

健康论坛

“农科院食品”之病，该治

□何勇海(媒体工作者)

在电商平台上，贴有“农科院”和“农大”标签的食品销量很高。但有媒体调查发现，这些产品中，有的不仅质量难以保证，而且跟“农大”“农科院”等科研院所毫无关系。对于这些冒用名头的行为，监管部门要主动出击，科研院所也该敢于维权。

消费者普遍对科研院所很信任，在很多人眼里，农科院、农业大学研发或推荐的食物，是安全、

健康、营养的代名词。一些商家看到了商机，动起了歪脑筋。比如，一款打着农科院旗号的炸土豆片，营养成分表标明每100克土豆片含脂肪35.1克，比普通薯片的脂肪含量还高。在产品页面下方，有一行不起眼的小字：本商品链接详情页、主图、视频、标题等介绍中包含的“农科院”字样均是指云南省农业科学院农产品加工研究所。在记者的追问下，客服只是一味强调“农科院提供技术支持”。

而在另一家售卖“农大”蔬菜卷的网店，商品包装上显示，这款蔬菜卷得到了“东北农业大学食品学院技术支

持”。客服也声称，产品“用到了东北农大食品学院的技术”。但记者随后向东北农业大学食品学院求证时，院方却说“不了解相关情况”。

“农科院食品”乱象不仅严重侵害消费者权益，还对不少农业科研院所的声誉造成了负面影响。对此，市场监管部门要及时出手，对“傍名牌”宣传行为加大惩处力度，形成惩罚一个、警示一片的监督效果。

今年，上海市消费者权益保护委员会多次对一些生产“农科院食品”的企业开展专项调查，向社会公布调查结果，并向相关厂家和农科院、农业大

学发出询问函。这种做法值得学习。同时，对贴上“农大”“农科院”标签的食品，要强化质检，把好产品上市关；简化打假维权程序，降低打假维权成本，鼓励消费者举报虚假宣传行为。

各地相关科研院所也要珍惜声誉，对于确有合作关系的企业，要严把产品质量关，切忌盲目搞联合研发、贴牌生产。如果科研牌子沦为商家赚钱的幌子，无论与企业有无合作，都要敢于维权、主动发声。这不仅是自我保护，也是对消费者和市场负责。

移植新方法 或可大幅增加供体心脏

据新华社专稿 大部分心脏移植手术用的是脑死亡患者捐献的心脏。美国一项临床实验显示，“循环死亡”患者的心脏同样可用于移植，或可使供体心脏大幅增加，挽救更多生命。

据美国有线电视新闻网6月7日报道，美国杜克大学医学院心脏移植专家雅各布·施罗德领导的团队随机挑选了180名需要接受心脏移植的心力衰竭患者，为其中一半患者移植“循环死亡”患者捐献的心脏，为另一半移植脑死亡患者的心脏。术后半年存活率相差无几，前者为94%，后者为90%。研究报告刊载于7日出版的美国《新英格兰医学杂志》上。

“循环死亡”指患者虽遭受致命的大脑损伤，但大脑尚存部分功能，不符合脑死亡标准，最后经家属同意撤掉生命维持系统而死亡的情况。患者生命维持系统被撤掉后，心脏会在几分钟至几小时后停止跳动，只有在心脏跳动停止至少5分钟后才会被宣布死亡。这之后，才能摘除患者器官供移植使用。

传统的器官移植通常采用脑死亡患者的器官。医生在患者脑死亡后用呼吸机维持其心脏跳动，使心脏等器官得到持续的氧气供应。

近年来，“循环死亡”患者的器官开始用于肾脏等移植手术，但很少用于心脏移植，原因是，被宣布死亡之前，“循环死亡”患者的各器官会有一段时间缺氧，心脏尤其容易缺氧。医生会担心心脏因缺氧受损，影响移植效果。

在临床实验中，施罗德团队在“循环死亡”患者的心脏停跳至少5分钟后摘除其心脏，然后将心脏放入一台特制机器中，向心脏泵入温暖血液，并用起搏器恢复心脏跳动。

施罗德认为，美国各个移植中心都应该考虑采用“循环死亡”患者的心脏，这可能令可供移植的心脏增加30%。

据美联社报道，澳大利亚和英国大约7年前开始尝试移植“循环死亡”患者的心脏。杜克大学医学院2019年率先在美国开始相关研究，如今美国有大约20家医疗机构可以移植这种心脏。

人工智能 预测患者康复情况更准

据新华社微特稿 美国和加拿大研究人员开发的一款人工智能程序能依据病历预测患者的康复情况，准确率高于现有的标准预测模式。

这款名为NYUTron的人工智能程序已在美国纽约大学兰贡医疗中心旗下多家医院投入应用，用于预测高风险患者出院后30天内是否会再度住院。相关研究报告刊载于6月7日出版的英国《自然》杂志上。

兰贡医疗中心网站当天发布消息说，这款人工智能程序能够成功预测85%的住院期间死亡病例、79%的患者住院时长、80%的出院30天内再住院病例，准确率分别高出标准预测模式7%、12%和5%。

主要研究人员、纽约大学神经外科医生和计算机科学家埃里克·厄尔曼告诉法新社，以电脑程序为基础的标准预测模式存在已久，但需要依据格式化数据进行分析，数据转化、录入的工作繁重，这些预测模式因而应用有限。

人的工作繁重，这些预测模式因而应用有限。

NYUTron人工智能程序是一种大型语言模型，无需格式化数据，可直接以患者病历为源数据进行分析预测。研究人员以33.6万名男女患者电子病历中的数百万份临床记录训练该模型。这些患者在2011年1月至2020年5月期间曾在兰贡医疗中心各医院接受治疗。他们的临床记录包括医生记录的病情进展、放射报告和出院指导等各种资料，最终形成一个包含41亿个词语的语料库。

据法新社报道，NYUTron的预测准确率不仅高于现有标准预测模型，还超过大部分医生。不过，厄尔曼说，预测结果准确率最高的仍然是一位知名医生。他说，在医患关系中，人工智能不会取代医生，而在医生诊断时提供更多消息。

欧盟批准 首款呼吸道合胞病毒疫苗

据新华社布鲁塞尔6月7日电(记者任珂)欧盟委员会6日晚发布公报说，该委员会当天批准了首款呼吸道合胞病毒疫苗Arevxy在欧盟上市，以保护60岁及以上人群免受呼吸道合胞病毒引起的下呼吸道疾病感染。

公报说，去年冬天欧盟国家的呼吸道合胞病毒感染增多，因此人们特别期待批准Arevxy疫苗在欧盟上市这一决定。考虑到预防老年人呼吸道合胞病毒感染具有重大公共卫生利益，欧盟委员会按照欧洲药品管理局的加速评估机制，加快了疫苗审批过程。

欧盟委员会分管卫生和食品安全事务的委员基里亚基斯表示，希望欧盟成员国迅速制定国家疫苗接种战略，以便使高风险人群能够在秋季到

来前接种Arevxy疫苗。

公报介绍说，呼吸道合胞病毒是一种常见的呼吸道病毒，通常会引发轻微的类似感冒的症状。大多数人会在一到两周内康复，但老年人以及患有肺病、心脏病和糖尿病等基础疾病的人群有重症风险。据估计，呼吸道合胞病毒感染每年在欧洲65岁及以上人群中导致25万人住院和1.7万人院内死亡。

Arevxy疫苗由英国葛兰素史克公司生产。该公司7日发表声明说，这是首款获得欧盟上市许可的针对老年人的呼吸道合胞病毒疫苗，首批疫苗预计将于今年秋季之前上市。

今年5月，美国食品和药物管理局批准Arevxy疫苗在美国上市，适用范围为60岁及以上人群。

统筹施策，让乡村更和美

□万文波(医务工作者)

党的二十大报告提出，全面推进乡村振兴。乡村振兴的出发点和落脚点，是为了让亿万农民生活得更好。创造更加美好的生活，既要让乡亲们的钱袋子越来越鼓，也要让村庄越来越和美。扎实推进美丽乡村建设，需要强化规划引领，统筹资源要素，动员各方力量，尊重农民意愿，让乡亲们宜居宜业的环境中获得更多幸福感。

强调政府主导，统筹协调资源。坚持党政主导、农民主体、部门协作、社会参与的工作机制，把

美丽乡村建设列入党政干部政绩考核内容，这是美丽乡村建设的关键。积极发挥农民群众的主体作用，这是美丽乡村建设的基础。同时，动员社会力量参与其中，充分发挥村集体和专业经济合作组织作用，积极引导企事业单位、社会团体、金融资本、科研院所和个人投资捐资，为农房改造、土地整理和环保项目提供资金和技术支持，增强共建共享美丽乡村的合力。

坚持规划引领，彰显农村特色。建设美丽乡村，需要规划先行，重点做好村庄建设规划、产业发展规划、配套设施及公共服务规划、村庄(社区)管理规划。在规划设计中，不能贪大求洋，而要突出乡村气息及特色，依托现

有田园风光，依势因地制宜规划建设。美丽乡村建设须顺应城乡一体化发展的历史趋势，继续以农村社区化为导向，推动城镇基础设施、公共服务与社会保障进一步向农村延伸覆盖，优化农村人居环境，提升农民生活的幸福指数。

做好产业支撑，建立增收机制。只有产业兴、百姓富，美丽乡村建设才有生命力。乡村选择产业方向、谋划产业布局要因地制宜，集中目标蓄力推进。同时，通过生态修复、改良和保护等措施，不断向建设宜居、宜业、宜游的美丽乡村目标迈进。笔者所在的湖北省麻城市乘马岗镇在发展养殖产业的同时，注重保护绿水青山，严禁向水库中投放肥料，一经发现从重从速处理，从而让一汪碧水滋润乡村。

摒弃千村一面，尊重农民意愿。我国乡村经济发展水平各不相同，建设美丽乡村应秉持因地制宜、分类指导的基本原则，既要结合农民实际需求，也要同地方经济发展水平、当地文化和风土人情相适应。村民们对于美丽乡村建设有想法、有诉求，多听听他们的想法，有利于调动他们参与美丽乡村建设的积极性、主动性和创造性。

本栏目投稿邮箱
mzpklb@163.com

北京发现 两例猴痘病例

本报讯(记者张磊)6月6日晚，北京市疾病预防控制中心发布信息称，北京市医疗机构近日报告两例猴痘病毒感染病例。其中，一例为境外输入病例，另一例为境外输入病例的关联病例，两例病例均是通过亲密接触感染。目前，两病例正在定点医院进行隔离治疗，情况稳定。

据悉，猴痘是由猴痘病毒引起的人兽共患病，主要流行于中非与西非地区。北京市疾控中心相关专家表示，猴痘的潜伏期通常是6~13天，最长可到21天。感染者会出现发热、头痛和淋巴结肿大等症状；随后，在面部及身体其他部位出现皮疹，并逐渐发展为脓疱，持续1周左右时间，之后结痂；一旦所有痂脱落，感染者即不再具有传染性。猴痘为自限性疾病，大部分患者预后良好。此外，目前尚无特异性抗猴痘病毒药物，治疗主要是对症支持治疗和对症并发症治疗。大多数情况下，猴痘症状在2~4周内自行消失。

河北百人百日 戒烟大赛再启动

本报讯(特约记者肖建军)近日，由河北省卫生健康委主办，河北省疾控中心、保定市卫生健康委、保定市疾控中心承办的“2023健康河北·保定站百人百日戒烟大赛”启动仪式在保定市举行。戒烟大赛时间为6月至9月，分为报名、首诊、随访、评估、公示、抽奖6个阶段，长期在保定市居住、生活和工作的烟民均可报名。

2021年“健康河北·百人百日”戒烟大赛首站在石家庄启动，108人成功戒烟。2022年，“健康河北·百人百日”戒烟大赛走进廊坊，46人成功戒烟。今年活动现场发出了“人人争当控烟宣传员、控烟监督员、控烟劝导员和控烟示范员”的倡议，发布了2023年青少年控烟核心信息，宣读了保定市百人百日大赛规则。戒烟医生现场介绍了科学戒烟方法，戒烟明星代表分享了戒烟心得，倡导吸烟者参加戒烟大赛，积极行动，为爱戒烟。



高温持续

6月8日，北京，游客顶烈日游览天坛公园。当日，北京持续高温暴晒模式，紫外线辐射强烈，午后最高气温攀升至35摄氏度。游客纷纷采取打太阳伞、戴遮阳帽、穿防晒服等方式抵御阳光暴晒。近日，北京市气象台持续发布高温黄色预警，提醒市民注意防范。 王新摄

一项基于中国成年人群的科研成果显示——

饮酒增加男性患61种疾病风险

本报讯(记者张磊)英国当地时间6月8日，医学期刊《自然·医学》发表一项基于中国成年人群的科研成果。该研究结果显示，饮酒会增加中国男性罹患61种疾病的风险，这些疾病包括许多因缺少证据而尚未被认为与饮酒有关的疾病。

大量饮酒对某些疾病(如肝硬化、中风和几种癌症)的危害已经众所周知，但是截至目前，很少有研究对同一人群中饮酒与各种不同疾病发病

风险之间的关系进行全面的系统性评估。

《自然·医学》报道的这项由牛津大学和北京大学的科研人员共同主导的研究，使用了中国慢性病前瞻性研究(CKB)的数据，系统地分析了饮酒的健康后果。CKB的研究对象是2004—2008年从中国10个城市和农村地区招募的51.2万余名成年人，他们在基线调查时通过电子问卷提供了关于生活方式和行为的信

息，其中包括详细的饮酒模式。男性参与者中有大约1/3的人定期饮酒(即至少每周1次)，女性参与者中只有2%的人有这种生活方式。结合分析12年的住院记录和死亡登记系统信息，研究人员综合评估了饮酒与男性207种疾病的关系，并使用遗传分析理清酒精摄入是否为直接导致疾病的病因。

在207种疾病中，男性通过问卷自报的酒精摄入量与61种疾病的发病风险正相关，其中包括28种先前被

世界卫生组织确定为与酒精摄入有关联的疾病，例如肝硬化、中风和几种胃肠道癌症，以及33种先前未被确定为与酒精摄入有关的疾病，例如痛风、白内障、几种骨折和胃溃疡。

研究发现，与偶尔饮酒的男性相比，经常饮酒的男性发生各类疾病的整体风险明显更高，住院次数也更多；某些饮酒模式，例如每天饮酒、重度饮酒或在用餐时间以外饮酒，尤其会增加某些疾病的风险，尤

其是肝硬化。

在遗传分析中，研究结果明确提示酒精摄入量与61种与之相关的疾病总合存在剂量反应性因果效应，即平均每天每增加约4杯酒的饮用量，可以导致28种此前已经确定与酒精摄入有关的疾病风险增加14%，导致33种新发现与酒精摄入有关的疾病风险增加6%。其中，酒精摄入与肝硬化和痛风发病风险之间的剂量反应关系尤为明确，每天每增加约4杯酒的饮用量，可以导致这两种病的风险加倍。

遗传分析结果还显示，饮酒量增加显著升高患中风的风险，这种剂量反应关系与先前CKB的研究结果一致。虽然饮酒量增加并不明显增加患缺血性心脏病的风险，但是之前曾被广泛认可的适度饮酒(即每天1至2杯酒)可以降低缺血性心脏病风险的保护作用也不存在。