健康关注

吃胎盘是不是进补仙方？

李　颖

胎盘虽然“有营养”，但其营养价值跟普通的肉类食物类似，吃胎盘很难获得确切的好处，甚至有着健康隐患。而为莫须有的好处，去冒巨大的风险，实在不算明智之举。

一条“产妇在医院产子，胎盘被清洁工偷回家炖汤”的新闻，再次引发网友对胎盘的关注。很多人认为胎盘是“强身健体的补品”或“治愈疾病的良药”，在世界上很多国家和地区，都流传着吃胎盘的习俗。然而在一些文化中，因为胎盘与生命的诞生关系紧密，它被认为是有灵性的东西，不仅不能吃还必须按照相应的仪式进行处理。那么，到底胎盘有没有神奇的功效，又能不能吃呢？

什么是胎盘？

胎盘是母体与胎儿间进行物质交换的器官，是胚胎与母体组织的结合体。“它其实就是胚胎发育时的一个特殊器官，因为受精卵在分裂的时候会形成一个小囊胚，这个小囊胚会包住最外层的细胞发育成为胎盘。”北京大学第三医院妇科主任医师张龑教授解释说，胎盘细胞在怀孕早期，会不断地侵入妈妈的子宫内壁，让被包着的胎儿固定在子宫内壁上，同时这些细胞还与子宫的血管融合在一起。

从现代医学来讲，虽然胎儿在母体内生长发育所需的营养物质全部来自胎盘，但它只是母胎间物质交换的“中转站”，本身并不能提供胎儿生长所需的营养物质。“一句话说就是胎儿所需的吃、喝、拉、撒都是通过胎盘来传进传出的，而双方保持相当的独立性。”

胎盘是不是大补？

吃胎盘并不稀奇，在中国有悠久的历史，健康孕妇的胎盘经过加工本来就是一味中药，名字叫做紫河车。

据《本草纲目》记载：紫河车性温，味甘、咸；归肺、肝、肾经，具有益气养血，补肾益精的作用；对“疲劳、消瘦、衰弱者”有奇效，“久服者，耳聪目明，须发黑，延年益寿，有夺造化之功”。但湖北省中医院药事部副主任黄传俊介绍说，虽然紫河车的原材料确实是胎盘，但它是经过一定加工的中药，并不是常规的补品。拿紫河车和胎盘相提并论，是非常错误的。因为胎盘需要将羊膜和脐带去掉，然后反复冲洗，去掉残留的血液，接着需要用花椒和黄酒进行蒸，或者是放在开水中略煮一会，最后再晒干或烘干才能制成紫河车。在多重手续之下，它早就不是人们最初见到的“胎盘”了。“而现代的技术则更加规范，所以说紫河车和胎盘并不能混为一谈。”

张龑坦言，胎盘确实有不少血清蛋白、胎盘球蛋白以及干扰素等多种对人体有益的营养物质，但并不能口服被消化道吸收和利用，而是会被消化分解为并不具有抗病免疫功效的氨基酸，不能直接增强人体免疫力。

况且大家可能都忽略掉了这样一个事实：怀孕36周以后胎盘已经完全成熟，38周后胎盘就开始逐渐衰老，而且随着预产期的临近，老化现象愈发严重。换句话说，随着分娩的结束，胎盘的主要功能也就彻底结束了。“从临床上来讲，它已经没什么作用了。”张龑说。

胎盘有没有毒素？

在网上键入“胎盘料理”会跳出各种胎盘的食用方法，含蓄的东方人有包饺子的，有煲汤的，有做成胶囊的，勇猛的西方则选择跟牛排一样生煎……没想到这么多重口味的人对“吃胎盘”趋之若鹜。

但是专家表示，这些“胎盘料理”会导致胎盘中的蛋白质类营养成分变性或降解，无法产生特殊的生理作用。即使有一些侥幸残留的“活性物质”，口服下去后，经过肠胃里的胃酸、各种蛋白水解酶的消化后，也和吃普通的肉没有本质区别。因此，指望吃过胎盘之后能有神奇功效恐怕是不可能的，不仅如此，反而可能适得其反，对身体造成危害。

作为一个传输营养的中介，虽然胎盘貌似“养分丰厚”，却也与毒素并存。张龑解释说，首先，胎盘在随胎儿离开母体的进程中会受到多种细菌的污染；其次，胎盘含有母体的血液，如果孕妇携带乙肝或艾滋病等传染病病毒，其胎盘也可能会携带，如果病毒没有完全被杀灭，食用后就可能染上这些病毒。此外，如果胎盘发生异常现象，如胎盘肿瘤等，单凭肉眼是看不出的。

黄传俊也表示，食用胎盘需要经过严格的消毒和专业处理，确保胎盘没有被二次污染才可以，很多普通家庭的烹饪是达不到这个条件的，不但不能激发其中的功效，还有可能传染某些细菌、病毒等，所以不建议食用胎盘，也不可一味盲信胎盘的价值。

黄传俊说：“中医讲究的是辨证论治，而且药必须要对症才有效。对于需要的人来说，胎盘确实能起到温肾补精和益气养血的作用。”对于不需要的人，吃胎盘确实就跟吃肉没什么区别，甚至有些体质的人不适宜吃胎盘。建议应把胎盘看作药物的一种，让有适应症的患者或孕产妇适量地补充更为合适。

另外，两位专家一致强调，根据我国的相关法律法规，产妇分娩后胎盘应当归产妇所有。产妇放弃或者捐献胎盘的，可以由医疗机构进行处置，任何单位和个人不得买卖胎盘。

紫河车为何被“踢出”新药典

在新版《中国药典》中，作为传统中药材的紫河车及以紫河车配方的中成药，如生血丸、安坤赞育丸、补肾固齿丸等不再列入收载品种目录。

北京中医药大学卫生法讲师邓勇指出，紫河车从新版药典中“出局”，主要出于伦理和安全两个角度考虑。从伦理学角度来讲，紫河车是人胎盘，属于人体器官，入药不符合伦理学的要求。从安全角度讲，它是母子之间进行物质交换的器官，是一个营养和病毒同时存在的组织，如果母体有肝炎等病毒，可以通过胎盘传给胎儿。“而企业从医疗机构的医疗垃圾处理人员手中回收胎盘时，卫生安全的把关也是个问题。”

“紫河车没有收录，的确是因为存在一定的安全风险。”黄传俊解释说，胎盘结构复杂，提取干细胞操作繁琐，耗时很长并涉及几十种化学制剂，开放性采集面临很大的外源试剂污染风险，制备过程中很可能破坏胎盘屏障导致病原微生物污染，安全性不能保证。“目前紫河车饮片在临床上很少使用了，因为单味中药‘紫河车’，从性味归经和功效分析，人参、鹿茸等功效与它比较相似。”中药平时都是复方用药，因此通过一定的方法，能够用其他中药饮片替代紫河车的功效。

链接

健康新概念

创新靶向治疗结直肠癌

吴振冬

大肠癌即结直肠癌，是全球第3大常见恶性肿瘤。根据世界卫生组织国际癌症研究署发布的数据显示，全球每年新诊断为结直肠癌的病例超过136万人。浙江大学医学院附属第二医院教授张苏展指出：“2015年中国癌症数据报告显示，不同于肝癌、胃癌、食管癌等其他消化系统肿瘤发病率和死亡率明显下降的趋势，我国结直肠癌发病率和死亡率有呈逐年上升趋势，并已快速跃升至全部恶性肿瘤的前5位。其中每年新发病例37.6万，死亡人数19.1万。”

瑞戈非尼是一种口服的多激酶抑制剂，可阻断涉及肿瘤血管生成、肿瘤形成、肿瘤转移以及肿瘤免疫的多种蛋白激酶，是目前唯一一个经两项Ⅲ期临床试验证明，在既往接受过化疗的转移性结直肠癌患者中，显著延长总生存的新型口服多激酶抑制剂。张苏展说，新型口服多激酶抑制剂拜万戈（瑞戈非尼）已经在中国上市，分别用于治疗结直肠癌患者既往接受过以氟尿嘧啶、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗以及既往接受过或不适合接受抗VEGF治疗、抗EGFR治疗的转移性结直肠癌患者。

北京大学肿瘤医院教授沈琳说，结直肠癌起源于结肠或直肠的肠壁恶性肿瘤细胞，并在几年内就会进展为肿瘤。当患者自我感觉非常健康的时候，癌症可能已经“悄无声息”地进展数年。随着疾病的进展，肿瘤将逐渐侵袭结肠壁、淋巴结，然后是血管并最终扩散到身体其他区域。1/4的患者在确诊时癌症已经发生扩散，六七成结直肠癌患者最终进展为转移性结直肠癌，这类患者的5年生存率仅为6%，而早期的患者术后5年生存率则高达74%。尽管结直肠癌的治疗方法有所进步，但对于经过现有治疗（化疗、联合或靶向治疗）后仍出现扩散的大多数晚期结直肠癌患者而言，他们仍面临无药可选的状况。在这种情况下，作为首个治疗结直肠癌的小分子靶向药物——瑞戈非尼的出现，可全面作用于肿瘤细胞增殖、肿瘤血管生成及肿瘤微环境相关靶点，从而发挥多重抗肿瘤作用。

医疗前沿

2型糖尿病治疗的新选择

珏　晓

长期以来，2型糖尿病的治疗大多是通过胰岛素来控制血糖，而“达格列净”是通过减少葡萄糖在肾脏的重吸从尿中直接排糖来降低血糖，为治疗2型糖尿病提供了新选择。在近日举行的“达格列净”中国上市会上，北京人民医院内分泌科主任纪立农表示，作为中国首个钠-葡萄糖共转运蛋白2抑制剂，“达格列净”借助全新的、非胰岛素依赖作用机制，通过高选择性地抑制钠-葡萄糖共转运蛋白2，减少肾脏葡萄糖重吸收，再通过尿道直接排出多余糖分，从而达到降低2型糖尿病患者体内血糖浓度、治疗糖尿病的目的。

纪立农说，2型糖尿病患者不止是血糖高，同时，肥胖和高血压常常相伴相随，而在“达格列净”的临床研究中，发现患者服用后有体重和血压均下降等结果。由于不依赖于胰岛素，“达格列净”促进尿糖排泄的作用与病程及严重程度无关，无论是早期还是晚期2型糖尿病患者，均可有效地排糖。

目前，心血管并发症已经成为2型糖尿病患者面临的最大威胁，心血管疾病导致的死亡占糖尿病全因死亡的50.45%，是糖尿病患者首要的死亡原因。有超过30万例的研究结果显示，使用“达格列净”等抑制剂治疗，与降低糖尿病患者心血管死亡风险有关，使用“达格列净”等抑制剂的患者，全因死亡风险降低51%，心衰住院风险降低39%。

北京中日医院内分泌代谢中心主任杨文英表示，近年来，糖尿病综合管理的概念已成热点，患者需从降糖、降压、调脂、减重等多个方面进行综合管理，从而减少糖尿病并发症。

专家表示，由于药物的全新作用机制，患者在降糖的同时还具有潜在的心血管获益。目前，“达格列净”已在全球84个国家和地区上市，拥有超过130万2型糖尿病患者的临床使用经验，其总体安全性良好，并已被美国及欧洲糖尿病学会、美国临床内分泌医师协会、国际糖尿病联盟和老年糖尿病患者治疗指南等机构，推荐为2型糖尿病治疗的一线或二线用药。

健康资讯

索诺瓦在华建首家听力学院

本报电（张海涛）全球知名听力解决方案供应商——瑞士索诺瓦听力集团，近日在中国建立全球首家听力学院。

据悉，该学院由瑞士国际听力学院主持，为现有和未来的听力保健专家提供最新听觉康复训练理论及实际操作知识。目前，全球有超过6.3亿人受到听力问题困扰，中国是世界上听力障碍人数最多的国家。听力学院将推出线上课程，接受培训的听力师可以为网上虚拟听障用户提供服务，并不断提升分析和解决问题的能力。

“阿司匹林社会创新奖”启动

本报电（黄雪蓓）为庆祝阿司匹林诞生120周年暨“阿司匹林社会创新奖”日前在北京启动。主办者旨在通过该奖项鼓励更多创客参与中国创新项目，特别是那些针对健康与营养方面问题提供新型解决方案的创新者。

据悉，该奖项的申报者不仅能够进入拜耳及合作非盈利性组织的创新项目备选库，还能参与全球公开网络展示，并有机会到德国参与现场评选。全球共有5名杰出创新者可最终荣获“阿司匹林社会创新奖”，每位可获得2万欧元的奖金。

把急救技能送到老人身边

由中国红十字会总会主办的世界红十字日主题宣传系列活动近日在北京市朝阳区大屯街道安逸社区举办。

据介绍，在城市社区中开展老年急救公益讲座，是以预防意外、救护意外、提高老年人的急救意识、急救普及为主，目的是全面提高我国老年人群急救知识水平，推动我国养老事业发展，传播急救技能。

图为急救老师正在手把手地教老年人心肺复苏急救法。　　樱　子摄

健康互联网

鼻腔喷剂疗法可望摆脱痴呆困扰

王连伟

随着人口老龄化，阿尔兹海默症（老年痴呆）病患人数也在急剧增加，该病对病患和家属及社会，都会造成很大的经济负担，若能持续延缓其发病，将可大幅减少家庭及社会支出。

台湾“中研院”团队历时9年，设计出阿尔兹海默症新疗法——将特殊合成的“胜肽”，透过鼻腔喷剂送入脑部，能有效抑制该病征“淀粉样老年斑块”在脑部生成，不像传统药物治疗会产生头痛等不适。

据台湾媒体报道，台湾“中研院”表示，“淀粉样老年斑块”的组成，是脑中的蛋白质片段“Aβ胜肽”累积而成，虽然“Aβ胜肽”在脑中可被酵素水解，但若产生速率超过清除速率，“Aβ胜肽”就会聚集形成老年斑块，导致脑部神经细胞死亡。老年斑块可能于患者发病前20年就开始形成，如何让清除速率高于生成速率，便成了预防阿尔兹海默症的重要指标。

此项发现的研究团队成员、台湾“中研院”生化研究所副研究员陈佩烨表示，传统治疗阿尔兹海默症是以服用药物为主，但副作用很多，如头痛、便秘、拉肚子、倦怠等，导致患者用药意愿低落。陈佩烨说，研究团队透过生态合成出“R8-Aβ(25-35)-PEI胜肽”，透过动物实验证实，此种“胜肽”不会在脑部形成老年斑块。这项研究因经费问题，花了9年时间才取得研究成果。此方法使“Aβ胜肽”被脑中酵素水解的速率比累积成老年斑块的速度更快，可望使人类免于阿尔兹海默症的侵扰。

据了解，该项成果已于今年3月29日发表于《欧洲分子生物组织之医学生物》国际专业期刊上，目前，研究团队正在为其中请专利。

杏林寻宝
——中华传统医药漫谈

中医药有哪些治疗瘢痕方法？

王红蕊

瘢痕，对于每一位爱美的人来讲，都是讨厌万分却又挥之不去的。那瘢痕到底是什么呢？到底能不能彻底去除呢？

瘢痕被中医称为蟹足肿或巨痕症。《圣济总录》中记载：“论曰风热诸毒，留于腑脏，发于肌肉，而为疮疖。病折疮愈，余毒未殄，故疮痂虽落而瘢痕不灭，治法既有涂泽膏润之剂，亦须赖营卫平均，肌温气应，外宜慎风冷也”。

现代医学解释，瘢痕是人体创伤修复过程中的必然产物，从广义上来讲，没有瘢痕就没有创伤的愈合。瘢痕组织胶原的产生和沉积增加了伤口的强度，从一般意义上来说是有益的。如果瘢痕组织形成不充分，受损组织得不到正常的张力，由此可以引发许多并发症；相反如果瘢痕过度形成，可造成严重的外形或功能上的重要问题。伤口都是在上皮化的同时以瘢痕性愈合而告终。这种瘢痕是属于正常组织修复过程的产物，因而被称之为“正常瘢痕”，当创伤修复过程发生异常时，以胶原为主的细胞外基质成分大量沉积，发生真皮组织过度增生，出现“病理性瘢痕”。瘢痕的危害取决于它的本质和特性，以及对深部组织后继固定作用。因而瘢痕相对于损伤前组织来说，总是一个不完善的替换。人类的皮肤主要由表皮、真皮和皮下组织构成，真皮主要由纤维前体细胞分泌的胶原蛋白构成，构成胶原蛋白的胶原纤维整齐排列着，维持着皮肤的平滑和光泽、弹性和韧性。但是在烧、烫、痤疮、手术等外伤或感染下使得由胶原蛋白构成的真皮层组织缺损和胶原蛋白结构错乱，而人体内的有机体不能完全修补真皮和皮下组织这些构造复杂的组织，所以当表皮被撕裂、伤及真皮，伤口只能由结缔性组织修复形成瘢痕。

从临床角度出发，根据病理性瘢痕的不同形态、对功能造成的不同障碍，常常把它分成许多类型，如增生性瘢痕、萎缩性瘢痕、挛缩性瘢痕、表浅瘢痕、凹陷性瘢痕、线状瘢痕等。据研究，病理性瘢痕好发于青少年，这与处于青春发育期，组织生长旺盛及对创伤反应性强有关。也和肤色有关，肤色越深瘢痕发生率就越高。

中药中有很多非常有效的治疗瘢痕的药物，像积雪草苷，其主要来源于伞形科植物积雪草的全草；人参皂苷，来源于五加科植物人参的根；三七皂苷，来源于五加科植物三七的根。

我们应该怎样预防瘢痕的形成呢？首要任务是预防皮肤的损伤，甚至很小的损伤，比如蚊虫叮咬、局部毛囊感染、粉刺等，尤其是一些瘢痕增生和瘢痕疙瘩的好发部位，如面部、前胸、肩膀、耳部及会阴部位等。如果你不小心损伤了皮肤，尤其是好发部位，一定不要简单处理，甚至置之不理。要早期消毒，外用消炎药膏，促进伤口早日愈合。愈合后要外用一些药物预防瘢痕增生。如果已经出现瘢痕增生，甚至瘢痕疙瘩，那就务必要早期治疗，通过外用药物，局部注射控制瘢痕增生。如果上述治疗没有效果，瘢痕疙瘩在持续增大，一定要在增生早期来医院手术治疗。但切记手术一定要结合局部加压包扎甚至放疗，否则会越切约大，越治越糟。

（作者为北京市朝阳中医医院医师）