

## 儿科专场 儿童过敏性疾病要进行三级预防



申昆玲 教授

本报讯(记者董杰)9月5日,在CTS2015年会儿童呼吸专场,来自首都医科大学附属北京儿童医院的申昆玲教授对儿童“过敏进程”进行了详细讲解,与会者受益匪浅。

申昆玲指出,“过敏进程”现象是指过敏性疾病由一种进展

至另一种的趋势。过敏进程常以生后早期特应性皮炎拉开序幕,并且常与食物(牛奶、鸡蛋)过敏相关,至学龄前期及学龄期可发展为哮喘和过敏性鼻炎。湿疹和早期牛奶过敏、鸡蛋过敏易随成长缓解,而哮喘和过敏性鼻炎易在儿童期持续。

申昆玲介绍,发达国家儿童的特应性皮炎患病率高达10%~20%,在我国,20年来该病的患病率也逐年上升。全国儿科哮喘协作组1990年、2000年、2010年三次儿童哮喘流调显示哮喘患病率和现患率均呈显著上升趋势。

北京儿童医院单中心进行的“食物蛋白过敏患儿过敏进程初步研究”结果显示,食物蛋白过敏患儿有相当比例(34.55%)在幼儿期及学龄前期内进展为呼吸道过敏

性疾病,至学龄前期吸入过敏原致敏率高,食物致敏逐渐减轻。

如何阻断过敏进程?申昆玲认为,过敏性疾病要进行三级预防。一级预防:去除引发过敏进程的致敏因素的积极方法,是最为有效的预防措施。二级预防:针对已致敏个体,在临床症状出现前采取的积极预防方法,较难实施。三级预防:出现过敏临床症状后,延缓过敏进程和减轻严重程度,并积极治疗急性过敏症的方法,一般可通过药物实现。

申昆玲强调,脱敏治疗是唯一可能改变过敏性疾病自然进程的治疗方法,可明显缓解过敏症状,减少甚至停止抗过敏药物的使用,预防疾病复发(长期疗效),预防疾病加重,改善患者的生活质量,预防新的过敏。

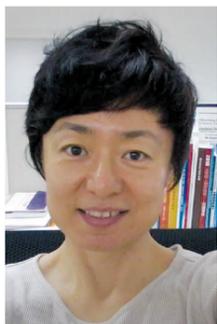


CTS2015年会特别设立了英语交流专场,来自中国、英国、德国、希腊等国的专家和青年才俊共同参与。国内学者对自我和交流内容的充分展现,反映出近年来我国呼吸界青年人才所取得的喜人临床、科研工作成绩和较高的英文表达水平。图为ERS专场,与会专家合影留念。

## 控烟专场

### 全球烟草控制进展:21世纪无烟草

▲无烟草青少年运动 于秀艳



于秀艳

简单地宣布烟草非法、取缔烟草业,不能达到使人群脱瘾、消除危害的目的。各国政府通过签约《烟草控制框架公约》(简称《公约》),将基于实践和证据所得出的一整套控制烟草需求和供给的综合措施,用法律手段固定下来,供各国政府使用。《公约》2005年生效时有58个缔约方,今天《公约》缔约方已达180个,

成为联合国系统内最受欢迎生效范围最广的国际公约之一。

#### 无烟环境措施

禁止在室内公共场所、室内工作场所、公共交通工具以及特定室外场所吸烟,保护人们免受二手烟草烟雾的危害,是创建无烟环境的核心要求。2004年,爱尔兰成为世界上第一个在全国范围内实行了这一措施的国家;2014年,这一数字已达43个。

#### 烟包警示图形

2001年,加拿大成为世界首个将表明烟草导致的具体疾病的警示图形放上烟包的国家的国家。截至2014年,全球已有82个国家和地区的烟包上有30%的面积是图形警示。最近几年的国际趋势则是警示图形所占面积越来越大,泰国烟包上的图形警示面积占烟

包面积85%,澳大利亚烟包上只有警示图形,没有任何装饰。

#### 禁止广告促销赞助

现在全世界已有至少61个国家和地区通过了强有力的法律禁止烟草促销赞助,烟草公司只能利用法律漏洞来做广告和变相广告。于是,越来越多的国家修改或制定法律,不仅禁止在烟草销售点做广告,而且还开始禁止烟草销售点把烟草制品展示出来售卖。

#### 提高烟草税价

世界银行建议,烟草税应占零售价格的2/3~4/5,使对于价格敏感的青少年和穷人买不起烟,从而防止开始吸烟和鼓励戒烟。据世界卫生组织在今年7月发布的数据显示,烟草税占零售价75%以上的国家和地区只有

## 会场快讯

### PCCM培训下一步:规范执行和管理

本报讯(记者陈惠)记者从2015年中华医学会呼吸病学年会上获得消息,由美国胸科医师学院(CHEST)和中华医学会呼吸病学分会(CTS)共同开展的呼吸与危重症医学专科医师培训试点项目(以下简称“PCCM培训”)已经进入第2年,目前为止共有12家医院成为试点单位。CTS主任委员王辰院士表示,PCCM培训的核心工作将从招收试点单位,逐渐转到如何提高试点医院的培训质量、制定培训细则上来。

王辰院士介绍,今后PCCM的工作重点将围绕“加强能力,规范执行和管理”展开,有以下几个方面:

**加强师资培训** 计划今年10月组织部分试点医院的专家赴加拿大、美国,学习和考察

当地PCCM培训情况。同时,计划邀请在美国接受过PCCM培训的华裔医师到中国,手把手对试点医院进行指导。此外,还将举办培训班,请华裔医师就培训要求和技巧对试点单位师资进行培训。

**制定教学规范** 正在拟划培训的具体要求,制定培训手册。计划在今年年底前,在解放军总医院、中日医院这两家远程教学较有特色的医院,尝试用远程方式开展试点医院的联合查房。

**定期评估** 今后将要求试点医院定期对培训工作形成格式化的报告,针对培训中的重点内容、关键问题、学员及师资评估及反馈等进行书面报告,同时结合现场考察,以达到全面、细致评估各试点单位培训情况、发现问题、及时解决的目的。

### 给基层医生提供最规范实用的呼吸诊疗知识

本报讯(记者张雨 陈惠)“基层医生一定希望有这样的平台,在遇到不懂的问题时,能通过电脑或手机终端快速获得信息,比口袋书更方便,互联网技术的发展使这一切成为可能。”9月5日,北京大学第三医院贺蓓教授在中华医学会呼吸病学分会年会上,向基层呼吸联盟分论坛的200余名基层医生推荐了呼吸疾病知识管理平台。平台引入了“知识管理”的概念,让基层医生在最需要的时候,方便、快捷、准确地获得呼吸疾病相关知识。

据贺蓓教授介绍,该平台以“呼吸系统疾病诊疗知识库”

为核心,其中包含了9大类56种呼吸系统疾病,每个疾病分别从预防、诊疗、康复等38个知识点进行编写,每个知识点500~800字。

知识管理平台的开发和运行,得到了广大基层医生的积极支持和参与。“现在,我们要发挥全国呼吸专家的带头作用,通过建设知识库的方式,组织基层医生再学习。”贺蓓教授告诉记者,下一步将根据基层医生的需求,持续开展各类知识库建设活动,并基于已完成知识库开发手机应用APP服务端,为基层医生提供便捷的应用工具。



#### 21世纪无烟草

自2011年以来,有人陆续提出,各国政府不仅要严格履行《公约》所规定的控烟措施,还要考虑如何终结烟草危害。2015年在阿布扎比举行的第16届世界烟草或健康大会通过了会议宣言,提出两年内至少应有40个国家拿出具体方案,以实现21世纪无烟草。

33个。各国政府还有非常大的空间提高烟草税。

#### 电子烟

面对正在泛滥于市、缺乏监管、没有任何行业或产品标准的电子烟,各国政府态度不同。泰国、巴拿马等国家和地区,主张禁止进口和销售。欧盟国家则不主张禁止,而是希望尽快进行研究并进行管制,将其作为戒烟的一条出路。

#### 控烟成为慢性非传染性疾病议题

9月下旬,联合国大会发展峰会将通过联合国可持续发展目标“2015年后发展议程”,其中的目标之一提及:至2030年将因慢病导致的死亡率减少1/3。控烟势在必行,各国政府必须加强履行《公约》。