

## 今日关注

## 两大试验为唐氏综合征患者带来曙光

今年春天，斯克卡图和其他研究人员正在共同开展两个重要的药物试验——旨在减轻唐氏综合征患者的智力障碍症状。

一些研究人员将目标锁定在一种化合物——存在于唐氏综合征和阿尔茨海默病患者的血液中，可能会损伤大脑。其他研究人员则注意到一种抑制性神经介质系统——削弱唐氏综合征患者的大脑活动。这两大试验都遭遇了不同寻常的挑战，包括招募足夠数量的唐氏综合征患者作为研究对象并获得他们的同意。斯克卡图说，如果药物试验成功，这些患者将有更大的机会过上一种独立的生活。

此外，还有一些实验室在追求一个更彻底的目标：从根本上治愈唐氏综合征。一方面，研究人员试图控制胎儿大脑发育，使其恢复正常水平；另一方面，研究人员希望通过抑制“多余的”第21号染色体的基因表达找到唐

氏综合征的发病原因。尽管唐氏综合征的早期干预治疗还面临很多挑战，波士顿市塔夫斯大学胎儿遗传病专家戴安娜说：“这是一个可以实现的目标。”

## 早期研究

1946年，知名儿科医生本杰明·斯波克公开宣布，所有唐氏综合征儿童都应立即被收容，因为如果患病儿童难以适应社会化生活，将其收容安置是对其父母和其他正常儿童最好的选择。斯波克的观点包含了一种根深蒂固的思想，即唐氏综合征是不可被治愈的，患者的症状无法减轻且难以融入社会。

在大多数情况下，唐氏综合征是由人体最短的第21号染色体在形成精子或卵子或两者结合的过程中未能成功分离导致的。在斯波克提出收容建议的时候，绝大多数唐氏综合征儿童活不到青春期，这是由各种各样伴

随基因失调而出现的健康问题所导致的，例如先天心脏缺陷、免疫功能缺陷及白血病。今天，许多唐氏综合征患者能活到60多岁，这一大进展归功于医疗水平的进步，例如抗生素的发展和心脏瓣膜置换术的出现，这些医学进步能更好地治疗唐氏综合征患者智力障碍、学习障碍、语言障碍和记忆障碍。

## 后续测试

当一对夫妇听说斯克卡图正在马萨诸塞州综合医院开展唐氏综合征临床试验时，他们立刻带上儿子报名。布莱恩参加了两项实验中规模较小的一个——该实验共需要24名患者，原本是为阿尔茨海默病而设计的。参与者需要服用一种名为鲨肌醇或ELND005的混合药物，它是一种从植物中提取的糖醇。研究者在动物和细胞研究中发现，ELND005能够破坏阿尔茨海默

病患者大脑内聚积的淀粉样 $\beta$ 神经斑。总部位于爱尔兰都柏林市的一家生物技术公司开展的测试表明，ELND005还能降低肌醇水平——肌醇是形成神经斑并导致认知损害的一种化学物质。

唐氏综合征患者大脑中的肌醇水平异乎寻常地高，这一问题在对记忆力和学习能力至关重要的海马区中表现得尤其突出。当唐氏综合征患者步入中年，约75%的人出现类似阿尔茨海默病的神经斑和痴呆症状，这大概是因为唐氏综合征患者从“多余的”第21号染色体中获得了过量的淀粉样前体蛋白基因。尽管ELND005原本并不是专门用于治疗由唐氏综合征引发的大脑发育缺陷问题的药物，但该药物通过降低肌醇水平，能提升神经元的传输速度并阻止神经斑的生成。

## 早期干预

马萨诸塞大学医学院细胞生

物学家简妮·劳伦斯和其团队公布了一项新技术，能够让“多余的”第21号染色体“保持沉默”。研究人员将一段名为XIST的基因嵌入“多余的”第21号染色体内。XIST基因通常位于X染色体上，其作用在于封闭女性体内2条X染色体的其中一条。XIST基因会生成一条RNA长链，能够像保护膜一样覆盖在染色体上，从而避免“多余的”第21号染色体完成基因转录。

XIST基因嵌入法对研究唐氏综合征患者身体机能受损情况非常重要，科学家可以通过激活或关闭第21号染色体的功能建立药物对照组试验。不过，劳伦斯承认将该方法应用于人类身上还是一件很遥远的事，技术难题暂且不论，对儿童尤其是胎儿实施基因手术将引发一系列道德伦理问题。

(据《中国科学报》)

## 中国自主研制H7N9疫苗或5月上市

春季是传染病高发季节。全国政协委员、传染病学专家、中国工程院院士李兰娟近日表示，关闭活禽市场，实施定点屠宰，是源头防控感染H7N9禽流感最为有效的措施。

“只要能控制禽类，就能控制大规模的传播。”李兰娟说，活禽市场的关闭，对减少感染至关重要。

李兰娟说，中国自主研制的人感染H7N9禽流感病毒疫苗目前已研发成功，已经通过技术检定，并通过企业生产了疫苗株。

“目前正在提交中国食品药品检定院检定，等待国家食品药品监督管理总局审批后即可

进入一期、二期临床试验阶段。”李兰娟说，估计一两个月以后就能上市、使用。

2013年10月，由李兰娟牵头的浙江大学医学院附属第一医院联合多家单位，成功研发出人感染H7N9禽流感病毒疫苗株，首次打破中国禽流感疫苗株由外国提供的历史。

她说，公众没有必要盲目注射疫苗，只是接触禽类较多的高危、易感人群可以通过注射疫苗来预防。

2003年，SARS（传染性非典型肺炎）疫情肆虐中国。10年后，人感染H7N9禽流感袭

击国人。这两者谁更严重？防治方法有何区别？

李兰娟说，SARS流行时，人是传染源，应该及早被控制起来。“因为SARS早期没被发现，所以扩散了。”

“人感染H7N9禽流感发现得早，传染源是禽类，比较容易控制。”李兰娟说，但未来还需要加强监测。

李兰娟说，先进发达国家已罕有小规模农户养殖的鸡进入市场流通。“中国养禽业也应该规模化、集约化饲养方式为主，升级产业，科学防控人感染禽流感。”

(本报综合摘编)

研究发现，人感染H7N9

禽流感病毒源于家禽。“活禽市场是H7N9禽流感的源头。”李兰娟指出，关闭活禽市场，实施定点屠宰，是源头防控感染H7N9禽流感最为有效的措施。

“只要能控制禽类，就能控制大规模的传播。”李兰娟说，活禽市场的关闭，对减少感染至关重要。

李兰娟说，中国自主研制的人感染H7N9禽流感病毒疫苗目前已研发成功，已经通过技术检定，并通过企业生产了疫苗株。

“目前正在提交中国食品药品检定院检定，等待国家食品药品监督管理总局审批后即可

进入一期、二期临床试验阶段。”李兰娟说，估计一两个月以后就能上市、使用。

2013年10月，由李兰娟牵头的浙江大学医学院附属第一医院联合多家单位，成功研发出人感染H7N9禽流感病毒疫苗株，首次打破中国禽流感疫苗株由外国提供的历史。

她说，公众没有必要盲目

注射疫苗，只是接触禽类较

多的高危、易感人群可以通过注

射疫苗来预防。

2003年，SARS（传染性非

典型肺炎）疫情肆虐中国。10

年后，人感染H7N9禽流感袭

## 携手共进 展望未来

### ——商丘市妇幼保健院发展纪实

本报记者 赵忠民 通讯员 冀春颖 王长慧 文/图



商丘市妇幼保健院院长范中山在检查工作

始终保持在100%，归档率100%；注重加强对医技人员的技术培训和服务质量的改进；对各医技科室出具的报告单进行抽查，使各医技科室人员均能够按照要求规范发布报告，同时检测结果的符合率及准确率也得到了有力保障；引进和开展新业务、新技术，在病理科和妇科门诊开展了胎儿染色体非整倍体无创基因检测，极大地提高了服务能力。

为了进一步扩大临床路径的管理覆盖面，商丘市妇幼保健院按照上级卫生行政部门的要求，进一步健全了专家指导组、健全临床路径管理相关制度、信息上报和评估改进机制等。该院结合实际制定了工作方案，明确了临床路径管理实施专业、实施病种、实施进度和实施目标，截至2013年12月底，该院临床路径管理共完成216人次。

商丘市妇幼保健院不断强化业务培训，对重点科室人员实施业务“打铁”。该院根据工作特点，制定了狠抓产科儿科质量的管理思路，对全体产科儿科人员进行新生儿复苏培训，采取集中培训、模拟操作、现场答辩、模拟考核等方式，并将考核情况排名公示，使所有产科儿科人员熟练掌握了新生儿复苏技能，对解决和提高该院的产科儿科质量起到了重要作用。

#### 搞好特色专科建设

商丘市妇幼保健院是妇幼保健工作的龙头单位，该院产科和新生儿内科是商丘市临床医学重点专科，为商丘市妇女儿童的健康提供了强大保障。

在发展特色服务的过程中，商丘市妇幼保健院坚持基层保健员例会制度，完善和巩固了三级保健网络建设，围绕女性亚健康管理、宫颈癌、乳腺癌筛查等，开展了大量的前瞻性工作。

商丘市妇幼保健院有效保障和提升了妇女儿童的健康质

量，从根本上夯实了妇幼保健工作的基础。

商丘市妇幼保健院每年开

展定期的业务培训，已成

为培

养、输送妇幼保健专业人才的基

地和摇篮。

在搞好特色服务的基

础上，

商丘市妇幼保健院不断拓宽新

业务，开

展

了显微输卵管吻合

术、广泛子宫全切术、阴式子宫

切除术、妇科肿瘤切除术、新式剖宫产术、导乐分娩、无痛分娩等技术。

商丘市妇幼保健院门诊率

先在全市开展

了无痛人流、药物流

术等新业务；保健部开设了更

年轻期门诊、青春期门诊、儿

童口腔保健、新生儿洗澡和游泳等项

目，新生儿科新增了儿童脑瘫

康复治疗中心，先进的医疗设备、精良的医疗技术、周到的服务、舒适的病房，为广大妇女儿童提

供了最佳条件。

商丘市妇幼保健院新生儿

科是河南省新生

儿重症监护网

络中心成员单位，在抢救重患

儿方面积累了成功的经验。

商丘市妇幼保健院新建了

产后康复科和婚前保健科，不断

扩展业务，打造了该院保健工作

员充满信心！



商丘市妇幼保健院捐助贫困学生