健康资讯

本周六 省中肾科有讲座

全国中医肾病医疗中心、江苏省中医院肾内科从10月起推出肾病大讲堂系列公益讲座，12月10日(本周六)10:00~11:00，由肾内科曾安平副主任医师主讲《为什么关节痛也会导致肾衰竭》，蒋蕴琴副主任护师主讲《血液透析病人的家庭护理》。讲座地点:江苏省中医院西病房楼三楼学术报告厅。 冯瑶

无痛苦、无毒副作用、安全有效:

干细胞移植术 为类风湿治疗辟新路

类风湿性关节炎病程缠绵难愈、其痛彻骨、致残率高,发病10年后只有50%的患者能够继续工作。临床上传统治疗一般以采用免疫抑制剂及激素为主,在治疗中患者要面临药物毒副反应,同时也增加了治疗风险。据了解,我省干细胞移植术治疗类风湿疾病已获得重大进展,不久前，南京454医院干细胞生物诊疗中心成功运用干细胞移植术治愈了一例类风湿老病号。

13年类风湿病号,终遇干细胞良方

家住江宁附近的市民吴阿姨就是一位干细胞的获益者。入院前,阿姨已被类风湿性关节炎折磨了近十三年,入院前已无法站立行走,生活无法自理。经过三次的干细胞治疗,病情得到明显好转，各关节疼痛基本消失,个人活动不再受限制。专家提醒广大患者:类风湿患者只要正确面对，及早进行干细胞治疗,均可收到病情完全缓解或治愈的效果,从而有效避免致残、畸形。

直击病根,干细胞巧治类风湿

记者从南京454医院王立明主任处了解到,类风湿关节炎是一种以关节滑膜炎为特征的慢性全身性自身免疫性疾病。滑膜炎持久反复发作,可导致关节内软骨和骨的破坏，关节功能障碍,甚至残疾。干细胞移植术治疗，可摧毁患者异常的免疫系统,建立新的免疫系统,治疗类风湿性关节炎疗效明显。目前其正应用于类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮等自身免疫性疾病的治疗,给自身免疫系统疾病患者带来新希望。

快报记者 张弛

链接

干细胞移植术治疗类风湿性关节炎的优势:

1、可修复、替代损害的细胞和组织,并可分化为免疫细胞来治疗、修复免疫系统,具有独特的免疫调节功能;

2、分泌多种细胞因子,阻抑炎性细胞介质，减少骨关节、滑膜破坏,有效控制病情;

3、治疗无排异反应,安全可靠。

在病毒性肝炎家族中,甲肝、乙肝算是“家喻户晓”了,而丙肝、丁肝、戊肝由于公众知晓率低,所以甚少受关注。前不久媒体报道了“安徽涡阳县丹城镇丙肝聚集性疫情”,这让不少市民开始关注起丙肝。快报也接到不少读者的咨询电话“到底有多少种肝炎？有疫苗可以预防吗？吃饭会传染吗？”解放军八一医院全军肝病中心副主任医师于乐成博士告诉记者,目前明确的肝炎病毒主要有5种,即甲、乙、丙、丁、戊型肝炎病毒。除此之外,GB病毒C、庚型肝炎病毒和TTV病毒的致病性问题目前尚有争议;某些感冒病毒也有可能引起一过性肝损害。

五种病毒性肝炎你了解多少？

有些经口传染，有些通过血液或性接触途径传染

途径:哪些肝炎经口传染?

谈到肝炎，不少人都会问一个问题:吃饭会传染吗？“这要看是什么类型的肝炎。”于主任介绍说,甲肝、戊肝主要经粪——口途径传播。日常生活中如不注意饭前便后洗手等卫生，患者粪便中排出的肝炎病毒可通过污染的手或食物等经口感染。与甲肝患者共用餐具、茶杯、牙具等,也有可能被传染。对乙肝病毒而言，如果没有口腔溃疡等消化道黏膜破损等情况，单纯吃饭不会传染。乙肝主要通过母婴、血液、性生活传播。丙肝、丁肝的传播途径跟乙肝基本相同，但丙肝的母婴传播不如乙肝多见,而以血液传播为主。在丙肝门诊中,年轻人的“时尚感染”现象值得重视，不少人因文身、文眉、穿耳环孔或洗牙时使用了未经严格消毒的器具而感染丙肝病毒。

症状:有些人感染肝炎病毒可无明显症状

有些人感染肝炎病毒后可无明显症状,有些人症状轻微,也有些人可出现明显的肝损害。典型的甲肝在临床上呈急性发作，感染早期可能会有发热、流涕等上呼吸道感染表现,往往不被注意;病情进一步发展,患者可出现全身无力、恶心、呕吐等,有人会出现黄疸。戊肝的肝损害及临床表现往往比甲肝重一些。值得一提的是，丙肝病毒急性感染后往往很少引发明显症状，有时也只是有乏力、食欲减退等轻微不适,因此往往不引起注意。加之一般的体检往往只检查乙肝的抗体或抗原，所以很多丙肝病毒携带者很难被及时发现。带毒者可以没有明显症状，但病毒对肝脏的损害却在持续;经过数年到数十年,可出现肝硬化甚至肝癌。

预防:甲肝、乙肝有疫苗

目前只有甲肝、乙肝有较成熟的疫苗，戊肝和丙肝至今尚无有效的疫苗可供临床应用。“得过甲肝的人具有终身免疫性，一般不会再得甲肝。”于主任指出,得过戊肝,再得第二次戊肝的几率一般比较小。丁肝病毒是一种缺陷病毒，它必须依赖乙肝病毒而生存，所以没有乙肝的人绝对不会有罹患丁肝。

治疗:相比乙肝,丙肝更容易发展为肝硬化、肝癌

甲肝除极少数暴发型病例有生命危险以外,多数在1个月左右即可基本痊愈。乙肝的治疗比较复杂,它强调综合治疗，其中抗病毒治疗是核心。那肝功能正常的乙肝病毒携带者需要抗病毒治疗吗?

于主任指出,目前一般认为,如无明显肝损害(肝功能正常,肝脏B超无明显改变),不管体内病毒数量多少，不应进行抗病毒和所谓保肝治疗。丙肝的发病率在我国虽低于乙肝,但其演变为肝纤维化、肝硬化和肝癌的风险明显高于乙肝。

对丙肝而言，只要丙肝病毒RNA呈阳性，无干扰素治疗的禁忌症,即使肝功完全正常,也应及时给予抗病毒治疗。目前,丙肝抗病毒治疗最好的方法是皮下注射长效干扰素,同时口服利巴韦林。

快报记者 李鑫芳

寻医问药

银杏酮酯也是银杏叶片吗?

1945年，美国空军在日本长崎、广岛施放原子弹爆炸后,地面都成焦土,唯有从中国引种的银杏树于次年先后奇迹般复活。银杏神奇的生命力,一直是人类医学研究的热点。银杏,是新生代第四纪冰川时期的植物,在地球上已存在了一亿五千万年。其寿命之长居各植物之首，被科学家称为植物界的“熊猫”。银杏一生无病虫害,其神奇的抗病能力和生命力,令人类叹为观止。

银杏叶制剂是心脑血管疾病的常用药物

银杏90%都产自中国,德国和法国的制药公司先后从我国购买银杏叶浸膏，再生产成各种制剂,行销世界各地。如今,银杏叶制剂现在已成为很多心脑血管患者的日常用药。

银杏的果、叶具有较高的医药价值,在我国宋代开始入药，本草文献始见于元代吴瑞著《日用本草》,明代《本草纲目》及清代以来多种本草药籍均有记述。《本草纲目》中对银杏的药用价值描述:“治疗胸闷胸痛，改善血循环”;1932年，日本学者在银杏叶中发现了黄酮类化合物;20世纪60年代初,德国科学家首次从银杏叶中提取单体有效活性成分,药理实验证明其含有黄酮醇苷、萜类内酯等有效活性成分,对治疗心脑血管及神经系统疾病具有显著功效;1994年，银杏叶提取物在德国被核批准治疗改善阿尔兹海默病(老年痴呆)和血管疾病。

如何区分不同的银杏叶制剂

银杏叶制剂的发展史实际上就是银杏叶制剂的有效成分明确和质量标准的提高过程。德国科学家在发现银杏叶明确的有效成分的同时也发现其含有致敏成分银杏酸,银杏酸能导致患者手脚麻痹等不良反应。因此有效成分的含量和银杏酸的含量都是判断银杏叶制剂质量优劣的重要指标。我国药学专家将根据银杏叶制剂的发展将其分为五代:前三代银叶制剂就是国内大多数的普通银杏叶片,有效成分无定量且对致敏成分无控制;第四代开始对有效成份进行定量:总黄酮醇苷>24%、萜类内酯>6%、银杏酸<10ppm;第五代除了总有效成分高达54%,银杏酸的含量更是低于2ppm（百万分之二)。

第五代银杏叶制剂即银杏叶提取物——银杏酮酯,由上海中药研究所研制。银杏酮酯在美国FDA申报销售时，经检验其质量比德、法产的银杏叶制剂好,副反应小。因此,银杏酮酯不但属于银杏叶制剂,而且是国际上质量最好的银杏叶制剂。国内现有的银杏酮酯分散片,开创了银杏叶制剂的新纪元。

因此,患者朋友在使用银杏叶制剂时,一定要严加区别,注意优选,选择有效成分含量高且致敏成份低的银杏叶制剂,长期服用此类药物才会更加安全,更加有效。

更多精彩内容,请前往ios&Android
下载《精品周刊》同步互动

关注

安徽涡阳发生丙肝聚集感染事件,专家指出——

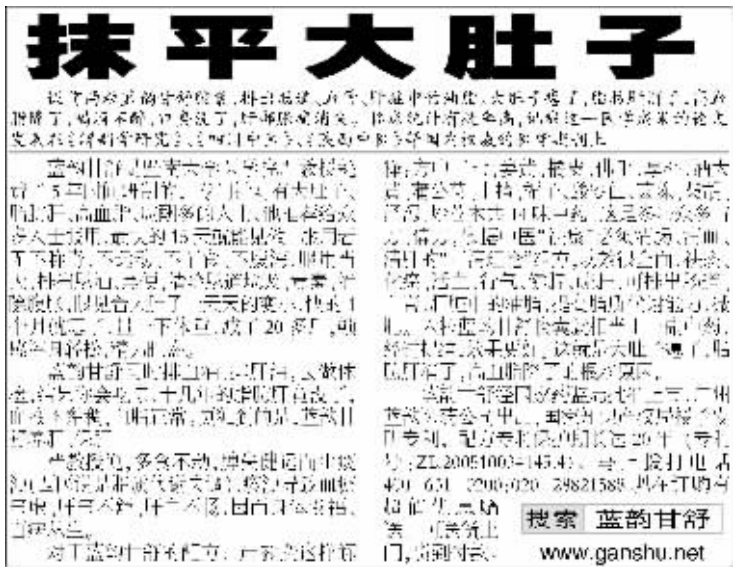
丙肝感染急性期没有症状

安徽省涡阳县及其邻近的河南永城市，近日发生丙肝人群聚集性感染事件。由于人们对丙肝防治知识了解不多，记者请南京市第二医院肝内一科田玉岭主任医师介绍丙肝的预防与饮食上的“宜”与“忌”。

典型病例才有症状

丙型肝炎是一种由丙型肝炎病毒感染而导致的疾病，这是一种会导致肝纤维化、肝硬化、肝癌及肝衰竭的严重疾病。中国是丙型肝炎的高发区，大约3800万人群感染。丙肝病毒是威胁人类健康的隐形“杀手”,大多数丙肝患者在感染的急性期没有明显症状，感染者常在数十年后才被发现。临床上发现有的病人会出现如乏力、吃东西想吐、肝区有隐痛等症状，但一般是典型病例才有，并且往往也是在肝已经进入硬化期才会出现，而对于不典型病例来说，基本上都无症状。在此特别提醒肝功能异常者、转氨酶不明原因升高者、密切接触者中已经有明确的丙肝患者、长期血液透析或经常有某些医疗行为,如输液打针而又不是在正规医院进行的人群属于高危人群，应该去做丙肝检测。

丙肝要查哪些内容

丙肝该查什么呢？田主任说一是查抗体,二是查RNA。如果发现阳性再去专科医院进一步检查,一旦确诊，就要进行正规治疗。家庭成员间不要共用牙刷、牙杯、剃须刀等卫生用具。女性经期卫生用品应该烧掉或用一般市售消毒剂浸泡2小时再扔掉。如果肌肤或某部位出血,应该用消毒剂擦干。

饮食对于肝病患者非常重要,因此除了忌酒、注意不乱用“药”外,丙肝患者还要少“糖”。肝病患者多有食欲不振、体内热量不足的表现,所以要吃糖,但也不宜多吃。过多吃糖，糖可以转变为脂肪而在体内堆积，久而久之会形成脂肪肝；而且糖的一些代谢残渣，如丙酮酸、乳酸,也会加重肝脏负担,且容易引起胃肠胀气。建议丙肝患者多通过吃一些水果来补充欠缺的糖分。通讯员 嵇旭东 快报记者 金宁