

世界卫生组织(WHO)指出,对于流感病毒目前没有特别有效的抗病毒药物,接种疫苗是目前最有效的预防和控制流感的措施之一。不过,据统计,目前每年疫苗的接种率仅为2%。

担心不安全 接种率超低

公众对流感疫苗认知存误区

本报记者 李颖

香港7日发布中小学和幼儿园提前放假通知,缘于担心流感大面积爆发。

冬春季,是流感肆虐的季节。

从去年年底到今年年初的流感疫情,无论从活动强度、感染人数以及流行区域面积等诸多方面,似乎比往年更猛烈一些,更持久一些,范围也更广泛一些。监测数据显示,此次我国报告的流感病例显著高于既往三年的同期水平。

流感是一种由流感病毒引起的急性传染病,与普通感冒相比,流感的传染性更强,易造成大规模流行。世界卫生组织(WHO)指出,对于流感病毒目前没有特别有效的抗病毒药物,接种流感疫苗是目前认为最有效的预防和控制流感的主要措施之一。然而,我国公众对接种流感疫苗的事情却显得比较“谨慎”,担心接种疫苗会带来副作用。

我国的流感疫苗接种率目前尚未建立科学的统计,每年疫苗接种率仅为2%。

的病原种类太多,要想研制出一种能抗所有感冒病毒的疫苗实在是难于上青天。所以,到目前为止,普通感冒还没有疫苗可以接种。

接种了一次流感疫苗并不代表“终身受益”。王月丹指出,因为流感病毒种类很多,变异很快,几乎每年都要发生改变,而每年引起流感的病毒也是不相同的,且不同变异株所诱导的抗体对不同毒株无交叉保护作用或交叉保护作用弱。正是由于流感病毒经常变异,世界卫生组织才要紧密追踪流感病毒变异情况,每年根据新

的监测结果,定期公布用于疫苗制造的毒株。

“接种流感疫苗预防流感,对一般人群来说,如同碰运气。”王月丹进一步分析指出,因为流感的血清型有成百上千,每年的疫苗只能包含3至5型,能恰好应对流行株的血清型还很难。流感疫苗的预防效果也达不到百分百,而流感的隐性感染可能达到80%到90%,可能导致人们感到预防效果不明显。不过,对于65岁以上老年人和有慢性阻塞性肺疾病等基础病的患者,王月丹还是特别推荐冬季前接种流感疫苗。

今年疫苗真的“脱靶”了吗

尽管今年流感来势汹汹,但疫苗接种情况却似乎不容乐观。记者从中国疾病预防控制中心了解到,目前我国的疫苗接种率并不高,每年2600万支的疫苗实际只接种2000万支左右。

之所以出现这一现象,或是因为今年的流感疫苗“押错题”“脱靶”而遭到公众质疑,另外,大家对疫苗的作用认识还不够深。

年初,国家卫计委召开的新闻发布会上,疾控相关负责人在会后向媒体说明疫苗作用机制时表示,今年中国使用的世卫组织推荐的三价疫苗,未能覆盖今年的优势毒株B型Yamagata(简称BY)。

三价疫苗里,只有一价是要在毒株中二选一的。针对有评论质疑疫苗的“押错题”“脱靶”这一说法,中国疾控中心传染病处呼吸道传染病室主任冯录召博士明确表示,这个说法不准

确。“没打到靶才能叫脱靶,今年疫苗没有纳入优势毒株BY只能说是打偏了,没有打到10环,但打到了7环”。

“今年三价疫苗接种效果不佳,是因为今年BY在南方和北方的流感发病人群中占比超过40%。”在冯录召看来,这40%的人即便接种了三价疫苗也无法受到保护。“但是对于剩下的接近50%—60%的患者来说,如果他之前接种了疫苗,就能够受到保护,避免感染。”

对于目前我国流感疫苗接种率仅为2%这一现状,北京大学医学部基础医学院免疫学系副主任王月丹教授则一针见血地指出,大家对流感疫苗接种不感兴趣,或者不关注,主要原因在于流感流行预测还很不精准造成的。而且一般健康人觉得自己对流感有较强的抵抗力,不会轻易被流感“击倒”,“尽管多数时候为隐性感染,但大家却不觉得有什么问题”。

接种流感疫苗不是为了预防感冒

造成公众对流感疫苗效果产生怀疑的原因,除了毒株可能预测不准之外,也跟长期以来大家容易将流感与感冒混淆有关。“公众对流感的认识存在误区,无法区分流感和普通感冒。”冯录召表示,今年很多专家反复强调,流感的严重性要甚于感冒,可能会导致住院或死亡,但并没有引起公众足够的重视。

实际上,流感≠感冒。而且流感疫苗只针对流感,只会对流感病毒产生抗体,并不针对普通感冒。接种了流感疫苗,也并不意味就不再得感冒。现在有一个令人哭笑不得的现象,有些儿童接种了流感疫苗后又感冒了,家长第一反应就是疫苗没有效果,拿孩子当试验品,继而对接种疫苗产生各种不满的情绪。殊不知,因为普通感冒

流感疫苗并未纳入报销范围

据《中国季节性流感疫苗应用技术指南》推荐,孕妇、6月龄—5岁儿童、60岁及以上老年人、慢性病患者、医务人员及6月龄以下婴儿的家庭成员和看护人员为优先接种对象。然而,中国疾控中心及多地疾控中心在河南、四川抽样选取9673人进行调查发现,不愿接种流感疫苗的有4381人。其中,三成以上是因为“担心疫苗质量和安全性”;26.5%是“对流感疫苗不太了解”;17.8%的人认为“接种疫苗不能降低得流感的可能性”;还有5.0%的人甚至有“流感是小病,不需要接种疫苗”的想法。此外,也有人表示“不知道有流感疫苗”以及“接种费用偏高”,导致不愿接种等各种情况。当然,还有一些人对流感疫苗作为生物制品的安全性的担忧。

需要引起注意的是,家长对流感疫苗的认知水平,直接影响到孩子的接种率。北京市中关村医院预防保健科李美琴等曾随机选取该地区3所小学中2—6年级学生的家长作为调查对象,结果显示,受访家庭中的小学生在2012年只有33.0%接种了疫苗,2013年有接种计划的仅为47.5%。

除此之外还有接种费用的问题。全国整体来看,流感疫苗属于第二类疫苗,需要自费接种。因为,不同于其他终免疫疫苗,流感疫苗需要每年接种,需要接种流感疫苗的高危人群范围很广,比如老年人、医务人员、儿童、慢性病患者。就目前而言,国家财政或者医保基金可能很难承担这一庞大的人数。另外,我国

当下的疫苗接种系统的服务能力有限。现在主要为儿童提供免疫规划内疫苗接种服务。而流感疫苗接种具有季节性,而且接种时间集中在每年的9月到11月,这对疫苗接种服务系统的能力提出了很大的挑战。是否应该在全国范围内免费或者部分自付,取决于预防接种项目的成本、成本收益分析情况、预防接种服务能力等因素。

据冯录召透露,我国已经有一部分地区有免费接种的情况,比如北京市拥有户籍的60岁以上的老年人和中小學生、深圳市的老年人、克拉玛依市的老年人、中小學生、幼托机构等等。还有一些地区,依据当地的医保状况,将流感疫苗纳入报销范围。

尽管目前公众对于接种流感疫苗还存在一些认识上的误区,但冯录召却很乐观,我们会继续加强流感疫苗接种方面的宣传教育。

王月丹则表示,随着科技的发展,不断提高对流感流行毒株的预测能力和不断改进流感疫苗的效果与应用便利性,通过流感疫苗接种预防流感,未来也可能会成为普通公众预防流感的主要手段。

虽然近期流感疫情下降,但随着春运进入高峰,人群密集等因素会增加流感等呼吸道疾病的传播风险,再加之流感的冬春季流行季节通常要持续到3月份,除了应注意个人卫生和防护,必要时佩戴口罩外,中国疾控中心仍然建议公众去接种流感疫苗,预防流感感染,降低严重并发症的发生风险。

旅行青蛙,能治愈你的孤独吗

第二看台

本报记者 李颖

最近一段时间,旅行青蛙APP被誉为治愈系游戏,可以帮助人们缓解孤独症状。怕孤独,或许是人类的通病。作为欧洲大陆边缘的岛国,为了解决超过十分之一国人的孤独感,近来,英国政府专门任命了一名“孤独大臣”来“终结孤独”。

孤独不是评测心理健康的标准

“孤独不是什么大问题,只是个人的主观感受而已,而且也不是科学评测心理健康的标准。”在首都医科大学附属北京安定医院精神科主治

医师刘军眼中,孤独是一种心境。有人独处时,不仅没有感觉到孤独,反而很享受;但也有人尽管置身于大庭广众之间,未必就没有孤独感。“当然,每个人都有孤独的时候,但并非每个人都能消除孤独感。”

亚洲积极心理研究院首席研究员汪冰分析指出,所谓孤独,就是渴望人际关系却得不到。这包括两个层面:一是人际关系的数量难以满足需要,所以周围没人时就可能孤独;二是人际关系的质量难以满足,没有能深入交流的人,所以周围即使有很多人,照样可能孤独。

被关注是人类很深的心理需求。很多人似乎只有在被关注的时候,才有存在感。刘军解释说,孤独并不是我们人类生来就拥有的属性,而是我们作为人类——群居生物的一种,在个体的成长过程中逐渐产生的一种情绪、感受、与认知反应。“人是群居动物,而依恋则是一种本能。根据社会需要理论,与人保持交往、被关爱以及获得归属感是每个个体生来就有的需要,当个体无法融入朋友之中,从而难以形成充满情感、亲密的人际关系时,就会体验到空虚、不安和孤独。”他指出,只是孤独感受因人而异。有人不能忍受片刻的孤独,有人则把孤

独看做“生命的礼物”。

空巢青年容易放大孤独感

仿佛一夜之间,“佛系”旅行小青蛙以迅雷不及掩耳之势占领了朋友圈,击穿了很多现代都市人的心理防线。像旅行青蛙一样背井离乡的年轻人,每天早上静静地离开,每天夜里又默默地归来。

随着城市化进程,空巢青年增多逐渐成为全球性趋势,在我国也有超过5800万人在过着“一个人的生活”,其中,90后达到2000万。面对空巢,有人会无限放大自己的空巢感:每天蜗居在局促的房间里,一遍遍刷着手机等社交网络的回复;即便周末昏睡到自然醒,也是一个人穷极无聊的瞎逛……对此,刘军一针见血地指出,这不是孤独,是人为的自我设限、自我封闭。“这或许和自身的成长经历有着直接关系。”同时刘军也强调,他们必须跳出原来的生活圈子,学会主动地接触他人,构建新的社交生活。“空巢青年社交密度稀薄,很多时候对电子设备有严重依赖感。”

心理健康问题不容忽视

孤独感是难以说出口的,尤其是在家人和邻居面前。76岁的英国老人表示,她可以用iPad和人群保持联系,可以通过教堂的志愿活动享受给予感,但却缺少一个让自己感到有所陪伴的地方。人的社会关系大致可以分为“三层”,最外层

医疗界

动态监测 分选检测 两项肝癌诊治成果发布

近日,复旦大学附属中山医院院长樊嘉院士、副院长周俭教授领衔的肝外科团队发布两项肝癌诊治研发成果:“7种微小核糖核酸(miRNAs)肝癌检测试剂盒”能将肝癌早期检测的准确率提升至80%以上,并且实现肝癌治疗效果的动态监测;“全自动循环肿瘤细胞分选检测系统”能有效预防肝癌复发转移,预测治疗疗效。这两项成果均为拥有完全自主知识产权的全球“首例”,目前都已经实现签约转化,其中试剂盒已成功转化为普适于临床的体外诊断产品上市。

早期肝癌经过根治性手术治疗后5年生存率可达60%以上,但是临床上约有30%—40%AFP(甲胎蛋白)为阴性的肝癌病人很难通过常规手段发现肝内肿瘤,错过根治良机。miRNAs检测试剂盒通过对患者血浆中的7个肝癌相关的微小核糖核酸检测结果的综合评估,即可以84%的灵敏度和88%的特异性诊断出AFP阴性的肝癌病人。

术后高复发率是肝癌临床治疗的另一大难关。全球首台“全自动循环肿瘤细胞分选检测系统”原型机和检测试剂盒可有效监测肝癌切除术后复发预测的新指标——循环干细胞样肝癌细胞,为临床实现肝癌早诊早治、有效预测复发、疗效监测以及干细胞研究建立了良好平台。

(董炜文 记者王春)

一滴尿液“秒查” 人体代谢状态

记者近日从中国科学院合肥物质科学研究院了解到,该院医学物理与技术中心研究室科研人员在体液检测研究中取得进展,他们发展了超声雾化萃取—质子转移反应质谱(UNE-PTR-MS)技术,可实现对一滴尿液中挥发性有机物(VOCs)的高灵敏快速检测,相关研究结果日前发表在著名学术刊物《分析化学》上。

新陈代谢是指机体与机体内环境之间的物质和能量交换以及生物体内物质和能量的自我更新过程。新陈代谢包括合成代谢和分解代谢。肠道是人体最大的消化器官,益生菌参与人体的消化、吸收与排泄。食物与氧经化学变化产生人体所需能量。人体活动量越大,新陈代谢率越高。

人体尿液VOCs反映人体代谢状况或疾病特征,以往的尿液VOCs测量方法存在一些缺陷:要么速度慢,要么尿液用量大。为此,科研人员设计制作了一种简便的超声雾化装置,用于微量尿液中的VOCs快速高效萃取,通过与自主研发的质谱仪PTR-MS联用,实现尿滴VOCs的快速和高灵敏度检测。

该方法具有微升进样量、秒量级响应时间和纳克级检测限等特点,将在体液疾病标志物检测中发挥作用,也可用于环境水体挥发物的快速检测。尤其在实验药物动力学和临床药理学中,测定生物利用度和药物代谢动力学参数等生物药剂学中的重要数据,以及药物血液浓度监测、快速测定药物有效组份含量、药品中特定微量有害杂质评价等方面具有较好应用价值。目前,该方法使用的装置和方法已获国家发明专利授权。(记者吴长锋)

纳米枪技术问世 精准杀伤肿瘤组织

在近日举办的首届纳米枪技术全球论坛上,记者了解到,全球首例运用纳米枪技术治疗晚期肝癌的临床试验早在浙江省某三甲医院成功操刀。

据项目首席科学家、国家“千人计划”特聘专家杨光华告诉记者,“纳米枪”技术,是新型纳米粒子靶向核素(ImDendrim)治疗实体肿瘤的简称。纳米枪不属于药物,本质上是一种治疗技术,通过将核素纳米粒子局部注射到肿瘤内部,加载了硝基咪唑探针的纳米粒子随即弥散至整个肿瘤组织(尤其是体积较大的肿瘤内部乏氧部位),使得探针内的铼188释放β粒子射线精准杀伤肿瘤细胞。他们所采用的新型同位素纳米粒子为188Re,是一种半衰期为16.7小时的β粒子发射器,在组织中的最大渗透距离为10毫米(平均5毫米),可近距离杀伤肿瘤细胞而不损伤附近的组织,安全可靠。

“我们在技术上的突破,主要是把核素耦合上了硝基咪唑,这样的耦合物会被肿瘤细胞特异性吸收,而不会向正常组织扩散。”杨光华说。据悉,这项“纳米枪”技术的核心,第一是通过肿瘤组织大量吸收的“硝基咪唑”靶向乏氧肿瘤细胞与同位素铼188实现耦合,利用铼的放射性靶向破坏肿瘤细胞内的DNA,使得肿瘤细胞无法复制,最终凋亡;第二是使用新兴纳米技术形成的G5树形纳米材料(20纳米)使核素粒子可在肿瘤组织内弥散而不影响瘤外正常组织。

(记者钱力)



视觉中国

扫一扫
欢迎关注
唠唠健康
微信公众号

