

健康关注

实现全域覆盖,云南走上宫颈癌防治新路径

云南省优生优育妇幼保健协会宫颈病变防治专业委员会成立大会上,与会专家表示,通过为年轻女性接种HPV疫苗、在适龄女性中开展宫颈癌筛查、及时治疗宫颈病变及癌前病变等三级预防措施的逐步推进,必将有效防控并最终消除宫颈癌。

中国妇女报全媒体记者 周玉林

5月27日,云南省优生优育妇幼保健协会宫颈病变防治专业委员会成立大会暨“蓝丝带关爱女性健康”公益活动在昆明举行,当天还举办了金域医学开展宫颈癌筛查服务25周年研讨会。与会专家就宫颈癌的预防、筛查、治疗,最终达到消除宫颈癌发表了他们的真知灼见。

会上,金域医学“蓝丝带关爱女性健康”公益行动,向云南省捐赠1万例宫颈癌HPV分型检测服务。云南省优生优育妇幼保健协会宫颈病变防治专业委员会主任委员、云南省肿瘤医院教授俞晶表示,这1万例宫颈癌HPV分型检测服务将深入云南边境各地州市,走进少数民族聚居地,将惠及上万名云南省适龄妇女,有助于提升云南省提高宫颈癌防控能力。

提高筛查、疫苗接种覆盖率,助力消除宫颈癌

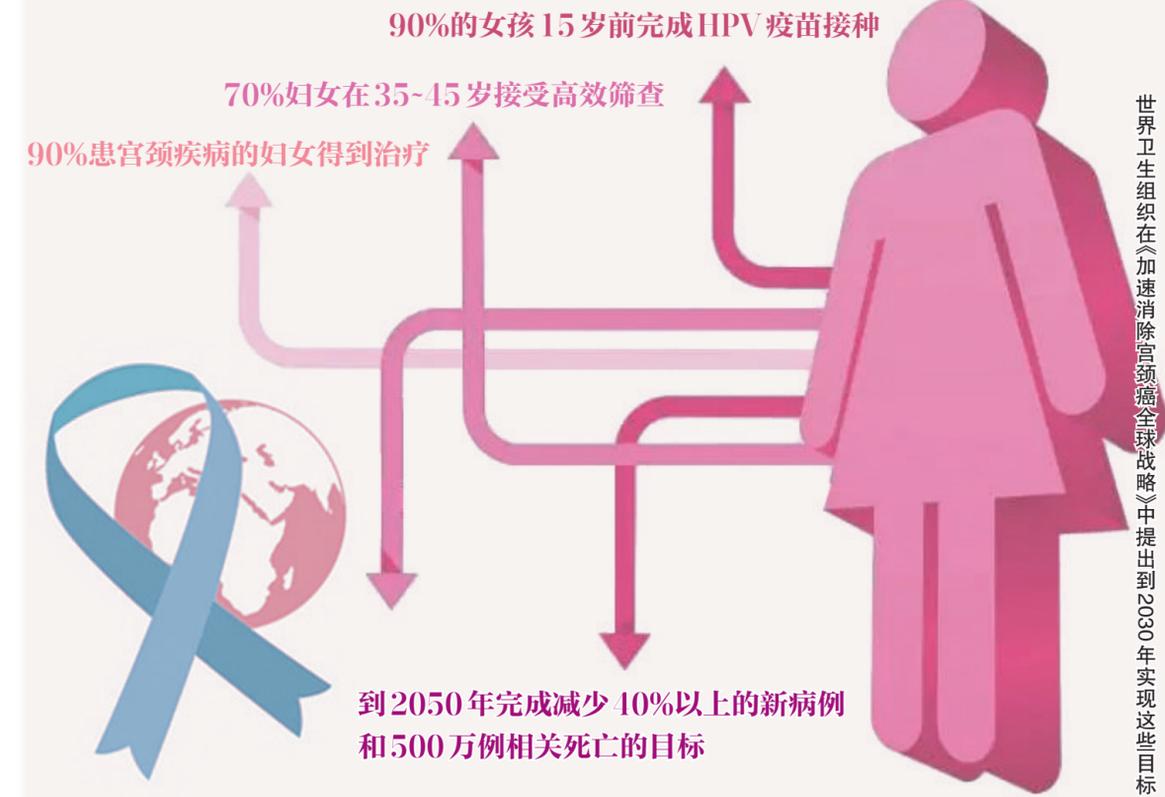
宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤。随着我国经济社会发展和工业化、城镇化进程加快,居民生活环境与生活方式快速变化,宫颈癌发病率持续增高并呈现年轻化趋势。世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC)发布的数据显示:全球每年约60万妇女被诊断为宫颈癌,其中有34万妇女死于宫颈癌。在中国,宫颈癌新发病例和死亡病例均约占全球五分之一,15~44岁女性中,宫颈癌发病率居恶性肿瘤第三位。中国国家癌症中心发布的《2022年全国癌症报告》显示:2000—2019年,中国子宫颈癌年标准化发病率和死亡率显著上升。

中国政府高度重视宫颈癌防治工作。2009年,国家卫健委将农村妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)免费检查项目列入重大公共卫生服务,中国宫颈癌防治工作进入新阶段。

筛查和HPV疫苗接种是宫颈癌预防的“两大武器”。近日,国家卫生健康委、全国妇联等10部门联合印发《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030年)》,要求进一步完善宫颈癌防治服务体系,提高综合防治能力,构建社会支持环境,努力遏制宫颈癌发病率、死亡率上升趋势,要求到2030年持续推进适龄女孩HPV疫苗接种试点工作,适龄妇女宫颈癌筛查率达到70%,宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到90%。

俞晶告诉中国妇女报全媒体记者,持续高危HPV感染是宫颈癌主要病因。“和其他癌症不一样,通过为年轻女性接种HPV疫苗、在适龄女性中开展宫颈癌筛查、及时治疗宫颈病变及癌前病变等三级预防措施,能够有效防控并最终实现消除宫颈癌。”

研讨会上,北京大学人民医院魏丽惠教授表示,子宫颈癌筛查有助于发现子宫颈癌前病变和早期子宫颈癌,避免过度诊断和过度治疗,



可有效降低子宫颈癌发病率和死亡率。

如何最终消除宫颈癌,并走出云南路径?云南省妇幼保健院郑敏教授建议,先在当地实现疫苗的免费接种。孩子要不要打疫苗全靠家长的认识,因此健康教育的对象要有针对性。

“在二级预防——宫颈癌筛查中,一定要提高宫颈癌筛查的知晓率和覆盖率,有助于加快推进消除宫颈癌的目标。”金域医学特聘专家乔芸波教授对记者说。

消除宫颈癌,云南划出全域覆盖筛查路线图

云南位于我国西南边陲,经济发展相对落后,少数民族众多,恶性肿瘤疾病负担重,呈现整体低发、区域高发的流行特点。随着人口老龄化、生活方式改变等原因,云南宫颈癌的发病率仍然居高不下,晚期患者居多。

云南省妇幼保健院专家介绍,云南省2011年宫颈癌粗发病率21.21/10万,2019年13.33/10万,呈现明显下降趋势。自2009年云南省实施“两癌”筛查项目以来,农村适龄妇女宫颈癌筛查从8个试点县区到2018年覆盖全省88个贫困县,再到2019年全省129个县全覆盖,因此实现了以县为单位的宫颈癌筛查全覆盖。先后为1000多万妇女提供了“两癌”免费筛查服务,其中累计完成宫颈癌检查600余万人次。

在HPV疫苗接种方面,云南已经在玉溪、丽江、芒市、新平、鹤庆等地开展15岁以下人群免费接种HPV疫苗试点工作。

2022年,云南省印发的《云南省宫颈癌和乳腺癌筛查工作方案》将免费筛查对象由35~

64岁农村妇女调整为适龄城乡妇女,优先保障农村和城镇低保妇女。云南还即将出台《云南省加快消除宫颈癌行动计划》,为全省下一步开展消除工作确定阶段性目标和具体行动指南。

云南省肿瘤医院杨宏英教授指出,云南省卫生资源分布不均,绝大部分地区仍然选择筛查成本较低的非HPV检测(如细胞学)技术;制约云南HPV初筛推广的主要因素是经济成本(实验室检测成本和卫生人力成本),急需探索适宜的简单、快速、高精度、低成本的宫颈癌及时筛查模式,推进云南宫颈癌筛查覆盖率。

金域医学集团高级副总裁、广州金域公益基金会秘书长汪令来向记者透露,要完成筛查任务,医检AI也是突破瓶颈的手段之一。为此金域医学携手华为云开发AI辅助宫颈癌筛查技术,提高宫颈癌筛查效率。

据记者了解,金域医学正积极探索将新一代信息技术融入宫颈癌的筛查工作中,开发出专用IT系统——域医通,用于登记“两癌”筛查

的信息。

作为第三方医检行业开拓者,创立25年来,金域医学累计为8000万人次的适龄妇女提供宫颈癌筛查服务。金域医学早在2009年就承接了国家“两癌”任务,利用自身广覆盖的网络优势和领先的检测服务能力,积极探索宫颈癌筛查和诊断技术创新应用,率行业先河从国外引进液基细胞学薄层技术、HPV检测技术,并搭建起涵盖细胞形态学、免疫组化化学双染、组织形态学、基因病毒DNA、病毒RNA、甲基化等技术的整体解决方案,为临床提供了多快好省的一体化筛查、诊断服务。

跟随医学实验室网络在全国的逐步铺开,金域的宫颈癌筛查服务的工作早已延伸至乡镇一级。14年来,金域医学“两癌”筛查项目承接点近1000个,覆盖29个省市地区,累计筛查超2000万例。“金域医学将多措并举,始终站在宫颈癌防控的第一线,深度参与国家宫颈癌防控工作,见证云南消除宫颈癌的跨越式发展,守护广大妇女的健康。”汪令来表示。

宫颈癌筛查三大项:TCT+HPV、阴道镜、组织活检

宫颈的液基细胞学检查(TCT)+人乳头瘤病毒筛查(HPV),是早期宫颈癌及癌前病变宫颈上皮内瘤变(CIN)的初筛手段。

宫颈癌筛查起始年龄为21岁;青春(<21岁)的女性,无论性生活开始年龄或者有无其他行为相关危险因素,无须筛查。

21~29岁:(仅采用)TCT,3年一次。

30~65岁:(最佳)TCT+HPV,5年1次,这个方案提高了检出CIN3的检出率;(可接受)3年1次TCT。不推荐单独HPV检测。

>65岁:无论采用何种筛查方式,当既往有足够多的阴性筛查结果,且没有CIN2或以上病史时,>65岁就应该停止筛查。

相关链接

6月6日是第28个全国“爱眼日”,今年的宣传主题为“关注普遍的眼健康”。每个人都希望拥有一双健康明亮的眼睛,然而很多人却被近视的问题困扰。我国近视人数已达6亿,近视患病率居世界之首。在近视患者人群中,青少年患者占到了很大一部分比例,中国高中生和大学学生的近视率均已超过70%,小学生的近视率也接近40%。儿童青少年近视的问题应该得到家长们的更多关注。

儿童青少年近视防控,这些知识家长要了解

首都医科大学附属北京友谊医院眼科 唐思梦

近视是儿童常见的屈光不正。儿童随着年龄增长眼球是在慢慢发育的,刚开始的时候眼睛呈现为远视。如果把眼睛比作照相机的话,它的成像是落在视网膜后面。随着眼球的不断变大,逐渐变成正视,成像正好落在视网膜上。这是6岁到15岁儿童眼球发育的正常情况,就是从小时候生理性远视的状态,变为正视的过程。如果眼球过度发育,成像就会落在视网膜前面,就成了近视。

高度近视的危害在成年后逐渐呈现,手术并不能改变受伤害的眼底

在日常的屈光门诊中,经常遇到一类家长,他们对孩子的近视情况不是很重视,认为现在近视没关系,长大了做手术就好。殊不知这种观点很危险。

儿童近视的防控,重要的一点就是不要让近视发展过快,从而发展成高于600度的高度近视。高度近视对我们的眼底和整个的眼睛都有危害。如今,高度近视已经成为城市第一致盲眼

病。当患者年轻的时候,高度近视可能没有什么影响,但是当患者到50岁以上的年纪时,高度近视眼底病的发病率会明显增高。高度近视的相关眼病包括黄斑的病变、视网膜的脱离、开角型的青光眼以及核性白内障等。

高度近视会引起眼底病变和全眼球病变,即使手术也不能完全治疗。事实上,我们常用的准分子与飞秒激光手术只是在角膜上磨出一个屈光度,达到摘掉眼镜的目的,但对于眼底、眼轴不会产生任何变化。所以在做完近视眼手术后,眼底还是高度近视的眼底,患高度近视眼底病的概率还是同样高。所以,防控高度近视的眼底病变,需要在孩子年龄较小的时候做好近视防控。

孩子出现近视要提早进行干预和控制

如果孩子确实出现了近视的情况,我们要尽早进行干预和控制。家长都很关心当前最新、最有效的控制近视的方法,我在这里给大家介绍几种主要方法。

方法一:佩戴角膜塑形镜。角膜塑形镜是夜戴型的隐形眼镜,一般在睡前把它戴上,白天摘掉就能够保持一个良好的视力,同时能够延

缓近视的发展。现在还有一些软性的角膜接触镜也是不错的选择。

角膜塑形镜适合年龄在8周岁以上孩子,要求佩戴者眼表健康,需要眼险、泪液、角膜、眼压都处于正常水平;适应近视度数在100~500度之间。

佩戴角膜塑形镜有禁忌证,包括眼部活动性炎症;严重干眼;严重过敏性结膜炎;严重倒睫;角膜病变、青光眼、眼底病等。另外眼压过高(>21 mmHg)或过低(<10 mmHg)以及个人卫生不良者,不能按时复查者都不宜选配。

角膜塑形镜单价较高,家长在给孩子选配前,要充分了解有关角膜接触镜的知识,也要知道其潜在的风险。比如硬性角膜接触镜在初次佩戴时“不适感”较强;可能会引发眼干燥症、角膜上皮损伤、巨乳头状结膜炎、角膜感染;镜片可能会偏位等。建议大家一定要在正规医院验配。

还要提到一点,塑形镜的复查也是很重要的。孩子佩戴后,需要每2~3个月到医院复查,要到规范的医疗机构进行定期的随访和筛查。

方法二:佩戴周边离焦眼镜。周边离焦眼镜也能够起到控制近视发展的作用。周边离焦眼

镜能够把周边的物像折射到视网膜前,来控制眼轴的增长。安全便捷,虽然有效率比角膜塑形镜稍微低一点,但也是有相对比较好的疗效。不能耐受角膜塑形镜的孩子,可以佩戴这种眼镜。建议佩戴眼镜时,配合0.01%的低浓度阿托品进行药物治疗,近视防控效果会更好。

方法三:药物治疗,使用低浓度0.01%阿托品。可以让孩子使用低浓度0.01%阿托品滴眼液进行药物治疗。有一小部分孩子在使用后可能会出现瞳孔散大,导致近距离阅读障碍、畏光、眩光等症状。建议配合其他近视防控手段进行治疗。

方法四:日光下进行户外活动。白天户外活动2小时以上,也能在一定程度上控制近视,因此建议孩子们每天保持2小时以上的户外运动时间;还可以使用哨光仪,用低强度单波长红光照射孩子的眼底,控制近视。

对于孩子平时该不该一直戴眼镜,很多家长认识模糊。医生的建议是,儿童的近视度数如果在100度以上应该一直佩戴眼镜,不要时摘时戴,那样会加剧眼睛的负担;如果度数在100度以内可以在视远不清楚的时候佩戴。

关爱家人

张元

高考对于每一个考生及其家庭来说,都是至关重要的节点。考前这一时期,考生承担着很大的精神压力。在即将走入考场之时,孩子出现的各种精神和情绪问题,家长应该理解,并通过一切手段给孩子提供最好的心理支持。

紧张了怎么办?

告诉你,没办法。如果高考你还紧张,那你不是人而是神。记住,每个人和你一样紧张,每个人心里都没有底,即使是学霸也怕失误,也怕进不了名校,就像大多数人担心自己考不上重点线一样。所以无论你怎么紧张,只要能坚持来到考场,而不是在考前崩溃,那基本上可以保证,开考后十分钟内,你就不会再紧张,因为你的注意力此时已经全部在解题上了。

重要的话再说一遍:无论如何,坚持到进入考场。十分钟后,神奇的事情就会发生,那就是你不再紧张了。

睡不着怎么办?

首先要告诉你,你就算整夜不睡,对高考也可能没什么太大影响。因为每个人的身体都有应激机制,遇到大事就会打起精神。临考前夜,按平时的正常时间去睡,不要提前,也不要推后,否则会影响生理节奏。我当年就犯过这样的错误,头天提前一小时去睡觉,结果失眠两小时。接下来的两天,我就吸取了教训,就再也没有失眠过。

家长要准备哪些事情?

考试这几天,不要刻意为孩子增加所谓的营养,平时吃什么就吃什么。上考场时为孩子准备最舒服的日常衣服,千万不要穿新衣服,有可能引起过敏或者其他不适,会影响孩子发挥。准备好两辆交通工具,有条件的话酒店预订个房间。和你所有的邻居打好招呼,告诉他们,你家的孩子要高考,请他们关心和配合。

孩子每考完一门后,家长既不要问太细,也不要一点也不问。了解个大概后,就告诉孩子放下这一门,鼓励他全力准备下一门。

在考的过程中,如果孩子出现某一门功课严重失常,导致接下去没有信心,家长可迅速找到孩子平时最信任的人,让他一起来做孩子的思想工作。

一些孩子临考时会有各种身体反应,比如说头痛、拉肚子等,这时家长不要惊慌失措,要告诉孩子这是正常的生理反应,当然也不可大意,有的确实也可能是病了。

儿童健康

