

打生长激素 不会让骨龄提前

小辉今年13岁,身高却只有136厘米,比同龄人矮了20多厘米。其实,妈妈早在两年前就发现小辉身高比同龄孩子落后很多,曾经去当地医院咨询,医生说要打生长激素,妈妈担心药物有副作用一直没敢使用。眼看孩子的身高与同龄人差距越来越大,妈妈再次带小辉起来到医院,医生详细了解小辉的病情及妈妈的焦虑后解释道,使用生长激素的不良反应大多是暂时的,如皮疹、皮肤瘙痒、注射部位疼痛等,一般2~3天后可减轻或自行消失。在此特别提醒,很多家长对生长激素存在一定的误区,一些身高落后的孩子,家长不要一味拒绝生长激素治疗。

误区一

生长激素会让人发胖

一说到激素,大多数人的第一反应都是拒绝使用,认为它会让人发胖。其实,让人发胖的激素是由肾上腺皮质分泌的糖皮质激素,如氢化可的松、泼尼松、地塞米松等。这些激素有抗炎作用、抗毒素作用等,长期使用有可能会引发肥胖、骨质疏松、减弱机体抵抗力等不良反应,但生长激素并不属于此类。

生长激素是由人的脑垂体前叶分泌的单链蛋白质激素,通过刺激肝脏产生胰岛素样生长因子(IGF-1)发挥其生理功能,不但能促进软骨生成,还会帮助肝、骨骼肌摄取和氧化脂肪,促进脂肪分解。目前,临床使用的重组人生长激素是通过基因重组技术合成的,与人体内源性生长激素的结构完全一致,不会让人发胖。

误区二

生长激素会使骨龄提前

生长激素是一种特殊的蛋白

质,具有促进骨骼线性生长的作用,正常使用并不会促进骨骼成熟。所以,只要遵医嘱注射,并不会导致孩子骨龄提前。

缺乏生长激素的儿童,骨龄普遍偏低,使用生长激素治疗后,落后的骨龄也会向正常骨龄靠近,容易被认为是生长激素促进骨龄增长。还有一部分孩子在治疗时已经进入青春期,这个阶段骨龄本来就会快速生长,也容易被认为是生长激素造成的。

虽然生长激素可改善体内生长激素缺乏的问题,有促长高的作用,但并不代表能随意使用。若注射量过多,有可能促进身体提前发育,导致骨龄提前,表现为除了身高长得快之外,胸部或生殖器等也比同龄人发育快。因此,注射生长激素一定要遵医嘱使用,避免过度注射。

误区三

生长激素会诱发肿瘤

生长激素是美国FDA(食品药品监督管理局)批准治疗



女性话题

“四张处方” 预防宫颈癌

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤,发病率居女性恶性肿瘤第二位。值得庆幸的是,大多数宫颈癌是可以预防的,以下“四张处方”能预防绝大部分宫颈癌,女性朋友记得收藏。

处方一 注射HPV疫苗 这是目前预防宫颈癌最有效的方法,因为98%的宫颈癌都是由高危型HPV(人乳头瘤病毒)持续感染引起的,其中以HPV16、18的毒性最强,能导致70%的宫颈癌,而目前市面上的二价、四价、九价疫苗,都可以预防HPV16、18的感染。因此,女性应尽早注射HPV疫苗。

处方二 定期筛查 即使注射了HPV疫苗也不等于100%不会得宫颈癌,千万不可以“躺平”,因为还有约1%~2%的宫颈癌与HPV感染无关,故定期筛查非常重要。专家建议,有性生活后3年或者21岁后要定期做“HPV检测+TCT(液基薄层细胞检测)”,如条件允许,最好每年做一次“HPV检测+TCT+妇科超声”。平时,同房后如出现出血、不规则阴道流血等,要及时就医检查。

处方三 注意性卫生 HPV感染多是由于性接触传播的,不洁性行为是宫颈癌的高危因素,包括过早发生性行为(16岁前)、多个性伴侣或性伴侣有多个伴侣等。所以,女性一定要注意性卫生,不要过早发生性行为,性生活前要做好清洁卫生,最好让男性全程佩戴安全套。

处方四 健康生活方式 感染HPV和感冒(感染流感病毒)是一个道理,当机体免疫力低下时,容易感染HPV病毒,相反,如果抵抗力强,即使感染了HPV,也能尽早将其清除。研究发现,70%~80%的HPV感染会在8~10个月内清除,90%会在两年内清除。所以,一定要通过健康的饮食生活习惯提高机体免疫力,如早睡早起、适当运动、饮食多样化、戒烟或远离二手烟等。

复旦大学附属妇产科医院
副主任医师 丁岩

矮小症的有效药品,大量研究表明,使用生长激素治疗后肿瘤发生率和正常人群相当,多年临床实验也证明其治疗过程中具有良好的安全性。虽然使用生长激素不会导致肿瘤的发生,但在使用前也要充分考虑一些禁忌情况,如孩子本身患有肿瘤,而且没有排除复发的可能性,这时不建议用生长激素治疗。

误区四

生长激素会影响性发育

性发育是由下丘脑-垂体-性腺轴控制的,直接促进性发育的激素是性激素。生长激素虽然也是由垂体分泌的,但它并不参与性发育的调节,也不会影响性激素的分泌。因此,使用生长激素并不会影响孩子的性发育,但使用生长激素过程中要定期随访,每隔3个月监测1次,以便调整剂量。

成都西南儿童医院 汪成

给孩子接种疫苗 最好莫超过国家推荐年龄

4月25日是“全国儿童预防接种日”,今年的宣传主题是“及时接种疫苗 保障生命健康”。疫苗无小事,只有按时足剂次做好疫苗接种,才能形成强有力的保护。如果家长因为某些原因没有按规定日期给孩子接种疫苗,该怎么办呢?

我们都知道,宝宝在出生后就要开始接种疫苗,并且每种疫苗的接种都有它的起始年龄,如卡介苗、乙肝疫苗的第一针应在出生后第一天接种,流脑疫苗第一针在6月龄接种,乙脑疫苗第一针在8月龄接种等。《国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及说明》中曾提到:儿童年龄达到相应疫苗的起始接种年龄时,应尽早接种,建议在下述推荐的年龄之前完成国家免疫规划疫苗相应剂次的接种。如果因为生病稍微推迟接种也是可以的,但不能超过国家免疫程序的推荐年龄。

1. 乙肝疫苗第1剂:

出生后24小时内完成。

2. 卡介苗:<3月龄完成。

3. 乙肝疫苗第3剂、脊灰疫苗第3剂、百白破疫苗第3剂、麻腮风疫苗第1剂、乙脑减毒活疫苗第1剂或乙脑灭活疫苗第2剂:<12月龄完成。

4. A群流脑多糖疫苗第2剂:<18月龄完成。

5. 麻腮风疫苗第2剂、甲肝减毒活疫苗或甲肝灭活疫苗第1剂、

百白破疫苗第4剂:<24月龄完成。

6. 乙脑减毒活疫苗第2剂或乙脑灭活疫苗第3剂、甲肝灭活疫苗第2剂:<3周岁完成。

7. A群C群流脑多糖疫苗第1剂:<4周岁完成。

8. 脊灰疫苗第4剂:<5周岁完成。

9. 白破疫苗、A群C群流脑多糖疫苗第2剂、乙脑灭活疫苗第4剂:<7周岁完成。

国家免疫规划疫苗儿童免疫程序表(2020年版)

| 疾病 | 疫苗 | 英文缩写 | 接种起始年龄 | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------|---------|--------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|
| | | | 出生时 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 8月 | 9月 | 18月 | 2岁 | 3岁 | 4岁 | 5岁 | 6岁 |
| 乙型病毒性肝炎 | 乙肝疫苗 | HepB | 1 | 2 | | | | | 3 | | | | | | | | |
| 结核病 ¹ | 卡介苗 | BCG | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 脊髓灰质炎 | 脊灰灭活疫苗 | IPV | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | |
| | 脊灰减毒活疫苗 | bOPV | | | | | 3 | | | | | | | | 4 | | |
| 百日咳、白喉、破伤风 | 百白破疫苗 | DTaP | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | 4 | | | | |
| | 白破疫苗 | DT | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 麻疹、风疹、流行性腮腺炎 ² | 麻腮风疫苗 | MMR | | | | | | | | 1 | | 2 | | | | | |
| 流行性乙型脑炎 ³ | 乙脑减毒活疫苗 | JE-L | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | |
| | 乙脑灭活疫苗 | JE-I | | | | | | | | | 1、2 | | | 3 | | | 4 |
| 流行性脑脊髓膜炎 | A群流脑多糖疫苗 | MPSV-A | | | | | | | | | 1 | | 2 | | | | |
| | A群C群流脑多糖疫苗 | MPSV-AC | | | | | | | | | | | | | 3 | | 4 |
| 甲型病毒性肝炎 ⁴ | 甲肝减毒活疫苗 | HepA-L | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | 甲肝灭活疫苗 | HepA-I | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 |

湖南省妇幼保健院儿童保健科预防接种门诊 龙小兰