

高知农村婆婆孕妇二手烟三罪魁

婆婆吸烟致孕妇吸烟增3.61倍,且极少孕妇会躲避

重庆医科大学公共卫生与管理学院徐祥龙等研究发现,减少孕妇吸烟的干预计划应侧重于高等教育水平、生活在农村地区及婆婆吸烟的妇女。此外,由于在中国普遍存在的复杂的婆媳关系,导致更多孕妇饱受二手烟之苦。(Lancet. 2016 Oct;388 Suppl 1:S99)

怀孕期间吸烟与婴儿的许多不良结果有关。孕妇吸烟及二手烟均可导致堕胎、早产、死胎,增加婴儿猝死风险和降低出生体重。

本研究对象是中国五



个省份16家医院的2345名孕妇。其中有4%的孕妇吸烟,82%的孕妇具有高中以上教育水平,77%

来自城市地区,40%的丈夫吸烟,31%的公公吸烟,2%的婆婆吸烟,30%的父亲吸烟,1%的母亲吸烟。

研究显示,与基础教育水平的孕妇相比,高等教育程度(高中及以上)的孕妇吸烟风险显著增加。城市孕妇较农村孕妇,吸烟风险降低45%。与婆婆不吸烟的孕妇相比,婆婆吸烟则孕妇吸烟风险增加3.61倍。

此外,徐祥龙等还继续针对这些孕妇人群继续做了一项回避室内二手烟措施的调查,结果发现,当自己的婆婆或母亲在室内抽烟时,孕妇回避二手烟的比例是最低的。徐教授指出这可能与中国复杂的婆媳关系有关。此外,

对于在室内吸烟的陌生人或朋友,更多孕妇会采取离开的方式。(Lancet. 2016 Oct;388 Suppl 1:S98.)

研究者表示,减少孕妇吸烟的干预计划应侧重于高等教育水平的妇女,生活在农村地区及婆婆吸烟的妇女。此外,由于缺少严格的公共场所禁烟法规,同时中国男性吸烟率极高,孕妇的二手烟暴露率也一直居高不下,降低孕妇二手烟暴露率也成为了一个大难题。所以,采取严格的公共场所、工作场合、家庭禁烟或者吸烟限制措施是必要的。

呼吸

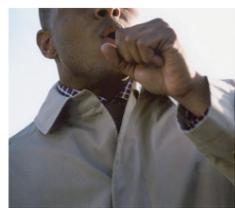
GOLD:慢阻肺治疗应基于症状、急性加重风险

近日,慢性阻塞性肺疾病全球倡议(GOLD)发布,肺功能检查从GOLD ABCD分组依据分离出来,并分为1~4级,其中1级为FEV1>80%预测值,4级为FEV1<30%预测值。(Frontline Medical News.12月1日在线)

现有很多证据表明FEV1无法明确反应患者的状态,因此对稳定期COPD患者的管理应基于疾病产生的影响及未来疾病加重的风险。

GOLD中列举如何应用新评估规则。如有2例患者FEV1<30%,且COPD评分为18,其中1例无急性加重病史,而另1例曾有3次急性加重事件。按照旧版指南,两人均为GOLD D组,接受相同的治疗。然而根据新指南,有3次急性加重事件的患者为GOLD 4级、D组,其治疗应关注COPD急性加重。而无急性加重病史的患者为GOLD 4级、B组,其治疗应关注改善症状。

在治疗方面,A组患者的治疗应给予一种支气管扩张剂。对B、C组患者初始治疗应包含一种长效的支气管扩张剂。对D组患者应予以长效β₂受体激动剂联合长效抗胆碱药物治疗。



新闻速递

专家共话癌症“综合防控 精准降险”

本报讯(见习记者张蕊)12月12日,中国肿瘤防控研讨会在京召开。此次会议聚焦预防和控制肿瘤危害,以“综合防控,精准降险”为主题,探讨经济、安全、有效的中国肿瘤预防之路。

中国癌症基金会理事长赵平教授指出,要切实落实癌症防控为主,同时要有政府支持才能保证防癌事业成功。癌症在近二三十年会很难控制,但可以努力控制癌症的发展

趋势。

中华预防医学会会长、中国工程院王陇德院士表示,慢性病患病率上升快且有年轻化趋势,其主要原因是人们的生活方式变化。我国癌症防控需将重心放到危险因素控制上,加大健康教育力度,普及生活方式防癌知识,在高风险地区开展重点问题筛查,提高早诊早治率,对癌前患者实施有针对性的危险因素干预。

图片新闻



12月18日,首届中国肿瘤患者大会新闻发布会在沪举办,中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会主委、“康爱医生”创始人王杰军教授表示:“这是首次属于肿瘤患者的大会,恶性肿瘤的治疗与康复的科学管理是一个系统工程,因此,需要有全社会的参与。”复旦大学附属肿瘤医院副院长陈震表示,中国肿瘤患者大会及“康爱医生”这样的平台由复旦大学肿瘤医院提供强大专业技术支撑,集结各地知名专家为肿瘤患者提供高效服务。(图/文 龚洁)

本版编译 苏宁宁 张蕊

神经

怀孕可导致大脑结构发生长期变化

西班牙一项研究发现,女性怀孕后,大脑特定区域会发生灰质减少,这能提高女性孕育宝宝和快速识别社会威胁的能力。(Nat Neurosci.11月15日在线版)

研究者对25位女性进行长达5年的研究。分别在怀孕前及产后几个月后扫描她们的大脑。对照组为20位从未怀孕的女性和

36位男性。

研究显示,怀孕女性会出现大脑灰质减少及大脑结构变化。灰质减少与认知能力退化及记忆力减退并不存在联系。相反,当这些女性看着自己宝宝照片时,其灰质减少部分的大脑区域会处于更加活跃的状态。在孩子出生2年后,女性大脑结构中的这些变化会持续2年。



研究者推测,孕期女性神经网络会进一步成熟和分工,以便其更好地了解她们孩子的需求。

公共健康

乐观的人患病风险降低近三成

美国的一项研究发现,爱笑、乐观豁达的人患病风险低,寿命更长。(Am J Epidemiol.12月7日在线版)

该研究分析了2004-2012年“美国护士健康调查”中7万多名女性数据。2004年,这些女性平均年龄为70岁,每两年接受一

次有关其健康状况的问卷调查。

结果显示,在8年研究期内,与悲观女性相比,乐观爱笑的女性降低全因死亡率(风险比为0.71),因炎症感染导致疾病的风险降低52%,卒中、心脏病和呼吸道疾病死亡风险分别降低了39%、38%和

38%。此外,乐观者癌症死亡风险会降低16%,血脂水平更健康,炎症水平也更低。

研究者指出,乐观25%来自遗传,保持乐观心态,再加之健康行为对于提高公共健康的预防和干预策略或是一个新靶标。

妇产

宫腔镜绝育术后意外妊娠率较腹腔镜高

美国一项研究发现,与腹腔镜绝育术比较,宫腔镜绝育术的意外妊娠率、月经失调及宫腔镜手术发生率更高,盆腔痛及腹腔镜内妇科手术发生率更低,而在接受术后子宫输卵管造影检查后,其妊娠率与腹腔镜绝育术相似。(Obstetr Gynecol. 2016,

128:843)

研究纳入2008-2012年42391名行腹腔镜绝育术及27724例行宫腔镜绝育术的女性。平均随访2.6年(1~5年)。

结果显示,宫腔镜绝育术后意外妊娠率较腹腔镜稍高。宫腔镜绝育术后诊断为月经失调较

行宫腔镜手术的女性更多。宫腔镜绝育术后诊断为盆腔痛及行腹腔镜内妇科手术的女性更少。

宫腔镜绝育术失败需再次行绝育术的概率为5%~7%,而腹腔镜绝育术小于1%。宫腔镜绝育术后意外妊娠的722人中有9人(1.25%)为

异位妊娠,而腹腔镜绝育术后意外妊娠的982人中有48人(4.9%)为异位妊娠。

研究者表示,由于宫腔镜绝育术后的子宫输卵管造影检查依从性差,需要进行更多的工作以确保所有选择宫腔镜绝育术的女性有效的避孕。