

健康关注



# 儿童性早熟不容忽视

本报记者 喻京英

## 四大诱因导致儿童性早熟

中华医学会儿科学分会副主任委员、武汉同济医院儿科主任医师罗小平教授说,究竟何为性早熟,许多父母对此概念模糊。他说,性早熟是指女童在8岁前、男童在9岁前出现第二性征的过早发育,如女孩乳房发育,男孩睾丸增大等,就被称为性早熟。如果超过这个年龄,则不属于性早熟诊断范围。在儿童期第二性征过早出现,常伴随生长加速,随着性发育进程,可能出现一系列社会心理行为问题,并导致一部分儿童成年后身材矮小。这些问题需要通过学校、家庭等多渠道树立早预防、早发现、规范诊疗的正确理念。

罗小平说,预防儿童性早熟,就要从避免诱发因素入手,揪出造成性早熟的“捣蛋鬼”。

首先,造成性早熟的因素就是遗传基因,约1/4的中枢性性早熟患者是遗传所致,而且,家族性早熟患者多为父系遗传。其次,如果孩子是个小胖墩,家长也要警惕,儿童超重或肥胖,会增加儿童性早熟风险,这方面女童高于男童。第三,儿童营养过剩,也是造成性早熟的潜在影响因素。英国一项对女童调研结果显示,儿童早期蛋白、肉类饮食过多,会导致她们初潮提前,也存在诱发性早熟的风险。第四,环境污染,特别是洗涤剂、农药及塑料工业等物质及降解产物,都能够产生一系列造成内分泌干扰物,导致儿童过早发育。

## 治疗性早熟先要辨“真假”

相关数据显示,我国儿童性早熟患病率为0.43%,以此推算,全国范围内约有53万患儿,但其就诊率却不足1/3,这将影响众多儿童的身心健康。

谈及性早熟对于儿童健康的影响,罗小平表示,生理和心理两个方面都应当被关注。在生理方面,性早熟会造成儿童骨骼提前闭合,导致其成年后身材矮小;而对于儿童社会心理方面的影响,主要表现为可能出现缺乏自信、性格孤僻甚至有攻击行为。此外,早恋、早孕、性犯罪风险也会增大。

性早熟到底要不要治疗,是家长们的困惑。其实,治疗性早熟疾病的前提,区分真性性早熟和假性性早熟。简单来讲,人体内控制生殖系统发育的是“下丘脑-垂体-性腺轴”,如果是下丘脑提前分泌促性腺激素释放激素而导致的性早熟,则被称为“真性性早熟”,也叫做中枢性性早熟。诊断中枢性性早熟,如果预测患儿成年身高受到显著影响或可能导致初潮时,则需要积极干预治疗。而假性或外周性性早熟则需要根据病因进行相应处理。

罗小平强调,目前大众对中枢性性早熟的认知度低,从而造成患儿就诊率低以及治疗不规范现象。

为响应国家“推进健康中国建设”的新目标,针对中枢性性早熟发病率快速上升趋势,同时提升大众对该疾病的认知与管理,中国健康促进与教育协会主办的“关爱·成长——儿童性早熟公益健康教育项目”于2017年1月在北京正式启动,计划在接下来的两三年内与全国200所小学和20家医院合作,对儿童性早熟提供早期干预、个性化治疗等解决方案。同时,该项目通过开展系列健康教育活动,建立儿童性早熟知识公众传播平台及规范化管理示范基地,为患儿和医生搭建线上线下沟通平台。

刘文利表示,性教育是儿童“必修课”,对于性早熟儿童则意义更为凸显。对于不同年龄阶段的儿童,性教育内容重点不同,从帮助他们了解生理变化开始,逐渐解决心理、人际交往以及青春期的萌动甚至爱情等问题。

链接▶▶▶



## 自测让三成性早熟潜在患儿浮出水面

儿童在不同年龄表现出的第二性征,是判断其性早熟的重要指标,儿童成长发育自测问卷的发布,给众多患儿家庭提供了一面“镜子”。

中国健康促进与教育协会项目与培训部副主任岳野介绍说,家长通过填写儿童发育状况,可以了解目前儿童发育是否处于正常阶段。根据儿童实际年龄、第二性征开始时间,是否出现生长加速等问

题进行判断,对就医提供了积极指导。

在自测问卷的调查中,有1258名4岁至12岁儿童的自测症状疑似性早熟,在随后的进一步诊断中,发现其中潜在性早熟患儿为31.32%,女孩潜在性早熟的比例高于男孩。测试人群中,男孩遗精年龄中位数为11岁,女孩初潮年龄中位数为10岁。

岳野表示,性早熟诊断是一个严谨的过程,需临床医生进行综合评估。问卷主要目的是提高家长的疾病意识,提醒家长关注儿童生长发育并指导其就医。

健康资讯

## 利用大数据创新中医诊疗

本报电(续闻)一家全新的中医药集大成诊疗机构——泰和国医近日开业。这家中医药诊疗机构,利用大数据为患者提供个性化服务,其创新模式引领了中医药事业发展4.0时代。

著名中西医结合治疗专家黄力表示,泰和国医有3个与众不同:一是为患者找对的医生,名医团队中既有国医大师,也有学术专家,在中医学界举足轻重;二是药材道地,所有药材均是可溯源的放心好药;三是用“权威会诊+便捷复诊”方式,为每位患者提供私人医生式的服务。

## “家医+1,中医调理进万家”

本报电(靖宇)“互联网+大健康”企业宜生到家携手中华中医药学会推出的“家医+1,中医调理进万家”工程近日启动。

据宜生到家创始人兼首席执行官孙金政介绍,近年来国家一再提倡分级诊疗,但在整个医疗服务体系里,仍然还差“最后一公里”,即从基层医疗体系到用户家中。家庭健康管理就像4S店,这里的4S指的是亚健康调理(Sub-health)、健康筛查(Screening)、健康管理(Supervise)和就医服务(Service)。宜生到家推出了线上线下相结合方式,为更多有需求的人,提供了更便捷的医疗服务,努力做到让人们的健康生活更方便。

## 黄帝内经知识大赛落幕

本报电(余静)全国《黄帝内经》知识大赛总决赛近日在京结束,山东中医药大学代表队最终夺冠。大赛历时6个月,全国参赛高校200余支、参赛医院500余家,引起社会广泛关注。

《黄帝内经》是我国著名医书,通过比赛可以让更多的人了解中医、关注中医、认识中医,从而增强民族文化自信,加强推动中医药事业的发展和普及。



图为北京中医药大学原创校园舞《读黄帝》。喻京英摄

健康互联网

## 无糖汽水影响味蕾

德国人类营养研究所的一项研究显示,无糖汽水等含有混合人工甜味剂的食品会“关闭”苦味受体,从而影响人们之后的进食。

研究人员分析了味觉受体对两种常见甜味剂——糖精和甜蜜素各自的反应,以及对其混合物的反应。糖精和甜蜜素是最早混合使用的两种甜味剂,人类在60多年前发现,两者混合比“单用”更好,但其原因一直不清楚。

研究人员确认了糖精和甜蜜素各自激活

和抑制的苦味受体以及甜味受体。结果显示,糖精抑制的一种苦味受体会被甜蜜素激活,而甜蜜素抑制的两种苦味受体会被糖精激活。而当摄入糖精和甜蜜素混合物时,受试者25种苦味受体中的一部分立即被“关闭”。

研究小组带头人迈克·贝伦斯表示,苦味受体被抑制会影响其他苦味食品的进食,比如酒精饮料,易致人过量饮酒。不过,苦味受体被抑制也有好的一面,可用来改善药物味道,让口服药不再发苦。

## 杏林寻宝

——中华传统医药漫谈

冬季里天气干燥,足跟干裂常常困扰着大家。足跟干裂的临床特点为足部皮肤粗糙增厚,出现裂隙、局部疼痛,可伴有出血,甚至走路不敢着地,活动受限。中医称为“破裂疮”。此病多发于成年人,尤其是老年人的常见病、多发病,虽不算什么大病,但大多迁延不愈,使人痛苦不堪,冬季尤甚。

足皲裂的发生与局部皮肤的解剖生理学特点及多种外在因素有关,也与全身状况有一定关系。足部皮肤的解剖生理特点是足跟处角质层极厚,可多达100余层,角质细胞排列不规则。并且此部位皮肤无毛囊和皮脂腺,这就使局部皮肤水分的保持、皮脂对皮肤的濡润受到一定限制,当各

种外界因素影响时,容易发生皮肤皲裂。外界因素包括多种物理、化学因素,如寒冷季节的户外活动,经常使用清洁剂,足部浅表真菌感染及局部的过度摩擦等,致皮肤弹性降低,牵拉后引起皲裂。

中医认为,足跟皲裂是由于肌肤外受寒冷风燥以致血脉阻滞、肌体气机不调,血脉运行不畅,四肢末端经脉失养,渐枯渐槁变脆,内由脾肾不足,气虚血燥,肌肤失养所致。《诸病源候论》云:“皲裂者,肌肉破也。言冬时触冒风寒,手足破,故谓之皲裂。甚者由裂口溢血外出。”《诸病源候论·虚荣手足皮剥裂》又云:“血行通荣五脏,五脏之气,滋养肌肤。虚劳内伤,血气衰弱,不能外荣于皮,故皮剥也。”

## 冬日防治足跟皲裂有何妙招?

王红蕊

结合内外之因素。治疗足跟皲裂,首先应防寒保暖,在严寒的冬季,要特别注意脚部的保暖,穿袜子,暖和的鞋子。这对预防脚后跟皲裂十分有意义。中医外治以活血化淤、散寒润燥为主。可将草乌、羌活、当归、没药、红花、血竭、赤芍、细辛、生地、透骨草煮汤浸泡足部。中医内治以益气养血、滋阴润燥为主。中医经验方可用熟地20克,生地15克,山茱萸15克,百合15克,麦冬15克,天冬15克,白芍皮15克,荆芥15克,黄精15克,川芎10克,当归10克,红花10克。

脚后跟出现皲裂,有几点要注意:首先不要剪、撕裂开的皮,以免形成伤口;其次,别穿太紧的鞋,少走路,以免

医疗前沿

## 中国公民中医药素养显著提高

珏晓

2016年中国公民中医药健康文化素养调查结果近日在京发布。调查结果显示,2016年,全国中医药健康文化知识普及率、中国公民中医药健康文化素养,均比此前有显著提高。

调查显示,2016年,中医药健康文化普及率达到91.86%,相比2014年84.02%的普及率,出现显著提升。中医药健康文化知识阅读率、信任率分别达到89.70%和89.30%,而行动率则相对较低,为52.83%,行动率是反映公众将所学中医药知识应用于日常生活的情况。国家中医药管理局办公室主任查德忠表示,公众在很大程度上实现了中医药健康文化知识由“知”到“信”的转化,但由“信”到“行”之间的行动壁垒仍需进一步打破。

据了解,2016年,中国公民中医药健康文化素养水平为12.85%,即每百个15岁至69岁的人群中,超过12人具备基本的中医药健康文化素养。调查从5个维度对中国公民中医药健康文化素养水平进行了衡量,其中“中医药公众适宜方法素养水平”显著低于其他4个维度,显示出公众对中医药健康文化知识的需求,已经从掌握中医药知识变为了解应用中医药适宜方法。

调查表明,老年人群、文化程度和经济水平较低者,是今后开展中医药健康文化素养促进工作的重点人群。从年龄分布来看,60岁至69岁年龄段的人群中,中医药健康文化素养水平低于平均水平;从文化程度看,文化程度越高,中医药健康文化素养水平越高,反之亦然;从经济收入看,经济收入水平越高,中医药健康文化素养水平也随之上升。

查德忠表示,国家中医药管理局将加大重点地区、重点场所、重点人群的中医药健康文化普及工作力度,突出中医药适宜方法技能及运用相关知识的普及,继续推动公众实现中医药健康文化知识由“信”到“行”的转化。

据介绍,本次调查采取城乡分层原则、多阶段随机抽样方法,在全国30个省区市选择了170个城市点和158个农村点,调查对象为19岁至69岁的常住人口共89095人,有效率为98.36%。

医说新语

## 微创高效保功能

## 肿瘤治疗模式渐入个体化阶段

朱芸

《2017年中国肿瘤登记年报》显示,全国恶性肿瘤发病率为10万分之270.59。外科手术为主的综合治疗是目前肿瘤治疗的标准化治疗方案,尤其是在胸腹部和盆腔肿瘤(包括食管癌、肺癌、胃癌、大肠癌、膀胱癌、宫颈癌等)脏器实体瘤,更多地采用开放式大切口手术,形成创伤大,术后伤口及功能恢复均需较长时间,甚至会影响患者术后辅助治疗。

天津市肿瘤医院肺部肿瘤科教授尤健介绍,随着医疗技术水平的不断发展,以腔镜为代表的微创技术已广泛应用于肿瘤外科及康复领域,成为今后治疗早期实体瘤的重要技术手段。肿瘤的治疗模式也已逐渐步入“微创、高效、保功能”的个体化、精准化诊疗治疗阶段。更强调为患者选择合适的手术方式、尽可能保留正常脏器功能、减少患者的系统损伤。

尤健说,以腔镜为代表的微创外科技术,能够帮助外科医生扩大手术视野,做到360度旋转无死角,极大改善了过去传统手术的视野限制。他说,规范化的肿瘤微创外科手术,并非一味追求减低手术切口大小,而是在最大限度减少手术创伤的基础上,达到与开胸手术等同甚至更好的治疗效果。“微创”不仅是体现在手术切口上,更主要的是体现在快速康复上。早期和部分进展期肿瘤患者只需打几个小孔,就能达到和传统开放式手术一样的治疗效果,甚至比开放手术更精准,具有创伤小、时间短、康复快等优势,已成为早期肿瘤患者尤其是高龄患者外科治疗的首选。目前,天津市肿瘤医院肺癌患者的手术中,约80%的患者是由微创手术完成,可使早期肺癌患者术后10年生存率达到90%以上。

尤健强调,虽然微创技术优势明显,但对外科医师手术能力要求较高。目前各地区、各医院之间肿瘤微创外科治疗水平仍存在差异化现象,还需要进一步规范和培训。

