

# 第二届中国妇幼健康学术大会

The Second China Women and Children Health Academic Conference

关注全生命周期健康 推动妇幼健康事业高质量发展

# 专刊



主办单位：中华预防医学会

承办单位：中华预防医学会妇女保健分会 儿童保健分会 生殖健康分会 儿少卫生分会 出生缺陷预防与控制专业委员会 盆底功能障碍防治专业委员会 生育力保护分会 更年期保健分会 疫苗与免疫分会 慢性病预防与控制分会 过敏病预防与控制专业委员会

协办单位：海南省预防医学会 海南省妇幼保健协会 海南省妇女儿童医学中心 中国妇幼保健杂志 中国儿童保健杂志

支持单位：乔治全球健康研究院

2022年11月4-5日 中国·海口

农历壬寅年十月初十 2022年11月3日 每周四出版 国内统一刊号:CN11-0112 邮发代号:1-219

中华预防医学会 联合出品  
保健时报社



## 学习贯彻二十大精神 奋进新征程再创辉煌

## 妇女儿童健康是全民健康重要基石

妇女儿童健康是全民健康的重要基石,人均预期寿命、婴儿死亡率和孕产妇死亡率是衡量一个国家人民健康水平的主要指标,妇幼健康也是一个国家文明程度的重要标志。

### 妇幼健康核心指标已降至历史最低水平

党的十八大以来,在党中央和国务院的坚强领导下,如期实现“十三五”规划目标和中国妇女儿童发展规划纲要、妇幼健康各项目标,妇女儿童健康水平显著提升。2021年我国孕产妇死亡率已下降到16.1/10万,婴儿死亡率下降至5.0‰,5岁以下儿童死亡率下降至7.1‰,妇幼健康核心指标已降至历史最低水平。

妇女宫颈癌和乳腺癌防治、预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播、儿童保健以及出生缺陷防治等重点工作取得了积极成效。一是妇幼健康制度建设进一步完善。始终秉持儿童优先、母亲安全理念,坚持保健与临床相结合,个体与群体相结合,中医与西医相结

合的特色妇幼健康发展道路。二是妇幼健康服务能力持续提高。十年来,连续实施了妇幼健康保障工程,妇幼保健机构能力建设项目和基层产科、新生儿科医师和儿童保健人才培养项目,以妇幼保健机构、妇女儿童医院为核心,以基层医疗卫生机构为基础,以综合医院和相关科研教学机构为支撑的特色妇幼健康服务体系不断健全。三是妇幼健康均等化水平不断提升。通过持续推进国家基本公共卫生服务、儿童营养改善、孕前优生健康检查、农村妇女宫颈癌、乳腺癌检查等项目,优先重点覆盖到所有原国家级贫困县。着力解决妇幼健康事业发展不平衡、不充分问题。

### 新时代对妇幼工作提出了更高要求

进入新发展阶段,广大妇女儿童的健康主题已经从生命安全守底线,扩展到全面健康促发展。因此,针对妇女儿童健康的多元化需求更旺盛,对美好生活的向往更强烈,对妇幼健康服务能力、服务模式、服务质量都提出了更高的要求。

首先,中国作为世界上最大的发展中国家,有着世界上最大的妇女儿童群体,在妇女儿童生存与发展、全面保障妇幼健康等方面还面临着发展不平衡、服务不充分等诸多挑战。

其次,我国在妇女儿童健康领域的结

局和医疗服务能力相关指标仍有待进一步完善,也需要为制定妇女儿童健康领域的干预措施和相关政策提供更精准的证据。

再有,《柳叶刀中国女性生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康特邀重大报告》显示,不良饮食行为、久坐生活方式带来肥胖、心理健康问题、儿童近视等疾病,成为全社会面临的挑战。目前,亟需通过三级转诊体系的完善,整合不同专业的医疗服务工作者的能力,针对中国妇女儿童日益增长的慢性疾病康复和心理健康治疗问题提供可及的、持续性的医疗服务。

### 坚持目标引导,不断解决问题满足需求

党的十九大作出了中国特色社会主义进入新时代的科学论断,妇幼健康事业发展迎来了难得的机遇,进入新时代、踏上新征程,妇幼健康工作有了新的方向。

一是坚持目标引导,结合联合国2030可持续发展议程,按照《“健康中国2030”规划纲要》全面提高适应新时代、实现新目标的能力。

二是坚持问题导向,针对出生缺陷、儿

童重大疾病、妇女宫颈癌乳腺癌等影响妇女儿童健康的突出问题和主要影响因素,精准施策,补齐短板。

三是坚持需求牵引,以满足妇女儿童美好生活需要为目标,创新服务理念,拓展服务内涵,提升服务功能,实现对妇女儿童全方位全周期健康保障,促进妇女儿童全面发展,推动社会全面进步。

## 继往开来:我国妇幼事业发展与新形势下的健康生育维护

2021年5月,国内外31位专家学者历时三年终于正式发表了《柳叶刀中国女性生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康特邀重大报告》,报告总结梳理了70余年来我国妇女儿童健康领域发展取得的显著改革成效:特别是孕产妇、新生儿、儿童死亡率快速下降,儿童和青少年的生长发育和营养状况显著改善,基本

卫生服务的覆盖率的大幅提升等,都为我国妇女儿童的健康带来了切实的好处。

面向当下以及未来妇幼健康高质量发展,人口老龄化和生育政策逐渐放开下的健康生育问题是最为直接的双向压力。解决这些问题要从整体上设计安排:重视心理健康和倡导健康生活方式

及生育理念是首要;另外,满足普遍化、个性化临床需求,包括辅助生殖技术的完善改进、妇科疾病诊断和治疗、围产期母婴疾病监测、产后康复,以及从生殖医学基础研究角度对尤其是生殖衰老机制与改善等方面的探索是重点。希望在2030年,每个妇女、儿童都获得全周期健康覆盖。



中国工程院院士  
中华预防医学会副会长 乔杰

## 加速消除病毒性肝炎——妇幼系统担当重任

全球肝炎疾病负担沉重,我国情况同样不容乐观。世界卫生组织数据显示,2020年中国肝癌新病例占全球45%,死亡病例占全球47%。虽然急性乙肝数量逐年下降,但慢性乙肝报告发病率逐年上升,2020年约占报告乙肝病例的91%。

大量研究表明,孕妇外周血的乙肝病毒高载量是母婴阻断失败的风险因

素,因此降低孕产妇乙肝病毒载量对乙肝病毒母婴传播的阻断至关重要。新生儿出生后应及时联合进行主动免疫和被动免疫措施。基于“十三五”新生儿乙肝疫苗接种者队列研究表明,新生儿乙肝疫苗接种者队列研究,新生儿乙肝疫苗初免后10年,几乎所有儿童均有良好的体液免疫和细胞免疫回忆反应,无需加强免疫。

通过30余年的努力,我国儿童乙肝

防控成就显著。5岁以下儿童乙肝表面抗原流行率实现西太区目标,15岁以下儿童乙肝发病率呈现逐年下降趋势,新生儿乙肝疫苗全程和首针及时接种率保持高水平,孕妇乙肝病毒感染率持续下降。提高治疗比例及实现乙肝母婴零传播无疑是最具有成效、最关键的措施。而加速消除病毒性肝炎,妇幼系统应当担当重任。



中华预防医学会副会长  
暨南大学疾病预防控制  
研究院院长 梁晓峰

总策划：冯子健

张伶俐

责编：董超

楚超

燕声

范宏博

美编：颜红波

## 应对心血管疾病,从全生命周期找良策

乔治全球健康研究院高级研究员 Cheryl Carcel



### 心血管病男女有别

在心脏病和脑卒中发病过程及预后方面,男性和女性存在明

显的不同。

这些性别差异将会影响心血

管疾病在预防、诊断和治疗中所采取的策略。

### 从全生命周期角度找良策

全生命周期覆盖从生到死整个过程,医学工作者要站在这个角度来探讨

各种宏观和微观因素如何以及在何时开始影响人生健康的主要进程,并据此

制定、实施更早期的危险因素控制,这是全生命周期管理方法的核心内容。

### 成年阶段慢性病可追溯到生命早期

很多成年阶段的健康问题可追溯到胎儿、婴幼儿和早年的问题或暴露风险,比如出生体重过高或过低与心脑血管疾病之间可能存在关联。很多因素还与母亲的一些疾病

相关,如妊娠高血压、妊娠糖尿病与孩子未来可能出现高血压或糖尿病之间存在高度关联。母乳喂养和更年期对未来健康也会存在一定的影响。

由于从因到果往往需要经历很长时间,因此,为通过全生命周期管理来进行更早期的预防、筛查和危险因素控制提供了时机和可行性策略。

心血管疾病是包括中国在内很多国家女性的头号死因,中国心血管疾病的首位死因是脑卒中,其他国家则多是缺血性心脏病。如何应对心血管疾病,要从更科学的角度来寻找良策。

## 消除宫颈癌,中国在加速

中国疾病预防控制中心慢性病首席专家 王临虹



### 全球 194 个国家共同承诺消除宫颈癌

2020 年 11 月,世界卫生组织正式颁布《加速消除宫颈癌全球战略》(以下简称《战略》),标志着全世界 194 个国家根据世界卫生大会通过的决议,首次承诺消除一种癌症。《战略》提出了到本世纪末将宫颈癌发病

率降低至 4/10 万的远景目标,使宫颈癌不再成为影响妇女健康的公共卫生问题。

为了促进实现消除宫颈癌全球目标,《战略》指出,到 2030 年实现下列行动目标:90% 的 15 岁以下女孩完成

人乳头状瘤病毒疫苗接种;70% 的 35 岁和 45 岁妇女接受高效检测方法的筛查;90% 确诊宫颈疾病和宫颈癌的妇女得到治疗和管理。如能成功实施这三项措施,到 2050 年可以减少 40% 以上的新病例和 500 万例相关死亡。

宫颈癌是妇科常见恶性肿瘤之一,生殖年龄妇女宫颈癌发病率仅次于乳腺癌,成为威胁女性健康的重大隐患。尽管我国宫颈癌发病率尚未得到有效控制,但宫颈癌是通过有效的手段可预防甚至是可以消除的癌症。

### 中国全方位行动,助力消除宫颈癌

中国高度重视妇女宫颈癌防控,将宫颈癌防控纳入《健康中国行动 2019-2030》及《中国妇女发展纲要 2021-2030》等政策中,致力于通过强有力的健康促进手段,落实 HPV 疫苗接种、宫颈癌筛查和早期治疗等三级防控措施,推动全球消除宫颈癌目标的实现。

目前,在中国仍面临 HPV 疫苗接种普及率低、缺乏意识、可及

性不够等问题。为加大一级预防力度,提高疫苗的接种率,多部门参与促进健康教育,开展宣传普及,提升适龄妇女特别是青少年的健康意识;进一步推动疫苗政策,提升 HPV 疫苗的供应保障及可及性;各地区积极探索多元化的创新模式,有利于形成可复制可推广的防控工作机制。

在普及筛查方面,中国在 2009 年将农村妇女宫颈癌检查项目列

入国家重大公共卫生服务项目。经过十余年的不懈努力,我国初步建立分工协作、上下联动的防治网络,基层的防治能力也得到了一定提升,有效促进宫颈癌早发现、早诊断、早治疗。为了进一步提升宫颈癌筛查的覆盖率和可及率,2019 年宫颈癌筛查项目已纳入国家基本公共卫生项目,覆盖人群已向更广泛的农村和城市地区扩大。

## 防治盆底障碍 呵护女性健康

北京协和医院妇产科主任 朱兰



女性盆底功能障碍性疾病是盆底支持组织缺陷和损伤性疾病，严重影响女性生活质量。随着社会老龄人口的增多以及人们对生活质量的重视，盆底疾病越来越受到关注。

### 盆底疾病发病率远高于糖尿病

作为盆底支持组织缺陷和损伤性疾病，女性盆底功能障碍性疾病包括尿失禁、盆腔器官脱垂、慢性盆腔痛和性功能障碍等。盆底疾病的发生与诸多危险因素相关。妊娠期孕妇的体

重、激素变化以及临产与分娩均为重要的危险因素，会引起不同程度的盆底损伤。产后1年内的康复十分关键，能够减少将来中老年发生盆底障碍性疾病的风险。

盆底功能障碍性疾病中，有两个最为常见。第一是尿失禁。第二个是盆腔器官脱垂。盆底疾病的发病率事实上远高于大众熟知的糖尿病，因此近年来备受重视。

### 产后盆底康复可促进盆底肌康复

防控盆底障碍性疾病，主要是对压力性尿失禁及盆腔脏器脱垂的治疗。对于压力性尿失禁，虽然手术是比较理想的治疗方式，但现在也强调盆底康复保守治疗的作

用。英国的相关指南建议，所有的压力性尿失禁患者要先行3个月的盆底康复治疗，如效果不佳，再进一步选择手术治疗。

产后盆底康复可促进产后盆底肌康复，治疗轻、重度压力性尿失禁及治疗混合性尿失禁，治疗和预防产后盆腔脏器脱垂，对持续的慢性盆腔痛也有较好的治疗作用。

### 手术治疗仍需不断改进完善

随着各类新兴盆底手术的出现，也伴随一些有待进一步完善的问题。

正问题的同时可能会将其他隐匿的问题暴露出来，例如盆腔脏器脱垂手术，可能使器官脱垂得以纠正，但掩盖于其中的尿失禁又显现了出来，当

然这并不是真正意义的并发症。医生不能因为并发症的存在而畏于工作开展，最好的解决办法是及时更新知识，精湛手术技能。

## 防控慢性病应从生命早期开始

北京大学第一医院妇产科主任 杨慧霞



受孕前及生命早期1000天(宫内+出生后前2年)是机体组织、器官、系统发育成熟的关键时期，关系一生健康。成人慢性病的发生，不仅与成年后的不良生活习惯和遗传机制有关，更受到宫内环境以及出生后儿童早期不良事件的重要影响。

从表观遗传学角度，早期营养过剩、营养不良等可能对基因进行修饰，影响代谢程序，诱发肥胖、2型糖尿病、高血压、癌症等慢性病甚至精神分裂症；现在研究发现宫内不良环境暴露会限制孩子认知功能的发展，进而影响其受教育水平和收入水平；生长发育迟缓、过敏事件也与宫内环境暴露以及出生后的喂养等密切相关。

国际妇产科联盟特别强调，女性要想给孩子提供健康的宫内环境，首先自己要健康，尤其是要防控肥胖，妊娠期糖尿病等。孕期营养过剩，高血糖对于孕妇和后代都有不良影响。与后代疾病相关最明显

的就是孕妇的营养问题，包括营养过剩、肥胖和营养不良。

公共卫生尤其应投入到全生命周期的早期阶段。产科保健的意义，不仅仅是传统意义上的帮助分娩，而是将多哈理论(健康与疾病的发育起源理论)贯彻于整个保健体系，减少母婴的全生命周期的健康风险。

生命早期1000天对于母婴健康具有至关重要的作用。健康生活方式的建立要从孕前开始。建立良好的宫内环境，减少不良因素的暴露，养成健康的生活方式并持续生命全周期。另外，制定相关公共卫生策略和措施，有助改善生命全周期健康。

主办单位：中华预防医学会  
协办单位：保健时报社  
科创中国 科技工作者之家

主讲人：王琳  
首都儿科研究所  
附属儿童医院保健科主任医师

第二届中国妇幼健康学术大会  
The Second China Women and Children Health Academic Conference  
关注全生命周期健康 推动妇幼健康事业高质量发展

生命早期1000天  
不可耽误

直播时间  
11月4日 19:00-20:00

扫码进入直播间

直播平台  
央视频 快手 保健时报 腾讯新闻 百度健康  
网易新闻 微博 豆瓣 知乎 哔哩哔哩 喜马拉雅 蜻蜓FM 荔枝FM 喜马拉雅FM 蜻蜓FM 荔枝FM

\*排名不分先后

## 大数据在儿童保健中的预期应用——数字儿童

首都儿科研究所儿童保健中心首席专家 张彤



儿童保健工作是促进儿童健康、提高生命质量、减少或延缓疾病、降低死亡率的关键手段。优质的儿童保健服务需要依靠大量的知识储备和长期丰富的经验积累，优良的测评工具开发需要范围广质量高的数据集成。儿童健康领域相关的数据多种多样，包括医院诊疗数据、实验室检测数据、健康监测数据、可穿戴设备数据、科研项目数据、生物样本库等。但是由于信息化不足、数据意识淡薄、数据安全政策等原因，导致儿童保健数据价值未得到充

分利用。

健康产业需要与信息技术充分结合，充分贯彻主动健康理念，对个体全生命周期进行长期连续跟踪，对自身状态、演化方向和程度进行识别和评估，以选择生活方式各要素为主，综合利用各种医学手段对人体行为进行可控的主动干预。“十四五”时期，信息化进入加快数字化发展、建设数字中国的新阶段。党和政府对儿童健康信息化提出了新的要求，要建设统一的妇幼健康信息平台，实现儿童健康全周期全过

程管理和服务的信息化、智能化。

基于此，我们提出数字儿童的概念。数字儿童是以儿童健康与疾病大数据为基础，以人工智能AI、全息技术、数字信息与大数据技术为手段，集成生长发育、生理、心理、行为发育、遗传、环境等信息，将人体结构和功能数字化，构建儿童生长发育过程多维度多层次动态模型。数字儿童模型，以科技原始创新为动力，打造儿童健康信息的可视化、智能化、自主化、个性化发展，动态监测、

风险评估、干预指导、促进儿童健康。面向专业从业人员可以进行健康测评与管理、疾病防治、远程医疗，促进同质化服务，支撑科学研究，为卫生政策提供循证依据；面向大众可以进行自我智能健康管理。

虽然目前面临信息化程度落后，数据收集标准化、同质化不足，信息化属地管理权限限制，数据安全、知识产权等困难和挑战，但随着技术进步和政策转变，这些困难和挑战终将被克服。数字儿童将推动儿童健康医教研产一体化。

## 中国儿童青少年主要健康问题及应对策略

北京大学儿童青少年卫生研究所所长 马军



“少年强，则国强。”儿童青少年是生长发育的关键时期，他们的健康水平不仅关系个人健康成长和幸福生活，而且关系整个民族未来的健康素质，必须把增强儿童青少年体质、促进他们的健康作为战略任务。目前，我国儿童青少年健康面临许多问题，如肥胖、近视等常见疾病检出率高，高血压、糖尿病等成年期慢性非传染性疾病发病年龄不断前移，学校

传染病及突发公共卫生事件时有发生。这些问题不仅影响儿童青少年身心健康，也是当前我国公共卫生面临的重要问题，已经引起国家的高度关注。

正所谓“冰冻三尺非一日之寒”，这些问题的累积，不仅反映儿童青少年现阶段的健康状况，还对其成年期疾病的发生发展具有重要影响，更是为家庭、社会和国家未来的发展埋下隐患。

新时代，一定要建立“健康第一”的理念和社会氛围。推进学生的健康意识向健康行为转变，需要学校、家庭等多方共同努力。新时代开展学校卫生工作和健康教育工作，从顶层设计上需要坚持面向全体、知行合一、预防为主、协同推进。

一是坚持面向全体。不仅仅是面向全体学生，更重要的是全学科，并且从不同的学段，

让健康核心知识螺旋式上升，最后真正形成健康的理念；二是坚持知行合一。把健康教育的知识落实到行为上，付诸行动；三是坚持预防为主。树立主动的健康观，也就是每个人是健康责任人，倡导儿童青少年去主动维护和促进自身的健康。还应该加强协同推进，加强政府不同部门之间的协同，以及家长、学校、社会之间的协同。

## 家庭和学校是防控儿童肥胖的两个主战场

中国疾病预防控制中心营养学首席专家 赵文华



营养对于一个人一生的成长发育和寿命有长期和终生的影响。近年来，我国儿童青少年营养状况总体得到了明显改善，表现在平均身高和体重增加、贫血率下降等方面。但我国儿童青少年中，仍存在着多种形式的营养不良，一是营养不足，二是微量营养素缺乏，三就是超重和肥胖。

《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》显示，居民超重肥胖问题凸显，6-17岁、6岁以下儿童青少年超重

肥胖率分别达到19%和10.4%，与2015年发布的报告相比呈上升趋势。从长远目标和可持续发展看，如不采取有效措施，儿童期的肥胖会发展为成年期肥胖，这不仅会损害儿童青少年身心健康，影响呼吸系统、心血管系统、免疫系统、内分泌系统的功能和运动能力，增加糖尿病和心脏病等慢性病过早发生的危险，同时还会给个人、家庭和社会均带来沉重负担。

为有效遏制我国儿童青少年超重肥胖的快速上升，促

进儿童健康成长，国家卫生健康委同教育部等6部门在2020年制定了《儿童青少年肥胖防控实施方案》，为今后十年儿童青少年肥胖防控工作提出了具体行动措施。该方案也是落实《国民营养计划(2017-2030年)》和健康中国宏伟目标的重要举措。

家庭和学校在儿童肥胖防控中确实有着其他部门不可替代的作用，是对儿童肥胖防控最直接的两个主战场。父母是儿童肥胖防控的第一责任人，儿童的出生体重、是

否得到母乳喂养，以及父母是不是能够给孩子定期监测一下身高、体重，对孩子是非常重要的。在饮食行为和积极的身体活动里，父母就是孩子的榜样。

学校和老师在儿童肥胖防控中的作用也很重要，比如改善供餐条件、给孩子们传播营养知识、让孩子们进行充分的身体活动。另外，学校现在每年都要给孩子们体检，一旦发现超重、肥胖，一定要及时跟家长、医疗卫生部门沟通，共同支持。

## 科技创新助力出生缺陷防控

中国出生缺陷监测中心/全国妇幼卫生监测办公室主任 朱军



据报道,2021年我国出生人口数仅为1062万,是历年来的最低。虽然由于出生人口数的持续下降,所带来的我国每年新增的出生缺陷总数也在下降,但我国仍是世界上出生缺陷发生数最多的国家。且随着三孩生育政策的实施,高龄孕妇以及高危孕产妇的比例在一定程度上会出现升高趋势,势必会增加出生缺陷发生风险,因此,新形势下出生缺陷防控形势仍然十分严峻。

在出生缺陷防控技术的应用方面,经过多年的努力,我们已经走过量的积

累发展阶段,迫切需要的是优质高效的发展。此外,产前产后一体化管理尚未形成全链条管理、新模式、新方法、新理念对出生缺陷防控临床决策的冲击,都是出生缺陷防控在新形势下所面临的挑战。

疫情常态化的时代,对机构和从业人员提出了更高的要求,也带来新的挑战和新的机遇。随着互联网+、大数据、云计算、人工智能等新兴技术的应用和推广,技术变革使出生缺陷防控发生了新的改变,这些变革已经越来越被应用

到我们日常临床防控决策中。从传统纸质学习方式向多元新型智能在线学习转变,从传统纸质考试方式向智能监考监考转变,从传统超声人工质控向人工智能AI智能化在线质控转变,医生临床实践从个体经验向智慧平台化的升级转变,从传统远程会诊向移动新型远程会诊转变、云智一体、数智一体的融合等等,这些积极向好的技术变革一定会推进出生缺陷防控高质量的发展,使出生缺陷防控向纵深推进,全国出生缺陷防控工作将迎来一个新的发展时期。

## 临床医学应与预防医学融会贯通

中日友好医院妇产科主任 凌斌



无论是临床大夫还是预防医学大夫,共同的目标是减少和消除疾病对人类的伤害。临床医学和临床实践中应该贯穿预防医学的观点,将治中有防、防中有治贯穿于临床治疗的全程至关重要。

从临床大夫的角度来谈预防的意识,实质就是使临床和预防融会贯通。作为一个临床医生,我认为预防医学的同仁有宏观意识,面向整个人群。临床医学总是被人批评只会看病,只能看到细胞,看到分子,越做越细。其实这是整个医学模式长期教育的结果,是在机械唯物主义的哲学思想指导之下,把人体

作为一个机器来看待。其实我们同样需要宏观的意识,我们眼中也要有人群。预防医学的职责是否就是预防呢?一级预防、二级预防和三级预防,特别是到二级预防,比如宫颈癌的癌前病变是预防的还是临床的,三级预防是预防的还是临床的?医学的本质一定是防中有治,治中有防和防治结合,这是我们走到一起的基础。

疾病发展有它的规律,不管一级预防还是二级预防层面阻断疾病的发展称之为预防,人群有整个人群、健康人群、高危人群。到医院就诊的病人,准备上手术台治疗的病人如此众多,他们更需

要我们关注。其实一级、二级、三级已经是防中有治和治中有防了,是哲学思想,任何行为一定要在正确的思想指导之下才能有正确的行为。对于临床医生来说,让我们做大量的预防工作显然不现实,但我们要重视高危人群的预防,治疗疾病过程中的预防,治病中次生灾害的防范就是我们的天职,是临床医生在预防医学当中所要做的工作。

我们不妨多学习欣赏绘画之美、音乐之美、舞蹈之美等艺术之美,并将这些美潜移默化渗透到医学事业中,因为临床医学是撰写雕刻在人体中的一门美妙的艺术。

## 大数据时代第4科学范式与P4医疗模式下的生育力保护

北京大学深圳医院妇产科学研究所所长 吴瑞芳



范式指公认的模式或规范。科学研究的第一范式是经验科学,几千年前人类最早的研究以记录与描述自然现象为主,如钻木取火;第二范式是理论科学,在几百年前人们开始通过模型和归纳总结进行科学研究,如牛顿三大定律、相对论等;第三范式是计算科学,近几十年来,人们通过提出科学问题或假设,然后收集证据来验证,也即是仿真模拟或分析密集数据型科学研究,这已成为常规的科研方法;近年提出的第四范式是基于大数据的科学研究,从海量数据分析中得出前所未有的理论,放弃追求“因果关系”,代之以关注“相关关

系”,即放弃“为什么”注重“是什么”。这是科学方法的革命,它颠覆了千年以来人类惯常的思维方式,是人类认知世界的全新模式。

医学研究因人体机构与功能的复杂性,而在人类所进行的科学研究之中最具特殊性。在当前大数据时代的第4科学范式下,P4医学模式应运而生,在医学各专科领域备受关注。P4是Preventive(预防性)、Personalized(个体化/精准化)、Predictive(预见性/预测性)和Participatory(参与性)的简称。P4医学模式通过互联网技术,收集包括潜在患者在内的健康人群的各类遗传、医学、生活习惯等数

据,构成群体健康综合数据云,以系统生物数据平台分析归纳海量的复杂数据,获得精准疾病本体,从而制定具有充分预见性的精准防治策略。

随着疾病谱发生改变,人类生殖相关疾病日渐突出,生育问题成为继肿瘤与心脑血管之后困扰人类的第三大健康问题。P4医学模式使关注疾病治疗转变为关注疾病的预防。通过第4科学范式海量数据研究,解决生殖健康领域生殖相关问题预测准确度低、生育力损害预防难度大、生育力保护技术普及不足的三大难题,创建生育力保护新范式。

## 妇科内分泌关乎生殖健康

北京协和医院妇产科主任医师 孙爱军



由于生活节奏加快、工作压力加大、不良的生活方式以及环境污染加重等各种因素,女性内分泌疾病发病率明显上升。这不仅会影响女性月经,严重时还会对生育及整体内分泌代谢产生不良作用,导致多囊卵巢综合征、功能失调性子宫出血、高泌乳素血症以及代谢综合征等。女性在每个阶段都有可能罹患妇科内分泌疾病,如不加以重视及时诊治,尤其对于年轻女性而言,造成的影响可能是终生的。

性激素由人体最重要的内分泌腺之一的性腺分泌,可促进性器官发育、生殖功能成熟,对维持正常的妊娠、胎盘发育和准备哺乳有重要作用。

在临床上经常会遇到雌激素缺乏、孕激素缺乏、雄激素过多、雌激素作用时机过早或过多等性激素异常情况。当雌激素缺乏时,易出现各种低雌激素性月经疾病,如闭经、卵巢早衰、早发型卵巢功能不全等。雄激素过多易导致多囊卵巢综合征以及各

种分泌雄激素的功能性肿瘤。孕激素缺乏是直接造成不育和早发型卵巢功能不全的元凶。雌激素作用时机过早或过多可引发性早熟,以及绝经后出血问题。因此,性激素水平的检测,对性激素紊乱性疾病、女性不孕症和部分妇科疾病的诊断和治疗意义重大。

临床上常规进行的性激素检测包括促卵泡生成激素、促黄体生成激素、泌乳素、雌二醇、睾酮和孕酮这6项。其中,促卵泡生成激素与促黄体生成激素通常协同作用,调节和刺激性腺的发育和功能。此外,部分医院可以检测硫酸脱氢表雄酮与雄烯二酮,临床研究中还能检测抑制素与抗苗勒管激素,两者常用于研究卵巢储备功能的改变。

目前,临床上常用于性激素检测的方法主要有放射免疫分析法、酶联免疫吸附分析法/化学发光法、电化学发光法3种。根据全国临检中心实验室室间

质评报告,电化学发光法检测结果更为稳定。

虽然目前国内尚无完整、统一的妇产科内分泌性激素检测值,临床医生仍可根据化验报告参考值来判断疾病情况。如,根据电化学发光法,参照正常血浓度雌激素的参考范围为:早卵泡期为40~60皮克/毫升,卵泡中期250~350皮克/毫升,黄体中期100~200皮克/毫升,每天由卵巢产生的雌二醇应为60~600微克。孕激素的参考范围为:黄体中期血孕激素浓度 $\geq 10$ 纳克/毫升,卵泡期 $< 3$ 纳克/毫升,育龄妇女孕酮的生成率:卵泡期为2毫克/日,黄体期达25毫克/日。雄激素在月经周期内应 $< 50$ 纳克/毫升或 $< 1.67$ 纳摩尔/升。需要注意的是,性激素只是反映下丘脑-垂体-卵巢轴的一个方面,因此无法单纯根据性激素检测作出临床诊断。建议临床医生结合病史和查体,综合作出正确的临床诊断,指导治疗。

## 关爱妇幼 关注过敏

武汉大学中南医院过敏反应科主任 刘光辉



### 过敏性疾病严重影响儿童成长

过敏性疾病是常见病、多发病,WAO估计全球有分别有6亿和3亿的过敏性鼻炎、哮喘患者,我国过敏性疾病呈显著上升趋势,如儿童哮喘患病率近20年来升高了2倍。

儿童过敏从胎儿期就开始受到影响,妊娠期母亲的健康营养状况、环境暴露、微生物菌群可能影响到孩子发生过敏的风险。有研究证实母亲妊娠晚期体内和脐带血中的特异性IgG可能对后代的致敏具有

保护作用。过敏具有遗传倾向,80%的过敏病易感性与遗传因素相关,母亲患有过敏性疾病对子代影响更大。过敏性疾病是流行病、环境病、全身性疾病,严重过敏反应是致死性极高的疾病。

过敏病严重影响儿童生长发育、心理健康、生活质量。例如过敏性鼻炎影响儿童学习成绩,对睡眠、性格、记忆等

具有显著影响;过敏性哮喘会造成肺功能下降,影响儿童生长发育、运动、日常活动等。



过敏性疾病是全球第六大类疾病,随着工业化快速发展和生活环境变化,过敏发病率在全球迅速上升,影响了约1/3的人群,2013年世界过敏组织(WAO)白皮书指出过敏性疾病国际公认过敏性疾病是全球性的公共健康问题,呈慢性反复发作的病程,治愈率不足,严重影响社会人群的健康,正受到人类社会和医学界的广泛关注。

### 一级预防对过敏性疾病防治效果显著

2002年WHO/WAO联合会议聚焦于“新世纪全球过敏和哮喘的预防”,报告文件中指出了过敏性疾病的三级预防:第一级预防为预防免疫系统致敏(如IgE抗体的产生);第二级预防为致敏形成后,预防过敏性疾病的发生,尤其是特应性皮炎、上呼

吸道过敏和过敏性哮喘;第三级预防为哮喘和过敏性疾病的规范治疗。

2013年世界过敏组织发布的过敏白皮书提出了过敏性疾病防治的“四位一体”模式工程,即过敏原防护、规范药物治疗、特异性免疫治疗、健康教育。

2008年芬兰启动了“2008-2018过敏防治计划”,通过过敏性疾病的三级预防措施,尤其是第一级预防措施,对人群进行健康宣教、改善空气质量、戒烟、避免过敏原、早期识别和治疗严重过敏症等措施,达到了显著效果。

### 妇幼儿童过敏防治工作需持续发力

未来,妇幼儿童的过敏防治工作还任重而道远。

建议:1.制定政策,加强指导,促进学科发展。2.加强母婴保健,促进早期

干预;3.拟定标准,规范诊疗;4.加强专业人员培训,提高诊疗和管理水平;5.开展过敏病危险因素监测;6.加强科普宣传:针对社会公众普及提高公众对过敏

病预防的科学认知,针对专业人员普及过敏病防治的专业知识及技能,针对过敏患者宣教过敏病预防与规范化诊治的常识。

## 疫苗,为妇幼健康护航

中国疾病预防控制中心免疫规划首席专家 王华庆



传染病曾是危害人类健康、导致人均寿命减少的主要原因。实践证明,接种疫苗是预防、控制以及消灭传染病的有效手段。疫苗对青少年儿童、妇女及全人群都是一种很好的保护。

1978年我国开始实施免疫规划,半个多世纪以来,中国疫苗对保护国人的健康功不可没,那些曾经肆虐一时的传染病,如天花、脊灰、白喉等如今在很多人听来都已经成为非常陌生的疾病。目前,我国预防相关疾病的疫苗已达15种,疫苗的更新换代也同步进行中。我国通过实施免疫规划,在预防传染病方面取得了卓越的成就。据估计,免疫接种每年能避免200万至300万例因白喉、

破伤风、百日咳和麻疹导致的死亡。全球疫苗接种覆盖率(全球获得推荐疫苗的儿童所占的比例)在过去几年中一直保持稳定。

对于妇女来说,疫苗的保护作用同样不可小觑。宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤之一,发病有年轻化趋势。宫颈癌的发病周期相对较长,早期阶段没有明显症状,容易受到忽视。现代医学实践证明,宫颈癌是目前唯一可以有效预防的癌症。但切断病毒传播途径、控制病毒感染源是比较困难的,最好的方法是接种HPV病毒疫苗,让人体具备抵抗HPV的能力。接种HPV疫苗保护易感人群,成为全世界预防宫颈癌最主要、最优选择的方式。

目前,新冠肺炎疫情形势依然严峻,全国各地都在努力筑牢免疫长城,这样能有效阻断新冠病毒的持续传播,避免新冠肺炎大流行。青少年、儿童都是新冠肺炎的易感人群,如今新冠疫苗紧急使用范围已经扩大到了3岁以上的儿童。根据对不良反应的监测分析,儿童和青少年接种新冠疫苗不良反应的发生率不高于18岁以上的成人,既包括一般反应,也包括异常反应。青少年和儿童新冠疫苗接种,与过去按规范进行常规疫苗的接种一样,没有太大差别。但接种了新冠疫苗也不是万事大吉,即使完成新冠疫苗接种后,还是要严格地做到戴口罩、不聚集、勤洗手等预防措施。

## 全球宫颈癌疾病负担与疫苗的应用

中国医学科学院肿瘤医院流行病学研究室主任 赵方辉



宫颈癌作为全球第四大女性恶性肿瘤,是23个国家的女性首位发病肿瘤,以及36个国家的女性首位肿瘤死因。据GLOBOCAN最新数据显示,2020年全球宫颈癌新发病例60.4万,死亡病例34.2万,自1999年以来全球宫颈癌发病与死亡人数均呈持续增长趋势。我国作为人口规模最大的发展中国家,是世界第二大宫颈癌疾病负担国,宫颈癌发病率也呈逐年升高且愈发年轻化,防控形势不容乐观。

宫颈癌病因明确,几乎90%以上的宫颈癌均由高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染引起,通常HPV持续感染经过10~20年的病变过程可发展为癌症。HPV16/18是鳞状细胞癌(84.5%)和腺癌中最常见的两种

类型,同时也是我国人群感染的主要型别。根据我国一项纳入17项基于人群研究的汇总分析结果,中国女性HPV感染具有两个年龄高峰:<25岁和41—45岁。

基于宫颈癌防治的可能性和现实差距,世界卫生组织于2021年正式提出加速消除宫颈癌全球战略,并设定了2030年在HPV疫苗、筛查和治疗方面需实现的“90—70—90”阶段性目标,该战略获得包括中国在内194个国家的高度关注和全力支持。当前我国距离消除宫颈癌目标仍存在较大差距,一项有关中国人群消除宫颈癌的模式研究发现,如采用当前防控策略,到2100年年齡标准化发病率预计将增加到2015年的3倍;而采取筛查结合疫苗的优化策略,

可在不增加防控预算的情况下消除宫颈癌,使我国有望在2047年实现消除宫颈癌的目标。

扩大HPV疫苗接种覆盖率是推动消除宫颈癌进程的关键举措之一。2016~2019年期间我国陆续上市了进口二价、四价、九价,以及国产二价疫苗。国产HPV疫苗的数量增加,将有助于实现“90%的女孩在15岁之前完成HPV疫苗接种”这一目标。由于疫苗效果与HPV暴露史密切相关,在第一次性行为前接种HPV疫苗可最大程度地阻断HPV传播,降低疫苗相关型疾病风险。因此建议我国应尽早开展HPV疫苗接种,以经济有效的优化路径加速中国消除宫颈癌的进程。

## 新冠疫情下肺炎球菌结合疫苗的价值

中国疾病预防控制中心传染病所研究员 邵祝军



自新冠肺炎疫情暴发以来,疫情对全球带来了严重影响。一方面,受疫情影响,公众对肺炎球菌疫苗的关注度升高。研究显示,2020年“冠状病毒”的搜索量指数越高,“肺炎疫苗”的搜索量指数也越高。另一方面,新冠肺炎促使公众加强对“肺炎”的警惕性。我国一项研究显示0~6岁儿童家长为家庭成员接种新冠疫苗、肺炎球菌疫苗、流感疫苗的意愿率分别高达89.1%、83.9%、76.1%。

肺炎是我国<5岁儿童常见疾病,也是我国<5岁儿童第二大死因。其中,肺炎链球菌是社区获得性肺炎患儿最常见的细菌病原,肺炎链球菌肺炎是<5岁儿童肺炎所

致死亡的重要原因。鉴于其危害严重,世界卫生组织将肺炎球菌性疾病列为需“极高度优先”使用疫苗预防的疾病。

当新冠肺炎遇上肺炎球菌感染,又会如何呢?我国研究显示:94.2%的新冠肺炎患者存在合并感染,合并感染率在儿童新冠肺炎患者中达40%。合并感染可使新冠肺炎患者死亡风险增加5.82倍。美国的一项研究显示,合并肺炎链球菌感染的新冠肺炎住院患者的死亡率高达64%。鉴于新冠肺炎患者常合并肺炎链球菌感染,即使肺炎球菌疫苗不能预防新冠肺炎,世界卫生组织仍强烈建议公众接种肺炎球菌疫苗以保护自身健康。

频繁的儿童期疫苗接种和反复的病原体感染可能诱发儿童中先天免疫细胞的受训免疫,适应性免疫细胞的免疫适应性或抗体的交叉保护。因此,在缺乏特异性疫苗下,预防结核、流感和肺炎的疫苗可能在防控新冠肺炎上具有一定的应用潜力。我国研究显示,2岁以下新冠肺炎患儿康复时间较年龄较大儿童早6天,提示婴幼儿频繁接种疫苗可能与新冠肺炎快速康复有关。另有研究发现,儿童肺炎球菌疫苗接种率越高,新冠肺炎确诊率、死亡率就越低。综合上述益处,建议婴幼儿及时接种肺炎球菌结合疫苗,远离疾病威胁。

# 第二届中国妇幼健康学术大会

08

关注全生命周期健康 推动妇幼健康事业高质量发展

## 分会场：共话妇幼健康时下热点

本届大会将结合妇幼健康的时下热点问题,设置多个分会场,邀请知名专家分享新知。



观看直播  
请扫码

### 妇女保健分会场

11月5日 8:30—12:20 会议形式:线下会议

主题	助力消除宫颈癌——新跨越 再起航
报告内容	宫颈癌筛查技术进展及建议与展望
	由未感染人群到已感染人群看 HPV 疫苗的保护效力
	宫颈癌筛查异常者的风险评估及管理
	《人乳头瘤病毒疫苗临床应用中国专家共识》解读
	医疗机构疫苗门诊建设的实践与思考
	育龄期妇女预防接种研究和应用进展
HPV 疫苗的研发技术	

### 儿童保健分会场

11月5日 8:30—12:00 会议形式:线下会议

主题	儿童保健奠定全生命周期健康基石
报告内容	表观基因组修饰信号支撑下的儿童发育理论认识进展
	我国儿童青少年精神卫生现状、挑战及展望
	我国儿童铅中毒防治30年
	特殊健康状态儿童保健的现状与未来
	轮状病毒胃肠炎危害及免疫预防专家共识解读
	儿童呼吸道病毒感染的防治现状与展望
	创新儿童疫苗策略展望
	接种流感疫苗,助力儿童健康成长

### 数字技术与妇幼健康分会场

11月5日 8:00—11:30 会议形式:线下会议

主题	数字(移动)技术赋能妇幼健康事业
报告内容	应用互联网工具助力妇女健康
	互联网+免费两癌筛查应用经验分享
	移动健康 APP 在孕妇中的使用与妊娠结局的关联:一项在中国的回顾性研究
	基于移动健康技术的儿童肥胖干预研究进展
	母子健康 APP 开发及推广应用情况交流
	电子化儿童疾病综合管理项目(IMCI)评价研究
综合干预对小学生膳食质量的影响及其与肥胖指标变化的关联研究	

### 出生缺陷防控分会场

11月5日 8:30—12:30 会议形式:线上会议

主题	关注胎儿健康 预防出生缺陷
报告内容	知识图谱新技术提升出生缺陷咨询水平
	人工智能(AI)新技术助力产前超声质控
	三代测序技术的临床应用
	骨骼畸形产前诊断与遗传咨询
	广东省出生缺陷防控方案解读与分享
	中国双胞胎正常值的产生
	国内外常用胎儿主要生长参数参考值的异同
	合肥市出生缺陷人群监测系统的建立与应用

### 儿少卫生分会场

11月5日 08:00—12:00 会议形式:线上会议

主题	关注儿童青少年健康,促进全生命周期健康
报告内容	健康促进学校在中国的模式探索
	早期健康储备与健康促进
	残障儿童健康状况及其国内外政策差异和启示
	儿童青少年肥胖综合干预的依从性研究
	生命历程(周期)理论与儿童青少年健康研究
	2010—2019年中国儿童体质发展及对策研究
	国内外儿童青少年体力活动特征及其对生长发育和代谢异常的影响
	躯体虐待与中学生自杀行为的关联性研究:攻击行为的中介作用
	Association between household incense burning and executive function in Chinese primary school children
	Structural model of association between body image dissatisfaction and aggressive behavior among Chinese children with different pubertal development stages
父母生育年龄与子代超重肥胖风险的关联	
Association between the combination of cardiovascular risk factors and left ventricular geometric remodeling in Chinese children	

新冠疫情隔离期间学龄儿童家庭功能状况研究

北京新入学儿童睡眠障碍与父母养育压力的关系

儿童友好型城市建设在健康领域的实践进展与启示

### 生育力保护分会场

11月5日 08:00—12:30 13:00—17:00 会议形式:线上会议

主题	中国肿瘤患者生育力保存现状及面临的挑战
报告内容	年轻肿瘤患者的生育力保护
	人类生育力保存的研究及展望
	男性肿瘤患者生育力保存进展与展望
	女性生殖系统肿瘤患者生育力保存方法探索与展望
	年轻肿瘤患者生育力保存的多学科协作及咨询与知情同意
	专家研讨:生殖保存的指征与咨询
	年轻肿瘤患者实施生殖保存的临床流程与手术规范
	北京妇产医院人卵巢组织冻存库经验分享
	专家研讨:性腺组织获取与回移植手术相关问题
	肿瘤对男性生育力的影响
	肿瘤药物化疗对男性生育力的影响
	年轻肿瘤患者的生育力保护之胚胎冻存
	生育力保存技术与实验室管理规范
	冻存卵巢组织处置权及相关伦理问题
	专家研讨:性腺、精子、卵子及胚胎的冷冻与复融技术
	卵巢低反应的RCT设计及应用
年轻肿瘤患者实施生殖保存相关心理问题及心理护理	
专家研讨:回移植性腺修复、功能监测与生育管理	

### 盆底功能障碍防治分会场

11月5日 8:30—12:10 会议形式:线上会议

主题	可视化精准电生理诊治在盆底功能障碍疾病中的临床应用
报告内容	可视化电生理评估在盆底功能障碍性疾病中的应用及真实世界研究项目介绍
	女性性功能障碍基础知识与电生理精准诊断、治疗原则
	浅谈尿失禁电生理可视化精准诊疗
	慢性盆腔痛的可视化精准电生理评估及治疗模式选择
	循环功能障碍性疾病精准诊断与电刺激参数选择
慢性盆腔痛的诊治经验分享	

### 更年期保健分会场

11月5日 8:00—17:20 会议形式:线上会议

主题	更年期,“更”健康
报告内容	从性激素角度谈更年期综合症的防与治
	更年期保健特色专科建设与管理经验谈
	更年期心理健康管理专家共识
	更年期保健三级预防与管理
	更年期专科建设在医院整体发展中的地位作用
	绝经激素治疗的风险评估
	绝经后出血的病因与应对策略
	高龄妇女生育力评估与应对策略
	特殊卵巢早衰病例及思考
	男性更年期
	绝经泌尿生殖道萎缩常见症状与应对
	绝经激素治疗的药物选择与规范化实施
	如何识别更年期患者中MHT治疗适合人群

### 慢性病防控与妇幼保健分会场

11月5日 9:00—12:00 会议形式:线上会议

主题	慢性病防控 妇幼先行
报告内容	女性营养与慢性病防控
	女性身心疾病防治
	女性健康体重与慢性病防控
	烟草使用与女性健康
	女性生殖老化和心脑血管疾病
	月经初潮年龄对女性成年后近、远期肥胖的影响