

西安将九价HPV疫苗纳入接种计划 正式开展13岁女生接种

阳光讯(记者 郑亚雷)2月11日,在西安市莲湖区土门社区卫生服务中心,近百名13岁女生陆续接种了HPV疫苗。当天,在长安区韦曲南街社区卫生服务中心,也有很多13岁女生到场顺利接种了HPV疫苗,这标志着西安适龄女孩HPV疫苗接种计划正式落地实施。

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤,几乎所有的宫颈癌都与HPV的感染有关。相关疾病报告显示,2020年我国宫颈癌新发病例数约11万例,死亡病例近6万,而且发病率呈现上升和年轻化趋势。接种HPV疫苗是预防宫颈癌的有效手段之一。

据了解,自九价HPV疫苗扩龄至9-45岁后,西安是全国首个将九价HPV疫苗纳入适龄女孩HPV疫苗接种方案的地区。该项目按照“知情、自愿、自费”原则,向全市13岁(初一)在校女

生提供预防性二价、四价和九价HPV疫苗接种,这也意味着西安适龄女孩可以自主选择HPV疫苗并尽早接种。在此过程中,为了给适龄人群提供便捷高效的报名、预约、接种一站式服务,西安市卫健委和教育局牵头,联动疾控中心、学校、接种门诊等相关方,保证HPV疫苗的及时供应。

据西安交通大学第一附属医院妇产科杨筱凤教授介绍,目前项目中有三种HPV疫苗可以选择,分别是二价、四价、九价。二价覆盖HPV16、18两种高危型别,可预防约70%的宫颈癌;四价在二价的基础上,额外覆盖HPV6、11两种低危型别,还可预防90%的生殖器疣;九价则在四价的基础上,又额外覆盖5种高危HPV型别,包括中国女性中最常见的HPV16、18、52、58、31、33,所以不仅可预防90%的生殖器疣,还能预

防约92%的宫颈癌。希望家长可以选择适合自己孩子的疫苗,积极报名接种。

除此之外,针对大家所关心的HPV疫苗安全性的问题。杨筱凤表示,大家可以放心,HPV疫苗的活性成分是蛋白质,没有致癌性和感染性,也不会影响青少年女性的生长发育。

据悉,此次接种的三百多名13岁女生中,超过90%都选择的是九价HPV疫苗。“民众对HPV疫苗的热情非常高,前期摸底结果显示,90%家长希望给孩子接种九价HPV疫苗。”西安市莲湖区土门社区卫生服务中心护士长林露露表示,我国女性HPV感染特点呈“双峰”特点,第一个感染高峰出现在17-24岁,第二个高峰则在40-44岁。女孩在年龄小时接种HPV疫苗能更好地激发免疫反应从而获得最佳预防效果。

西电集团医院孕妈线下课堂开课

阳光讯(记者 郑亚雷 通讯员 杨卫卫)2月11日上午9:00,西电集团医院孕妈课堂正式恢复线下课程,开启兔年第一讲——住院陪产须知。

此次课堂邀请了产科护士长南海琼为大家授课,共有21组家庭参加本次活动。南海琼从住院需要准备的物品、单间如何预约、门禁制度、注意事项等方面来讲解,同时向孕妈们介绍了产科住院环境、出生证的办理等,让孕妈们提前了解到与住院相关的内容,为现场的孕妈们答疑解惑,较好缓解了孕妈们的产前焦虑,用最放松的心态迎接新生命的到来。

孕妈课堂的授课可以帮助孕妈们全面掌握孕前、孕期、产后及宝宝出生后的一些知识,培养良好的孕期生活方式,正确应对孕期及产后的特殊情况,提高孕妇及家属的孕产期保健意识。

西安市中心医院 成功开展“健侧颈7神经移位术”

阳光讯(记者 张华)8个月前,43岁的田某因突发脑出血住院治疗,虽发现及时保住了性命,但遗留的左侧肢体偏瘫、言语含糊不清的问题始终得不到改善。其偶然得知西安市中心医院神经外科正在开展“健侧颈7神经移位术”治疗偏瘫,于是便在家人的陪同下找到了该院神经外科副主任医师贺中正。

入院后,经完善相关检查,医生结合患者目前的状况制订了详细的个体化手术方案。神经外科手术团队在全麻下为田某实施了“健侧颈7神经移位术”,顺利将健侧颈7神经与瘫痪侧颈7神经吻合。手术后,患者瘫痪侧上肢肌张力下降明显,健侧肢体功能无明显影响,语言功能改善明显,目前仍在康复中。

据神经外科主任龙乾发介绍,正常情况下将颈7神经切断不会对人体造成明显的影响,将健侧颈7神经移位到瘫痪侧,在不影响健侧肢体活动的情况下,通过健侧大脑的功能重塑达到一侧大脑支配双侧肢体,最终实现改善患侧肢体瘫痪的目的。

西安市胸科医院专家: “久备不孕”应警惕生殖系统结核

阳光讯(记者 郑亚雷)近日,西安市胸科医院妇儿结核科连续收到十多位患者辅助生殖前排查或经过抗结核治疗后顺利生产的喜报,还有部分患者已接近产期。

据该科主任漆沅介绍,在临床上经常会遇到结婚多年迟迟未孕,辗转多处检查治疗,最终诊断为生殖系统结核导致不孕的患者。生殖系统结核的临床症状常无特异性,不孕、异位妊娠最为常见,其次为下腹坠痛,有时可出现消瘦、疲劳以及月经紊乱,亦可伴有继发闭经、月经量少、功能失调性子官出血等。为了避免漏诊,女性备孕前及早筛查和排除结核。一旦确诊生殖系统结核,一定要遵循早期、联合、规律、适量和全程的原则进行药物抗结核治疗。

消除误区与偏见 癫痫并非不治之症

阳光讯(记者 张华)2月13日是世界癫痫日(也叫国际癫痫日),据统计,我国约有1000万癫痫患者,癫痫已经成为仅次于脑卒中(俗称“中风”)的常见慢性神经系统疾病,严重影响患者身心健康和生活质量。西安大兴医院脑科医院执行院长贾栋教授表示,大家要走出认识误区——癫痫并非不可控制。

“癫痫真的无法控制、随时随地发病吗?”贾栋给出了否定的答复:只要正确就医,根据癫痫发作类型、癫痫综

合征类型选择用药,70%-80%新诊断的癫痫患者可以通过服用一种抗癫痫药物控制发作,并不是无法控制随时发作。并且,除了药物治疗外,也有部分患者可通过手术去除病灶达到痊愈。

贾栋表示,癫痫虽然具有遗传性,但对下一代的影响并不是百分之百的。一般认为,癫痫患者的子女只有5%的概率发生癫痫,因此癫痫病人在病情稳定后是可以考虑生育的。有人认为癫痫病人需终身服药,对此贾栋认为,如果癫痫早诊断早治疗,经过科学

规范的治疗,70%癫痫患者病情可得到有效控制。理论上,癫痫患者3年后不复发,就可停止使用药物。当然,在医生通知停药前,癫痫患者一定要谨遵医嘱,切勿随意停药。

在世界癫痫日之际,贾栋希望大家消除偏见,正确认识癫痫。其实,大部分癫痫患者只要控制住病情,完全可以像正常人一样工作和生活。近现代医学已经证实,如能早期诊断并接受规范、合理的抗癫痫药物治疗,绝大多数癫痫患者能够控制发作甚至治愈。

不同寻常的头痛 警惕罕见的神经元核内包涵体病

阳光讯(记者 张华)近4年来,56岁的张先生反复头痛伴有反应迟钝,就诊于多家医院,未能查明原因,症状一直没有缓解,而且记忆力也越来越差。张先生平日常吃些活血化瘀、营养神经药物缓解治疗,久而久之症状不但没有改善,反而发作越来越频繁。张先生最近一次头痛发作,反应迟钝的同时伴有视物模糊,连家人也认不出了。家人急忙带其前往西安市第三医院明确诊断。

“头颅磁共振显示,与既往结果相同,双侧大脑半球皮层下异常信号灶,考虑脑缺血灶,双侧侧脑室周围间质性水肿。脑白质脱髓鞘,轻度脑萎缩。

但同时,在另外一个磁共振序列DWI中,发现皮髓质交界处条带状高信号,呈‘绸带征’。”神经内科主任常明则告诉记者,在发现了这个特征性影像后,科室医生立刻给张先生安排了基因检查和神经皮肤活检,结果提示患者NOTCH2NL1基因GGC重复数超过正常范围,为异常扩增,这样的异常突变会导致异常毒性蛋白的产生,损伤神经元。随后在患者的皮肤活检病理中,专家发现了异常沉积在细胞核里的包涵体。最终张先生被诊断为神经元核内包涵体病。

据常明则介绍,神经元核内包涵体(NIID)是一种罕见的好发于亚洲的

遗传变性多系统疾病,以中枢、周围神经、肌肉损害为主,也可出现其他器官的损害,其病理改变特点是全身不同系统的细胞核内出现嗜酸性包涵体。临床表现复杂多样,常见的症状有认知功能下降、肢体无力、发作性脑病等。少部分患者还可以表现为特发性震颤、阿尔兹海默病、帕金森综合征、“渐冻症”以及眼咽远端肌病等多种临床表型,导致诊断困难。

常明则表示,和其他神经退行性疾病一样,神经元核内包涵体病目前仍无法根治。尽管如此,通过积极的药物治疗能够控制和延缓病情进展,显著提高生活质量。