜教授结合临床经验补充,肢端肥大症的治疗需多学科协同,部分特殊患者的肿瘤具有侵袭性,治疗难度较大,可能先用药缩小肿瘤,再考虑手术;即便手术,有时也难以完全切除,术后需继续药物或放射治疗,最大限度控制激素水平,改善远期预后。

李益明教授还强调,很多患者完成初步治疗后易忽视后续管理:“无论接受哪种治疗,术后都必须定期评估。一方面监测激素水平是否恢复

正常,判断病情是否受控;另一方面关注垂体其他激素是否受影响,若有异常需及时替代治疗,通过‘降高压、补低压’,帮助患者回归正常生活。”

复旦大学附属华山医院作为国内较早开展垂体腺瘤诊疗研究的单位,于2018年成立了全球首个“多学科融合病房”——“华山·金垂体”。该院借助网络平台,汇聚近30个学科专家线上线下协同,为肢端肥大症等罕见病患者提供精准个性化诊疗,大幅节省患者时间精力。

“患者面临的不仅是一个肿瘤的问题,从头到脚,从皮肤到内脏的每个部位都可能受到影响,因此需要多个学科共同把关。”赵曜举例说,“不少患者来的时候是为了做垂体瘤手术,结果查出同时伴有甲状腺肿瘤、肠道病变等问题。以往仅靠外科医生根本应付不过来,但在我们这里,通过合作,一次就诊就能一并解决问题。”

实习生 张依文 本报记者 左妍

本报讯(记者 陆梓华)各中小学不得以寒假作业完成情况作为新学期注册依据,对布置的寒假作业要给予批改反馈。日前,上海市教委发布关于开展2026年春季学期“安全教育周”活动的通知,强调各中小学要用心守护学生心理健康。通知强调,各校要规范作业考试管理,开学2周内不得组织或变相组织任何形式的学科考试,严禁超前超纲教学,不得随意加重学生课业负担,帮助学生平稳度过“节后综合征”适应期。

要加强学生关心关爱,各中小

学在开学后至少开展1次心理健康教育主题班会,培养学生积极乐观的心理品质,提升自我心理危机防御能力。开学前后,导师需密切关注结对学生的思想、情绪、生活状况,通过谈心谈话、线上沟通等方式给予关心关爱;对有需要的学生,联合班主任开展家访,提供家庭

教育指导;开学后倡导导师做学生的知心人、可信人。指导学生开展同伴互助,加强同伴陪伴与支持。

要加强家庭教育指导,通过家长学校、家长会、家访、微信公众号等途径,向家长普及心理健康知识,提升家长识别、应对子女心理问题及危机干预的意识与能力;指导家

长在开学前后密切关注孩子情绪变化,开展有效亲子沟通,避免正面冲突,陪伴孩子亲近自然、参与运动,帮助孩子以饱满状态迎接新学期。

要精准开展排摸帮扶,重点关注学生的排摸工作,加强对休学、复学学生的关心关怀,对有异常情绪及行为的学生,予以適切援助或家

庭教育指导。

对需要专业支持的学生或家长,学校可提示拨打全国心理援助热线12356、上海市心理热线962525、上海青少年服务热线12355及各区心理中心24小时热线,或向校、区、市心理健康专业机构求助。

中小学不得以寒假作业完成情况作为新学期注册依据

开学2周内不得组织学科考试

科普探索营 探秘电力世界

日前,“小松电学堂”电力科普探索营在国网上海松江供电公司电力科普基地开课。工作人员带领孩子们解锁电力奥秘,盐水发电、静电实验、VR体验等体验环节,让孩子们感受现代电力科技的魅力。

本报记者 陶磊

通讯员 高雨 摄影报道



上智院联合复旦升级“星河启智科学智能开放平台” 超级科研合伙人“大圣”面世

本报讯(记者 易蓉)昨天,上海科学智能研究院(上智院)联合复旦大学正式发布全面升级的“星河启智科学智能开放平台”,并推出其核心成果——超级科研合伙人“大圣”。这个专为复杂、严谨科研场景设计的高能动性智能体系统,标志着AI for Science(AI4S)从工具辅助迈向全流程自主科研的新阶段。

“大圣”是一套融合多模态基础模型、可执行技能包(Skills)、群体记忆机制、自驱动实验室与安全可信架构的系统级科研智能体。它能以自然语言理解科学家的研究目标,自主拆解任务、调度资源、协调多个专业智能体并行推进,并在过程中

沉淀结构化科研记忆,实现“假设—实验—验证—迭代”的完整闭环。

据介绍,其核心技术包括:“神珍”科学多模态基础模型,可直接处理结构、序列、场等原生科学数据,在RNA分类与设计任务中准确率超96%,并实现“生成—实验验证”闭环;300余个经真实科研验证的Skills模块,覆盖数学、生命科学、材料、地球科学等领域。已支撑新型补锂剂研发(转化价值约2000万元)及FIC类药物发现(潜在价值5亿美元);借鉴Git版本管理思想构建的“群体记忆”架构,支持多路径假设并行探索与经验复用,已在超宽禁带半导体项目中落地。同时,“大

圣”打通了数字世界与物理实验的壁垒。其“自驱动实验室”通过强化学习连接湿实验设备,在siRNA设计中将成功率提升超50%;“天算实验室”则推动AI气象模型上星,已完成在轨验证,未来将构建AI气象星座。

平台自2025年7月上线以来,已汇聚400余科学模型、22PB高价值数据及5亿篇文献专利,入驻团队增长1200%。此次升级直面当前模型与实验脱节、流程不可复用、跨学科协作成本高等AI4S痛点。“大圣”以系统性能力回应——用可验证的Skills替代零散工具,用群体记忆管理长周期探索,用沙箱+链式存证保障科研安全与数据确权。

当飞机从机场腾空而起,印尼华侨陈先生透过舷窗,心中百感交集。就在几天前,印尼华侨陈先生还躺在上海长海医院的病床上,此刻却带着“新生”的喜悦,回到家人的身边。“是长海医院给了我第二次生命,为我们祖国发达的医疗水平感到无比自豪!”

对于陈先生而言,过去三年是一场挥之不去的噩梦。

自2022年起,反复发作的胰腺炎便如影随形。为了寻得良方,他的求医足迹遍布美国、新加坡的多家顶级医院。然而,2025年6月,新加坡某知名医院的一纸诊断,几乎将他推入深渊——“胰头巨大IPMN(导管内乳头状粘液瘤),很可能伴有癌变”。

医生建议立即进行胰十二指肠切除术,这是一台切除范围广、风险高、创伤巨大的复杂手术。面对“癌症”的恐惧和“大手术”的风险,陈先生陷入了两难。

抱着最后一丝希望,通过上海的友人,陈先生辗转联系到上海长海医院肝胆胰脾外科的李刚主任。几份检查报告和CT影像,跨越国境来到了李刚的案头。他迅速启动多学科会诊机制,联合放射诊断科曹凯副教授团队,引入了最前沿的AI大数据模型进行精准评估。

『胰十二指肠切除术』非做不可? 长海医院运用自研AI模型判断:不用!

该模型由长海医院自主研发,是全球首个基于平扫CT的胰腺癌AI危险分级模型,可精准破解胰腺癌早期隐匿、临床极易漏诊的痛点,实现无创、低成本、规模化的胰腺癌危险分级。经过筛查,令人振奋的结果出现了:AI分析显示,病灶“大概率是良性的IPMN”,这与国外医院的判断大相径庭。

这个结果,让整个团队看到了另一种可能。利用三维成像技术,多学科团队反复模拟、研讨,一个大胆而精细的方案逐渐清晰——无需切除整个胰头,可以做保留十二指肠的胰头肿瘤切除术!

这个消息,让远在印尼的陈先生重燃希望,他毅然决定,跨越山海,回到祖国治疗。

手术台上,一场与病魔的较量悄然展开。团队在复杂的组织间隙中耐心探索、精准剥离,小心翼翼地保护着周围的血管和器官。经过6个多小时的鏖战,病变组织被完整切除。病理检查结果显:明确排除恶性肿瘤!

这个结果,意味着陈先生的胰头、胃、十二指肠等重要器官全部得以完整保留,完美规避了传统大手术带来的巨大创伤和长远影响。术后,ICU团队、输血科团队全力协助,为他的平稳恢复提供了全方位保障。 本报记者 邵阳