

健康论坛

治理医美乱象,要“祛毒”更要“调理”

□李阳和(媒体人)

据媒体近日报道,一个爱美的90后姑娘听信一位服装店主的话,以1000元一针的价格,让其注射了6针玻尿酸,结果造成中央动脉阻塞,虽紧急去医院抢救,但还是留下了终身残疾。这个姑娘的遭遇并非个例,从国家11个部门日前集中曝光的一批医疗美容行业违法犯罪典型案例来看,医疗美容领域存在的乱象害人不少。治乱,不仅需要“祛毒”,更需要“调理”。

针剂,有的在未依法取得医师资格证书、医师执业证书的情况下非法从事行医活动,有的超越资质实施医美手术……乱象涉及行业链条上的每一个环节。为医疗美容行业治乱“祛毒”,是公众的呼声,也是行业健康发展的必需。从去年9月至今,国家11个部门联合开展医疗美容行业突出问题专项治理行动,这对于规范医疗美容行业起到了“沉疴下猛药”的作用。但从通报的治理结果来看,乱象之重和治理之难容不得半点轻视,借力专项治理的“威压”,重塑医疗美容行业自律与自律相融的良好生态,是今后更重要的课题。这需要多想招,善借力,重“调理”。

医疗美容机构医师人脸识别在线监管系统,医师在手术前需进行人脸识别“打卡”,用信息化手段延伸监管触角;开发卫生信用信息平台,建立监测和风险预警机制等。希望这样的有效探索越来越多,并化为日常治理机制。良好生态的形成,更有赖于医疗美容行业的自我健康成长。如,注重培养壮大持有执业资质的人才队伍,以跟上市场发展的需要;提升从业者的专业技能、法律意识、职业道德,打造良好形象;发挥行业自律作用,建立退出机制,支持合法合规医美机构发展壮大等。而这些工作,同样需要久久为功。破解医疗美容行业乱象,多一分日常治理的耐心和细致,即多一分实打实的效果。如此,医美这个“美丽产业”才能走向名副其实。

优先化解儿童药分药难是务实之举

□时本(医生)

日前,国家卫生健康委办公厅印发《关于进一步加强儿童临床用药管理工作的通知》,其中提到鼓励开发可灵活调整剂量的新技术、新方法,加强个性化给药的标准化管理和质量控制,减少“剂量靠猜、分药靠掰”导致的分不准、不安全等问题。给孩子喂药时,家长常被“儿童酌减”的要求难住,以致出现了徒手掰药片、药片捣成粉、冲剂减一半等。有时一片小小的药片、一袋小包装冲剂等,还要分出好几份,1/6片、1/5包等用剂量量,

难倒了不少家长。更严重的是,药品一旦分不准,可能影响儿童健康。此前,某地一名5岁儿童就因过量服用抗过敏药昏迷不醒,被紧急送往儿童医院治疗。化解儿童用药难题,最彻底的办法是加大儿童药的研发与生产力度,但这需要花费较长的时间。在此之前,针对家长面临的分药难题进行创新,更加可行。比如,优先推动新剂型上市,满足不同年龄段儿童的用药需求,尤其是在溶液剂、粉末剂、栓剂等类型上加强研发。一些国家鼓励开发“灵活的口服固体制剂”,药片在生产时就会划出明显的刻痕,家长可以方便地将药片准确地分为3份、6份,甚至8份。

除了要开发可灵活调整剂量的新技术、新方法,其他一些务实的举措,也应加以探索。比如,有医院设置药品分包岗位,由药师提供碾磨、切分药片等服务,供住院患儿使用。这种做法值得借鉴和推广。既然儿童药研发生产需要从长计议,就更应帮助家长化解“分药靠掰”等现实难题,最大限度地维护儿童用药安全。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至mzpljkb@163.com

口腔微生物研究获突破

系统性红斑狼疮诊断或添新标志物

本报讯(特约记者周厚亮)郑州大学第一附属医院感染性疾病科余祖江教授团队联合风湿免疫科刘升云教授团队,在系统性红斑狼疮与微生物研究领域取得新突破,首次描述了系统性红斑狼疮患者口腔微生物组的特点,并建立系统性红斑狼疮口腔微生物标志物的诊断模型。相关研究论文日前发表在《转化医学杂志》上。

研究团队收集了563份唾液样本,对其中535份样本进行进一步测序和分析。研究发现,与健康对照组相比,系统性红斑狼疮患者的微生物多样性增加。在属水平上,与健康对照组个体相比,系统性红斑狼疮患者中28个属明显增加,22个属减少。2

个基因序列分类单元被确定为最佳标志物,并被用来构建诊断模型。在发现阶段,该模型在100名系统性红斑狼疮患者和200名健康对照组个体之间的区分潜力达到91.66%;在独立验证和跨区验证阶段,诊断效能分别达到84.22%和84.06%。此外,研究团队发现,不同疾病活动度的系统性红斑狼疮患者口腔微生态有所不同,治疗后病情稳定的系统性红斑狼疮患者口腔微生态多样性较健康人增加。

在3D视觉下完成给药

这种基因突变眼病治疗找到新方法

本报讯(特约记者孙国根)近日,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科徐格致教授、吴继红教授临床团队完成中国首例RPGR基因变异相关的X连锁视网膜色素变性(XLRP)患者的基因治疗(给药)。

徐格致介绍,XLRP主要为X连锁隐性遗传,患者多为男性,占单纯性视网膜色素变性的15%左右,是青少年致盲的常见原因。患者10岁左右发病,早期的临床表现是夜盲,随后视野逐渐缩小,视力逐步下降,到40岁左右就会出现严重的视力丧失甚至失明。70%~80%的XLRP患者由RPGR基因变异导致,目前国内均无有效治疗方法和药物。

据悉,RPGR基因编码的RPGR蛋白位于光感受器细胞纤毛连接处,参与蛋白在光感受器细胞中的运输过程。本次采用的基因治疗药物FT-002注射液,是中国首个针对XLRP患者开展人体试验的rAAV(重组腺相关病毒)基因治疗药物,专为治疗RPGR基因变异导致的XLRP患者而研制。该药物利用rAAV携带目的基因,经眼内注射,使视网膜细胞可以表达有活性的功能蛋白,进而修复受损的视网膜细胞的结构和功能。一次注射,可有效延缓患者的疾病进展或者恢复患者的视功能。



近日,浙江省绍兴市总工会组织开展职工拔河比赛,以活跃职工文体生活,增强职工凝聚力和团结协作意识。 通讯员单明铭 本报记者郑纯胜摄影报道

医院动态

兰州大学第二医院 成立神外远程程控中心

本报讯(特约记者王耀)近日,兰州大学第二医院神经外科远程程控中心成立。今后,该院神经外科专家可通过程控技术,远程为术后患者提供更精准的个性化治疗。据介绍,脑深部电刺激术(DBS)已经成为治疗帕金森病、特发性震颤、肌张力障碍等运动障碍病的常规手术方法。术后,医生需定期根据患者的具体情况,对电压、频率、脉宽等刺激参数进行调整。但定期往返医院,给患者带来诸多不便和经济负担。兰大二院神经外科主任张新定说,在远程程控中心,医生可使用无线高速无接触式的程控技术,远程为DBS术后患者进行设备调试等,实现与患者的异地远程互动。兰大二院副院长焦作义表示,医院神经外科远程程控中心的建立不但为患者节约了时间,避免了往返医院的劳累,也有助于医生为术后患者进行及时细致的调控,更好地为患者服务。

西藏自治区人民医院 诊断眼病用上智能技术

本报讯(特约记者赤列江才)近日,西藏自治区人民医院眼科实现糖尿病视网膜病变人工智能辅助诊断。今后,高原眼病患者在该院花1分钟时间做检查,便能获得精准的糖尿病视网膜病变辅助诊断结果。据了解,糖尿病视网膜病变已成为高海拔地区首要的不可逆致盲性眼病,较多患者因为地处偏远、就医不易而延误诊治。在西藏自治区经济和厅的支持下,通过援藏专家的帮扶,西藏自治区人民医院引进全自动便携式人工智能眼底相机,让糖尿病视网膜病变人工智能辅助诊断技术落地西藏。“医院眼科将持续完善防治体系,借助人工智能、智慧医疗等高科技手段,使更多的患者得到及时救治。”西藏自治区人民医院眼科医师范翔说。

柬埔寨

出现关联禽流感死亡病例感染者

据新华社微特稿 柬埔寨政府部门2月24日证实,几天前死于感染高致病性禽流感病毒H5N1的女孩的父亲确诊感染同种病毒。世界卫生组织官员当天表示,尽管目前H5N1病毒“人传人”风险仍然较低,但这一病毒持续大规模传播令人担忧。

上述11岁女孩本月16日出现发烧、咳嗽、咽痛等症状,22日确诊感染H5N1病毒并于当天死亡。柬埔寨政府部门随后收集女孩的12名密切接触者样本,24日确认她的父亲感染H5N1病毒。世界卫生组织流行病防范部门负责人西尔薇·白里安说,目前暂时无法确定

上述两起病例究竟是因为出现人际传播还是两人都曾暴露于含有H5N1病毒的环境。白里安说,世卫组织仍然认为H5N1病毒传人风险较低。这一组织正在重新审视相关数据,以确定是否需要更新风险评估。白里安说:“考虑到H5N1在全球鸟类中传播范围之广,加上包括人类

在内的哺乳动物感染病例增加,全球H5N1禽流感疫情形势令人担忧。” 2021年年底以来,全球多地暴发有记录以来最大规模禽流感,数以亿计家畜遭到扑杀。世卫组织数据显示,过去20年间,全球共报告接近900例人感染H5N1病例,其中死亡病例超过450例。即将就任世卫组织首席科学家的杰里米·法勒上周早些时候呼吁各国政府投资研发H5N1疫苗。按世卫组织说法,目前有接近20款针对H5禽流感病毒的疫苗获批,但要使其对H5N1病毒有效,可能需要五六个月来升级更新。

美国

最新流感季 估计已有 1.8万死亡病例

据新华社洛杉矶2月24日电(记者谭晶晶)美国疾病控制和预防中心24日发布的最新数据显示,美国当前的流感季估计已有至少2500万感染病例,其中住院病例达28万例,死亡病例1.8万例。

据美疾控中心网站介绍,美国流感季通常在秋季和冬季,以12月至2月为高峰期。此次流感季还提前到来。美疾控中心数据显示,目前全美每周流感住院病例数和比例都呈下降趋势。截至2月18日的一周,美国有1778例流感住院病例。截至目前,此次流感季共报告115例儿童死亡病例。美疾控中心说,每年接种流感疫苗是预防流感的最佳方法。接种疫苗不仅可以预防病毒感染,还能预防重症。建议年龄为6个月及以上的人每年接种流感疫苗。美疾控中心24日发布的一份关于流感疫苗有效性的研究报告显示,此次流感季疫苗对于预防65岁以下人群感染甲型流感的有效性为54%,对于18岁以下儿童和青少年的有效性为71%。

全球

禽流感肆虐 公卫专家为何不慌

□陈丹

一种易在野生鸟类中传播的高致病性甲型禽流感病毒H5N1已蔓延至全球越来越多地方,甚至致死水貂等多种哺乳动物。但一些公共卫生专家说,现阶段H5N1禽流感疫情对人类构成的风险依然不高,因为它的最新毒株虽然提高了野生鸟类的感染率,却可能更难入侵人类细胞。据路透社报道,H5N1禽流感病毒的最新毒株是出现于2020年的进化枝2.3.4.4b,已传

入非洲、亚洲、欧洲以及北美和南美多地,造成大量野鸟和家禽死亡,严重程度前所未有。近来,这一进化枝还导致多种哺乳动物出现感染,包括狐狸、灰熊、海豹和海狮,原因可能是这些动物吃下染疫鸟类尸体。但世界卫生组织所收报告显示,截至目前仅不到10人感染这一H5N1进化枝。这些病例大多症状轻微,感染者与染疫鸟类有过密切接触。自1997年以来,全球共有超过880人感染H5N1禽流感病毒,但几乎全部感染的是先前的进化枝,且2016年以来感染H5N1的人非少数。世卫组织总干事谭德塞2月8日

说,H5N1禽流感病毒过去25年来在野鸟和家禽当中传播,但对人类构成的风险依然低。不过,近来它蔓延至哺乳动物的现象应予“密切监测”。《欧洲监控》周刊1月发表有关西班牙水貂农场出现H5N1禽流感疫情的研究,令病毒学家担心,禽流感病毒可能从“水貂传水貂”变成“人传人”。多名流行病学专家告诉路透社记者,现阶段H5N1禽流感病毒入侵和感染细胞的方式使它在野鸟当中大肆传播,却不太容易传染给人类。美国疾病控制和预防中心流感部门首席医疗官蒂莫西·乌耶基说,从水貂身上提取H5N1禽流感病毒有一处

遗传标记,可能增加了病毒出现“水貂传水貂”的可能性,但并没有表现出更容易传染给人类的特性。人感染H5N1风险升高的条件之一是病毒能更容易感染人类的上呼吸道,但人类上呼吸道并没有可与现有H5N1病毒结合后发生感染的细胞受体。在少数情况下,H5N1会与人类下呼吸道受体结合。美国伊利诺伊大学兽医临床医学教授詹姆斯·洛说:“我们知道禽类病毒偶尔会影响人类,但前提是人与鸟类大量接触。”相比人类,水貂呼吸道有两种不同的细胞受体,其中一种使它更易感染H5N1禽流感病毒。动物和鸟类流感研究专家理查德·韦比认为,现阶段的H5N1禽流感病毒要改变对受体的偏好“非常难”。不过,公共卫生专家不否认H5N1或其他禽流感病毒可能变异并引发大规模流行。洛认为,公共卫生界应当对此“密切关注”,但没必要“失去理智”。(新华社专特稿)