

健康关注

近视防控形势不容乐观

本报记者 喻京英

近视防控是老生常谈，但却不得不谈。目前，我国近视防控形势不容乐观。有数据显示，中国近视患者人数已达6亿，作为儿童青少年近视率全球第一的国家，我国视觉健康形势极为严峻，如果不积极采取措施，近视问题或将影响国计民生。

在9月1日新学期到来前夕、在近日举行的第五届中国青少年近视防控名师讲堂上，中华医学会眼科学分会眼视光学组组长、中南大学爱尔眼科学院博士生导师杨智宽教授等多位专家，从科学角度剖析近视成因，告诫家长慎用一些不科学的办法应对孩子的近视问题。

近视防控需要“三结合”

据国家卫健委公布的《2018年中国儿童青少年近视调查结果》显示，儿童青少年近视率过半，达到53.6%。其中，小学生为36%，初中生为71.6%，高中生为81%。而高三年级高度近视（度数超过600度）人数在近视总人数中占比达到21.9%。“高度近视可能会引发多种严重并发症，包括白内障、视网膜脱落、黄斑裂孔、青光眼等眼病的发病率会急剧升高，严重者甚至会致盲，且不可逆转。”中华医学会眼科学分会眼底病学组组长赵明威教授如是说。

杨智宽表示，上世纪六七十年代的小孩是“不学家”，而现在的小孩是“不出门”；过去的小孩玩的是单反、沙包、乒乓球，而现在的小孩玩的是手机、平板电脑等电子产品。这些用眼行为和用眼环境的巨大变化，使近视的诱因成倍增加，但许多家长却对孩子的视力问题关注不够。

中华医学会眼科学分会副主任委员瞿佳教授表示：“在开展近视防控过程中，家长、学校、社会的

共同重视极为重要，只有三者结合才能尽早发现孩子的近视问题，及早进行科学干预，避免出现视力恶化的情况。

学习与视力不存在矛盾

“要是视力好和学业好不能兼得的话，那我肯定要选后者，视力不好还可以戴眼镜，但学业不好，那孩子的未来咋办！”一位母亲这样表示。

学习和视力竟成了一天敌？事实并非如此。杨智宽说，导致近视的原因非常复杂，遗传、双眼视功能异常、用眼负荷过重等因素，都是造成儿童青少年近视的原因。

2018年，教育部、国家卫健委、国家体育总局等8部门联合印发《综合防控儿童青少年近视实施方案》（以下简称《方案》）。国家眼视光工程技术研究中心常务副主任、中华医学会眼科学分会眼视光学组委员陈浩教授强调，《方案》从儿童青少年用眼行为、用眼环境等方面进行全方位把控，为他们从小建立屈光档案，密切监测其用眼行为和用眼环境。这也是近视防控的关键所在。

角膜塑形镜延缓近视发展

近视是由眼轴变长导致的，而眼轴变长是一个不可逆的过程，所以一旦发生近视，是无法治愈的。杨智宽说，这就好比一个人的个子长高后，无法再变矮一样，近视度数也不可能自然消失或降低，近视目前只能进行控制、减缓加深速度。

目前，有效控制、延缓近视发展、避免孩子发展成为病理性高度近视的安全方法之一，是验配角膜塑形

镜。研究显示，角膜塑形镜可减缓近视发展的效果优于普通框架眼镜，配戴普通框架眼镜的孩子一年近视大概增长50度至75度左右，有的甚至更高，而配戴角膜塑形镜的孩子一年近视仅增长10度至25度左右。

“如果再配合使用云夹，密切监测孩子的用眼行为，根据数据及时进行调整，则能更全面地控制孩子近视度数的增长。”杨智宽表示，爱尔眼科历时5年研制的“云夹”，是世界首款近视眼行为客观监测与干预的智能可穿戴设备；依托“云夹”等先进手段，可明确每个患者的近视病因，进而提供精准的诊疗方案。

近视防控上升为国家战略

在近日举行的以《近视防控：国家战略，全民行动》为主题的媒体座谈会上，全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团团长、温州医科大学附属眼视光医院院长瞿佳指出，目前，近视防控已上升到国家战略的高度，中国近视高发、早发，不仅是健康卫生问题，也影响到国计民生和国家未来。

然而，国家卫健委发布的中国儿童青少年近视调查数据显示，儿童青少年近视防控并不理想，距离实施方案中提到的“到2023年，力争实现全国儿童青少年总体近视率在2018年的基础上，每年降低0.5个百分点以上，近视高发省份每年降低1个百分点以上”的目标还有相当长的路要走，近视防控任重道远。

“国家在近视防控方面有5个重点”，国家卫健委疾控局环境健康处处长李筱翠说，一是将近视防控工作提高到国家战略的高度；二是把近视防控工作指定为政府要落实的刚性约束；三是进行了全国范围的近视摸底调查；四是为近视防控提供专业保障；五是发起全民攻坚，要求全社会行动起来。

健康互联网

疫苗是预防流感及其并发症的最有效手段

姜文隽

近年来，中国的流感发病率和死亡率总体呈上升趋势。中国疾病预防控制中心数据显示，2019年前5个月，流感上报病例例超过了过去4年流感上报人数总和。而中国流感疫苗的总覆盖率不足2%，远落后于发达国家平均水平。中国疾病预防控制中心预防处冯录召研究员在近日举行的2019年季节性流感防控策略学术交流会表示，疫苗是流感防控最经济、最有效的干预措施，优先推荐婴幼儿、在校学生、孕妇、60岁以上老年人等流感高危人群接种。

流感作为一种急性呼吸道传染病，并不是普通的感冒。流感病毒直接侵袭人体的呼吸系统，可引起病毒性肺炎、继发细菌性肺炎、急性呼吸窘迫综合征、休克、弥漫性血管内凝血等多种严重并发症。流感病毒会在每年冬天以一种全新面貌如约而至，引发季节性流行。

根据世界卫生组织的数据，流感每年导致约10亿病例，其中包括300万至500万重症病例，成为公共卫生的新威胁。

据首都医科大学附属北京儿童医院重症医学科钱素云教授介绍，40%发生严重并发症的流感患儿在发病前没有任何潜在疾病。要降低重症流感和死亡的发生率，关键在于早诊断早治疗早预防，重视疫苗接种。6月龄-5岁儿童是流感疫苗接种的重点人群，如果有6月龄以下的婴儿，其家庭成员、看护人员则应及时接种疫苗。

目前，我国批准上市的流感疫苗分别为三价灭活流感疫苗和四价灭活流感疫苗。《中国流感疫苗预防接种技术指南（2018-2019）》提示，对可接种不同类型、不同厂家疫苗产品的人群，可自愿接种任一种流感疫苗，无优先推荐。居民可前往所在辖区内的社区卫生服务中心接种点及部分私立医院预约、接种流感疫苗。

医药指南

靶向药帕捷特在中国获批

珏晓

罗氏制药近日宣布，旗下乳腺癌创新靶向药帕捷特（通用名帕妥珠单抗）已获得中国国家药品监督管理局批准，作为早期乳腺癌整体治疗方案的一部分，用于HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗。

乳腺癌是中国女性最常见的恶性肿瘤，位居女性恶性肿瘤发病的首位，是女性健康的“第一杀手”。过去，由于药物限制，国内新辅助治疗领域缺乏有效的治疗方式，整体新辅助治疗比例偏低。随着帕捷特的获批，为HER2早期乳腺癌患者提供了全新的术前治疗选择。中国抗癌协会乳腺专业委员会候任主委、复旦大学附属肿瘤医院副院长吴旻表示，临床上利用新辅助治疗使不能手术的乳腺癌患者通过降期转化为可手术的患者；将不可手术的乳腺癌通过降期转化为可手术的乳腺癌，提高外科手术效果；同时通过新辅助治疗阶段，可以获得药物敏感性信息。

一项大型三期临床试验显示，帕捷特联合赫赛汀用于一线治疗HER2阳性晚期乳腺癌，可以使患者中位总生存期提高到近5年。

中国临床肿瘤学会（CSCO）常务理事、秘书长江泽飞教授说，帕捷特联合赫赛汀的双靶新辅助治疗应作为早期乳腺癌完整治疗方案的一部分。早期乳腺癌的治疗目标是治愈，在这一背景下，改进优化治疗对于早期乳腺癌患者意义重大。

据悉，目前“曲妥珠单抗+帕妥珠单抗+化疗”方案已被全球超过75个国家批准用于HER2阳性早期乳腺癌患者的新辅助治疗，成为HER2阳性乳腺癌患者的标准疗法。帕捷特在中国获批，也标志着中国抗HER2治疗正式进入双靶时代。

健康资讯

《中国传统医学比较研究》座谈会召开

本报电（记者孙亚慧）《中国传统医学比较研究》座谈会日前在京举行。该书从酝酿到成书历经十余载，总计近100万字，由上海科学技术出版社出版。

据了解，该书是国家科学技术学术著作出版基金项目，由复旦大学中西医结合研究院、复旦大学附属华山医院董竞成教授带领的学术团队以及百余位长期活跃在临床、科研、教学一线的医药工作者基于相关实践成果共同撰写完成。全书对中国传统医学做了全面、系统、多维度的梳理、阐释和比较，反映出中国传统医学的原创思维和“多元一体”的学术内涵。

把“大医精诚”精神传承发扬

本报电（郭锦）由中国健康传媒集团主办的以“大医精诚·传承守护”为主题的“新中国成立70周年献礼之‘我和我的医学导师’”活动近日在京举行。活动通过专题讲述医学导师的故事，弘扬医者仁心的大爱情怀和无私奉献的精神，让全社会更多地了解我国医药卫生工作者在维护人民健康、促进社会进步等方面做出的巨大贡献。

同时，活动还启动了“一分钟，护一生”项目，呼吁广大疾控工作者、临床医生和接种医生积极投入到“一分钟行动”中，在每天的日常工作中多花一分钟了解肺炎球菌疾病，提升民众对肺炎球菌疾病危害的认识，携手抵御肺炎球菌性疾病。

中国老年护理联盟在京成立

本报电（贺鹏）由国家老年医学中心（北京医院）牵头发起的中国老年护理联盟近日在京成立，其联盟成员单位已覆盖了全国25个省份，涵盖了国内从事老年护理工作的各级医疗机构、高等院校、科研院所、企事业单位及社会团体等。

据介绍，该联盟成立后，将努力提高老年护理服务能力，精准对接老年患者多样化、多层次健康需求，同时还将协助政府开展老年护理领域相关政策和标准的制定，为实现健康老龄化贡献更大力量。

卵巢癌患者关爱中心项目启动

本报电（张璇）中国卵巢癌患者关爱中心项目近日在2019中国肿瘤学大会上启动，旨在帮助提高卵巢癌患者就医效率，推动患者完成从手术到化疗到维持治疗的全程治疗，协同医疗机构为卵巢癌患者提供更好的长期随访、管理和康复指导服务，从而降低患者复发率和死亡风险，提高患者生活质量。

据介绍，该项目首批“卵巢癌患者关爱中心”落地全国数家重点医院，随着项目的深入开展，将覆盖全国更多的医院。

链接



防控近视攻略

【定期检查】 近视尤其是高度近视甚至病理性近视，应早防早控。北京大学人民医院眼科与眼视光中心主任、北京大学医学部眼视光学院院长赵明威建议，每隔半年或至少一年到正规眼科医院接受一次眼科检查，特别是眼底的详细检查。病理性近视的家族遗传性较为明显，对于有家族史的病人，更应该及早就诊。

【慎选手术】 中国每年约有100万人接受近视手术，

角膜塑形镜、激光手术等种类繁多。北京同仁医院眼科中心主任医师张丰菊提醒，近视眼手术能不能做、该怎么做？一定要听取眼科医生的意见，根据患者年龄、生物学参数、需求等进行综合考量，切不可自行盲目选择。

【关注眼科学发展】 近几年大火的AI技术在眼科诊断方面也有运用。天津眼科医院副院长王雁及中山大学中山眼科中心屈光科副主任杨晓，从AI技术角度分析了大数据对青少年近视防控及人工智能辅助眼科医生诊断的应用现状。

上。目前通过“增加”前哨淋巴结活检术，事先判断前哨淋巴结的受累情况，若前哨淋巴结活检未见明显肿瘤侵犯，可以“减去”腋窝淋巴结清扫。

乳腺癌的化疗也在做“减法”。根据疾病的分期分型，部分乳腺癌患者手术前还需要进行化疗，治疗带来的恶心、呕吐及其他毒副作用对患者造成困扰。如今随着乳腺癌发生发展机制的深入研究和基因检测技术的进步，针对性地筛选合适的乳腺癌治疗人群成为可能。靶向药物不断问世则让化疗不再是乳腺癌唯一的能够延长生存的手段，通过精准的诊断与个体化的治疗密切结合，化疗副作用也进一步降低，患者能够获得更长的无病生存期以及更好的生存质量。

对治疗“加法”与“减法”的考虑，关键要看治疗对于疾病的控制情况，是否能够有效降低高危患者复发和死亡风险，提高患者的生存获益。目前，亚洲乳腺癌与西方相比具有发病增长快、分布年轻化等特点，在筛查防控和精准治疗方面也应探寻针对性的策略。

医说新语

乳腺癌：患者的新需求与治疗的新选择

朱芸

随着早诊早治理念的广泛传播和医疗技术的不断进步，乳腺癌已成为临床上治疗方法最多、疗效最好的实体肿瘤之一，新的检测技术、治疗方法和方案不断出现，乳腺癌患者的生存期大幅度延长。在近日举行的第十二届天津国际乳腺癌会议暨2019美国临床肿瘤学会海外会场上，与会专家围绕乳腺癌精准医学策略、转化医学、影像诊断、综合治疗、多学科协作等方面进行学术交流。

据中国抗癌协会乳腺癌专业委员会副主委、天津医科大学肿瘤医院乳腺防治研究中心常务副主任张

瑾教授介绍，对乳腺癌的诊断和手术、放疗、化疗、内分泌治疗、靶向治疗等系统性的治疗手段进行加减法设计，制定量体裁衣式的精准治疗策略，是当前乳腺癌诊治的新方向。

乳腺癌在外科治疗上，从最初的根治术、改良根治术到如今的保乳手术、乳房再造术，手术范围在不断“减小”，在保证治疗效果的同时也做到了外观和功能的保留，对于提高患者的生活质量、改善术后心理健康起到了重要作用。

外科手术的精准化还体现在对腋窝淋巴结的处理

治疗白癜风中医有方法

王红蕊

博大精深，并开始关注中医在治疗白癜风方面的进展。

隋唐巢元方《诸病源候论》记载：“白癜者，面及颈项身体皮肉色变白，与肉色不同亦不痛痒，谓之白癜”。中医认为，白癜风主要是七情内伤，肝气郁结，气血不畅，复感风邪，搏于肌肤，络脉瘀阻，气血不畅，肌肤失养所致。白癜风也被称为“白癫、白蚀、白驳风”。《黄帝内经》曰：“正气存内，邪不可干，邪之所凑，其气必虚”。白癜风患者正气亏虚是其发病的根本。先天禀赋不足，或后天亏虚，致肝肾阴虚，精血不足，生化无源，气血虚弱，皮肤失荣，而发白斑。因此治疗常用人参、黄芪、茯苓、鹿茸扶正固本、补血理气；何首乌、补骨脂滋补肝肾；黑色入肾的药物，如熟地黄、黑芝麻、黑玄参、旱莲等也常用到。

精神因素与白癜风的发病密切相关，大多数患者在起病或皮损发展阶段有精神创伤、过度紧张、情绪低落或沮丧。白斑处神经末梢有退行性变，也证明其相关性。现代人生活节奏加快，压力增大，所以当前白癜风的治疗不但要顾及到本虚，还要着重进行疏肝理气的治疗。肝主藏血，性喜调达而主疏泄，如情志不舒，致肝气郁结，气血不畅，再感风邪，搏于肌肤，致局部皮肤气血失和。用药上多选柴胡、枳壳、白芍等疏肝柔肝，理气解郁之品。

中医外治非常有效，常用补骨脂、菟丝子、雄黄、密陀僧、白芷、乌梅、刺蒺藜等泡酒外涂。针灸围刺、梅花针点刺患处都能起到明显作用。

智慧的中医前辈总结了六大思路治疗白癜风，给当今临床医生很好的指导。

祛风为先，辛散入肺达皮毛；养血活血，善治风者先治血；疏肝理气，开达毛窍解郁闭；益气固表，辨病寓于辨证中；补肾益肝，金水同源治病根。浸渍外治，直达病所取捷径。

白癜风是能被控制和治愈的疾病，只要患者有信心，治疗就会有效果。（北京市朝阳区中医医院副主任医师）

