

缓解供体紧张,可借助科技的力量

□陈晓曼(媒体人)

近日,中国人体器官捐献与移植委员会主任委员黄洁夫在接受媒体采访时指出,虽然我国器官捐献数量和捐献率较之前有所增长,但器官捐献与移植仍面临诸多挑战。其中,最突出的依然是供体短缺问题。让更多的人了解器官捐献的意义和重要性,愿意身后捐献器官,是解决这一难题的首要方法,而借助科技的力量,同样是“开源”的重要路径。

截至2022年6月9日,我国器官捐献登记人数超过477万,较2015年实现了百余倍的增长,器官捐献、移植数量均居世界第二位。但另一个不争的事实是,我国目前每年有30万名需要器官移植的患者,其中仅6%的患者能够实现移植。要改变这种现状,需要加强对器官捐献者的感人故事、捐献与移植工作的宣传,以激发出更多人心中的大爱,带动更多人加入到器官捐献志愿者队伍中来。

缓解器官移植供需矛盾,还需要在攻克器官捐献与移植的技术难题上下功夫。比如,通过更好地保障器官的质量、提高器官利用效率、创造可供移植的人源性器官等,可在一定程度上缓解移植器官供不应求的局面。

以无缺血器官移植术为例,器官缺血再灌注损伤是影响移植预后的主要原因,我国移植专家用多器官功能修复系统替代人体的供血机制,使得器官利用率和受体生存率显著提升。在角膜移植领域,有科研团队近日成功研制出一种新型角膜组织保存介质——营养胶囊,为角膜组织和其他活体器官的保存及再利用提供了全新的安全可行的策略。

器官获取和移植科学技术领域,科学家、医学工作者等一次次开启新的探索,尽管困难重重,但每一次尝试都令人钦佩。器官捐献和移植关系到患者的身体健康,是一个国家医学进步和社会文明的标志。期待有更多的科技工作者、医务工作者坚持需求导向和问题导向,不断在器官获取和移植关键技术上取得突破,给更多需要器官移植的患者带去希望。

让“无疫小区”发挥示范作用

□张磊(媒体人)

自8月6日海南省三亚市等地实施临时全域静态管理以来,社区封控已持续近20天。在保障民生所需的同时,相关部门应充分发挥创建“无疫小区”的示范带动作用,助力尽早实现“动态清零”目标。

笔者认为,“无疫小区”绝不仅仅是挂牌式的荣誉称号,其对社区防控乃至整个防疫形势都发挥着不可小觑的积极作用。

社区封控的关键在于严防死守,确保每个人足不出户,这需要投入大量的人力物力。而“无疫小区”不需要更多的投入,为此,可将有限的人力物力调配至中高风险区等更需强化疫情防控的地方,尤其在与其病毒毒株对垒的阶段,可促进有限资源的合理调配和使用。而且,部分社区已持续多日全员核酸检测阴性,若仍采取封控措施,居民难免有不满情绪。创建“无疫小区”,可使居民的活动范围从严格居家扩大至本小区内,有助于增强居民按照防疫要求规范自身行为的自觉性。

创建“无疫小区”,需要相关部门加大宣传力度,让更多人了解什么是“无疫小区”,创建后有何益处,同时发挥“无疫小区”的示范带动作用,进而调动更多社区创建“无疫小区”的积极性。在创建“无疫小区”的过程中,相关部门必须严把质控关。如果个别社区名不副实,出现问题,最终损害的是整个机体。

落实“高温关怀”,需强有力的监管

□门雯雯(媒体人)

日前,四川省再次发文要求用人单位严格执行高温天气户外工作时间规定。其中提到,当地级以上气象主管部门所属气象台发布日预报气温达到40℃以上的高温天气时,用人单位要停止安排劳动者进行户外露天作业。

今年入夏以来,酷暑考验接连不断。根据相关报道,综合考虑高温热浪事件的平均强度、影响范围和持续时间,从今年6月13日开始至今的区域性高温事件综合强度已达到1961年有完整气象观测记录以来最强。除四川省外,陕西、江西、合肥、南京等地也都发文,要求做好高温天气下劳动者权益维护有关工作。实际上,类似的高温保障规定早在2012年修订的《防暑降温措施管理办法》中已经明确。

尽管规定早就有,但其落实情况并不尽如人意。每年因高温工作患病甚至去世的案例不在少数。今年7月,陕西省西安市一建筑工人因热射病在收工后倒下,他当天在高温、高湿度的环境中工作长达9个小时;四川省南充市一环卫工人也因上班时间较长中暑晕倒在地。在有关报道中,大部分受访农民工均表示未得到高温补贴。

“高温关怀”落实难、“高温致死”频发有多方原因:一方面,相关部门监管力度不够,使得部分用人单位有空子可钻;另一方面,部分农民工未签署正规劳动合同,雇佣关系不清晰,以致其权益难以保障。例如,上述西安的那位建筑工人就曾因未签署劳动合同,而面临难以认定工伤的问题。即

便雇佣关系清晰,由于双方地位的不对等,面对高温补贴缺失或超时工作情况时,大部分劳动者也会选择忍气吞声来保住工作。各地发布高温保障政策体现了对劳动者的保护和关怀,但这份关怀还需强有力的监管才能落地。各级政府应基于规定加强监管,对于违规行为依法处置并公布处理结果。媒体也应该加强科普和监督,促使雇佣双方增强防暑意识和守法、维权意识,以保障工作者的合法权益。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

成都新增 免费产前筛查项目

本报讯(特约记者喻文芬)近日,四川省成都市启动孕妇外周血胎儿游离DNA免费产前筛查(以下简称NIPT)试点项目。该项目是成都市继新生儿遗传代谢性疾病、听力障碍、先天性心脏病、耳聋基因免费筛查项目后,采取的又一出生缺陷综合防控举措。

NIPT是应用高通量测序技术检测孕母体外周血中胎儿游离DNA片段,结合生物信息分析,计算胎儿患常见染色体非整倍体风险的方法。筛查的目标疾病为21-三体综合征(即唐氏综合征)、18-三体综合征、13-三体综合征,这些染色体病会造成不同程度的智力障碍、生长发育迟缓等,并可伴有严重的致死性畸形。

凡是在成都市23个区(市)县的医疗保健机构建立孕产期保健档案,从2022年8月15日起进行孕中期血清学产前筛查(唐氏筛查)提示有临界风险,或有高风险但做羊水穿刺产前诊断有禁忌证的两类孕妇,可享受每孕次1次的免费NIPT检测。

援外医疗队举办 第一目击者培训

8月26日,中国(湖南)第19批援津巴布韦医疗队在距离津巴布韦首都哈拉雷约500公里的万基中电建埃旺吉项目部举办现场救护·第一目击者培训。图为援外医疗队的专家们在演示、讲解心肺复苏的实施方法等,指导员工进行现场演练。

曾铭强摄

补充叶酸或可降低子代先心病风险

本报讯(特约记者孙国根)复旦大学附属儿科医院黄国英教授、严卫丽教授临床科研团队等开展的一项研究首次证实红细胞叶酸对子代先天性心脏病的保护作用,发现母亲围孕期(孕前3个月-孕后3个月)补充叶酸可降低51.3%的子代先心病风险。近日,学术期刊《内科学年鉴》在线发表了该研究论文。

该研究从4万多个健康家庭中筛选出197例先心病患儿的母亲和788例对照,构成了巢式病例对照研究样本队列,采用传统病例对照分析,并结合孟德尔随机化设计,系统地分析围孕期母亲红细胞叶酸浓度与子代先心病的关系。

黄国英说,先心病是最常见的出生缺陷,在活产新生儿中的发病率超过8%,是5岁以下儿童重要死因之一。许多资料显示,围孕期叶酸摄入不足可能导致子代先心病风险增加。但有关母体叶酸与子代先心病关系的研究,大多采用血清叶酸来了解围孕期或妊娠期母亲叶酸状态,由于影响血清叶酸水平的因素较多,故其并不能反映体内稳定的叶酸水平,因此,不同的研究常常得出不一致的结论。

为了解决这一问题,黄国英、严卫丽团队建立了一个从孕前开始的大型前瞻性队列,采用母亲红细胞叶酸浓度这一世界卫生组织推荐的叶酸内暴露金标准测量,观察其在先心病发病关键窗口的水平与子代先心病的关系。该研究发现,母体红细胞叶酸每升高100纳摩尔/升与子代先心病风险降低7%相关,红细胞叶酸每升浓度高于世界卫生组织推荐的预防神经

管畸形的906纳摩尔/升的浓度界值对于预防先心病具有额外的获益,可使人群先心病发生率降低51.3%。严卫丽说,围孕期增补叶酸预防神经管畸形的做法已经得到广泛的认可和推广应用,孕前3个月每天补充0.4毫克叶酸可使子代神经管畸形的发生减少50%~70%。但在经济文化最发达的上海市,孕产规律增补叶酸的人低于三成,有超过90%的备孕妇女红细胞叶酸水平未能达到906纳摩尔/升。这一现状须引起政策制定者、妇幼保健医

澳研究显示——

剖宫产致儿童心血管病风险增高

据新华社悉尼8月28日电(刘诗月)澳大利亚一项研究显示,经剖宫产出生的儿童与顺产儿童相比患心血管疾病的风险更高。澳大利亚昆士兰大学、詹姆斯·库克大学等机构的研究人员日前在《澳大利亚和新西兰公共卫生杂志》上发表论文说,他们评估了澳大利亚近1900名儿童的7项心血管风险指标,发现剖宫产儿童在腰围、收缩压、高密度脂蛋白、脂肪质量指数等指标上的风险评分都较高,这说明剖宫产儿童患心血管疾病的风险高于顺产儿童患心血管疾病的风险。

论文作者之一、詹姆斯·库克大学的亚库特·法蒂玛说,顺产过程会使新生儿接触到母亲体内的一些微生物群,这是剖宫产所不具备的。这些微生物会降低新生儿肠道中有害菌群的水平,提高新生儿的免疫力。这些有益微生物群缺失可能导致某些毒素出现和有害脂肪堆积,进而致病。此前已有研究显示,剖宫产儿童日后出现肥胖症的风险更高。法蒂玛表示,很多疾病风险的影响在成年之前并不会显露出来,但对一些儿童体内生物标记物的评估显示已经有一些疾病的亚临床表现。这项研究结果再次说明应当避免没有必要的剖宫产,在一些情况下剖宫产能够挽救母亲和胎儿的生命,但在没有相关医学指征的情况下,顺产还是更好的选择。

港科大发现——

治疗阿尔茨海默病有新靶点

据新华社香港8月25日电 香港科技大学(科大)25日宣布,该校研究团队近日发现了一种血液蛋白,它在阿尔茨海默病的发病机制中起关键作用,这有助设计创新治疗策略,降低发病风险和改善患者病况。

科大研究团队介绍,早前有研究发现,阿尔茨海默病患者大脑中的免疫细胞(小胶质细胞)无法有效清除有害的淀粉样蛋白斑,导致神经细胞功能失调,引起记忆丧失和认知障碍。近日,由科大晨兴生命科学教授兼香港神经退行性疾病中心主任叶玉如领导的国际研究团队发现,随着年龄增长,血液和大脑中的可溶性ST2蛋白含量增加,会扰乱细胞因子白介



补心不留痕 2岁男孩装上全降解封堵器

本报讯(特约记者王琛 通讯员薛源)2岁男孩天天近日接受心脏手术,医生通过微创介入的方式,往他心脏室间隔缺损处置入一枚封堵器。手术采用的并非传统金属材料封堵器,而是最新款的全降解室间隔缺损封堵器。一年后,封堵器将完全降解,分解成二氧化碳和水排出体外,实现“补心”不留痕迹。天天7个月大时就被发现心脏室间隔有个小缺损,一年后,缺损增大到

4.1毫米。父母带天天到湖北省武汉市儿童医院就医。医生判断,随着孩子体重不断增加,心脏负荷会越来越重,影响心肺功能及生长发育。该院心血管内科主任张勇建议,可做微创介入封堵治疗。张勇带领手术团队为天天做手术,在透视和超声引导下,医生在天天大腿根部穿刺外周血管后,将输送鞘管和封堵器推送到心脏发育缺损病变部位,封堵住缺损。术后超声显示,孩

子心脏缺损被堵上,血液不再分流,治疗效果达到预期。天天手术次日便下床走路,目前已康复出院。张勇介绍,介入封堵术是治疗室间隔缺损的首选方法,创伤小、恢复快。此前广泛使用的传统镍钛合金封堵器安全、可靠、有效,但会永久存留在患者体内,极少数孩子可能出现镍过敏、心脏传导阻滞等不良反应,在术后不能做3.0T以上磁共振检查。近期上市的全降解封堵器系统完全由我国企业自主研发,获批上市后,武汉儿童医院将其应用于临床。

间缺损封堵器采用的是生物可降解材料,植入人体后可为缺损处搭建起“临时桥梁”,诱导心肌细胞像爬山虎一样攀附在封堵器上生长。等心肌细胞彻底覆盖缺损部位后,封堵器开始逐步降解,分解为二氧化碳和水,排出体外。据悉,该款全降解封堵器系统完全由我国企业自主研发,获批上市后,武汉儿童医院将其应用于临床。