

世界免疫周：

# 我国疫苗可预防传染病防控取得阶段性成就

新华社北京4月23日电 每年4月的最后一周是世界免疫周。近日在河北雄安新区召开的2024全国疫苗与健康大会传来喜讯：我国疫苗可预防传染病防控取得阶段性成就。

当前，我国儿童青少年风疹发病水平明显降低，甲肝报告发病率显著下降，乙脑发病率降至历史最低水平……国家疾控局副局长卢江介绍，自1978年启动计划免疫以来，我国免疫规划工作取得显著成效。

通过建立覆盖国家、省、市、县四级免疫规划监测管理体系和县、乡、村三级预防接种服务网络，我国适龄儿童免疫规划疫苗接种率保持在90%以上，多种疫苗可预防传染病发病率降至历史最低水平；国家免费提供“14苗防15病”免疫规划疫苗，不少省份结合实际不断扩大当地免疫规划疫苗种类。

一组数据显示，通过疫苗普及和抗病毒治疗等手段，我国有效降低了

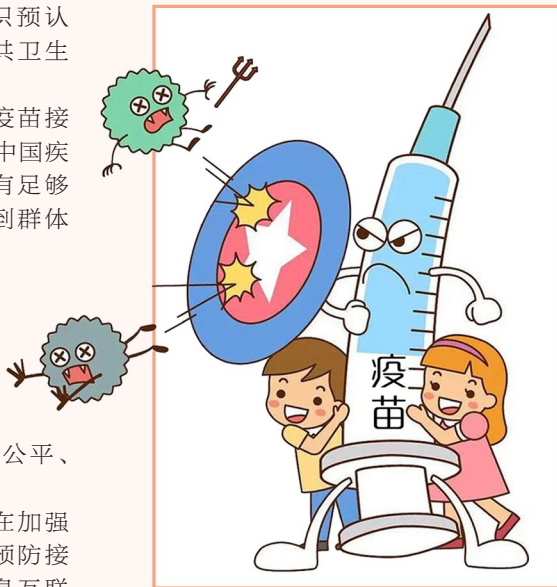
乙肝病毒流行率，预防了约5000万例慢性乙肝病毒感染，为全球实施疾病控制和疫苗评价提供了科学决策的范例；已有6家中国企业的10款疫苗产品通过世界卫生组织预认证，中国疫苗成为全球公共卫生治理的重要力量。

“还要看到部分地区疫苗接种率尚未达到理想水平。”中国疾控中心副主任李群说，只有足够多的人接种疫苗，才能达到群体免疫水平。

“疫苗也是有效应对新发传染病大流行的关键措施。”中华预防医学会副会长兼秘书长冯子健表示，除了保证疫苗安全、有效，更要确保其公平、可及。

据悉，国家疾控局将在加强免疫规划顶层设计、建强预防接种服务体系、推进接种信息互联

互通和数据共享、提升疫苗接种率、强化免疫效果评估等方面下大力气，全面推动免疫规划工作高质量发展。



## 新型候选药物 或可预防流感 相关炎症及肺损伤

新华社北京4月22日电 一项发表在英国《自然》杂志上的新研究显示，一种新型候选药物在小鼠实验中被证明，能减轻小鼠与甲型流感病毒感染相关的炎症症状和肺损伤并提高生存率。

甲型流感病毒感染能导致过度炎症、肺损伤和急性呼吸窘迫综合征，重症感染可导致死亡。作为一种防御机制，流感病毒的存在能激活细胞凋亡过程，从而有意剔除特定细胞以限制病毒扩散，这一过程通过激活RIPK3酶而实现。但这种酶在感染期间也能激活另一条通路，导致不受控的细胞坏死性凋亡并加剧流感病毒导致的炎症和致命性。因此RIPK3抑制剂是一个热门的药物靶点，但目前尚未能找到只阻断一条通路但不阻断另一条通路的稳定候选药物。

美国福克斯蔡斯癌症治疗中心领衔的研究团队研发出一种名为UH15-38的药物，这是一款RIPK3抑制剂，能在不影响细胞凋亡信号传导通路的情况下阻断细胞的坏死性凋亡。研究人员在小鼠实验中发现，经过该药物的治疗，小鼠感染甲型流感病毒后三周时已完全康复。

研究人员还发现，经过UH15-38治疗的小鼠的炎症标志物和坏死性凋亡肺细胞更少，说明对这一通路的选择性阻断有助于预防与流感病毒感染相关的过度炎症和肺损伤。此外，在小鼠感染后5天内使用UH15-38药物仍显示出了治疗效果，这说明即使在病毒复制高峰期也能看到阻断这种炎症的积极效应。

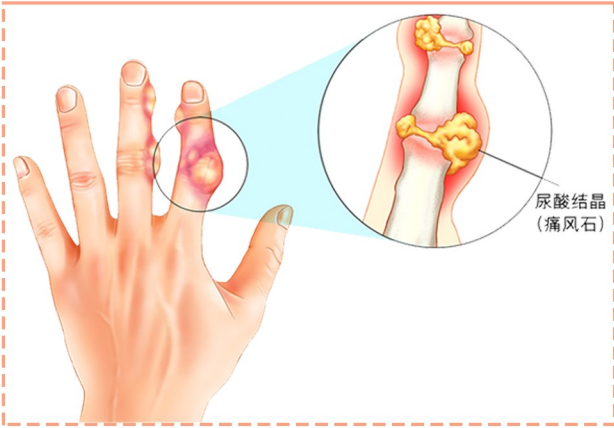
研究人员表示，UH15-38既可以抑制流感病毒引起的炎症，也能保持其他免疫反应功能不变，这使得它有望成为临床试验候选药物。



## 被痛风“盯上”？这些高危因素要注意

新华社记者 徐鹏航 顾天成

“痛起来微风吹过都疼”“晚上睡觉被疼醒”“平时悄无声息，发作起来痛不欲生”……4月20日是全民关注痛风日。尿酸升高怎么办？痛风患者饮食需要注意什么？如何治疗？记者采访了相关专家。



适，还会累及心脑血管、肾脏等多个器官。

专家提示，多种因素都可能会导致尿酸升高，包括遗传因素、熬夜、饮食不当、饮酒过量等生活方式因素，甲亢、甲减、肾脏疾病等导致尿酸代谢

异常的疾病因素。此外，服用含利尿剂的降血压药物等也有可能导致尿酸升高。出现尿酸升高时要及时明确病因，并进行相应的治疗。

### 减少高嘌呤饮食 痛风患者要“管住嘴”

国家卫健委发布的《成人高尿酸血症与痛风食养指南（2024年版）》指出，合理搭配膳食，减少高嘌呤膳食摄入，保持健康体重，有助于控制血尿酸水平，减少痛风发作，改善生活质量。

痛风患者要如何“管住嘴”？北京大学人民医院临床营养科主任柳鹏表示，痛风急性发作期嘌呤摄入量每天应控制在150毫克以内，宜选用鸡蛋、牛奶、丝瓜、冬瓜等含嘌呤较少的食物，缓解期也应遵循低嘌呤的饮食原则，但可稍稍放宽限制，适量增加选择麦片、红豆、绿豆、鸡肉等含嘌呤中等量的食

物。不论是急性发作期还是缓解期，都应该避免动物内脏、贝类海鲜等含嘌呤高的食物。

此外，长期摄入高能量食品、大量酒精、高果糖的饮料等也与高尿酸血症与痛风的发生息息相关。柳鹏提示，要注意控制每日总能量摄入，并且戒酒、减少果糖摄入。

### 适当运动 药物和非药物治疗共同发力

近年来，我国痛风患病率呈逐年上升趋势，且发病年龄趋于年轻化。专家表示，治疗痛风需要药物和非药物方式共同发力。

“一些病人认为痛风是间歇发作，不疼了就可以停药，这种观点是不正确的。”张昀强调，不规律服药只会加速病情进展，如果医生判断需要服用降尿酸药物，要遵医嘱规律服药，不可擅自停药。

张昀表示，除药物治疗外，改变不良生活方式、适当运动、锻炼关节周围肌肉等非药物举措对于患者的长期康复至关重要。但应避免跳绳、爬山等下肢负重大的运动。

“对于有痛风及高尿酸血症遗传家族史的人群，要更加严格管理生活方式，并重点关注尿酸，一旦出现尿酸升高要及时就医。”张昀说。

新华社北京4月20日电

### 尿酸升高？ 当心痛风找上门

痛风属于代谢性疾病，以高尿酸血症和尿酸盐晶体的沉淀和组织沉积为特征。当尿酸水平长期高于正常值，尿酸盐结晶沉积在人体的关节处，刺激关节形成无菌性关节炎，则为痛风。

北京协和医院全科医学科（普通内科）副主任张昀介绍，虽然尿酸升高不意味着一定会出现痛风，但会增加痛风的风险。除了高尿酸，痛风的发作还往往需要“诱因”，如“大吃大喝”导致体内尿酸突然增多，腹泻导致身体失水引起尿酸浓度增高，冬天在寒冷地区体温降低导致尿酸盐结晶析出等。

痛风往往急性发作，常在晚上发作，出现关节红肿、剧烈疼痛等症状。如不及时治疗，发作频率会逐渐增加，甚至损伤关节结构，导致长期的关节不