

关注艾滋病学术大会·前沿热点①

做好“第一个95%” 科学界在努力

□本报记者 刘敬明

2021年,联合国大会表决通过关于到2030年结束艾滋病流行的政治宣言。宣言指出,要实现这一目标,需实现“三个95%”,即95%的感染者通过检测知道自己的感染状况,95%已诊断的感染者接受抗病毒治疗,95%接受抗病毒治疗的感染者体内病毒得到抑制。

“当前世界范围内控制艾滋病流行的最大瓶颈在于第一个95%,即95%的感染者通过检测知道自己的感染状况。”暨南大学生命科学技术学院王通教授介绍,通过快速准确的检测,实现早期诊断、早期治疗,不仅有助于延缓感染者病情发展,也有利于防控艾滋病在人群中的传播。

在4月11日举行的第八届全国艾滋病学术大会上,专家学者围绕艾滋病病毒(HIV)新近感染检测技术、快速检测试剂应用及HIV储存库分析等领域分享了最新研究成果。

精准化防控

HIV新发感染率是指未感染人群在一定时间内新感染HIV的比例。“这一指标能够更敏感、更直接地反映艾滋病疫情的变化趋势,是了解疫情和评估防治效果的重要指标。”中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心参比实验室研究人员在会上

介绍,目前国内外广泛应用的HIV新发感染检测方法,是美国疾病控制和预防中心于2011年研发的限制性抗原亲和力和酶免疫检测方法。

“我国市场上现在共有3种基于抗体亲和力和检测方法的商业化试剂用于估算新发感染率,其中两种为进口试剂,一种为国产试剂。这3种试剂检测结果的相关性、一致性都非常高,检测性能都表现良好。”上述研究人员介绍,“虽然基于亲和力和检测方法的商业化试剂已经满足了大部分需求,但全球范围内仍有很多新型检测技术在发展。”

当前广泛开展的新发感染检测,需要在实验室经过3~4个小时才能完成。美国疾控中心近年研发了一种新型检测产品,将少量指尖血滴入检测试剂后,大约15分钟即可显示受检者是否感染HIV以及是否新近感染,使新发感染检测更加便捷。上述研究人员表示,此类新发感染快速检测新技术的应用,将有助于实时监测HIV新感染疫情的地理定位,及时发现新近感染者,优先对其进行性伴检测、干预、治疗等后续服务。

在提高检测准确性方面,美国疾控中心的一项最新研究对多种艾滋病病毒抗原的亲和力和抗体水平同时进行检测,可以更准确地判断感染者的感染时间,使重建局部地区艾滋病疫情暴发的时间表成为可能。上述研究人员介绍,国际上有一项HIV耐药和新近感染的一体化检测也在研发中,未来可作为一种高通量的横断面调查工具,进一步促进全

球艾滋病疫情的精准监测。

“我国近年来在引进国外HIV新发感染技术的基础上进行了本土化创新。”上述研究人员透露,目前正在开展新发感染快速检测技术在我国HIV感染人群中的适用性评估,并开展新检测指标的原创性研究,以发展适合中国HIV感染人群的新发感染检测技术。

便捷化诊断

“扩大HIV检测具有良好的卫生经济学效益,我国已就扩大HIV检测、促进早检测达成广泛共识。”中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心国办政策协调部研究人员表示,我国HIV总体检测量增长迅速,2020年已达2.4亿人次。但因担心暴露隐私、到医疗机构检测不便等因素,部分人不愿进行HIV检测,自行购买快速检测试剂进行自我检测成为这些人的重要选择。有研究显示,2021年,我国某电商平台全年卖出350万份HIV快检试剂。

“我国已具备高质量HIV快速检测试剂的生产能力,HIV快检试剂的生产和销售按照三类医疗器械进行管理。基于生物安全等原因,血液、口腔等快检试剂未获批准用于自检,国内批准可用于自检的仅有一种尿检试剂。”该研究人员说。然而,中国疾病预防控制中心艾防中心的一项调查显示,截至2022年4月,国内共有16个厂家、52种品

牌的HIV快检试剂通过互联网渠道销售,其中血检试剂33种、口腔试剂18种、尿检试剂1种。

研究人员发现,相关人员进行自检时使用的快检试剂以网购的血检试剂为主,对口腔和尿液快检试剂的准确性存在疑问,普遍认为这两种不如血液检测试剂准确。

对此,国家药品监督管理局2022年在《关于政协十三届全国委员会第五次会议第2778号(医疗卫生251号)提案答复的函》中表示,将加快推进艾滋病自检试剂技术审查指导原则和审评要点制定工作,指导企业开展产品研发和注册申报。

“国家在不断探索出台相应政策,逐步扩大自检试剂应用的同时,还需加大对尿液快检试剂的宣传。同时,鼓励国产厂家研发适用于自我检测的四代检测试剂,以满足不同人群的不同需求。”该研究人员在学术大会报告中建议。

清晰化监测

艾滋病治愈的最大障碍,在于HIV储存库。王通介绍,以是否能释放活病毒为划分标准,HIV储存库可分为两种:完整型病毒储存库和缺陷型病毒储存库。

“完整型病毒储存库能够释放活病毒,导致感染者停药后发生病毒学反弹,因而艾滋病治疗的首要目标就是控制完整型病毒储存库的数量。

缺陷型病毒储存库因不能释放活病毒,常常被忽视。但近10年的研究发现,缺陷型病毒储存库释放出的‘残缺’病毒核酸或病毒蛋白可诱导慢性系统炎症,从而导致感染者出现神经症状或与艾滋病相关的肿瘤等并发症。”王通认为,在治疗过程中,感染者体内的HIV储存库数量和构成动态变化,对其进行监测一方面有助于开展艾滋病抗病毒治疗疗效评估,另一方面能够明确不同类型的病毒储存库与HIV并发症之间的关系。

据了解,此前,艾滋病检测技术只能检测感染者体内HIV储存库总量。对于HIV储存库构成的精准分析能否实现呢?一项发表于2022年世界艾滋病大会的研究称,利用生物信息分析软件,可以将单分子测序与储存库的分类相联系。该研究通过层层筛查不同类型的缺陷型病毒储存库,来定位完整型病毒储存库的数量。“不足之处在于,上述生物分析软件能够顺利实现B亚型毒株的检测分析,但分析A亚型毒株时,在包装信号这一筛选‘关卡’会出现序列错配的情况。”王通介绍。

此外,王通表示,通过单分子测序分析HIV储存库构成的工作量也很大。另一项发表于2022年世界艾滋病大会的研究,应用名为“HIV SMRTcap”的技术,通过三代测序策略大大减少了检测工作量,显著提升了解析HIV储存库多样性的效率,对艾滋病的单分子水平疗效评估有很好的借鉴价值。

陕西召开“千县工程”推进会

本报讯(记者张晓东 通讯员李诚杰)近日,由陕西省卫生健康委指导、西安交通大学第一附属医院主办的陕西省“千县工程”建设工作推进会在西安市举行。

会议提出,今年,陕西省将进一步规范三级医院对口帮扶县级医院工作,深化医疗人才组团式帮扶,加强对胸痛中心、卒中中心、创伤中心等中心的技术指导和考核评估,开展县级临床重点专科建设等,指导帮助县医院持续提升综合能力。各地、各县医院要学习借鉴省内外县级医院好的经验和做法,紧盯全面提升县医院综合服务能力总目标,以“千县工程”为抓手,结合当地疾病谱、诊疗需求、外转就诊情况,合理设置科室、建设人才梯队,发展特色专科,不断提升临床服务,为实现一般病在市县解决打下坚实基础。

海南医疗机构组团赴山东求才

本报讯(记者吴倩)近日,“聚四方之才 共建自贸港”“百场万岗”2023年校招活动济南站医药类专场招聘在山东大学、山东中医药大学举办。海南省内26家医疗卫生机构携1380余个岗位,现场求才。

据了解,本次招聘由海南省卫生健康委同海南省委组织部(海南省委人才发展局)、海南省人力资源和社会保障厅(海南省人力资源开发局)共同举办,国家卫生健康委人才交流服务中心所属的卫人就业网承办。招聘会不仅吸引了山东大学、山东中医药大学的众多毕业生,还有许多外地求职者来到现场投递简历。各招聘单位收到简历后,立即组织简历筛选、面试等工作。

广东举办消毒与病媒生物防制竞赛

本报讯(通讯员潘成均 特约记者朱琳)近日,由广东省卫生健康委主办、省疾病预防控制中心承办的广东省消毒与病媒生物防制职业技能竞赛省级复赛和决赛在佛山市举行。此次,共有来自疾控机构和有害生物防制专业机构的1033支队伍5165人参赛。

参赛选手通过综合笔试、现场实操、知识竞答和桌面推演等方式同台竞技,内容涵盖病媒生物监测、病媒生物鉴别、药械、消毒、规划与评价。经过激烈角逐,深圳队荣获团体一等奖;刘阳、肖春才、余庆浩、王佳、梁秀敏5名选手荣获个人一等奖;珠海市、佛山市、广州市等荣获优秀组织奖。

中药材种苗工厂化生产

4月11日,在湖北省十堰市房县木厂镇一家企业的中药材无菌培育车间内,工人师傅正在观察瓶装白芷种苗长势。据了解,这里工厂化无性繁殖的白芷、仙茅、天冬等中药材种苗年均达400万株。近年来,当地通过建设中药材种植示范区等,为中药材提质增效提供核心动能,助力乡村振兴。

张启龙摄

藏医药走向高质量发展

本报讯 特约记者赤列江才近日从西藏自治区藏医药发展与传承新闻发布会上获悉,该自治区藏医药生产企业总产值2022年已达到25.22亿元。

据了解,该自治区现有达到GMP要求的藏药生产企业17家,生产剂型达到8种;311个品种获国药准字号,3个藏药品种纳入国家基本药物目录,45个藏药品种纳入国家医保目录。其中,甘露、奇正、诺迪康、神水、神猴等藏药品牌被认定为中国驰名商标,“藏医药浴法”被列入《联合国教科文组织人类非物质文化遗产代表作名录》;《四部医典》成功入选“世界记忆亚太地区名录”。

截至目前,该自治区共有公立藏医院49家、民营藏医院13家,社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室藏医药服务覆盖率分别从2012年的50%、71%、15%提高到2022年的94.4%和42.4%。此外,西藏藏医药大学已建成全国首家民族临床研究基地,建立4个自治区级重点实验室。



□特约记者 卜硕斐
通讯员 王珊

医院风景线

患者家中住 护理上门来

“以前,老人如果去医院换导管,我们得先找几个人把老人搬下楼;到了医院也得等候大半天,老人遭罪,我们也头疼。现在,只要在手机上点一点下个单,就有护士上门护理,省了我们不少事。”近日,河北省石家庄市大马庄园小区的刘阿姨,拉着上门为她老伴进行导管护理的石家庄市人民医院中心静脉导管门诊护士高静芳的手,不住地表达自己的感激之情。

石家庄市人民医院有网约护士近200人。他们全部拥有5年以上的临床护理经验,有着良好的执业行为记录,且具有护士及以上职称。该院护理部副主任安雪丽介绍,在上岗前,网约护士须经过严格的岗前培训和考

核,能够为患者提供慢病管理、康复护理、专项护理等护理服务。网约护士的每一项服务都有明确的收费标准。据统计,该院开展“互联网+护理服务”不到2年的时间里,订单迅速增长。截至目前,已累计完成2000多次

护理上门服务。“每次上门服务后,我们都会开个会探讨,沟通遇到的困难和问题,总结经验。”石家庄市人民医院泌尿外科护士长康丽媛说,“互联网+护理服务”让患者家中住、护理上门来,使护

理服务触手可及。“今年对项目进行了扩展,护理服务从28项增加到40余项。”该院副院长高丽红介绍,医院的接单系统设置了定位系统,还具有“110”一键报警以及录音记录等功能,全程留痕,可查询、可追溯。同时,医院还为网约护士购买了医责险。石家庄市人民医院是该市“互联网+护理服务”试点医院之一。2021年4月,石家庄市卫生健康委确定了6所试点医院,从完善组织架构等10个方面,对“互联网+护理服务”工作作出明确要求。

江苏启动家庭药师进万家活动

本报讯(特约记者沈大雷)近日,江苏省卫生健康委、扬州市卫生健康委等联合在高邮市启动江苏省“家庭药师进万家”活动。到8月,该省各设区市卫生健康委将组织辖区内的家庭药师,以患有高血压、糖尿病、呼吸疾病、肿瘤等疾病的老年人和孕产妇、儿童等重点人群为主要服务对象,通过进社区或上门方式,为群众提供个性化用药指导服务。

这是江苏积极推广慢性病患者居家管理药学服务的又一民生举措。江苏省卫生健康委药政处处长崔林介绍,从2020年,该省已分两批培训家庭药师1200余人。在“家庭药师进万家”活动中,每位家庭药师将上门服务不少于20个家庭,为每个家庭提供一次药箱整理服务,开展一次用药评估,建立一份用药档案,实施一次用药教育。同时,要完成一次药学调研,组织一场药学科普等,保障患者用药安全。江苏省药学会家庭药师分会副会长、扬州大学附属医院主任药师黄富宏表示,扬州市是江苏省最早开展药师进家庭、开设药师专家工作室的试点城市之一。推动家庭药师进万家,将打通慢性病患者重点人群安全用药“最后一公里”。

□本报记者 吴倩
通讯员 常鸿翔

春暖花开,微笑自来

——唇腭裂患儿救治侧记

4月7日,最后一批来自青海省果洛藏族自治州的唇腭裂患儿全部顺利接受手术,踏上了返乡之路。这一天,中国医学科学院整形外科医院副院长王永前和团队筛查出近20名唇腭裂患儿。从那时起,他就期待着孩子们能尽快到北京接受手术治疗。

今年3月底,7名患儿来到北京接受免费手术治疗。他们中最大的7岁,最小的3岁,已经错过了治疗的黄

金时期,手术难度较大。据介绍,唇腭裂是一种先天性口腔颌面部的发育畸形,在我国的发病率约为1.8%。王永前说,唇腭裂患儿是不幸的,但通过手术,这些孩子都会和正常小孩一样。

患儿来京前一个月,中国医学科学院整形外科医院就开始精心筹备。小到生活起居安排,大到手术方案制订,从院领导到科室,全程密切关注。6名主刀医生齐上阵,开展多次会诊,竭力为患儿提供高质量的救治。

近日,在中国医学科学院整形外科医院的病房里,记者见到了患儿多杰。尽管鼻腔中还插着重建形态的鼻管,他还是笑着向记者伸出小手打招呼。“之前见到陌生人,他都是背过身去。”多杰的爸爸感慨,“如果不是有这次机会,可能就放弃了。”

“多杰是这批患儿中情况最为严重的,上唇被分为3块,笑起来嘴唇就会散开,至今不会说话。”唇腭裂整形科主任宋涛告诉记者,多杰被诊断为双侧完全性唇裂,前颌骨与两侧上颌骨完全游离,拉拢缝合难度较大。手术团队为多杰开展了唇裂修

复手术,应用唇鼻肌肉生物力学仿生技术,使多杰的嘴唇和鼻子基本恢复正常外观。由于同时存在双侧腭裂,多杰后续还需要接受腭裂修复手术并进行语音治疗。宋涛说,医护团队从术前检查、术中操作到术后护理,全程监控患儿救治和恢复过程,家长十分安心。

手术不是结束,而是一个全新的开始。“我们最终的目标,是让孩子拥有正常的容貌,并融入社会。”宋涛说。据介绍,唇腭裂可能会带来牙床、发音、中耳、颌骨发育等一系列问题,需要序列治疗,可能一直持续到18岁。目前,中国医学科学院整形外科医院已经与所有患儿建立了联系,会在不同的时间节点指导患儿接受相应治疗。

“要避免所有需要张大嘴的动作。比如不能给孩子吃大块的、硬的食物,尽量不要让孩子大哭。”在一声声叮嘱中,医护人员与患儿依依惜别。