

关注奥密克戎

科研人员 “隐形版”毒株 更难追踪

据新华社北京12月9日电 《参考消息》9日登载英国《卫报》网站报道《科学家发现更难追踪的“隐形版”奥密克戎毒株》。报道摘要如下:

科学家说,他们发现了一种“隐形版”奥密克戎毒株,常用的聚合酶链式反应(PCR)检测无法将其与其他变异毒株区分开来。当前,公共卫生官员正是使用PCR检测来快速了解它在全球的传播状况。

“隐形版”变种发生的许多变异与普通奥密克戎毒株相同,但缺少一种特殊的基因变异。这一变种在所有常规检测中还是会被判定为新冠病毒,可以通过基因检测确定属于奥密克戎毒株,但无法通过常规PCR检测迅速找到潜在病例。研究人员说,目前尚不知道这种新型奥密克戎变种的传播方式与普通奥密克戎变种是否相同,但这种“隐形版”的基因差异巨大,因此表现也可能有所区别。

“隐形版”最初是在近日从南非、澳大利亚和加拿大提交的新冠病毒基因组中发现的,目前确定了7个病例,但传播范围可能更广。新型奥密克戎毒株的发现促使研究人员将B.1.1.529谱系拆分成普通奥密克戎毒株BA.1和新变体BA.2。

科学家会用全基因组分析来确定造成新冠病毒感染的变体属于哪一种,但PCR检测有时也能给出指示。英国大约一半的PCR仪器会寻找病毒的3个基因,奥密克戎之前的阿尔法变异毒株对其中两个检测呈阳性。这是因为这两种毒株发生了刺突基因缺失的基因变异。

一些研究人员非正式地称这种新变体为“隐形的奥密克戎”,因为它不存在刺突基因缺失,从而无法通过PCR检测被发现。一个重大的未知因素是这种新变体是如何产生的。尽管它仍属于奥密克戎,但二者存在巨大的基因差异,如果它迅速传播,就有可能被定性为新的“关切变异株”。

美疾控中心 感染症状 迄今基本轻微

据新华社纽约12月8日电 美国疾病控制和预防中心主任罗谢尔·瓦伦斯基8日表示,美国迄今发现40多例变异新冠病毒奥密克戎毒株感染病例,几乎所有病例的感染症状均为轻微程度。

瓦伦斯基对媒体说,迄今在美国看到的几乎所有奥密克戎毒株感染病例的症状都是轻微的,主要是咳嗽、鼻塞和疲劳。只有1名感染者住院,没有死亡病例报告。瓦伦斯基指出,这些都是美国奥密克戎毒株感染病例的早期数据,随着时间推移,一些病例的症状可能会变严重。

美国于12月1日报告本国首例奥密克戎毒株感染病例。美疾控中心数据显示,截至8日下午,美国共有19个州报告43例奥密克戎毒株感染病例,约三分之一感染者有国际旅行史;这些病例中的感染者大多为年轻人,其最早出现症状是在11月15日。

瓦伦斯基说,在上述病例中,超过四分之三的患者接种过新冠疫苗,三分之一的患者打了疫苗加强针。

美疾控中心尚未对奥密克戎毒株对美国疫情的影响作出预测。瓦伦斯基说,数据非常有限,该机构正在进行更详细的分析。

英国卫生安全局 将很快成为 传播主要毒株

据新华社伦敦12月10日电 (记者郭爽)英国卫生安全局10日说,变异新冠病毒奥密克戎毒株比德尔塔毒株传播性更强。如果以目前速度继续增长,到12月中旬,奥密克戎毒株感染病例将占英国新增病例的50%以上,成为在该国传播的主要毒株。

英国卫生安全局当天发表声明说,奥密克戎毒株感染病例在英格兰所有地区快速增长。该局10日公布的数据显示,英国单日新增奥密克戎毒株感染病例448例,比前一天增长近100%,累计1265例。不过,迄今英国所有已知奥密克戎感染病例均未报告住院或死亡。

声明说,对581例奥密克戎毒株感染确诊病例的分析显示,阿斯利康和辉瑞疫苗预防该毒株感染的有效性要比预防德尔塔毒株感染的有效性低得多。但初步数据显示,在接种加强针后的初期,疫苗对预防奥密克戎毒株有症状感染的有效性似乎有所增加,达70%至75%。不过,由于这一分析研究的病例数非常少,英国卫生安全局免疫负责人玛丽·拉姆森指出,应谨慎看待这些数据。

感控人员“晋升无门”亟待解决

□邹新春

2021年某省感控质控中心开展的一项调查显示,参与调查的397家医疗机构的855名感控专职人员中,女性占比90%,男性占比10%;年龄以31~50岁为主,学历以本科为主;在专业结构构成中,护理专业占比72.28%;中级职称人员占比32.8%。近年来,感控队伍虽然有预防、临床等专业人员加入,但占比偏低,未来需要大量补充预防、临床、药学等专业高层次人才,以提升感控队伍整体能力。

该省感控队伍现状具有一定代表性。近些年,感控工作的重要性日益凸显,但专业人才加入感控队伍的意愿并不高。除去这项工作被认为“吃力不讨好”“工作难量化”“不直接产生效益而不被重视”等原因,一个颇为重要的原因是,感控专业尚未被纳入我国卫生专业技术职称考试和职称晋升序列,感控专职人员只能根据自己的原专业背景参加职称晋升,或申请晋升管理序列职称。如果通过原来的晋升体系晋升副高或正高,需要提供临床工作量,比如接诊、护理患者数量,审核处方数量等。但对于感控专职人员来说,这些数据无法提供。职称晋升关系感控人员的切身

利益,也因此,一些原本满怀激情准备大干一场的同行萌生了转岗甚至离职的想法。我国感控工作起步较晚,在学科建设上没有形成完备的专业体系。目前,感控人员专业背景复杂,临床、护理、公卫、药学、医技等专业均有。根据国务院联防联控机制综合组今年印发的《关于进一步加强医疗机构感控人员配备管理相关工作的通知》,感控人员需要不同专业结构,未来感控专职人员来源必然更为广泛,有效解决职称晋升问题是引来人、留住人的关键。一些地方在为破解难题做尝试,2020年某省出台的职称评审标准中出现过“医院感染管理(副

主任医师/护师/技师/药师”的提法,且列了标准。遗憾的是,后续并没有执行。

对于解决目前条件下的感控人员职称晋升问题,笔者认为,各种专业技术人员从事感控工作的,可以从各自原专业职称系列晋升职称,参加原专业考试。感控专职人员的工作业绩评价,由各单位内部组织评审,按照其工作量、工作能力给予评价,认定其是否达到业绩考核标准。评审合格后,晋升为“医院感染管理(副)主任医师/护师/技师/药师”。从长远来看,还是要建立感控专业,同时按照《关于进一步加强医疗机构感控人员配备管理相关工作的通知》要求,拓宽感控人

员职称晋升和职业发展渠道,探索与感控工作特点相适应的职称评聘机制。

此前,国家卫生健康委在对人大建议答复中明确,将借鉴急诊、重症医学等性质相近专业的职称晋升政策,研究制定感控专业技术职务晋升考试与职称评定政策,设立感控专业技术职务晋升序列,彻底解决感控专业人员“晋升无门”或“所晋非所干”的问题。这让感控人信心倍增,充满期待。

(作者系昆明医科大学附属医院感染控制中心主任)

山寨抗癌针再敲涉癌欺诈警钟

□唐传艳(医生)

有媒体报道,上海市一家机构蹭CAR-T细胞疗法热点,诱导患者付费30万元,打一款名称和内容都与之相似的“GAL-T”抗癌针,并宣称有效率八成以上。而在国家药监局临床试验登记

与信息公示平台上,“GAL-T”疗法无试验公示,查无试验批件。一位资深肿瘤治疗专家表示,没有批件且收患者费用,均属违规。此事曝光后,上海市卫生、市场监管等部门介入调查。12月8日,涉事机构因涉嫌无证行医已被立案调查。

前不久,国内首款获批的CAR-T药品将癌细胞“清零”的消息,让很

多癌症患者看到了希望,但高昂的价格也让不少人望而却步。在此节骨眼上,号称有效率高达八成、价格便宜得多的替代药品的出现,让部分患者重燃希望。更何况,有“国家投资项目”和“药物临床试验”的幌子作掩护,有“癌症患者”当托儿,有精心设计的活术……这些因素综合在一起,诸多癌症患者上当受骗也就不足为奇了。

此外,该机构还标榜拟经试验后推出“癌症疫苗”。“治疗型60万元,预防型30万元”的设计,拟将癌症患者和健康人统统收入囊中。据称,一些身体健康的年轻人受推销人员蛊惑而跃跃欲试。其危害面与危害程度,均不容小觑。

“预防癌症”“治愈癌症”的字眼极具吸引力,涉癌欺诈也一直是医疗欺

诈的重灾区。对于此类欺诈,除了民众要提高警惕,社会的共同防范也必不可少。涉事机构是真是假,疗法试验是真是假,普通民众难以辨识和判断,相关部门和机构要密切关注社会动态,及时发布信息,这对于提高民众的防范意识与能力格外重要。同时,要强化市场监管,对骗术进行精准预防和打击,争取将此类骗术扼杀在萌芽状态。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

特制睡眠装置 或能防止 宇航员视力损害

据新华社电 美国研究人员为宇航员研制了一款睡眠装置,希望借此减轻他们在太空生活期间大脑承受压力,进而缓解宇航员常见的视力问题。研究报告刊载于最新出版的《美国医学会杂志·眼科学卷》上。

据科技新闻网站优睿科9日转载的相关声明,得克萨斯大学达拉斯西南医学中心研制的这个装置将使用者身体腰以下部分围在一个桶状容器中,容器中有工作原理类似真空吸尘器的装置,可产生压力差,令使用者体液流向脚部。这能防止体液积聚在宇航员大脑,对眼球持续施加压力造成损害。

在地球上生活时,人们起床后,体液在重力影响下从大脑流向身体。宇航员在太空生活时,由于处于低重力环境,有较多液体长期积聚在大脑,对眼球持续造成压力,这可能引发视力受损等问题。

美国国家航空航天局记录显示,在国际空间站生活半年以上的宇航员超过半数出现视力问题,有的变成远视眼,阅读困难,甚至需同事协助才能完成实验。他们返回地球一段时间后,视力恢复正常。然而,研究人员担心,在执行更长时间航天任务时,例如为期2年的火星任务,宇航员如果出现视力问题可能导致严重后果。

低强度红光 可控制 儿童近视进展

本报讯 (特约记者严丽)近日,中南大学湘雅医院眼科中心(湖南省重点实验室)谭星副教授团队与中山眼科中心何明光教授团队合作,通过一项多中心对照试验,评估低强度重复红光疗法对控制儿童近视进展的作用。相关成果论文已发表在国际期刊《眼科学》上。

2020年6月国家卫生健康委发布的《中国眼健康白皮书》显示,2018年全国儿童青少年总体近视率为53.6%。专家介绍,近视病因复杂(遗传、环境等因素共同作用),特别是高度近视易引起眼底病变,甚至导致失明,且有效防治手段少。该研究选取8~13岁年龄段,共264名近视儿童进行多中心的临床研究。结果显示,低强度重复红光疗法能延缓近视进展,有效率达76.6%。整个试验周期未观察到严重的副作用及结构和功能性损伤,这为青少年近视人群提供了一种可靠的近视防控新方法。



数字化技术助力 重建五官

本报讯 (特约记者吴蔚 记者朱成玲)身体发育早,身材矮小,左侧手脚骨骼不平整,下颌肿大,嘴巴无法闭上……女孩小严的这些身体异常,终于在福建医科大学附属第一医院找到病因——多发性骨纤维发育不良伴性早熟综合征。近日,该院口腔颌面外科主任医师施斌团队采用数字化医疗

技术,为小严重建了颌骨面型。施斌介绍,多发性骨纤维发育不良伴性早熟综合征较为少见,以皮肤咖啡斑、性早熟、多发性骨纤维发育不良为特点。该病呈散发性,女性发病率是男性的两倍。针对小严的病情,需为其大范围切除病变的下颌骨及颞颌关节,并予重建。但除了下颌骨,病变还波及患者全身的骨骼和内分泌系统,单

一供骨区可用移植骨量远远不足。施斌团队在计算机上设计手术方案,计划在切除病变组织后,采用右小腿的腓骨及右侧骨盆的髂骨两块骨组织游离骨瓣,拼接修复下颌骨,并使用人工关节重建颞颌关节。这既能实现颌骨面型重建,又不会对患者的日常生活产生太大的影响。通过3D打印手术导航板来进行手术引导,可实现

术中的精准切除和重建。在数字化技术辅助下,施斌团队成功实施了手术。术后,患者面部外形和功能得到了良好的恢复。

施斌介绍,通过数字化医疗技术,医生可以在计算机上重建、分析患者的医疗影像数据,设计手术方案并模拟手术,将虚拟手术方案输出打印出手术导航板,或导入手术导航系统实现术中实时导航,使手术更加精准微创。

近年来,施斌团队将数字化医疗技术广泛应用于口腔颌面部肿瘤切除及组织器官重建、正颌外科及颌骨畸形修复等领域,取得了良好的临床应用效果。

“无痕”手术保驾 留住颜值

本报讯 (特约记者林伟吟 通讯员张阳 黄睿)19岁的女患者两年前被查出下颌骨“成釉细胞瘤”,经历了开窗引流、手术刮治等治疗还是没能治愈。近日,患者来到中山大学孙逸仙纪念医院口腔颌面外科就诊,王友元副教授创新性选择口内入路,完整切除了颌骨肿瘤并完成颌骨重建。术后,患者面部不留疤痕。

“常规会采用颌下手术入路进行下颌骨肿瘤的切除、血管化游离腓骨瓣重建颌骨以及血管吻合,但此术式将遗留明显的疤痕,严重影响患者外貌。”王友元说,该患者正处于青春期,很担心手术会影响面部容貌。面对患者保持“颜值”的诉求,王友元创新性地提出了采用口内切口进行颌骨肿瘤切除、腓骨瓣重建颌骨以及口内吻合血管的手术方案。“口内切

口尽管是‘无痕’手术,但该技术视野暴露欠佳,无论是颌骨肿瘤切除、腓骨瓣重建颌骨,还是血管吻合,操作空间均极其有限,手术难度将大大增加,手术时间也会延长。”王友元介绍。王友元再三评估了该患者的肿瘤位置及范围,制订了数字化技术结合3D打印手术导航板辅助下口内切除颌骨肿瘤并同期颌骨重建的手术方案。经过近6小时高强度奋战,手术按预

定方案顺利完成。术后次日早晨,经确定腓骨瓣存活且口底咽喉旁无血肿后,患者的气管插管被顺利拔除,恢复经鼻呼吸。

王友元介绍,颌面骨成釉细胞瘤多发生于年轻人,是一种交界性的肿瘤,保守治疗复发率较高。对复发的成釉细胞瘤,常规手术方案主要为肿瘤扩大切除同期颌骨重建术。“目前的手术方式都是采取颌下进路的口外切口,口外切口视野直接且清晰、操作空间大,但意味着术后将留下较长的疤痕。”王友元表示,随着经验的积累,未来通过口内入路进行颌面部良性肿瘤切除并同期重建的技术将取得更大进步。