

开学季

# 请警惕这一威胁青少年的健康隐患

近期,一名17岁中国足球少年在西班牙集训期间突发脑死亡,引发公众对青少年运动健康的关注。在校园生活中,一种常被忽视的健康隐患——遗传性心律失常,悄然威胁着孩子们的生命安全。如何识别与防范这一“隐形杀手”?近日,记者专访无党派人士、北京清华长庚医院副院长张萍,作权威解答。

## 运动时偶发的晕厥或癫痫常是“警示信号”

遗传性心律失常,也叫原发性心脏疾病,是一种与基因有关的心律失常,通常潜伏在青少年体内,缺乏明显的预警信号,可能带来生命危险。

这类疾病多因先天的基因突变导致心肌细胞的离子通道功能异常,引发恶性室性心律失常,导致猝死。常见的有长QT综合征、短QT综合征、Brugada综合征、儿茶酚胺敏感性多形性室速等多个类型。

张萍表示,这类疾病有些看不见摸不着,在发病前没有征兆,但多数和运动相关,也是青少年猝死的主要原因之一,“孩子在进行剧烈运动时,疾病可能突然发作,表现为晕厥或心脏骤停。”

与常见的心脏疾病不同,遗传性心

律失常的症状看似轻微,常规体检也难以发现异常。张萍指出:“发病前,孩子的心脏结构通常是正常的,超声检查、心电图等常规检查也常常无法捕捉到异常,这使得许多病例容易被误诊。”

尤其是在运动过程中,若孩子发生晕厥,家长和医生往往容易忽略心脏疾病的可能性,反而将其误诊为癫痫。张萍提醒:“这类病症诊断非常困难,甚至专业医生也难以准确识别。若孩子频繁在运动中出现晕厥或癫痫样发作,这很可能是遗传性心律失常的信号。多数患者直到病情持续加重时,才发现问题的严重性,耽误治疗时机。”

张萍强调,家长应特别关注家族病史,如果家族中有少年夭折或有青少年

在运动中发生猝死的病史,或者孩子自身有反复晕厥的情况,应该高度警惕遗传性心律失常。

日常生活中,如果孩子在运动过程中出现了偶发性晕厥、癫痫或心脏骤停等表现,家长应及时带孩子到医院找到专业医生进行心电图或动态心电图、心脏超声等检查,以排查潜在的心脏问题,千万不要轻易将运动中的晕厥、抽搐等异常症状简单地归因于癫痫,必须进行详细筛查,排除恶性心律失常的可能性。

“遗传性心律失常一旦发作,孩子便面临着生死考验。这种心电异常导致的恶性心律失常,尤其是室颤,可能在几分钟内将人从生命中带走。”张萍补充。

## 基因筛查有助于精准识别潜在风险

遗传性心律失常患者的病情往往与交感神经兴奋和运动劳累密切相关。

张萍分析道:“临床经验中,一些遗传性心律失常患者可能会在剧烈运动中突发病情,表现为突然晕厥,甚至呼吸停止,若未及时进行心肺复苏,可能会危及生命;而另一些患者则可能因简单刺激,如电话铃声等,引发发病,严重时甚至导致猝死。”

想要预防遗传性心律失常患者发生恶性心脏事件,减少剧烈运动是一个至关重要的措施。特别是对于那些已经确认有遗传性心律失常风险的孩子,应遵循医生的建议,采取药物治疗、手术干预或安装心脏除颤器等一系列有效的防治手段。

此外,“家长也要特别注意孩子的

身体状况,避免出现腹泻。一旦出现腹泻,及时补充钾,以防止低钾血症的发生。对于高烧的孩子,要避免使用罗红霉素和喹诺酮等抗生素,减少不必要的诱发风险。”张萍提醒,另外,还应确保孩子在睡觉时将电话静音,谨防突然的铃声引发不必要的心脏问题,危及生命。

对于遗传性心律失常的高风险群体来说,基因筛查尤为关键。随着医疗技术的不断进步,基因筛查与临床分析的结合,已大大提高了早期识别的可能性。

作为预防遗传性心律失常患者发生猝死的重要手段,基因筛查不仅为医生提供了诊断线索,也能够帮助精准识别潜在风险。通过基因检测,可以识别

是否存在导致心脏电活动异常的基因突变,进而实现早期发现和干预,有效预防心脏突发事件。

“一旦检测出遗传性心律失常的风险,及时采取药物治疗或安装心脏除颤器等预防措施,可以显著降低猝死风险。”张萍强调,“长期规范化管理也是降低这类人群的必要措施。”

在日常生活中,家长还应鼓励孩子进行适量的体育活动,但对于有晕厥史的孩子,在没有经过专业筛查的情况下,要避免过度剧烈的运动。张萍还特别提到,“在学校等场所配置体外自动除颤器(AED)是非常必要的。因为一旦发生晕厥或猝死,快速的救治至关重要。”

据中新网

## 我国科学家发现帕金森病治疗新靶点

国家神经疾病医学中心、脑功能与脑疾病全国重点实验室、复旦大学附属华山医院郁金泰团队近日发现帕金森病全新治疗靶点FAM171A2并筛选出候选药物,未来有望用于对帕金森病进行早期干预,造福帕金森病患者。北京时间2月21日,相关成果发表在《科学》上。

帕金森病是仅次于阿尔茨海默病的第二大神经退行性疾病,严重影响患者日常生活,致残率和死亡率较高,我国患者基数庞大。既往研究发现,病理性 $\alpha$ -突触核蛋白在脑内异常聚集传播是该病核心机制,传统疗法仅能缓解症状无法延缓病程。郁金泰团队历时5年攻关,发现神经元膜受体FAM171A2蛋白是致病蛋白传播的“智能识别门”,其含量与患者脑内病理蛋白水平呈正相关。通过转基因动物实验证实,抑制该蛋白可有效控制帕金森样症状进展。

基于这一发现,研究团队运用人工智能技术对7000余种化合物进行筛选,锁定候选药物bemcentinib。体外及动物实验表明,该小分子药物可阻断FAM171A2与致病蛋白结合,抑制多巴胺能神经元对病理蛋白的摄取。《科学》评价称,该研究成果提供了阻断病理传播并延缓疾病进展的潜在治疗方法,是一项非常有趣、新颖、重要且具有转化意义的研究。

据新华社

## 保持少量锻炼有助减少痴呆症风险

新华社纽约2月21日电 美国约翰斯·霍普金斯大学的一项新研究发现,每周进行约35分钟的中等强度到高强度锻炼,就能让中老年人的罹患痴呆症风险降低41%。

研究小组在《美国医学主任协会杂志》上发表论文说,他们利用英国一项大型长期调查的数据,分析近9万名成年人的锻炼习惯与几年内痴呆症发作风险的关联,得出了以上结论。

这些人年龄大多在50岁以上,于2013年至2015年间利用运动手环记录锻炼时间。在此后平均4.4年的跟踪调查期间,有735人诊断出痴呆症。

分析显示,日常锻炼的时间越长,痴呆症风险的降低幅度越大。与完全不锻炼相比,每周锻炼35分钟到70分钟可使痴呆症风险降低60%,70分钟到140分钟降低63%,140分钟以上降低69%。研究人员表示,这意味着即便一个人每天仅锻炼5分钟也会产生较明显的效果。

以阿尔茨海默病为代表的痴呆症是导致老年生活质量下降的主要原因之一,目前尚无有效疗法。医学界此前就提出,健康的生活方式有助于预防痴呆症,但不确定最少要多少锻炼量才能产生明显效果。

据新华社

## 惠及300多万患者! 中心静脉给药迎来降价

继CT、肿瘤标志物等检查检验项目价格规范治理后,又一重要价格治理成果,为300多万需要化疗及长期输液的患者带来好消息——中心静脉给药将迎来降价!

国家医保局2月21日发函,向各地通报中心静脉给药价格综合治理成果,涉及输液港(PORT)、经外周静脉穿刺中心静脉导管(PICC)和中心静脉置管(CVC),相关费用将于近日调整到位。

PORT整体费用将从6000元左右降至3300元左右;PICC整体费用将从3000元左右降至1300元左右;CVC整体费用将从800多元降至450元左右……降价的背后,是让患者治疗更加便捷的暖心,也是为患者和家属“减负”的安心。

中心静脉给药是一种通过靠近心脏的大静脉直接输入药物的方法,其所用导管直径通常只有1.5毫米左右,却是患者的“生命通道”。导管植入后,不

仅可以在体内留置较长时间,让患者免于反复穿刺的痛苦,还能够让药物“直达”心脏附近的大型静脉,减少血管损伤。然而,其高昂的费用常常成为患者的负担,甚至让一些患者对其“望而却步”。

为了患者的健康福祉,国家医保局持续开展价格治理,挤出流通环节过度加价造成的价格水分。此前,国家医保局已指导河南省牵头进行相关耗材的省际联盟带量采购,此次价格治理,则进一步引导更多中心静脉给药耗材价格更合理。

“患者用得上可相对长期留置在体内的给药装置,有利于减少长期治疗带来的生理和经济双重负担,也有利于提高相关产品的可及性,促进提高医疗服务效果。”北京协和医院临床营养科护士长孙文彦说。

挤价格不合理水分,为患者“减负”的同时,规范医疗服务价格至关重要。

“中心静脉给药的技术劳务费用,此前各地价格差异大,少数省份价格高,大部分省份价格偏低。”国家医保局有关负责人说,对此,此次价格综合治理统一规范了相关医疗服务价格项目名称和价格水平,国家医保局指导少数高价省份下调价格,其他低价省份适当上调价格,具体价格水平可在基准价附近上下浮动不超10%。

“中心静脉给药对于医护人员的技术要求较高,对技术劳务费用进行统一规范有助于更合理地体现医护人员的劳务价值,也是对医护人员的肯定。”孙文彦说。

价格治理,是减轻患者负担的“暖心之策”,是沟通医患的“连心之桥”,更是医改进入深水区的“破冰之举”。据悉,国家医保局还将持续开展医药价格治理相关工作,让更多民生实惠温暖人心,照亮健康之路。

据新华社