



医师报  
2022年12月15日

责任编辑：管颜青  
美编：杜晓静  
电话：010-58302828-6868  
E-mail: qingyanguan@163.com

ACADEMIC

学术

B1~B8 版

B1

陈赛娟院士团队等发文呼吁：加快推进老年人新冠病毒疫苗接种

## 国产疫苗对老年人重症保护率达 90%

医师报讯（融媒体记者 管颜青）根据中国工程院院士，上海交通大学医学院附属瑞金医院、转化医学国家重大基础设施（上海）陈赛娟教授团队与上海市公共卫生临床中心范小红教授团队的最新研究，老年人更有可发展为重症或危重症新冠疾病，但在有症状感染者中接种 2~3 剂国产灭活疫苗，对 60 岁以上患者的重症保护率可高达 90.15%，而对所有患者的重症保护率为 96.02%。（Front. Med.12 月 6 日在线版）

新型冠状病毒奥密克戎变异株（Omicron）已在世界各地造成多轮大规模疫情，基因组序列还持续积累突变，逐步产生多种亚系，给公共卫生健康和防疫措施带来了极大挑战。尽管 Omicron 在国内传播前我国大多数居民已接种了国产灭活疫苗，但

这种保护的持续时间和效力尚不清楚。为此，研究者对此轮疫情期间收治的 9911 例感染者的临床特征和接种我国自产灭活疫苗情况进行总结分析，揭示 BA.2.2 感染引起的临床分子特征及已接种新冠疫苗的保护作用。

结果显示，BA.2.2 感染造成的重症或危重症新冠疾病在有症状感染者中比例较低（2.76%），且主要见于 60 岁以上的老年人群（包括无症状感染者在内的社会面整体重症率约 0.2%）。在老年人群中，重症或危重症的比例随着患者年龄的增长而逐渐升高，但在每个年龄段中疫苗接种人群的重症比例都显著低于未接种人群的比例，且降低程度与接种剂次高度相关。

同时，疫苗可以减缓 BA.2.2 感染者的相关疾病进展。对感染者的外周血

样本进行分析，发现与疾病进展相关的异常变化（如贫血、凝血指标升高、器官损伤等）在接种患者体内受到不同程度的保护，特别是与重症或危重症相关的淋巴细胞减少症在疫苗接种患者体内得到很好缓解。常规血液检查显示，在重症或危重症病例中，接种过新冠疫苗患者的外周血淋巴细胞计数在其入院 16 d 后可恢复到接近正常水平，而未接种者的淋巴细胞计数则 30 d 内均持续低于正常水平。

此外，在入院之初 BA.2.2 感染的重症或危重症患者的整体基础健康状况低于原型株感染的重症或危重症患者。对这些重症患者的肺泡灌洗液进行高通量测序分析，发现 BA.2.2 与新冠原型株感染引发的炎症反应存在差异，包括多种肺泡巨噬细胞亚型的激活模式。

### 研究者说

在疫苗接种服务可及的情况下仍有部分人群拒绝或延迟接种疫苗，产生“疫苗犹豫”的现象。

陈赛娟教授表示：“老年人尤其是高龄老人疫苗接种十分重要，否则一旦养老院、老年护理院及高龄老人居住场所出现感染，会有一波重症高潮。为此，我们对今年春天上海市的疫情进行了研究，分析疫苗接种对病人的保护作用，发现国产新冠灭活疫苗的接种可有效保护新冠病毒奥密克戎变异株感染者，显著减少各年龄组尤其是老年人发生重症的比例。”



陈赛娟 院士

此外，陈赛娟院士表示，优化调整疫情防控不是“躺平”，重新科学定义疫苗接种的禁忌证，推动新冠疫苗全面接种、应种尽种，尤其是在基础疾病控制稳定的情况下进一步推动新冠高风险人群的疫苗接种，建立并强化免疫屏障，将是新冠防控收官之战的关键。

研究人员表示，接种 2~3 剂新冠灭活疫苗能够有效预防新冠病毒感染者从轻型或普通型进展为重症，对降低

60 岁以上的老年人群的重症率也有显著效果，这些结果与近期多个国家和地区的疫苗效力分析结果一致。

### 短新闻

一项新研究发现，每天 3 次、每次仅需 1~2 分钟剧烈间歇性的体育活动，如短时间内快跑、爬楼梯、跳跃等，可降低全因和癌症死亡风险 38%~40%，降低心血管疾病死亡风险 48%~49%。这项研究说明，“见缝插针”地运动一下也能收获健康益处。（Nature Medicine.12 月 8 日在线版）

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇）中国医学科学院阜外医院王增武教授团队最新的一项整群随机临床研究提示，基于网络平台的多组分干预策略（远程医疗）可能是管理社区高血压患者的一种有效方法，可显著改善患者的血压控制率，提高患者的治疗率尤其是联合用药率。（JAMA Netw Open. 12 月 7 日在线版）

## 阜外医院王增武教授等发文：远程医疗 可改善社区血压管理

该研究团队通过建立一个基于网络的远程医疗平台，以 2017 年中国高血压管理指南为导向，对中国 66 个社区卫生中心纳入 4118 例高血压患者进行为期 12 个月的多组分干预，包括心血管病一级预防项目和高血压标准化管理。

结果显示，干预组的血压控制率明显高于对照组（47.4% vs. 30.2%，

OR=1.18）。在干预组中，患者的平均收缩压下降了 12 mmHg，而对照组仅下降 1.9 mmHg，平均降幅相差 10.1 mmHg；干预组的舒张压平均降幅大于对照组，两组相差 1.8 mmHg。此外，干预组中接受降压治疗的患者比例明显高于对照组，主要是联合降压治疗的应用率较高。

研究者表示，本研究

证实了以互联网为基础的移动医疗在社区高血压患者管理中的效果，为社区医生提供了更加简单、方便的管理手段。



扫一扫  
关联阅读全文

## 年轻人 2 型糖尿病与肥胖有关

医师报讯（融媒体记者 管颜青）如今，年轻人患糖尿病日益普遍。一项来自中国学者的研究显示，近 30 年，全球年轻人的 2 型糖尿病发病率大幅上升，肥胖是主要因素。同时，在小于 30 岁的人群中，女性 2 型糖尿病的死亡率和疾病负担更大。（BMJ.12 月 7 日在线版）

在这项研究中，研究者根据 2019 年全球疾病负担报告，纳入了 204 个国家 15~39 岁的参与者，评估了 2 型糖尿病的发病率、死亡率、伤残调整生命年和不同风险因素，并按年龄、性别和社会人口学指数评估了数据。

结果显示，近 30 年，全球青少年和年轻人的 2 型糖尿病发病率从 1990 年的每 10 万人 117 人增加到 2019 年的 183 人。伤残调整寿命年从 1990 年的每 10 万人 106 人增加到 2019 年的每 10 万人 150 人。死亡率方面，从 1990 年的每 10 万人 0.74 人小幅上升到 2019 年的 0.77 人，死亡率略有上升。在社会人口指数方面，生活在低社会人口指数国家的人群中 2 型糖尿病发病率最高，伤残调整寿命年最高。此外，30 岁以下的女性死亡率和伤残调整寿命年高于男性。

此外，各地区早发型 2 型糖尿病伤残调整寿命年的主要归因危险因素为高体重指数。而其他风险因素的贡献比例因地区而异，在社会人口指数较高的国家，环境颗粒物空气污染和吸烟的比例较高，而在社会人口指数较低的国家，固体燃料造成的家庭空气污染和低水果饮食导致对比比例较高。



## 腰痛宁胶囊



功能主治：消肿止痛、疏散寒邪，温经通络。用于寒湿瘀阻经络所致腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限者。

禁忌：(1) 孕妇及儿童禁用  
(2) 风湿热体温 37.5℃以上应慎用或采用其它抗炎湿治疗，合并高血压 23/13Kpa(170/100mmHg) 不宜应用。  
(3) 脑溢血后遗症及脑血栓形成的后遗症偏瘫患者试服时遵医嘱。  
(4) 对本品或组方成分过敏的患者慎用。(5) 注意癫痫患者忌服。  
不良反应：监测数据显示：恶心、呕吐、胃腹胀痛、腹泻、皮疹、瘙痒、头晕、头痛、失眠、口舌麻木、心悸、血压升高、潮红等；过敏反应如发热、胸闷等。



国药准字 Z13020898  
冀药广审(文)第 250420-01012 号  
本广告仅供医学药学专业人士阅读



颈复康药业集团有限公司

腰痛宁健康咨询热线：400 616 4488 800 803 4234

听医生说话 为医生说话  
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸！