“国际HPV知晓日”郑州站活动启动

本报讯（记者冯金灿 通讯员常 榕）3月4日，在河南省肿瘤医院启动的第四届“国际HPV（人乳头瘤病毒）知晓日”郑州站活动，通过专题讲座、有奖问答、科普资料发放等形式，让更多人了解了HPV防治知识，及时进行疫苗接种和筛查，阻止HPV传播，减少女性发生HPV感染和宫颈癌的风险，倡导全社会共同关心女性健康。

本次活动由国际乳头瘤病毒学会、中国癌症基金会、北京协和医学院主办，河南省癌症中心、河南省肿瘤医院、河南省癌症基金会、中国抗癌协会肿瘤病案专业委员会承办。今年的活动主题为：HPV：一种我们所有人都能战胜的病毒。

2020年，世界卫生组织发布的《加速消除宫颈癌全球战略》指出，为了有效防控宫颈癌，加速全球宫颈癌消除战略行动的实施，全球到2030年需实现3个目标：90%的女孩在15岁之前完成HPV疫苗接种；70%的妇女在35岁和45岁之前接受高效检测方法筛查；90%确诊宫颈疾病的妇女得到治疗。

近年来，为降低宫颈癌对女性的威胁，我国高度重视妇女宫颈癌防治相关工作。目前，中国上市的HPV疫苗包括进口2价、4价和9价HPV疫苗，以及国产2价HPV疫苗。其中，国产疫苗的上市，将为今后进一步提升HPV疫苗接种率，推动宫颈癌的一级预防提供更大助力。在普及筛查方面，我国早在2009年就将农村妇女宫颈癌检查项目列入国家重大公共卫生服务项目。截至2019年，宫颈癌检查项目覆盖面扩大到2599个县（市、区），全国免费开展宫颈癌检查合计超过1.2亿人次，有效促进了宫颈癌的早发现、早诊断、早治疗。

河南是人口大省，也是肿瘤高发省份。其中，宫颈癌是危害女性健康的重大疾病之一。特别是在广大农村，经济基础薄弱、医疗条件相对落后，宫颈癌早期发现比较困难，而且发病后相对较重的疾病负担也使患者无法得到有效治疗。

河南在2018年将农村适龄妇女和城市低保家庭适龄妇女免费“两癌”筛查纳入重要民生实事。截至2019年年底，河南共完成宫颈癌免费筛查144.85万人，确诊各类宫颈癌501例、癌前病变4093例，均进行了及时规范的医学处置或转诊治疗。同时，河南还累计争取14211万元救助资金，救助了14211名贫困患癌妇女，即凡是“两癌”免费筛查民生实事筛查出的符合条件的患癌妇女都可以优先得到救助，每人能获得1万元的救助金。

延伸新闻——

接种HPV疫苗 越早越小越好

本报记者 冯金灿 通讯员 常 榕

众所周知，宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤之一。据估计，我国每年宫颈癌新发病例约11万，死亡病例5万。宫颈癌是目前人类所有恶性肿瘤中唯一病因明确的肿瘤，几乎所有的宫颈癌病例（99%）都与HPV感染有关。

3月4日，在第四届“国际HPV知晓日”郑州站活动现场，河南省肿瘤医院专家表示，超过80%的女性在生命中的某个时刻接触HPV。虽然大多数型别的HPV感染不会对身体造成危害，但某些型别的HPV感染可能导致宫颈癌、肛门癌等多种危及生命的癌症。作为预防宫颈癌的有效手段之一，接种HPV疫苗越早越小越好。

HPV疫苗接种 15岁之前最好

河南省肿瘤医院副院长罗素霞说，宫颈癌可以通过打HPV疫苗预防，HPV疫苗也是目前唯一一款可以预防癌症的疫苗。

目前，获准在我国上市的HPV疫苗有2价、4价和9价。其中，2价疫苗推荐为9岁~45岁的女性接种；4价疫苗推荐为20~45岁的女性接种；9价疫苗推荐为16岁~26岁的女性接种。

其中，2价和4价疫苗可以预防84.5%的宫颈癌，9价疫苗可以预防92.1%的宫颈癌。这3种疫苗在预防HPV16/18相关宫颈癌的效力和效果方面无差别，可预防大多数的宫颈癌。

“世界卫生组织建议，9~14岁的女孩应该优先接种HPV疫苗。在我国，HPV感染呈年轻化，第一个感染高峰是从15岁开始，一旦感染HPV病毒，HPV疫苗的保护效力会降低。因此，在15岁之前非常有必要接种HPV疫苗，建立免疫屏障，从而降低宫颈癌的发病率。”罗素霞说，“HPV疫苗接种最好在女性有性生活之前，预防效果最好。我国《子宫颈癌综合防控指南》建议接种宫颈癌疫苗的重点对象为13岁~15岁的女孩。”

不过，河南省肿瘤医院妇科副主任陈红敏提醒，虽然国家批准的HPV疫苗都有适用年龄，不过年龄的限制并不是绝对的，但预防的效果会随着年龄的增长而下降。因此，大家可以根据自身年龄、经济状况以及疫苗的可及性，选择接种不同的HPV疫苗。

有性生活后还可以接种吗

陈红敏说，虽然HPV疫苗的首要接种推荐人群是开始性生活前的女性，但有性生活的人也并不是绝对不能接种HPV疫苗。

这是因为虽然有性生活，但可能存在未感染者；即使感染了病毒，也可能不是疫苗覆盖的高危病毒。有临床研究显示，有性生活的女性接种疫苗后，总体保护效果良好。特别是疫苗在18岁~25岁的女性中有良好的保护效力。

因此，26岁及以下未接种疫苗的女性应该接种HPV疫苗，无论其是否开始性行为、是否已经存在HPV感染。虽然HPV疫苗对既往感染者效果略差，但接种仍是有益的。因此，疫苗接种前不建议检测HPV，即使在接种前对患者进行了HPV检测并且结果为阳性，仍建议26岁以下女性接种疫苗。

那么，接种HPV疫苗后怀孕了怎么办呢？陈红敏说，现有研究没有显示HPV疫苗有增加胎儿畸形的风险，但由于没有大规模的临床试验数据，为安全起见，目前尚不推荐孕妇接种HPV疫苗。接种疫苗后发现怀孕，也不建议流产，停止尚未完成的疫苗注射并继续妊娠即可。

不过，哺乳期妇女接种疫苗应谨慎。目前还没有孕妇和哺乳妇女接种疫苗的相关数据，暂时不推荐孕妇和哺乳妇女接种宫颈癌疫苗，建议哺乳结束后再接种疫苗。

对于特殊人群，主要包括HIV感染者、免疫力抑制者等，也可以按照正常接种程序完成HPV疫苗接种。

HPV还有其他传播途径

河南省肿瘤医院疾控办主任张韶凯说，HPV感染是最常见的生殖道病毒性感染。一项基于美国人群的研究显示，有性行为的男性和女性一生中感染HPV的概率高达85%~90%。虽然性行为是HPV感染的主要途径，但不是唯一途径。

HPV的其他传播途径包括密切接触，主要是皮肤接触，包括但不限于阴部皮肤接触，例如口对口亲吻、拥抱、握手等；间接接触，主要是指接触感染者的衣物、生活用品、用具等；医源性感染，医务人员在进行治疗护理操作时防护不好，造成自身感染或通过医务人员传播给患者；母婴传播，胎儿通过产道时的密切接触而感染等。

张韶凯提醒大家，HPV感染并不一定意味着患上宫颈癌。很多人感染HPV后，可被机体免疫机制自行清除，所以多数HPV感染是一过性且无临床症状，但某些型别HPV持续感染可导致病变并最终进展为宫颈癌。

很多人担心HPV疫苗的安全性问题，对此，张韶凯说，HPV疫苗的抗原是通过基因工程重组，不含DNA，所以不会感染，不会引起疾病。

疫苗接种不可代替筛查

陈红敏说，注射疫苗并不能完全预防宫颈癌的发生。2价和4价的疫苗只能免疫2种最容易致癌的HPV高危型，即HPV16型和18型。这两种HPV亚型和超过75%的宫颈癌有关。但另有30%的宫颈癌来自疫苗尚未覆盖的其他HPV高危亚型。

因此，宫颈癌筛查与HPV疫苗的接种状态无关。接种HPV疫苗依然要定期做宫颈癌筛查。疫苗的保护效果并非100%，并且现有的HPV疫苗也不能预防所有的高危型HPV。因此，接种疫苗后需要继续进行筛查。

对于HPV疫苗保护期的问题，陈红敏说，4价疫苗保护期达9年以上，2价疫苗抗体水平可以持续10年。打过2价、4价疫苗已经可以获得很大的保护效果，没有必要再打9价疫苗。如果希望再接种9价获得更多的保护，可以间隔1年以上再接种9价疫苗。

罗素霞说，数据显示，在过去的20年~30年间，发达国家宫颈癌负担显著下降，这主要得益于以人群为基础的有组织性的宫颈癌筛查和HPV疫苗的应用。只有从HPV疫苗、宫颈癌筛查到病变治疗3个方面进行全方位干预，才能够把宫颈癌发病率降下来，并最终消除它。

抗癌360度

■ 援外纪事

赞比亚华侨华人总会向医疗队捐赠抗疫物资

本报讯（记者史 尧）2月28日，赞比亚华侨华人总会向中国援赞比亚第22批医疗队捐赠抗疫物资，以实际行动支持医疗队的抗疫工作，感谢医疗队为在赞华人华侨做出的贡献。

此次，赞比亚华侨华人总会共向援赞医疗队捐赠了清肺排毒颗粒100盒、连花清瘟胶囊100盒、医用防护服500套、KN95口罩1000个、医用帽2000个、医用隔离衣1000件、医用衬衣500件、医用隔离面罩200个、医用眼罩200个、医用外科口罩5000个及大量医用酒精。

2020年11月27日，中国医疗队抵达赞比亚首都卢萨卡时，正好赶上赞比亚第二波新冠肺炎疫情暴发，医疗队除了承担繁重的援外医疗工作，还承担着在赞华人华侨新冠肺炎防控工作。目前，医疗队已为在赞华人新冠肺炎无症状感染者、确诊轻症居家隔离患者进行管理120人次，为中国公民新冠肺炎定点救治医院的住院患者开展技术指导20余人次，为在赞中资企业开展防疫知识培训视频会议4次、抗疫宣传10余次、日常健康知识科普60余期，直接参与救治在赞华人危重患者4人。

“为更好地服务于广大在赞同胞，我们要求队员们不断强化防疫抗疫知识及专业知识学习，定期参加国家卫生健康委组织的新冠肺炎救治专题培训。”队长赵海源说。经后方批准，国内远程会诊专家团队已经成立，会诊专家都是参加过武汉抗疫、具有丰富新冠肺炎救治经验的临床专家，指导在赞华人新冠肺炎患者救治工作。

据赵海源介绍，当前，赞比亚新冠肺炎救治工作进展顺利。除此之外，医疗队已完成各种手术185例，完成各种检查1600人次，受到赞比亚人民赞誉，其中卢萨卡居民罗伯斯特·姆万萨先生携全家专程赶来和队员们一起录制新年祝福视频，送来了赞比亚人民对中国人民的祝福和感谢。

腹直肌皮瓣再造乳房 让患者重拾自信

本报讯（记者常 娟 通讯员孙逸璠）日前，郑州大学第一附属医院乳腺外二科副主任、郑东院区乳腺外科一病区负责人吕鹏威带领团队，成功为一例乳腺癌患者实施了“乳腺切除+前哨淋巴结活检+下腹壁横行带蒂腹直肌（TRAM）皮瓣一期乳房再造+局部S瓣一期乳头再造手术”。

患者术后皮瓣成活良好，外观满意，术后8天拔出引流管，顺利出院，手术取得了成功。吕鹏威团队查阅文献及报道，发现省内尚未开展此类手术。

据吕鹏威介绍，乳房再造根据手术的时机不同，可分为两种：切除乳房的同时进行乳房再造手术，即一期再造；切除乳房后，经过一段时间的恢复再进行手术，即二期再造。由于保留了正常乳房皮肤等原因，一期再造可以带来更好的术后外观。

今年1月，王女士由于乳腺癌入住该院郑东院区乳腺外科一病区。检查发现，患者乳房基底较宽，肿瘤侵犯乳头后方导管，无法保留乳头，吕鹏威团队认为，比较合适的方式是腹部皮瓣乳房再造或背阔肌皮瓣联合假体乳房再造。结合患者的意愿，他们为患者制定了TRAM皮瓣+乳头再造的方案。

手术需要在皮瓣上做皮瓣，难度比较大，不仅靠考虑大皮瓣的血供情况，还要考虑小皮瓣的设计方法。手术历经5小时顺利完成，术后患者恢复良好，后期对乳头、乳晕纹色后将会达到更逼真的效果

据该院乳腺外二科主任谷元廷介绍，进行乳房再造的患者，焦虑、抑郁的负面情绪明显减少，能够重拾自信。但进行乳房再造手术的前提是：保证手术的肿瘤学安全。在规范的治疗前提下，乳房再造和切除乳房的生存率一样。

3月4日，漯河市第二人民医院组织中医针灸科、神经内科、骨科、妇产科、小儿心血管内科、口腔科、眼科等科室专家及志愿者走进社区，开展以“弘扬雷锋精神、播撒爱心火种”为主题的义诊活动，弘扬雷锋精神，为社区居民提供贴心、优质的医疗服务。 朱怡甜/摄

河南省省立医院 将健康科普纳入考核指标

本报讯（记者王 婷 通讯员闫良玉）记者3月3日从河南省省立医院获悉，该院修订并重新发布职称聘任管理制度，将健康科普纳入该院医务人员职称晋升、聘任考核指标。

健康教育与健康促进被世界卫生组织确定为21世纪疾病预防与控制的三大战略措施之一，也是提高公众健康水平的有效措施。近年来，该院将健康教育、健康促进工作与健康扶贫、义诊服务、志愿者服务等活动紧密融合，搭建健康科普传播平台，成立健康科普专家讲师团，线上线下联动，为群众提供通俗易懂的健康科普讲座。

今后，该院将进一步加强健康教育与健康促进工作，加强人才队伍建设，健全工作制度；成立健康促进与健康教育委员会，构建覆盖全院、全员参与的健康教育与健康促进体系。

精心修补4岁男孩脾脏

本报记者 王 婷 通讯员 韩鑫颖 尹国锋

一周前，4岁男孩涵涵（化名）突发车祸导致脾脏破裂。郑州市第一人民医院南院区普外科值班医生石好岭接诊后，检查发现涵涵意识清楚、腹部无膨隆，左上腹压痛明显，全身多处软组织伤。

虽然涵涵的生命体征平稳，但不排除腹部闭合性损伤、脏器损伤的可能。石好岭安排值班护士抽血检查，备好血样，同时安排涵涵进行腹部CT检查，结果显示：腹腔积液，左上腹脾周积液——脾破裂。

此时，涵涵突然出现血压下降、心率增快等休克迹象。石好岭立即联系血库备血，进行输血、补液治疗，维持患儿血压，同时紧急向科主任牛志鹏汇报情况，拟进行急诊手术。

牛志鹏考虑患儿年龄小，自身耐受力差，术中需检查多个脏器，遂决定进行腹腔镜探查术，结果发现患儿腹腔大量积液，脾脏上极破裂，向脾门方向撕裂，可见活跃出血。

此时，又一道难题摆在面前，选择脾脏切除术，手术操作相对简单些，腹腔镜下即可完成，且术后再出血风险极低；但患儿太小，如果切除脾脏，将对其免疫系统造成破坏，而且存在长期风险。选择保留脾脏，需要中转开腹，切除损伤的部分脾脏，有可能无法完全止血，术后再出血风险较大。最后，结合家属意见，医生决定进行脾脏部分切除+脾修补术。

经过3个多小时的全力救治，涵涵的脾脏得以保留，未再发现活动性出血，血压趋于稳定，恢复良好。

■ 急救故事

小儿气管吸入花生 医生连夜救治

本报记者 陈述明 通讯员 司民权

近日，濮阳市华龙区岳村镇的翟先生一家晚饭后围坐在一起喝茶聊天。1岁半的小浩浩伸出小手要吃花生，翟先生顺手将半粒花生放进了小浩浩的嘴里。小浩浩已感冒多天，时不时咳嗽，刚长出的几颗小门牙把花生咬成碎块后，随着咳嗽时的深呼吸把碎花生吸进了气管。小浩浩一阵狂躁不安，突然接不上气来，脸蛋儿憋得通红，家人手忙脚乱一阵折腾，却无济于事，赶快备车赶往濮阳市油田总医院。

急诊儿科值班医生问明情况后，判断为支气管异物，赶紧把孩子转往耳鼻咽喉科住院抢救。值班医生张勇经过专科检查，尝试利用海姆立克急救法排除异物，但是无效；判断异物已进入患儿支气管深部，必须尽快实施支气管镜下异物取出术。张勇随即打电话向二线值班专家刘敏副主任医师和牛广宪主任报告，牛广宪指示立即做好急诊手术准备，随后赶往病房。

经过紧张的术前准备，小浩浩很快被抱进了手术室。实施麻醉、气管插管、呼吸机辅助呼吸后，医生将气管镜缓慢下潜探查，很快在小浩浩的左侧主支气管里发现2个花生碎块，遂释放异物钳，把异物完整取出。之后，医生进行了深部探查，无其他异物，转往右侧支气管探查。但是小浩浩感冒引起的浓痰和炎性增生物阻挡了支气管镜视野，给探查增加了难度。吸净痰液后，医生继续探查，发现有白色异物阻塞了气道，释放夹钳，取出已呈碎渣状的异物。清理干净后，医生继续下潜支气管镜，在4级、5级支气管里又发现脓性分泌物和碎花生渣，吸痰、夹取、清洗，右侧气道也清理干净了，未再发现其他部位有异物残留。

凌晨1时顺利完成手术，小浩浩被转往儿科监护治疗。目前，小浩浩已转危为安，无气胸、脑缺氧损害等后遗症，经抗感染治疗后即可出院。

近日，在驻马店市中心医院，神经外二科医生利用模型进行脑膜、头皮缝合训练。为进一步提高神经内镜操作技术，使医生熟练掌握内镜与动力系统的操作，驻马店市中心医院组织了为期半个月的神经内镜培训。 丁宏伟 李沐佳/摄

医药卫生报社
新闻记者证人员名单公示

根据《新闻记者证管理办法》有关规定和国家新闻出版署《关于开展2020年度新闻记者证核验工作的通知》（国新出发函【2021】1号）要求，我单位已对新闻记者证人员的资格进行严格审核，现将我单位新闻记者证人员名单进行公示。新闻出版广电行政部门举报电话：0371-65904291、65888851，我单位举报电话：0371-85961073。

新闻记者证人员名单：陈琳君、郜静、王保立、杜海燕、杨小沛、史尧、刘旸、冯金灿、常娟、朱晓娟、张琦、陈春言、贾佳丽、刘永胜、刘岩、李志刚、赵忠民、丁宏伟、王明杰、王正勋、侯少飞、高志勇、常俊伟、乔晓娜。

医药卫生报社
2021年3月6日