



为何麻疹在全球多地卷土重来？

专家认为,发生这一轮疫情的主因是疫苗接种不足

最近几个月,全球多个国家和地区暴发了大规模麻疹疫情,一些国家病例数甚至创下麻疹疫苗问世以来的最高纪录。

为何一度趋于沉寂的麻疹病毒又在全球多地卷土重来?专家认为,发生这一轮疫情的主因是疫苗接种不足。在中低收入国家,贫困导致的疫苗短缺使疫情迅速扩散。在美国等西方国家,民众因对疫苗的某些误解产生“反疫苗”情绪,在有条件接种麻疹等疫苗的情况下选择不接种,世界卫生组织将这种情况称为“疫苗犹豫”。

全球多个国家和地区暴发大规模麻疹疫情

世卫组织统计显示,截至4月中旬,今年全球有170个国家向该组织报告了总计超过11.2万例麻疹病例,与去年同期相比激增300%。世卫组织认为,上报病例可能还不足病例总数十分之一,统计结果严重低估了实际疫情。

印度洋岛国马达加斯加卫生部数据显示,去年9月以来该国感染麻疹病例

超过11万,超过1200人死亡。据菲律宾当地媒体报道,截至3月中旬,该国今年已有超过300人死于麻疹。美国疾病控制和预防中心说,截至本月24日,今年美国已有22个州确诊695例麻疹病例,创下自2000年该国宣布消灭麻疹以来最高纪录。此外,乌克兰、尼日利亚、新西兰、日本、中国香港等国家和地区去年以来的病例数也明显增多。

麻疹疫苗使全球每年因麻疹死亡的人数显著下降

麻疹是一种具有高传染性的病毒性疾病,受影响的大部分是儿童,症状包括发热、上呼吸道感染、咳嗽、结膜炎等,病情严重时可引发肺炎等并发症,甚至致人死亡。

目前尚无治疗麻疹的特效药,但上世纪60年代问世的麻疹疫苗使全球每年因麻疹死亡的人数显著下降。世卫组

织统计显示,2016年全球麻疹死亡人数比2000年下降84%。据“全球疫苗行动计划”确立的目标,到2020年世卫组织所划分6个区域中至少5个将完全消灭麻疹。

正在发生的麻疹疫情恐让这一目标难以实现。美国、日本、韩国等曾经宣布消灭麻疹的国家重又出现病例。

“疫苗犹豫”列入今年全球健康面临的十大威胁

世卫组织说,婴幼儿接种两剂疫苗才能有效预防麻疹,而麻疹疫苗覆盖率达到约95%才能有效阻止病毒在人群中传播。但数据显示,2017年全球仅85%的儿童按照常规程序在一岁前接种第一剂麻疹疫苗,而接种第二剂疫苗的儿童仅有67%。

绝大多数麻疹死亡病例发生在人均

收入水平较低、卫生基础设施薄弱的国家。在疫情严重的马达加斯加,目前麻疹疫苗接种率仅为58%。要使这个国家约2600万人口全部被麻疹疫苗覆盖至少还需700万美元,目前仍有300万美元资金缺口。

联合国儿童基金会的数据还显示,2017年仅撒哈拉以南非洲就有多达20个

国家还未在免疫计划中引入必要的第二剂麻疹疫苗,使该地区每年有1700多万婴儿在童年阶段面临罹患麻疹风险。

欧美国家近年来的“反疫苗”运动与1998年发表在英国医学杂志《柳叶刀》上的一项不实研究有关。这篇由英国医生安德鲁·韦克菲尔德作为第一作者的论文称,麻疹、腮腺炎、风疹三联疫苗(MMR疫苗)与自闭症之间可能存在联系,这一结论引发轩然大波,使欧美一些国家MMR疫苗接种率在随后几年急剧下跌。

尽管这篇论文已经因“数据不充分”于2010年被《柳叶刀》撤稿,韦克菲尔德也已因学术不端被吊销行医资格,此后大量研究也未发现MMR疫苗与自闭症之间有任何关联,但这篇文章唤起的“反疫苗”情绪至今未能消散。民调机构“欧洲晴雨表”一项调查显示,目前仍有较高比例欧洲民众对疫苗不信任。

世卫组织将“疫苗犹豫”列入今年全球健康面临的十大威胁,与空气污染、抗生素耐药性、埃博拉病毒等高威胁病原体等并列。“疫苗犹豫”是指在可获得疫苗接种的情况下对接种疫苗的犹豫或拒绝,这会使疾病预防方面已取得的成果出现倒退,使一些本已得到有效控制的疾病发病率再度上升。

接种疫苗是迄今最成功的公共卫生措施之一

欧盟委员会26日发表声明呼吁采取措施提高疫苗接种率,并驳斥有关疫苗的虚假信息。声明说,接种疫苗是迄今最成功的公共卫生措施之一。疫苗不仅预防疾病、挽救生命,同时也降低卫生保健开支。过去两个世纪,疫苗始终被证明是有效的,这是一个客观事实。

美国疾控中心近日也发表声明呼吁公众接种疫苗,因为这是预防麻疹最有效的方法。

据新华社

全国儿童青少年一半以上近视

户外活动时间不足,睡眠时间不达标,用眼不当是主因

记者从国家卫健委29日召开的新闻发布会上获悉,调查显示,2018年全国儿童青少年总体近视率为53.6%,即一半以上儿童青少年近视。

国家卫健委疾控局副局长张勇介绍,目前我国儿童青少年总体近视发病形势严峻,且低年龄段近视问题突出。在小学和初中阶段,近视率随着年级的升高快速增长。此外,高度近视问题不容忽视,高三年级学生近视度数高于600度的占比达到21.9%。由于高度近视是致盲性眼病之一,容易导致一系列严重的并发症,应该引起高度警惕和重视。

张勇说,监测发现,学生户外活动时间不足,睡眠时间不达标,课后作业时间和持续近距离用眼时间过长,不科学使用电子产品等不良用眼行为普遍存在,这些是导致我国儿童青少年近视率居高不下的重要影响因素。

专家表示,一旦儿童青少年近视,在目前医疗技术条件下,近视不能治愈,最重要的是预防近视形成和发展。

此前,国家卫健委等6部门联合印发了《关于进一步规范儿童青少年近视矫正工作切实加强监管的通知》。通知指出,不得在开展近视矫正对外宣传中使用“康复”“恢复”“降低度数”“近视治愈”“近视克星”等表述误导近视儿童青少年和家长。国家卫健委监督局医疗监督处调研员钟发英说,不科学的处置可能会导致视力进一步下降,甚至可能会导致眼部感染或者外伤等严重的后果。

专家表示,儿童青少年时期应该保证每天2小时、每周10小时的户外活动,减少长时间近距离用眼,少接触手机电脑等方式预防、控制和减缓近视。

据新华社

《中国老年血压管理指南2019》发布

降压应遵循五原则

为进一步规范老年高血压管理,提高老年高血压的知晓率、治疗率及控制率,中国老年医学学会高血压分会日前联合国家老年疾病临床医学研究中心中国老年心血管病防治联盟,共同发布《中国老年血压管理指南2019》。

指南指出,降压治疗应遵循小剂量、长效、联合、适度、个体化这五个原则,同时应结合老年人多病共存、异常血压波动等特点,强调对老年高血压患者需全面、整体地评估心血管危险;还应特别关注老年人衰弱和认知功能障碍的问题,推荐在制定降压治疗方案前进行衰弱评估。

据2012年至2015年全国高血压分层多阶段随机抽样横断面调查资料显示,我国60岁及以上老年人高血压患病率为53.2%,患病率总体呈增高趋势。而该人群高血压的知晓率、治疗率和控制率分别为57.1%、51.4%和18.2%,仍处于较低水平,与“健康老龄化”的要求仍有较大差距。

指南从流行病学现状到诊断、治疗、社区支持和远程管理,对老年高血压进行了全面阐述,在其他各大指南基础上,细化了不同临床情况下老年高血压药物治疗的起始血压水平和降压目标值。

据新华社

压力大时吃垃圾食品更易变胖

压力大时特别想吃垃圾食品放纵一下?这可能是一种“双重灾难”。一项最新动物实验研究发现,同样在进食高热量食物的条件下,那些承受较大压力的小鼠要比无忧无虑的小鼠更快地变胖。

澳大利亚加文医学研究所研究人员在新一期美国《细胞·新陈代谢》杂志上发表报告说,他们分析了小鼠大脑的不同区域,发现上述现象由大脑中胰岛素控制的一种分子通道机制造成。

大脑中控制进食的脑区主要为下丘脑,而处理焦虑等情绪反应的脑区是杏仁核。研究人员发现,杏仁核会产生一种被称为神经肽-Y的分子,这种大脑在应对压力时自然产生的分子会刺激进食,从而导致体重增加。当把杏仁核脑区的这种分子产生通道关闭后,不管小鼠有无心理压力,吃同样热量食物时,增肥速度都一样。

对产生神经肽-Y分子的神经细胞进一步分析发现,这种细胞上也有胰岛素受体。正常情况下,身体在餐后会分泌胰岛

素,帮助细胞从血液中吸收葡萄糖并向丘脑发送“吃饱了”的信号。此次研究发现,长期压力本身只会使小鼠的胰岛素水平略有提高,但一旦与高热量食物结合,小鼠血液胰岛素水平就会是没有压力且正常饮食小鼠的10倍。

研究还显示,杏仁核中胰岛素水平长期偏高会让神经细胞对胰岛素的敏感度降低,反过来促进神经肽-Y分子的水平,从而增加食欲并降低身体正常消耗能量的能力。

据新华社