

加强学科联系与合作, 提高器官移植技术应用水平

杨建勇

【中图分类号】R617 【文献标识码】C 【文章编号】1009-0313(2003)01-0001-01

1954 年第一例人体器官移植手术成功, 1972 年我国首例肾脏移植手术的成功, 虽然在时间上我们落后与国外十几年, 但经过我国医学工作者的不懈努力, 在该领域已逐步接近世界先进水平。据统计, 我国现有一百多家医院开展了器官移植手术, 每年接受肾脏移植的病例超过数千, 而且手术后存活率与国际发达国家水平相当。肝脏移植技术在我国正处于稳定和迅速发展阶段, 据有关专家预测, 到 2005 年, 我国将有十余个年手术量超过一百次肝脏移植手术中心, 术后存活率将达到发达国家水平。另外, 28 种其它器官的移植技术在我国也相继开展, 总病例超过 13 000 人, 有些器官移植技术已经达到世界领先水平。可以预言, 器官移植技术已经和即将成为治疗人类器官衰竭的有效手段。

器官移植技术涉及医学基础和临床学科的各个方面, 是医学各学科水平乃至生命学科各个方面及社会学科发展的综合体现, 没有手术技艺的提高, 移植无法实现; 同时, 如果没有免疫学和药理学结合的成果, 器官移植后排斥无法解决; 如果没有社会观念和立法的进步与发展, 器官移植将无法继续发展, 因此, 我们要十分重视科学各个领域的联系与合作。

医学影像学是近几十年来继分子生物学之后发展最为迅速的医学学科, 由于计算机技术的高速发展和现代工业材料和技术的进步, 现代医学影像学将医学工作者的视野提高到一个崭新的水平, 对病变的显示和研究从解剖形态诊断逐步发展到形态与功能诊断相结合的水平, 发达国家的经验已经证明了它在提高器官移植技术应用水平方面具有不可替代的作用。

医学影像学的研究成果有利于对器官移植适应证的正确选择, 有利于对移植手术时机的确定, 有利于对供体和受体器官解剖(包括血管和功能性管道)的精确判断, 有利于对急慢性排斥反应的早期诊断, 也有利于对各种手术后并发症的早期诊断……

另外, 值得高度重视的是, 医学影像学的新分支学科的诞生和发展, 为器官移植后并发症的处理提供了创伤小、见效好的理想手段, 这是介入放射学!

本刊这一期组织了“器官移植的影像学”专题, 向读者介绍了国内部分肝、肾移植及其它移植开展较多的医院在利用现代影像技术作为诊断和治疗器官移植后并发症的经验, 充分反映了同道们对这一课题的高度认识和研究热情。文章所涉及的问题正是当前影响肝、肾移植远期疗效的重要问题, 尽管我们的经验还不多, 很多问题还有待深入研究, 但我们迈开了可喜的一步。

对不同影像技术在器官移植围手术期相应器官的解剖和功能进行诊断的效率进行比较学研究应该是今后工作的目标之一, 这有助于利用有限的医疗资源并符合高效率的原则。另外, 介入放射学对器官移植后可能出现的并发症的处理方法的研究将是一个十分重要的领域, 实践证明介入放射学技术能帮助外科医生解决很多棘手问题, 器官移植技术的发展更需要影像学医师、介入放射学医师和外科医师等的良好合作与配合。在科研方法上, 我们还需要前瞻的多中心研究和实验研究。

由于历史的原因, 在我国大多数医院将本属于同一学科的放射诊断和超声诊断分离成两个独立科室, 阻碍了学科内部合作与联系, 有些甚至将 CT 和 MR 也分割出来或独立, 显然不利于影像学的发展。我们应该十分重视和珍惜学科间的联系与合作, 为我国器官移植技术的发展乃至医学科学健康发展创造一个良好的人文环境和合作氛围。

作者单位: 作者单位: 510080 广州, 中山大学附属第一医院介入放射科
作者简介: 杨建勇(1959-), 男, 河南人, 教授, 主要从事介入放射研究工作。