

滕州市中心人民医院成功开展内镜下肠道菌群移植技术

近日,滕州市中心人民医院消化内科一病区成功开展内镜下肠道菌群移植技术,为一名难治性艰难梭菌感染患者进行了粪菌移植。

患者,男,89岁,因“腹痛、腹泻、发热”收入院,艰难梭菌谷氨酰胺脱氢酶抗原和艰难梭菌毒素A/B均为阳性,诊断为“艰难梭菌感染性肠炎”,给予万古霉素和甲硝唑口服等治疗,仍腹泻明显,严重影响生活质量。

肠道菌群移植治疗复发性艰难梭菌感染的治愈率可高达90%以上,已经写入多个国家的指南和共识。针对该患者的情况,经科室充分讨论,并与患者及家属深入沟通治疗方案、潜在风险与预期获益后,李曙光主任医师团队最终决定采用国际公认的前沿治疗技术——内镜下肠道菌群移植。

经过充分的前期准备和医患沟通,在内镜室护士和麻醉医师紧密配合下,李曙光主任医师在内镜直视下成功将管路固定于患者回盲部,将50mL菌液通过管路缓慢注入患者的肠道内,患者未出现明显不适。接下来的两天,



在消化内科病房中,也进行了每日50mL菌液移植。移植后,患者肠道菌群得到了有效补充,腹泻

症状明显改善,顺利出院。

肠道菌群移植(FMT),是通过将健康供体粪便中提取的肠道

菌群,移植到患者体内,以重建患者的肠道菌群平衡。这一过程可以帮助修复肠道黏膜屏障,抑制

炎症反应,并调节机体免疫,从而治疗多种疾病。肠道菌群移植作为一种通过重建肠道微生态平衡治疗疾病的新型技术,核心适应症是难辨梭菌感染(CDI),也广泛应用于溃疡性结肠炎、克罗恩病和功能性胃肠病等消化系统疾病。目前也在探索应用于一些代谢性疾病如2型糖尿病、肥胖症,研究聚焦于通过调节菌群改善代谢指标。

FMT可以通过以下途径移植:(1)下消化道途径:如结肠镜(最常用,直接送达结肠)、灌肠、结肠造口等,适合需精准定植的场景。(2)上消化道途径:如胃镜、鼻空肠管,需搭配抗酸剂避免菌群被胃酸破坏,操作相对简便。(3)其他辅助方式:如口服粪菌胶囊,无需侵入性操作,依从性高。

下一步,消化内科一病区会以此技术突破为契机,持续加强肠道微生态诊疗技术的研究与应用,不断完善诊疗流程,提升服务能力,为更多肠道疾病患者提供更精准优质的诊疗,切实守护群众消化道健康。

(消化内科一病区)

风湿免疫科被授予规范化诊治中心系统性红斑狼疮协作中心



11月20日,风湿免疫疾病规范化诊治中心建设2025年度交流会在北京举行。滕州市中心人民医院风湿免疫科成功通过“国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心”的严格评审,被正式授予“规范化诊治中心系统性红斑狼疮协作中心”。

“规范化诊治中心”的建设,将依托国家中心的平台与资源,进一步推动该院风湿免疫病诊疗流程的标准化、同质化与科学化,确保患者能享受到与国际接轨的规范、精准诊疗服务。

“系统性红斑狼疮协作中心”的成立,凸显了该院在这一疑难危重病种上的诊疗特色与研究深度。未来,中心将积极参与国家级的临床研究与多中心协作,共享

数据与经验,共同攻关诊疗难题,为系统性红斑狼疮患者带来更多前沿的治疗选择与希望。

此次授牌,标志着该院风湿免疫科在学科建设、诊疗规范、科研能力及患者管理等方面达到了国家级水平,获得了行业最高权威机构的认可。作为国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心的协同网络成员,该院风湿免疫科将承担起本区域系统性红斑狼疮规范化诊疗的引领职责,严格按照国家中心的要求,全面提升医疗、教学与科研能力,并加强与全国顶尖兄弟单位的协作,致力于将最优质的风湿免疫诊疗服务辐射至整个区域,让系统性红斑狼疮患者不出滕州就能享有国家级的医疗服务。

(风湿免疫科)

滕州市中心人民医院成功获批建设枣庄市创伤骨科精准诊疗和基础转化重点实验室

近日,从枣庄市科技局传来喜讯,滕州市中心人民医院申报的“枣庄市创伤骨科精准诊疗和基础转化重点实验室”经过严格的申报受理、形式审查、专家评审和现场考察等程序,正式获得批复筹建。这是滕州市中心人民医院骨科医学研究领域的一项重要突破,标志着创伤骨科精准诊疗技术迈上新台阶。

重点实验室汇聚了一支医工交叉、多学科融合的创新研究团队,团队成员专业背景多元,涵盖临床医学、机械工程、医学影像学、医学检验等多个学科,实力雄厚,现有博士5人、硕士11人、博士生导师1人、硕士生导师3人。研究方向涵盖数字化骨科技术,老年髋部骨折应用加速康复外科关键技术的创新研究,骨

感染、骨髓炎的药物载体、抗菌涂层内植物和伤口创面的基础研究等,具有突出的交叉创新优势,形成“临床需求-工程技术-临床应用”的完整研究链条。通过技术创新和成果转化,增强枣庄在山东省乃至全国骨科医疗科技领域的竞争力。

重点实验室负责人:宋远征,副主任医师,硕士研究生导师。担任山东省医学会、山东省康复医学会等多个专业分会常务委员、委员等,J ORTHOP SURG RES等多篇SCI期刊审稿人。主持山东省医药卫生科技发展面上项目、江苏省高校哲学社会科学研究项目等省市级科研项目8项,主参多项临床试验项目,以第一作者或通讯作者发表SCI和中文核心论文20余篇。与山东大学、陆军

(骨创外科)

2025年枣庄市重点实验室(第二批)拟批复筹建名单		
序号	实验室名称	依托单位
1	枣庄市创伤骨科精准诊疗和基础转化重点实验室	滕州市中心人民医院
2	枣庄市脑卒中防治与康复重点实验室	山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院)
3	枣庄市肿瘤防治与精准医疗重点实验室	山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院)
4	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院
5	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院
6	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院
7	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院
8	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院
9	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院
10	枣庄市中医临床研究重点实验室	山东中医药大学附属山东省中医院



近日,滕州市中心人民医院脊柱外科成功为一患者实施单侧双通道脊柱内镜(UBE)技术下胸椎管狭窄微创手术。

患者,女,82岁,T10/11黄韧带钙化并椎管狭窄,且伴有严重的骨质疏松,术前双下肢麻木、无力,不能正常行走。由于患者年龄大、耐受差,盲目实施开放性手术需行全身麻醉下全椎板切除减压、内固定治疗,手术失败率极高,经过科室讨论后决定给予微创手术治疗。手术由副主任医师郝清海主刀,在副主任医师刘涛配合下顺利完成UBE内镜下的黄韧带钙化物去除,椎管扩大,脊髓减压治

疗。手术切口约1.5cm,且能保留患者的运动单元,术后患者无明显腰背痛症状,神经功能有极大恢复,可自主下地行走,患者及家人对手术效果非常满意。

黄韧带钙化引起椎管狭窄手术比较复杂,此类手术需由经验丰富的脊柱外科团队实施,常需结合显微镜或内镜辅助技术以提高操作精度。UBE内镜技术在治疗胸椎黄韧带钙化所致椎管狭窄中具有显著优势。

该手术的成功实施,是滕州市中心人民医院继颈椎Key-hole、腰椎间盘单孔/双孔镜下髓核摘除及融合手术以来,又独立自主开展的高风险微创新技术,标志该院脊柱内镜技术迈上新台阶。此项技术的应用为胸椎黄韧带钙化这类高难度手术提供了新的微创解决方案,尤其适用于合并基础疾病的高危患者。

(脊柱外科)