

中国艾滋病死亡病例逐年增加 连续三年居传染病榜首

中国内地每年艾滋病死亡人数正大幅度增加,已成传染病死亡“第一凶手”。国家卫生部疫情报告显示:去年全国报告艾滋病发病15982例,死亡7743例,在法定报告传染病中名列第一,从2008年开始,艾滋病死亡病例已连续3年居于传染病死亡榜首。

艾滋病专家、中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友教授接受本报记者独家采访时称,造成这一现象的主要原因是:以前积累的艾滋病病毒感染者陆续进入发病期;相当一部分感染者因担心招致社会歧视,一直不敢检测而处于隐蔽状态。由于病情发现过迟,确诊时已到晚期,患者已来不及进行抗病毒药物治疗。近5年报告的艾滋病死亡病例中,高达80%的人未接受过抗病毒治疗。

全国艾滋病专报系统提供的数据显示,2006至2010年全国艾滋病患者因各种原因死亡的病例总数分别为1809例、5544例、9748例、12287例和18987例。其中,当年死亡病例分别为1723例、5445例、8603例、11253例和13981例。2010年死亡病例数是2006年的10倍多。

吴教授指出,艾滋病死亡病例主要分布在艾滋病病人与感染者报告例数较多的地区,分布与疫情严重程度基本相一致。过去5年艾滋病死亡病例报告较多的省共有16个。

他透露,一项对中国数万名艾滋病病人进行的为期5年临床研究发现,治疗过晚是患者最大的死亡风险因素。他强调,2002年实施免费抗病毒治疗前,中国内地艾滋病病人病死率已降至40/100人年,而目前总病死率已降至18/100人年。其中接受抗病毒治疗的艾滋病病人的病死率已降至5/100人年,为发展中国家病死率最低水平。据初步估算,全国因抗病毒治疗减少或延缓死亡的艾滋病患者总计约3万多人。

吴教授表示,未来5年,中国将在分析患者具体死因基础上,力推早发现、早治疗措施,展开更有针对性的防治工作,减少新发感染,进一步降低艾滋病病死率,以确保到2015年如期实现控制艾滋病疫情的千年发展目标。

(据中国新闻网)



智齿到底该不该拔

有很多人问智齿的问题,该不该拔?什么时候拔?有什么危害?

先讲有什么危害,危害有很多。比较典型的,第一是智齿容易对它前面相邻的牙造成不良的影响。主要的原因就是智齿一般长得歪,吃饭的时候,容易嵌塞食物,刷牙又不容易刷干净,就容易使前面的牙龋坏。

还有一个危害是它本身会发炎,这也大都和它萌出歪有关系。因为位置不好不容易清洁所以容易引起冠周炎。还有的因为发育的问题,时间久了可能会并发囊肿。这些是比较典型的危害。

所以,对于智齿来说,只要它长得歪,建议尽早拔掉,即便它长得正,如果它出了问题,也要给它拔掉。需要对女性特别提醒的是,在打算怀孕之前一定要检查智齿。一旦怀孕的时候发生冠周炎,会非常非常的棘手。一旦那个时候智齿发炎的话,大夫根本不敢用药。这个对于孕妇来说,就是特别难的抉择。你说她是保自己还是保孩子,保孩子的话就不敢用药。如果要保自己,用药就可能影响到胎儿。如果经过简单治疗痊愈了还好,如果感染得不到控制而全身扩散的话,就有可能影响到胎儿,这是最坏的结果。所以在怀孕之前最好要把发炎的智齿拔掉。

智齿本身是人类进化过程中将要退化的一颗牙,多少万年之前,猿人或者原始人的食物是比较粗糙的,那个时候这个牙是有用的。可是现在随着食物越来越精细,你的咀嚼不需要那么大的力量了。同时食物的精细又造成了你颌骨的发育不足,就没有这个牙存在的合适的位置,所以它才会歪,才会长不出来。也许再过多少年以后,人类就没有智齿了。

(王霄)



需要及时抗病毒治疗。

肝功能辨真伪

对于乙肝“小三阳”感染者,医生不要麻痹大意,须教育患者每年复查肝功能、乙肝五项及乙肝病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)。真的“小三阳”感染者血中一般检测不到HBV-DNA,肝功能也保持正常。一旦出现肝功能异常,HBV-DNA阳性,就要考虑这种“小三阳”是“假”的,实际上是病毒发生了变异,进入了慢性乙肝病毒感染史的再活动期。

我国的《慢性乙型肝炎防治指南》中认为,这一期的患者肝功能异常,HBV-DNA ≥ 10⁴ 拷贝/毫升时就应该给予抗病毒药物治疗。如果已经发展到肝硬化的患者,只要HBV-DNA 能够检测得到,就应该进行抗病毒治疗。

传染病防治

“甲亢”患者,抑制甲状腺功能的治疗不宜操之过急,用药量要适可而止;做甲状腺切除手术时要保留足够的甲状腺组织;妊娠合并甲亢需要治疗时,宜用抗甲状腺药物并加用甲状腺制剂。“甲亢”药物治疗过程中或手术、碘131治疗后应嘱定期复查甲状腺功能。

个体化治疗 “甲亢”的治疗主要是甲状腺激素替代治疗。“甲亢”是由于机体甲状腺激素缺乏引起的,因此需用甲状腺激素替代治疗。补充甲状腺激素制剂后,不仅奏效迅速,疗效显著,而且继续服用适量的甲状腺激素制剂,还有利于患者稳定病情。临床上常用的甲状腺激素制剂有甲状腺片、左甲状腺素。

对病因可去除的患者,则应进行病因治疗。如碘缺乏性甲亢给予补碘,高碘化物引起的甲亢停用碘化物。普通药物导致的“甲亢”,减量或停用后,“甲亢”可自行消失。锂盐治疗精神病有3%~4%发生“甲亢”,停药可好转。下丘脑或垂体有大肿瘤,行肿瘤切除术后,“甲亢”有可能得到不同程度的改善。亚甲炎、无痛性甲状腺炎、一过性“甲亢”,随原发病治愈后,“甲亢”也会消失。



观念。其包括系统脱敏疗法和厌恶疗法,此疗法有时会给病人带来痛苦,需要患者有一定的耐心和信心。

心理治疗在强迫症治疗中具有重要的意义,使患者对自己的个性特点和所患疾病有正确的认识,对周围环境、现实状况有正确客观的判断。丢掉精神包袱以减轻不安全感;学习合理的应激方法,增强自信,以减轻其不安全感;不好高骛远,不精益求精,以减轻其不完美感。同时结合家属及同事的监督和帮助使患者尽快痊愈。以上都要在专业科医生的指导下进行。



河南省卫生厅疾控处 主办
河南省精神卫生中心 协办
咨询电话:(0373)3373990 3373992
地址:新乡市建设中路388号

打假“小三阳”

只要 HBV-DNA 能够检测得到,就应该进行抗病毒治疗

□徐小医

检测和免疫状态的改变可能随时进入二期——免疫清除期。这时的机体免疫系统能识别出病毒,开始对感染乙肝病毒的肝细胞发动免疫攻击,造成肝细胞破坏,肝功能异常。此期经过适当治疗或在机体免疫系统的作用下有可能抑制住乙肝病毒在体内的疯狂复制,HBV-DNA 转为阴性,e 抗原转为阴性,e 抗体出现,成为乙肝“小三阳”,肝功能保持正常。这就是慢性乙肝病毒感染的三期——非活动或低复制期(简称病毒抑制期)。在这一期的感染者传染性小、疾病停止进展,也不需要任何治疗,甚至每年有1%~2%的感染者病毒完全被清除。

病毒变异捣鬼

慢性乙肝病毒感染的自然史分为四期。一期为免疫耐受期。此期的感染者机体免疫处于耐受状态,不能识别或清除乙肝病毒,表现为肝功能正常,HBV-DNA 呈高水平复制,e 抗原阳性,e 抗体阴性,这种情况见于“大三阳”乙肝病毒携带者。有些感染者随着年龄的

增长和免疫状态的改变可能随时进入二期——免疫清除期。这时的机体免疫系统能识别出病毒,开始对感染乙肝病毒的肝细胞发动免疫攻击,造成肝细胞破坏,肝功能异常。此期经过适当治疗或在机体免疫系统的作用下有可能抑制住乙肝病毒在体内的疯狂复制,HBV-DNA 转为阴性,e 抗原转为阴性,e 抗体出现,成为乙肝“小三阳”,肝功能保持正常。这就是慢性乙肝病毒感染的三期——非活动或低复制期(简称病毒抑制期)。在这一期的感染者传染性小、疾病停止进展,也不需要任何治疗,甚至每年有1%~2%的感染者病毒完全被清除。但是乙肝病毒并不甘心在机体

的免疫抑制下生存,只要遇到时机,就会“东山再起”,再度侵袭肝细胞,引起肝脏病变。因此,大约20%的感染者的肝病会再次复发,进入四期——再活动期。病毒为了逃避免疫系统的抑制,发生了病毒前C区变异,使病毒仍然复制,但不再产生e抗原了,仍然保持着“小三阳”状态。但这种“小三阳”是“假”的,在我国的《慢性乙型肝炎防治指南》中被称为e 抗原阴性的慢性乙型肝炎。患者大多年龄较大(在40岁以上),又发生在免疫清除期肝损害的基础上,遭受第二次乙肝病毒的侵袭。肝脏已经不堪一击了,很容易发展为肝硬化或肝癌。因此,此期的患者更

“甲减”,无声的杀手

中南大学湘雅医院急诊科教授 薛红

典型案例 患者,女,46岁,因心悸、胸闷、气短、怕冷3年,症状加重伴双下肢水肿8个月入院。在外院按冠心病、心衰治疗,病情无明显好转。

查体 血压100/70毫米汞柱,神志昏迷,皮肤干燥,眼睑浮肿,双肺无异常,心界扩大,心率58次/分,律齐,心音低钝,双下肢非凹陷性水肿。心电图提示窦性心动过缓,ST段压低,T波倒置;心脏彩超提示左室扩大,室间隔增厚。甲状腺功能报告:TT30.8纳摩尔/升,TT432.2纳摩尔/升,FT32.8皮摩尔/升,FT411.2皮摩尔/升。诊断为甲状腺功能减退“甲减”并黏液性水肿性昏迷。

专家点评 甲减起病隐匿,进展缓慢,且常被误诊误治,严重者危及生命。损害心肌 发生“甲减”的患者,心肌对肾上腺素和去甲肾上腺素的敏感性下降,加之组织耗氧量减少及代谢率降低,心动过缓多见。其次为房室传导阻滞,严重者出现室性心律失常,如扭转型室速,反复发作的心房颤动。“甲减”时,甲状腺激素不足,心肌许多酶活性受抑制,导致心肌无力,变速作用减弱,致

使心肌发生非特异性心肌病变,心脏扩大呈球状,促使“甲减”性心脏病的发生。

此外,由于心脏黏液性水肿、间质水肿而引起心肌纤维化。临床研究显示,80%的“甲减”性心脏病患者存在心包积液,其可能为毛细血管通透性增高以及因局部黏液性黏多糖和黏蛋白的堆积所致。积液量大,但因其发生缓慢,一般不引起心包压塞症状。

损害肾脏 机体出现甲状腺激素缺乏时,各组织间隙出现大量的黏蛋白,其具亲水性,吸附大量水分和盐类,肾小球滤过率及肾小管分泌能力减低,可出现肾功能异常和蛋白尿。有文献报道“甲减”长期被误诊为慢性肾病。长期未治疗的严重“甲减”会导致黏液性水肿,黏液性水肿在一些诱因刺激下会发生昏迷,危及生命,黏液性水肿性昏迷死亡率可高达60%。

不难看出,“甲减”的危害并不比甲状腺功能亢进低(“甲亢”),临床医生应对“甲减”倍加留心,确诊后给予积极治疗。

“甲减”可防能治 从源头入手 笔者认为,对

孩子究竟怎么了

河南省心理咨询中心主任 马建东

安阳李某问:我的女儿今年读初中二年级,最近表现跟以前大不一样。从前她是一个既聪明又活泼,做事很快的人,但最近总发现她做事很慢,看书、听课以及和人说话等都反反复复,总是担心搞不清楚,结果学习成绩每况愈下。另外还发现她上楼梯时总会返回来再上去,她说这样做心里踏实。孩子究竟怎么了?我们该怎么办?

医生解答:根据您的描述孩子的表现,可以判断孩子很有可能患了强迫症。强迫症是以强迫观念、强迫冲动或强迫行为等强迫症状为主要表现的一组神经症。患者会反复重复一个动作或者反复去考虑一个问题,明知这些行为不合理、不必要,但却无法控制或摆脱,因而焦虑和

痛苦,从而耽误了工作和学习。有研究显示强迫症与强迫人格有一定关系,所谓强迫人格,其突出表现为不安全感、不完美感、不确定感。因而表现为小心多疑,事无巨细均必求全求精,尽善尽美,且犹豫不决、优柔寡断。强迫症可发生于任何年龄段,在青少年阶段发病率也相当高。

强迫症的治疗可分为药物治疗、行为治疗和心理治疗。首先是药物治疗,例如三环类抗抑郁药以及一些5-羟色胺类再摄取抑制剂已在临床上广泛应用。一般服药3~4周后症状会明显改善,显效率及有效率达70%左右。行为治疗在强迫症治疗中也相当广泛,适用于各种强迫动作和强迫仪式行为,也可用于强迫

医者父母心 关怀显真情

——记焦作市五官医院医疗美容科

本报记者 王正勤 通讯员 何光峰

焦作市五官医院医疗美容科设有整形美容科、口腔美容科、激光美容科、皮肤美容科、注射美容科等科室,为前来就诊的患者开展五官精细化的整形。

目前,医疗美容科开展的服务项目有重睑术、眉提升术、修眉术、下睑袋矫正术、上睑下垂矫正术、隆鼻术、耳鼻畸形修复及再造、面部轮廓化整形及年轻化除皱术,并有全身各部位疤痕修复术、自体毛发移植术、微创腋臭手术、美容纹饰技术等。精湛的医疗技术是博得患者信任的重要途径,焦作市五官医院医疗美容科一向把拥有过硬的技术手段视为工作的重中之重,以此赢得了焦作人民的信赖与支持。

以人为本 真诚地关怀

焦作市五官医院医疗美容科秉承“以患者为本”的服务宗旨,在拥有先进的整形技术的同时,把患者当亲人,以人为本,真诚地关怀患者,为众多患者解除了面部问题之忧。

“五官医院医疗美容科的医生真是一有一颗父母心啊!我很感激……”前来复诊的崔富强向记者便讲起了自己与五官医院医疗美容科的故事。

2004年,家住温县的崔富强在北京通州某包工队做钢筋工人时,不慎被一桶意外引燃

的化学物品将面部、双手等部位烧成重度烧伤。经抢救后虽逃过一劫,但是包工头留下的3000元钱,不足支付昂贵的医药费。出自农村的崔富强家境贫寒,只能放弃治疗选择出院。

从医院出来,崔富强看着镜子里面目全非的自己和周围人异样的眼光,他多么希望治好脸上的疤痕,让自己能像正常的年轻人一样生活、恋爱。但是错过了最佳治疗时间的崔富强面颊上部畸形增生、色素沉积,下眼睑伴随着疤痕的增生开始外翻,疼痛整日纠缠着他。烧伤后面部的畸形也严重影响了他的正常工作。

为了治好烧伤,崔富强用了7年时间辗转于北京、上海、河南等地知名的烧伤医院咨询,但高昂的治疗费用让他望而却步。2011年疤痕增生使得眼睛无法闭上困扰着他,再不做手术将会形成角膜溃疡,对今后的视力造成严重的后果。

一次,崔富强回家看望老父亲,偶然来到焦作市五官医院美容外科,美容科主任详细询问了他的病史,崔富强含泪讲述了自己被烧伤的经过。他无奈地说:“我打工挣的只有4000元钱,不知道你们能不能做手术让我的眼睛闭上。”美容科主任看到这样的情景,怜悯之心促使她马上

将崔富强的情况上报给了医院院长杨旭东及院领导班子。经院领导商量后一致决定把原来1万多元的费用减免到4000元。

手术非常成功,崔富强的伤口恢复得也很好。焦作市五官医院院长杨旭东与领导班子成员非常关注崔富强的后期治疗情况,并希望通过其它形式给予崔富强更大的帮助。

激动不已的崔富强握着院长的手颤抖着半天没有说出话来,泪水不住地滴落在紧握着的双手上。住院的几天,他和美容科的医生变得熟悉,没有了刚开始的害怕拘谨,他经常会跑到医生办公室聊天,把他们当亲人一样。现在崔富强已经出院外出打工了,他有一个最大的愿望就是要努力挣钱,给自己做第二期、第三期的疤痕修复手术。

医者父母心。多年以来,焦作市五官医院的所有医生就是本着这样的心态来对待一个个患者。面对崔富强这样的病患,焦作市五官医院敞开了怀抱,不仅美化了他们的外表,更温暖了他们的心,赢得了大家的信任和赞誉。

精神分裂症治疗找到新靶点 为药物研发开辟新路

最近一期《自然》杂志刊发的一篇文章称,DISC1蛋白在大脑皮质发育的两个关键环节起着重要作用,其磷酸化过程起着分子开关的作用。小鼠实验表明,DISC1蛋白一方面会维持有丝分裂祖细胞的增殖,另一方面则会刺激有丝分裂期后的神经细胞迁移,从而保证脑功能的正常发挥。一旦DISC1蛋白出现问题,细胞增殖和迁移都会受到影响。

研究人员指出,学界对于大脑皮质中祖细胞增殖和神经细胞迁移相关的调节机制一直知之甚少,新发现则有助于弥补这一空白。大脑皮质中DISC1蛋白的双重功能表明,该蛋白磷酸化是精神分裂症的一个主要易感因素,因而它也成为精神分裂症治疗的潜在靶点。研究表明,DISC1蛋白的功能是可以动态调节的,这意味着开发出一种能够校正DISC1蛋白缺陷的新药将成为可能。

一个由英、美和日三国研究人员组成的国际研究小组研究发

现,在大脑皮质发育的两个关键环节中,DISC1蛋白扮演着重要角色,其磷酸化过程起着分子开关的作用。小鼠实验表明,DISC1蛋白一方面会维持有丝分裂祖细胞的增殖,另一方面则会刺激有丝分裂期后的神经细胞迁移,从而保证脑功能的正常发挥。一旦DISC1蛋白出现问题,细胞增殖和迁移都会受到影响。

研究人员指出,学界对于大脑皮质中祖细胞增殖和神经细胞迁移相关的调节机制一直知之甚少,新发现则有助于弥补这一空白。大脑皮质中DISC1蛋白的双重功能表明,该蛋白磷酸化是精神分裂症的一个主要易感因素,因而它也成为精神分裂症治疗的潜在靶点。研究表明,DISC1蛋白的功能是可以动态调节的,这意味着开发出一种能够校正DISC1蛋白缺陷的新药将成为可能。

(据《科技日报》)

研究发现疟原虫 会因“争食”而互相抑制

英国《自然·医学》杂志5月15日刊登研究报告介绍,不同疟原虫在实验鼠体内会因争夺生存资源而相互抑制,如能利用这种机制,或有助于防治疟疾。

在疟疾肆虐的一些非洲地区,人们经常会被多种携带不同疟原虫的蚊子叮咬。不过,人在感染疟疾后,再被另一种疟原虫感染的情况却不多,过去人们并不清楚这种现象的原因。

英国牛津大学研究人员和葡萄牙等国同行报告说,通常疟原虫进入人和动物体内后,会先在肝脏中生长一段时间,然后进入血液感染红细胞。在肝脏和血液中,疟原虫的生长都需要铁元素。研究人员通过动物实验发现,如果让实验鼠先感染一批疟原虫,这批疟原虫进入血液后会刺激机体释放一种名为铁调素的物质,控制肝脏中的铁含量。如果第二批疟原虫进入机体,它们就会因得不到足够铁元素而无法在肝脏中生长。

牛津大学研究人员哈尔·弗雷克史密斯说:“现在我们知道身体中不同的疟原虫之间会互相竞争,如果能想办法利用这种机制,也许可以帮助我们研发防治疟疾的新方法。”

此外,本次研究也说明,在疟疾高发地区,如果要通过补铁来治疗贫血,还应该更仔细地权衡利弊,以免补铁增加疟原虫重复感染的风险。

疟疾是由疟原虫引起的疾病,经蚊子叮咬传播,其症状包括发热、头痛等,如不及时治疗可能危及生命。据世界卫生组织统计,2009年全球有78.1万人死于疟疾,其中多数生活在撒哈拉沙漠以南的非洲地区。

(据新华网)

疾病前沿



美容科医护人员在为患者做修复护理

焦作市五官医院创建于1980年,是焦作市唯一的五官专科医院。医院自成立以来,不断加强自身建设,并把为患者提供优质高效的服务作为工作核心目标,受到了患者和社会的普遍认可。曾被上级领导部门授予“全国十佳百姓放心医院”、“省残疾人康复工作先进集体”、“市廉医诚信医院”等荣誉称号。

医疗美容科是经河南省卫生厅审核批准注册的正规化、现代化医疗美容专业科室。该科目前除具有专业从事面部整形的医师外,还有省内、外多位知名整形专家教授长期进行业务合作。以“一流的技术、一流的服务”为服务宗旨,满足了焦作地区广大求美人士的不同需求。

医术精湛 精细化整形