健康关注

防范儿童性早熟 是家长的必修课

本报记者 喻京英

以往很少被提及的儿童性早熟，现在在各大医院的儿童内分泌门诊中并不罕见：八九岁来月经、乳房发育过早的小女孩；十几岁已经有胡须的小男孩……对于孩子过早的发育，许多家长甚感焦虑和不知所措。目前，儿童性早熟在中国的发病率呈逐年上升趋势，但就诊率只有1/3，严重影响了患儿的健康。为帮助家长和孩子正确认识这个问题，尤其是提醒家长留意孩子身体的异常变化，近日由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进校园活动上，中日友好医院儿科主任医师王云峰教授给与会的老师和家长上了一堂生动的“儿童性早熟防治课”。

性早熟先看“年龄范围”

“孩子不就是胖点，怎么就性早熟了?”“我家孩子个子不高，也说是发育过早!”“怎么才能发现孩子有没有性早熟?”类似的问题不仅在这堂“儿童性早熟防治课”上被频繁提及，也是王云峰教授在门诊中经常给家长解答的。其实，性早熟是有年龄限定的，一般女孩在8岁以前、男孩在9岁以前出现第二性征发育，比如乳房发育、月经初潮、阴毛胡须发育、突然长个子等，才能纳入性早熟诊断的年龄界限，一旦超出这个年龄，就不属于性早熟诊断范围。专家指出，在年龄界定基础上，家长可以通过一些蛛丝马迹及早察觉孩子的性早熟。首先，家长在给孩子洗澡时，可以直观地发现他（她）是否出现第二性征；其次，八九岁的孩子在短时间内突然长高，比如一个月突然增高1厘米，家长就要引起注意；此外，家长还要留心观察孩子性格上的变化，孩子会由于自己身体上的变化产生不安情绪。

儿童性早熟是儿科常见的内分泌疾病，可出现身高和体重过快增长和骨骼成熟加速。性早熟的发生与多种因素有关，有些患儿性早熟可查到明确的器质性原因，但对于特发性中枢性性早熟，目前仍无法明确病因，肥胖、生活饮食习惯、环境污染、地域及遗传因素等，均可能与之相关。

判断性早熟还要分“真假”

专家表示，除了年龄因素外，在医生眼里儿童性早熟还有“直假”之分。因为正常人生长发育成熟，是受下丘脑—垂体—性腺（卵巢、睾丸）轴控制的，下丘脑是这个控制系统的司令部。到一定的年龄后，下丘脑分泌促性腺激素释放激素，“命令”脑垂体释放促性腺激素，刺激卵巢或睾丸发育，即被称为“真性性早熟”，属于临床常见的儿童内分泌疾患，发病率约为1/5000—1/10000，主要表现为性发育过早，骨骼成熟较快，导致骨骺提前闭合，影响患儿的身高。外周性性早熟，也就是我们通常说的“假性性早熟”是源于外界原因引起的体内性激素升高至青春期水平，故只有第二性征的早现，但不具有完整的性发育过程。一旦去除外界不良因素刺激，大部分假性性早熟症状就会慢慢消失。王云峰提醒说，家长如果发现孩子出现第二性征的发育，应引起重视，并尽快到医院让医生给评估一下孩子是不是性早熟，以及会不会对未来的生长发育产生影响。大家关心的“长不高”或是“骨龄提前”，并不是诊断性早熟的特异性指标。判定“直假性早熟”需要在医院进行相关激素检查，同时还要结合患儿性发育状态和性征进展情况、身高及骨龄的变化、B超等结果，由医生进行综合分析判断。

尽早治疗心理治疗别忽视

我国儿童性早熟患病率为0.43%，以此推算，全国约有50余万性早熟患儿。性早熟的治疗目的是以改善患儿的成年期身高为核心，尤其是 7岁以下中枢性性早熟儿童治疗后，对身高的改善效果更明显。

性早熟的孩子要不要治疗，王云峰说，主要看孩子过早发育会不会对未来产生不利影响，也就是说孩子现在发育了，会不会影响最终的身高，会不会给孩子带来心理问题等。目前在治疗药物方面，国际上通过临床试验认可的只有亮丙瑞林、曲普瑞林等，这是一种人体下丘脑激素类药物，一般需要皮下注射而不是口服给药，治疗剂量根据儿童的体重进行计算，同时根据治疗后的性激素、骨龄变化调整剂量，为改善成年身高，这种药一般至少需连续治疗两年以上。与此同时，心理治疗和疏导也要同步进行，性早熟的孩子因身体变化，心智也会发生变化，表现为可能出现缺乏自信、性格孤僻，发生早恋、早孕、性犯罪风险也会增大。家长和老师应留意孩子情绪的变化和不安，做他们的心理辅导员，给孩子建立性发育的正确认识，避免自卑、焦虑等情绪出现。

链接▶▶▶

防范性早熟有些事应少做

专家指出，预防儿童性早熟还要避免诱发因素，尤其是家长需帮助孩子养成良好生活习惯。饮食上，避免含有激素的食物及一些所谓的滋补食品，尽量减少高热量食物、反季蔬果等；起居上，孩子睡眠期间不宜开夜灯，对于看电视、用电脑等要节制，注意避免孩子接触带性暗示的影视或话语，营造良好和睦的家庭氛围。同时还要加强身体锻炼，超重或肥胖均会增加儿童性早熟风险，这方面女童高于男童。此外，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，都能产生一系列造成内分泌干扰物，导致儿童过早发育。

健康教育是儿童的“必修课”，引导性早熟儿童用积极美好的心态来对待自己的身体发育和人际关系，开展正确的性教育，不仅可以让孩子学会彼此尊重、理解、接纳、包容，在一定程度上能够避免或减少对性早熟儿童的歧视和侵害。学校的健康教育是不可缺失的，从养成良好的卫生健康习惯，到疾病预防控制和心理健康等，学校在提升学生健康素养，促进学生德智体美全面发展都发挥着重要的作用。

医说新语

完善肿瘤标志物检测 鳞癌诊疗添新手段

彭 叶

随着癌症筛查项目的普及、医学影像和内镜技术的不断发展，更多的早期肺癌能够在早期被发现，如及时实施外科手术及医疗干预，五年生存率和十年生存率都能够获得明显提高。近日，用于辅助鳞状细胞癌（SCC）患者诊疗的Elecsys®SCC免疫检测正式在中国获批上市，中国抗癌协会科普宣传部部长、首都医科大学肺癌诊疗中心主任支修益教授表示，CT影像＋血液肿瘤标志物的筛查和检测，已经在肿瘤早期诊断、治疗过程监测、预后效果评估中得到越来越广泛应用，为肿瘤患者的治疗全过程管理带来了很大的临床获益。此次鳞SCC免疫检测的上市，将帮助临床医生进一步优化鳞癌患者的诊疗管理，是鳞癌患者的福音。

支修益说，鳞癌，又称鳞状细胞癌（SCC），是鳞状上皮细胞的恶性肿瘤，以肺鳞状细胞癌、宫颈鳞状细胞癌、头颈鳞状细胞癌等最为常见。作为鳞癌的生物标志物，多项研究证实，通过检测患者血液中的SCC抗原水平，不仅能够为鳞癌的辅助诊断和鉴别诊断提供必不可少的决策参考信息，同时在患者的治疗监测、疗效评估、预后随访等环节中也扮演着重要的角色。

肺癌是目前全球最常见的癌症之一，每年新发病例约180万，占所有癌症的13%。肺癌主要分为小细胞肺癌（SCLC）和非小细胞肺癌（NSCLC），NSCLC包括肺鳞癌、肺腺癌和大细胞肺癌，其中肺鳞癌在所有肺癌中占比约为20%-30%。如何在疾病早期对肺癌类型做出准确鉴别，对临床治疗决策和患者治疗效果意义重大。

作为NSCLC的生物标志物之一，SCC抗原主要用于辅助肺鳞癌诊疗。SCC抗原水平的升高能够辅助临床鉴别诊断肺鳞癌和良性肺部疾病。同时，SCC抗原水平在治疗监测、疗效评估和疾病复发等提示方面同样具有重要参考意义。

支修益表示，SCC免疫检测结合其他肿瘤标志物能够辅助鳞癌患者，尤其是对于优化肺鳞癌和宫颈鳞癌患者的诊疗管理具有重要意义。它为临床提供了肺癌肿瘤标志物完整检测菜单，仅需一份血液样本就能够实现全套肺癌生物标志物的联合检测，更小的样本量在减轻患者痛苦的同时，为临床提供更加高效、准确、全面的检测结果，对于优化肺癌患者的诊疗管理提供了保障。与此同时，也为中国鳞癌患者的诊治提供更具针对性的参考依据，为更好指导中国临床医生根据检测结果进行治疗决策提供有力支撑。

医药指南

中国首个一周一次降糖药上市

吴振冬

中国领先的生物药公司三生制药近日在北京宣布，首个胰高血糖素样肽-1（GLP-1）受体激动剂周制剂百达扬（通用名：注射用艾塞那肽微球）在中国正式上市。这款长效周制剂通过微球技术持续提供稳态艾塞那肽血药浓度，发挥长效强力的降糖作用，提高患者用药的方便性和依从性，开启一周一次治疗糖尿病的新时代。

相关调查数据显示，随着社会经济的发展和人们生活方式的改变，我国的糖尿病发病率迅猛攀升，患病人群已达到1.14亿。接受降糖治疗的患者中，血糖达标的患者仅49.2%。血糖控制不佳的原因有很多，高频次的给药方式极大地降低患者用药依从性，是造成血糖结局差的关键因素之一。因此，尽可能地减少每日给药次数，降低糖尿病患者用药负担，已成为当前临床工作者解决血糖达标率低的重要考虑因素。

国际糖尿病联盟西太平洋地区主席、艾塞那肽微球亚洲III期临床研究的首席研究者、北京大学人民医院内分泌科主任纪立农教授表示：“艾塞那肽微球属于GLP-1受体激动剂。研究发现：对于中国的2型糖尿病患者，一周一次的艾塞那肽微球治疗26周后，可有效改善患者血糖，糖化血红蛋白降低1.43%，空腹血糖降低40.57mg/dl，同时降低体重1.63kg；此外，与短效艾塞那肽制剂治疗组相比，艾塞那肽微球治疗组胃肠道不良反应更少，低血糖风险更低，血糖控制得更好。一周一次注射，极大地方便了患者用药。该药物的诸多优势将会给糖尿病管理带来多方面的改善。在欧美糖尿病药物市场，GLP-1受体激动剂周制剂在2型糖尿病药物中是处方量增长最快的药物。”

中华医学会内分泌学分会主任委员、解放军总医院内分泌科主任母义明教授表示：“既往糖尿病患者虽然有众多的药物选择，但血糖依然控制不佳，这与患者用药的依从性密切相关。国内外众多研究均显示，用药的次数越多，药物的治疗依从性就越差。传统的药物治疗方式，从口服给药到注射治疗，从一天4次给药到一天1次，始终不能解决糖尿病患者用药依从性差的难题。注射用艾塞那肽微球，是中国上市的第一个一周一次的降糖药，颠覆了传统的给药模式，极大地提高患者用药的方便性和治疗体验，有效地解决因依从性不佳带来的降糖效果不佳的问题，还糖尿病患者更大的自由。”

杏林寻宝

——中华传统医药漫谈

中医为何说血瘀是百病之源?（上）

王红蕊

《素问·调经论》说：“人之所有者，血与气耳。”血液在人身中，循经络流行不已，以濡养人身各部组织器官，保持着人身脏腑经络、五官九窍、四肢百骸的正常功能活动，维持人体及其各部组织的生命活动。然血液一旦失其流动之性，发生滞涩不流，则转化为瘀血。《说文解字》载：“瘀，积血也。”所谓积血也者，是指人体内蓄积凝结而不流行的血也。

瘀血为病，在临床上的表现相当广泛，血瘀证几乎可以涉及到临床各科的大部分疾病之中。常因瘀血的发生原因不同、停滞的部位有异及血瘀的程度有别，而表现出各种不同的病证，人饮食起居一失其宜，皆能使血瘀滞不行，故百病由瘀血者多。中医所论的胸痹、心悸、胁痛、痹症、中风、积聚、眩晕、头痛、不寐、血证、郁证、癫狂、胃痛、呃逆、腹痛、皮肤病等或多或少都与血瘀证相关，尤其可造成癥瘕积聚，也就是现代医学所说的各种肿瘤，所以现代人往往谈“瘀”色变。今天我们就聊聊关于瘀血那些事。

瘀血形成的原因有哪些呢？首先，人身血液的运行，有赖于阳气的推动。如果血中的阳气不足，血液失去阳气推动就会滞涩而不流行。《素问·离合真邪论》说：“寒则血凝泣。”血液凝涩，不能濡养人体，则成为瘀血。其次，是热伤血脉。脉为血之府而血循行于脉中，脉能壅遏营血，令其无所去而只在经脉之中循环运行。血液在经脉循环运行过程中，如热邪损伤血脉，则血脉无以壅遏营血，血液溢于脉外，失去运行之道而留止不行，遂成为瘀血。再者，由于气滞。气者，血之帅也，气行则血行，气滞则血瘀。由于情志内伤或其他因素，使气机不利，气行受阻而郁滞，遂导致血液不行而留止为瘀。还有，由于外伤。用力过度，跌打闪挫，必然损伤络脉，络脉因伤而破裂，则血溢于脉外而留止不行，从而形成瘀血。

瘀血有哪些症状呢？第一是疼痛，“通则不痛，痛则不通”，有瘀血停留在体内，必然会引起脉络不通而致疼痛。血瘀引起的疼痛特点：痛如针刺、痛有定处、疼痛拒按，一般在晚上疼痛加重。第二是肿块，它是血瘀常见的表现形式，瘀血在局部凝聚，日久不散，即变成肿块。外伤后的血肿即是瘀血形成的，这大家最容易理解，其实现在我们常说的各种囊肿、肿瘤也是瘀血所致。第三是面色晦暗，皮肤瘀斑，瘀血体质的人通常面色比较暗，尤其是两个眼圈，鼻和嘴唇紫暗，舌上有红色或青紫色的瘀点。瘀血长时间不能消除，则精血不能濡养肌肤、经络而致肌肤甲错，或见皮肤肥厚隆起，或见皮肤僵如皮革。脉象脉细涩沉弦或结代。

治疗瘀血症则主要以活血化瘀的方法。常用的活血化瘀方有，行血定痛之血府逐瘀汤或活络效灵丹；益气通络之补阳还五汤；破血消瘀之大黄䗪虫丸；化瘀清热凉血之桃仁承气汤或仙方活命饮；祛瘀生新之少腹逐瘀汤；行血止血之圣愈汤；化瘀止痛续筋骨之七厘散及跌打丸；助孕安胎之得生丹加味；散寒祛瘀之温经汤；清除热毒化瘀之犀角地黄汤；化瘀利水之当归芍药散；化痰祛瘀之活血方加半夏白术天麻汤，或涤痰汤或温胆汤等。更有如丹参饮、失笑散、四妙勇安汤、桃红四物汤诸方。

（作者系北京朝阳中医医院医师）

健康互联网

3D打印钛合金耳内式 助听器技术亮相

曲桂林

全球最广泛的听力解决方案供应商瑞士索诺瓦集团旗下峰力近日在2018北京国际听力大会上推出了最新的听力技术，3D打印钛合金钛斗系列助听器。该技术与钛金属的各项优点融为一体，不但使助听器更加轻韧坚固，而且大大提高了适配率，成为史上最小的定制助听器。

据2006年全国第二次残疾人抽样调查显示，我国残疾性听力障碍人群达到2780万。目前估计中国残疾性听力障碍人士已达7200万。同时，中国听障用户对助听设备的需求越来越个性化，对验配服务的要求也越来越高，不断满足用户的需求，才能让越来越多的听障人士从先进的医疗技术中受益。

据中国听力语言康复科学杂志社社长王树峰博士介绍，我国的听障人士更加偏好耳内式定制助听器，这类助听器不仅小巧，具有隐蔽的优点，使用起来也很方便。

加拿大听力学家、昆明师范大学终身教授蒋涛博士说，由于采用了革新的材料，薄如纸（0.2毫米）的钛合金外壳使峰力钛斗系列助听器的体积减小了26%，听障人士可实现耳内“隐形”佩戴。同时，医用级别的钛合金让助听器的强度显著提升了15倍，并防止长期佩戴造成的过敏，对于听障人士更加安全。

健康资讯

“疾病预防知识宝库”上线

本报电（石 楠）为呵护儿童健康成长，在“六一”儿童节到来时，由国家卫健委疾控局等指导主办的“互联网+预防接种”疾病预防知识宝库近日上线。该平台将发布权威的健康科普知识，并组织相关专业机构和全国疾控系统，及时发布百姓关注、权威正确的公共卫生信息。

据悉，疾病预防知识宝库分别在健康中国App、支付宝App和阿里健康疫苗服务3个平台上线，并将持续为公众提供儿童预防接种、传染病防控、慢病管理等方面的科普知识。

千县万镇慢病防控工程启动

本报电（钱宇阳）健康中国千县万镇慢病防控工程暨慢性病特殊膳食应用科学推广大会近日在京召开。

会议针对慢病防治、构建健康社区、疾病医学模式向健康医学模式转变、特殊膳食在疾病营养治疗领域的作用以及特殊膳食科学技术推广等议题进行了广泛学术交流。 会议秉承让群众享有公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等服务理念，为大健康行业可持续发展提供了学术、科技交流平台。

铜仁市智慧医疗初见成效

本报电（孔凡菊）近日，2018中国国际大数据产业博览会铜仁分论坛举行。据介绍，近年来，贵州省铜仁市积极探索民生领域大数据普及应用，“智慧医疗”初见成效，建立了以居民健康档案及电子病历数据为核心的技术，完成了区域卫生信息平台建设和健康档案及电子病历数据的采集、比对和目录编制工作，并大力开展基于区域卫生信息平台的远程医疗服务，实现市、县、乡三级医疗机构远程影像分析、临床检验等医疗卫生服务联通共享共用，极大提高了医疗服务水平。

此外，铜仁市人民医院建成了一家“数智医院”，运用云计算、大数据、互联网等技术手段，为患者带来了更加优质、高效、便捷的医疗服务。