

2019年在全国率先开展孕妇产前基因免费筛查项目,为符合条件的孕妇在孕中期免费提供产前基因检测服务,及时对唐氏综合征和听力障碍进行筛查、诊断和干预,并从2022年开始将其纳入20项民生工程。预防出生缺陷,河北省跑在了前列。

生个健康的宝宝,是每个家庭的期盼

——河北省孕妇产前基因免费筛查2023年再度列入民生工程

中国妇女报全媒体记者 周丽婷

2月24日上午,小李在家人和朋友的陪同下,来到石家庄市妇幼保健院做产检。借这个机会,中国妇女报全媒体记者对小李进行了简短的采访。

“你有做孕妇产前基因免费筛查吗?”“做了。”

“在哪里做的?”“在老家宁晋。”

“怎么知道去做这项检查的?”“同学告诉的。”

“做检查麻烦吗?”“不麻烦,和医生提前预约一下,定好时间很顺利地就做了。做完后我的心里踏实了,因为胎儿的健康对我来说是最重要的。”

“对政府买单、推出这项民生工程有什么感受?”“我很幸运,赶上了好时候。这是件利民的好事儿,既做到了出生缺陷干预,保证新生儿的健康,又为每个家庭减轻了经济负担。”

孕妇产前基因免费筛查列入河北省民生工程

生一个健康的宝宝,是每个家庭的期盼。而一个带有出生缺陷的宝宝,不仅严重影响患儿健康和家庭幸福,甚至导致因病致贫、因病返贫,是迫切需要解决的公共卫生和社会问题。2019年,河北省卫生健康委在全国率先开展了孕妇产前基因免费筛查项目,为符合条件的孕妇(含户籍人口和流动人口)在孕中期免费提供产前基因检测服务,及时对唐氏综合征和听力障碍进行筛查、诊断和干预。经过两年探索,出生缺陷防治效果明显。2022年,孕妇产前基因免费筛查被列入河北省20项民生工程之一;2023年该项目再度列入民生工程,力求实现应检尽检、全省覆盖。

河北省卫生健康委妇幼健康处李保红处长告诉记者,孕妇产前基因免费筛查工程包括孕妇无创产前基因免费筛查项目和孕妇耳聋基因免费筛查项目。凡是河北省辖区内孕妇(含户籍人口和流动人口),可免费接受一次4个常见耳聋基因高频变异位点筛查,筛查结果阳性孕妇的配偶和新生儿可免费进行耳聋基因筛查。同时,还可免费接受一次孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查。孕妇可持母子健康手册、身份证、户口簿或居住证等相关证件到居住地民生工程定点机构接受服务。

为确保工程顺利实施,河北省卫生健康委联合省财政厅、省中医药管理局印发实施方案,成立领导小组和技术专家组,明确工作目标和职责分工,并将其列入省卫生健康委年度重点任务绩效考核目标。同时,进行广泛宣传发动,编印工程宣传材料,举办公益宣传活动和专家科普讲座;邀请人大代表、政协委员开展民生工程走访,深入基层,了解群众需求,倾听群众建议,宣讲工程惠民政策,扩大该项民生工程知晓率。

关口前移,做到早筛查、早诊断、早干预

石家庄市妇幼保健院承担石家庄市该项民生工程。该院产前诊断中心主任焦红燕接受记者采访时详细介绍了她们的工作:一是承担孕妇无创产前基因免费筛查和孕妇耳聋基因免费筛查工作;二是针对石家庄市所有筛查高风险人群进行下一步管理,即利用产前诊断技术对胎儿是否存在染色体异常进行确诊、妊娠结局随访及下次怀孕前的优生优育指导;三是与医院保健部一起对石家庄市内22个县区参与民生工程的定点筛查单位进行技术指导及督导质控。

“我们通过电视、电台、网络、微信群、印发宣传画、折页,公布咨询电话等多种方式营造

浓厚的社会氛围,提高大家对民生工程的知晓率,让群众在知情自愿情况下积极主动参与筛查,确保做到应筛尽筛。对所有参与此项民生工程的人员进行技术考核和资质认定,定期邀请省级专家对专业人员进行项目管理及专业技术培训,规范项目流程和技术操作。”焦红燕说,“为了更好地将此工作做好,我们还建立民生工程微信工作群,对项目遇到的问题及时沟通解决,对于所有筛查机构各项数据进行质控,及时反馈高风险人群信息。对失访孕妇,我们还利用市、县、乡三级基层妇幼保健网络,通过孕妇所属地的妇幼保健机构进一步随访,力争不落一人。”

采访中记者了解到,石家庄市早在2012年免费开展了孕中期产前筛查工作。石家庄市妇幼保健院承担着全市的产前筛查任务,此项筛查仅能检出60%~70%的唐氏儿,且筛查假阳性率偏高,很多孕妇因检测费用完全自费等原因而拒绝进行产前诊断。而现在的民生工程中的孕妇无创产前基因免费筛查是应用孕妇外周血提取胎儿游离DNA,采用高通量测序技术,结合生物信息分析,得出胎儿患染色体异常的风险,其中21三体检出率>95%,18三体检出率>85%,13三体检出率>70%。同时随着技术的发展,此项筛查又通过补充说明的形式增加了对其他染色体数目异常和染色体缺失/重复综合征的信息进行提示。目前对于需要进行产前诊断的孕妇,民生工程提供单胎报销4000元(双胎报销5000元)的配套政策,单胎孕妇自己仅需承担1000元左右,相对于以前的孕中期产前筛查,它不仅提高了胎儿染色体异常检出率,又扩大了筛查范围,需承担的后续检查费用降了下来。

同样,对于孕妇耳聋基因免费筛查项目,可以通过对检测结果的分析,给予孕妇生育风险评估和科学生育健康指导。“通过这两项筛查及相关配套政策,将出生缺陷预防关口前移,做到早筛查、早诊断、早干预,就可大大降低缺陷儿出生,提高人口素质。”焦红燕说。

构建出生缺陷防治河北模式,落实落细民生工程

在我国生育率不断下降,高龄孕妇不断增加的大环境下,如何做到让每个家庭想生、生好,如何守护好妇幼健康,用科技手段造福百姓,正是当下所面临和需要解决的社会问题之一。

河北省卫健委二级巡视员尹文晶说,“政府主导、预防为主、精准实施、社会参与”的出生缺陷防治河北模式,有助于建立健全出生缺陷公共卫生防控服务体系,促进出生缺陷综合防治服务公平可及、优质高效。

据介绍,自2022年1月1日至2022年12月31日,河北省孕妇无创产前基因累计免费筛查孕妇38万人次,孕妇耳聋基因累计免费筛查孕妇36.5万人次,结合遗传咨询和产前诊断,有效减少出生缺陷患儿的出生。

目前,出生缺陷防控服务网络已覆盖河北省11个区和定州、辛集、雄安新区170个县(区),共确定288家工程定点产前筛查机构、12家工程定点产前诊断机构,考核备案产前筛查技术人员4000余人。建立了宣传教育、产前筛查、产前诊断、遗传咨询、诊治干预、康复救助一条龙服务体系,产前筛查与产前诊断服务体系进一步健全。

民生工程暖民意,惠民实事得民心。民生工程专家组组长、河北省人民医院高健主任说:“该民生工程的成功实施可以有效防控出生缺陷发生,尤其是对于临床常见的一些致残、致愚缺陷的防控具有深远意义。”2023年河北省将继续深入推进该项民生工程,李保红告诉记者,防控出生缺陷是一项长期的系统工程,今年将继续以“应筛尽筛、应检尽检”为目标,重点加强基层和农村边远地区优生优育科普宣传,提高老百姓的知晓度和参与度,营造全民参与的社会氛围。加大项目机构技术人员培训力度,提高遗传咨询和临床技术水平,不断提升工程服务质量。持续优化服务流程,重点强化追踪随访和高风险孕妇管理。完善



项目全流程信息化建设,加强质量控制和监测评估,科学评价工程实施成效。同时,省卫生健康委会同相关部门,不断完善政策方案,优化出生缺陷三级防控体系,为全省妇女儿童提供公平可及的妇幼健康服务,不断提高人民群众的健康获得感和幸福感。

项目全流程信息化建设,加强质量控制和监测评估,科学评价工程实施成效。同时,省卫生健康委会同相关部门,不断完善政策方案,优化出生缺陷三级防控体系,为全省妇女儿童提供公平可及的妇幼健康服务,不断提高人民群众的健康获得感和幸福感。

医药 上新

广东省:

今年在省级层面消除“艾梅乙”母婴传播

近日,《广东省消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划(2023—2025年)》文件印发,提出2023年省级层面实现消除母婴传播结果指标并向国家提交消除认证申请,2024年各市实现消除母婴传播其他主要评估指标并完成省级消除评估,2025年全省保持消除指标持续达标,建立健全政府主导、部门协作、全社会参与的工作机制。

“行动计划”提出,规范诊治感染孕产妇及所生儿童。各级有条件的妇幼保健机构建立孕产妇“母婴健康E门诊”,完善以感染孕产妇及所生儿童为中心的服务模式。对感染孕产妇严格实行专案管理,做好艾滋病、梅毒感染孕产妇的早诊断、早治疗,为符合治疗标准的乙肝感染孕产妇提供规范的抗病毒治疗。

计划同时明确,要切实抓好流动人口、青少年、低收入人群、单阳家庭等人群的健康教育和干预服务。结合婚前保健、孕前检查、青少年保健、性病防治等常规医疗保健服务开展预防母婴传播健康教育和咨询,引导新婚夫妇、备孕夫妻双方尽早接受检测。最大限度及早发现感染孕产妇,完善孕早期艾滋病、梅毒及乙肝检测服务流程,孕早期检测率达到80%以上。进一步缩短孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测确诊时间,为临产孕产妇开通检测绿色通道。加强对感染孕产妇配偶的咨询检测服务。(何贤)

三部门:

到2025年实现“头疼脑热在乡镇、村里解决”

为提升县域特别是乡村医疗卫生服务水平,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局近日联合印发《关于做好县域巡回医疗和派驻服务工作的指导意见》(以下简称《指导意见》),通过采取“固定设施、流动服务”等方式,推动服务重心下移、优质医疗资源下沉,提高农村居民享受医疗卫生服务的可及性、便利性。

《指导意见》提出,到2025年,基本建立稳定的县域巡回医疗和派驻服务工作机制,乡级医疗卫生人员队伍进一步壮大,持续保持村级医疗卫生服务全覆盖,农村居民医疗卫生服务可及性明显提升,实现“一般的病在市县解决,头疼脑热在乡镇、村里解决”。

对县域内服务人口多、服务需求较大、短期内招不到合格村医且邻(联)村服务难以覆盖的地区(行政村),乡镇卫生院选派合格的医务人员开展村级派驻。

另外,县级卫生健康行政部门、中医药主管部门、疾控主管部门要开展派驻和巡诊服务的医疗卫生机构配置必要的药品和设备,为有需求的医疗机构配置巡诊(巡回医疗)车。加强基层卫生信息化建设,为巡诊服务提供技术支持,有条件的基层方应积极利用信息化手段开展“互联网+”签约服务、慢性病管理和远程医疗服务。(欣闻)

医药 前沿

HPV治疗性疫苗要来了

3月1日,美国生物科技公司Inovio宣布,其自主研发的全球首个针对HPV感染相关宫颈癌前病变的治疗性疫苗VGX-3100三期临床试验结果积极。若未来成功上市,该疫苗有望成为全球首个治疗宫颈HPV感染和癌前病变的药物。

在宫颈癌与人乳头状瘤病毒(HPV)的高度相关性被证实后,通过接种预防性疫苗,HPV感染导致的宫颈癌的患病率已有所下降。但世卫组织数据显示,2020年,全球仍新增60.4万名宫颈癌患者,约34万名女性死于该疾病。

相关信息显示,VGX-3100是一种研究性免疫治疗疫苗,含有靶向HPV-16/HPV-18的E6和E7蛋白的DNA质粒。进入人体后,VGX-3100通过激活抗原特异性CD8+T细胞清除持续性HPV-16/HPV-18感染,从而使宫颈癌前病变消退。

根据日前公布的临床试验显示,在203名2级和3级宫颈鳞状上皮内瘤变(CIN)患者中,134名治疗组患者中的27.6%达到了主要终点(组织病理学上的消退及病毒清除),病毒清除率达到37.3%。

值得注意的是,VGX-3100通过Inovio研发的手持式智能设备给药,将DNA质粒通过肌肉注射或皮下注射的方式直接输送到细胞中,从而激发人体自身更强的免疫反应。

除了HPV感染导致的宫颈癌前病变,VGX-3100也在探索HPV感染导致的肛门癌前病变和外阴癌前病变的治疗,这两个适应证的二期临床试验都已取得积极结果。

研究表明,HPV是诱发宫颈癌的主要病原体,接近99%的宫颈癌都与HPV感染有关。2006年,全球首款HPV疫苗上市,用于预防宫颈癌前病变和宫颈癌,使得宫颈癌被认为是最有希望首个被消灭的癌症。

作为免疫疗法的一种,治疗性疫苗近年来成为医学研究界的热点。治疗性疫苗通过在人体内表达抗原来激活免疫系统,从而建立持久的防护效果,因此一般用于治疗病毒感染导致的疾病。目前临床上已投入使用的治疗性疫苗包括梅毒疫苗、淋病疫苗、肝炎疫苗等。(医学界)

安全 用药

很多家长和学生缺乏对哌甲酯的正确认识,而盲目相信所谓的“聪明药”,为了提高学习成绩铤而走险,最终可能会导致药物依赖。

“聪明药”真能让孩子变聪明吗?

首都儿科研究所附属儿童医院神经内科临床药师 冯雪梅

近日,神经内科的医生接诊了一位患者,是一位高三年级学生的妈妈,这位家长诉说着孩子学习的辛苦,成绩不理想等,最终的目的是想开一种叫“利他林”的药。这位家长透露她在一些论坛上看到一种说法,说利他林是“聪明药”,能够改善学习状态,提升学习成绩,她也想让孩子试一试。那么这种“聪明药”真的有那么神奇吗?

“聪明药”究竟是什么?

所谓的“聪明药”其实都是一些精神药物,网传的“聪明药”利他林其主要成分就是哌甲酯,是目前治疗注意力缺陷多动障碍的主要推荐药物之一。

哌甲酯为多巴胺和去甲肾上腺素

再摄取抑制剂,能够拮抗5-羟色胺1受体,并使囊泡单胺转运蛋白(VMAT-2)重新分布。对于多动症儿童,它可以通过兴奋大脑达到提高注意力的治疗作用,并不能增进记忆力或分析能力,不会让正常孩子变得更聪明。

“聪明药”会成瘾吗?

很多家长和学生缺乏对哌甲酯的正确认识,而盲目相信所谓的“聪明药”,为了提高学习成绩铤而走险,最终可能会导致药物依赖。

哌甲酯属于国家严格控制的第一类精神药物,除了用于适应证的治疗外,不能用于其他非医学目的。

更需要注意的是,盲目服用此类药物弊大于利,长期或大剂量使用,还会产生一些精神症状,如不能静坐、易怒、运动障碍(抽搐)、兴奋、失眠、嗜睡、困倦/疲劳、头晕、抑郁、情绪不稳定、定向障碍、幻觉,甚至躁

狂,还有不可忽视的成瘾性。对健康人使用无疑是滥用药物。

滥用“聪明药”的危害有哪些?

近年来,哌甲酯及其类似药品黑市上的迅速扩张,已经导致多起中毒和死亡事件。青年期是容易发展为药物成瘾的重要时期,在这一时期,为了提高学习成绩,而贸然使用哌甲酯类药物,可能对个人后期的学习、工作和生活产生严重的不良影响。还有研究表明,滥用哌甲酯等兴奋剂还会导致自杀及药物过量不良事件的增加。

需要特别提醒家长,要想孩子保持一个清醒的头脑和旺盛的学习精力,健康的饮食、适度的锻炼和合理的作息是最重要的。

对于确实存在注意力缺陷的患儿,需要去正规的医院进行系统治疗。家长不应期望通过吃“聪明药”来提高孩子的成绩。

