

WHO 呼吁消除与儿童健康相关的环境威胁

环境杀手 日均五千儿童致死

3月6日，世界卫生组织（WHO）指出，5岁以下儿童死亡事件中1/4由环境因素造成。环境危险因素（如空气污染、二手烟、不安全饮用水、缺乏卫生设施和卫生状况欠佳）每年夺走170万名≤5岁儿童的生命。（WHO官网）

其中，1月龄至5岁儿童最常见的死亡原因（腹泻、疟疾和肺炎，图1）中，很多可通过已知措施得到预防，例如获得安全饮用水和环保的烹饪燃料。

有害接触可能始于母亲子宫，这会增加早产危险。此外，当婴儿和学龄前儿童接触室内、室外空气污染和二手烟时，其儿

童期罹患肺炎的风险会增加，且终生存在罹患诸如哮喘等慢性呼吸道疾病的危险。空气污染也可能增加其罹患心脏病、卒中和癌症的风险。

WHO呼吁，消除与儿童健康有关的环境威胁。随着气候变化，温度和CO₂含量的上升有利于花粉生长，进而导致儿童哮喘发病率增加。目前，全球11%~14%的≤5岁儿童出现哮喘症状，其中约44%与环境暴露有关。空气污染、二手烟、室内霉菌和湿气会加剧儿童哮喘。

在无法获得安全饮用水和卫生设施或使用非环保燃料而烟雾弥漫的家庭

中，儿童罹患腹泻和肺炎的风险更高。

儿童还会通过食物、水、空气和周围的产品接触到有害化学品。氟化物、铅、含汞农药、持久性有机污染物和制成品中的其他物质等化学品会最终进到食物链。而且，虽然所有国家已几乎淘汰了含铅汽油，但铅仍广泛存在于油漆中，会影响儿童大脑发育。

WHO强调，所有地方都需要保证儿童安全。减少室内外的空气污染，改善安全饮用水和卫生设施，保护孕妇免受二手烟影响，并建立更安全的环境，均可预防儿童死亡和患病。

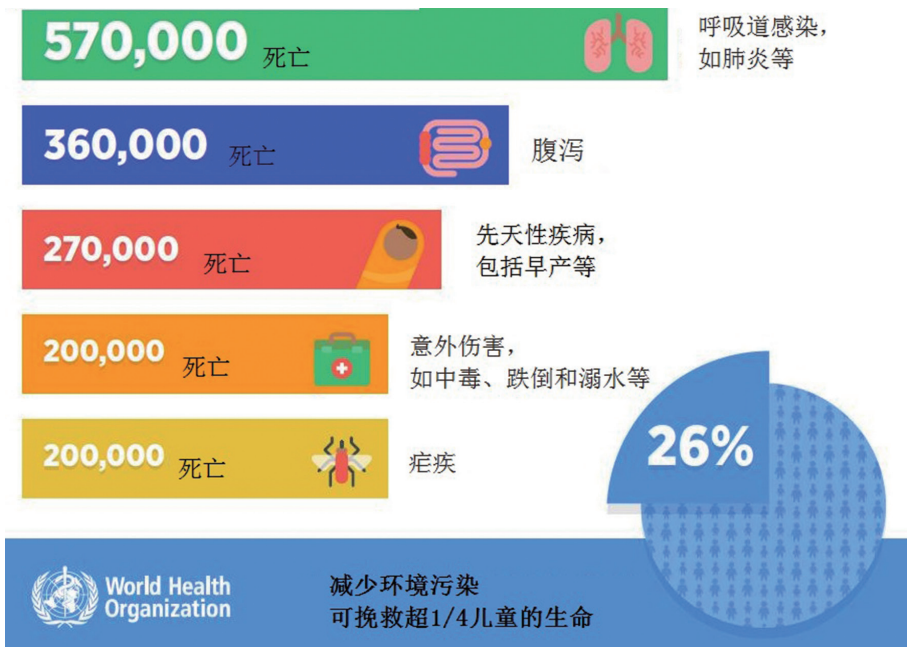


图1 与环境有关的5岁以下儿童主要死因



神经

抑郁/焦虑或增3倍卒中风险

近期，美国一项研究发现，精神疾病可能会增加卒中风险，包括抑郁症、焦虑症、创伤后应激障碍或其他精神疾病。（AHA newsroom网站）

研究发现，因精神疾病住院或治疗的患者就诊后半个月内发生卒中的风险最高，是普通人群的3.5倍。随着就诊时间的推移，卒中风险会有所下降。就诊1个月时，卒中风险为普通人群的3.1倍；就诊3个月时，卒中风险为普通人群的2.4倍；1年后，精神疾病患者的卒中风险是普通人群的2.6倍。

研究分析2007-2009年52 068例卒中患者数据，其中3337例（6.4%）患者因精神疾病急诊住院或治疗。

研究者强调，医生需留意患者自述的精神症状，有高血压、高脂血症且近半年内有抑郁症状者，需警惕卒中发生。

本版编译 张蕊

肿瘤

运动或心理干预：或为癌因性疲乏一线治疗

癌因性疲乏由癌症或癌症治疗引发，干扰机体正常功能伴持续性主观疲劳感，常伴随睡眠紊乱、情绪抑郁或疼痛。

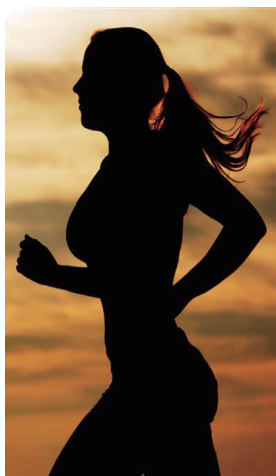
近日，美国一项研究发现，运动和心理干预是治疗癌因性疲乏的有效方法。（JMA Oncol. 3月2日在线版）

研究发现，运动可有效降低癌因性疲乏（WES 0.30），其次是心理干预（WES 0.27），运动和心

理干预组合与前两者效果类似（WES 0.26）。药物治疗虽然也能减轻癌因性疲乏，但效果不甚明显（WES 0.09）。

研究者表示，有氧和无氧运动同样有效，散步、阻力训练、瑜伽等效果都不错。

研究提示，临床医生应将运动或心理干预作为癌因性疲乏的一线治疗。该研究纳入113项研究11 525例患者。



“和畅论坛”搭建结直肠肿瘤诊疗进步新平台

晋代书法家王羲之在《兰亭序》中写道“天朗气清，惠风和畅”，意指柔和的风，使人感到温暖、舒适、畅达。

2016年初，哈尔滨医科大学附属第二医院结直肠肿瘤外科主任王贵玉教授团队建立起了国家级胃

肠肿瘤多学科讨论（MDT）教育基地，并在院内发起成立了以中青年医生为主体的“和畅论坛”。旨在重现王羲之笔下描述的愉悦温馨的场景，搭建一个“聚合众家之长，护佑肠道健康”的学术交流平台，促进结直肠肿瘤诊治的个

体化、规范化进程。

“和畅论坛”启动至今，除节假日外，每周二上午进行，已举办20余期，邀请不同专业、国家的数十位专家就结直肠癌外科诊疗、消化内镜诊治等话题，开展了专题讲座和学术讨论。（通讯员 衣晓峰）

妇产

少蔬高糖饮食 乳腺癌风险最高增加41%

既往研究认为，促炎饮食（少蔬菜、高糖、高碳水化合物以及红肉和加工肉）可能会增加罹患某些癌症的风险。近日，美国一项研究发现，在青春

期或早期成年期，促炎饮食可能会增加绝经前的年轻女性患乳腺癌的风险。（MNT网站）

研究发现，与青春发育期间促炎饮食评分较

低的女性相比，促炎饮食评分最高的妇女绝经前罹患乳腺癌的风险增加41%。

青春期和早期成年期女性乳腺快速发育，易受

儿科

解放军总医院第一附属医院研究发现0~3岁儿童为烧伤高危人群

近期，解放军总医院第一附属医院全军烧伤研究所研究发现，0~3岁小儿是儿童大面积烧伤的高危人群，热液烫伤是主要致伤原因，火焰烧伤比例随年龄增加而升高。烧伤后大多能及时入院接受专科治疗，但院前急救情况不容乐观。（中华医学杂志.2017;97:462）

研究发现，在486例年龄0~14岁的儿童平均（3.4±2.8岁）中，55.8%烧伤发生在4~8月份。热液烫伤和火焰烧伤为致伤主要原因，分别占81.1%和14.6%；在0~3岁、4~6岁、7~14岁组儿童中分别占89.6%和7.3%、70.8%和21.9%、51.6%和41.9%，各年龄段致伤原因构成差异均有统计学

意义（P<0.05）。57.8%于伤后2h内入院就诊；33.7%入院前创面未予处理；48.6%创面涂抹牙膏、蛋清、酱油等不规范处理；59.3%患儿合并Ⅲ度烧伤。总病死率4.1%，其中合并吸入性损伤者为20.9%，显著高于无吸入损伤者的2.5%。平均住院时间为（52.3±40.2）d。

研究者提示，绝大多数小儿烧伤是可以预防的，应根据大面积烧伤患儿的流行病学特点制定切实可行的预防措施，从而降低小儿烧伤，尤其是大面积烧伤的发病率和病死率。

该研究纳入全国106家烧伤救治单位2014年收治的年龄≤14岁的486例住院儿童病历资料。

生活方式的影响。期间应多吃蔬菜、水果、全谷物、坚果、种子和豆类，并少吃含苏打、碳水化合物、高糖、红肉和加工肉等食物。

研究者表示，每个

女性罹患乳腺癌的风险不同，该研究发现，促炎饮食是其又一危险因素。

研究者对参与护士健康研究二期项目的45 204名女性数据进行了分析。