

中国六城市首份青少年“饮酒报告”今出炉 管好孩子“第一口酒”爸爸有责任

10:30 上午首发

本报讯（记者 马丹）中学生居然也贪杯。今天上午，中国疾病预防控制中心营养与健康所发布了首份《中国六城市青少年饮酒状况调查》。调查显示，我国青少年的饮酒问题不容忽视，12岁以上中学生的饮酒率竟有51%。其中，上海有半数中学生有过饮酒记录，近二成学生在过去30天内喝过酒。

3%学生染酗酒恶习

《饮酒报告》调查覆盖了北京、上海、广州、济南、成都和哈尔滨等六个城市的267所初中、高中的3

万多名12岁至20岁中学生。在这六个城市中，超过四分之一的学生初尝酒滋味是在10岁前，有15%中学生曾经醉过酒，还有3%中学生已染上了酗酒的坏习惯。此外，成都的中学生最“贪杯”，曾饮酒率和过去一年饮酒率在六个城市中居首位。

高年龄学生的曾饮酒率、酗酒率、醉酒率都明显高于低年龄学生，而男生也比女生更贪杯，饮酒频率和饮酒量都超过女生。

此外，中学生对于饮酒危害认识严重缺乏，近三成的中学生存在饮酒常识误区，比如，会认为“低档酒才会伤害身体，高档酒不会”；“口渴的时候，可以喝啤酒代替喝水”；

“酒没有能量，喝多少不用担心增加体重”等。对于“长期大量饮酒可导致的危害”知晓率更低，近六成学生不知道饮酒会得脂肪肝，更有八成左右中学生不知道饮酒会导致大脑萎缩和健忘症。

家庭劝酒爸爸居首位

早在2001年，世界卫生组织就指出，青少年过早饮酒对肝脏、骨骼、内分泌有害，酒精对儿童与青少年大脑的影响更大。但是，《饮酒报告》显示，朋友聚会和家人团聚，是青少年最易接触酒精的两个场所，不少家长在管好孩子的“第一口酒”上不以为然，甚至失责。

调查显示，虽然近七成的中学

生赞同“国家应禁止向未成年人售酒”，也有超过三分之一的人认为“聚餐时最好都不喝酒”，但仍有约四成的人表示“好友劝酒可能会喝”。家庭中的男性长辈最喜欢“劝酒”，位列“劝酒者”首位的居然正是“爸爸”，其次为“其他亲属”和“爷爷或姥爷”。

违法卖酒入诚信档案

其实，我国《未成年人保护法》和《酒类流通管理办法》中都有明确规定，商家禁止向未成年人卖酒，违者将被处最高2000元的罚款。但是如此“禁酒令”之下，未成年人因醉酒致死的惨剧仍时有耳闻。

北京大学公共卫生学院马冠生

教授说，根据世界卫生组织《2014年酒精与健康全球状况报告》，欧洲及美洲15岁以上青少年曾饮酒率最高，达七成以上，东南亚及地中海地区最低，仅为两成以下，然而，中国青少年曾饮酒率已远超东南亚地区，呈现逐步接近欧美地区的趋势。“关注中国青少年的饮酒问题刻不容缓，需要家庭、社会、学校多方合作和宣传，降低饮酒对青少年的危害。”

日前，25000份提醒禁止向青少年售酒的台卡、标贴以及海报，已发放到了上海市各酒类零售渠道和娱乐场所。上海酒类专卖管理局今年将着力于建立诚信体系：一旦发现商家向未成年人售酒，或被举报后调查属实，将记入个人诚信档案。

肝炎－肝癌转化研究获重大突破

多项成果进入药物开发阶段

本报讯（首席记者 施捷 通讯员 林峰）第二军医大学东方肝胆外科研究所主任王红阳院士团队在以肝癌为主的肿瘤机制研究方面再次取得重大突破，最新研究成果相继发表在《癌细胞》(Cancer Cell)、《自然通讯》(Nature Communication)、《肝脏病学》(Hepatology)、美国《胃肠病学》(Gastroenterology)、《消化道》(Gut)等国际主流期刊上。日前，解放军总后勤部为这个团队荣记集体一等功。

发现炎癌转化分子

在我国，肝癌的高发率和高死亡率与肝炎高发密不可分，但对慢性肝炎发生和转归的分子机制认识严重不足，缺少有效干预和治疗手段，难以阻断大量病患从慢性肝炎向肝硬化和肝癌发展。近5年，这个研究室深入解析肝炎炎-癌转化的分子网络调控机制，率先提出了肠道稳态失衡在肝炎炎-癌转化中的重要促进作用，发现了其中关键的分子纽带；进一步明确了以巨噬细胞和星状细胞为主的非实质细胞在肝脏慢性炎症和恶性转化中的主导地位，阐明了以TLR通路异常活化为核心的肝脏慢性炎症调控机制；发现了上皮-间质转化(EMT)在

炎癌转化中新的分子决定机制，并实现了有效干预；鉴定了新的肝癌起始(干)细胞亚群，确定了炎症微环境促进肝癌起始(干)细胞自我更新的关键信号通路和转录因子。

以上鉴定的肝炎-肝癌转化过程中新的关键节点分子，有的成为肝病分子分型的标志物，有的作为新的药靶分子进入靶向化合物筛选阶段。他们还提出了通过益生菌等保护肠道，可改善肠道稳态，抑制肝癌发生及靶向关键节点蛋白Gankyrin等。

应用成果临床转化

王红阳院士团队从临床需求出发，坚持基础与临床紧密结合，注重应用成果的临床转化：在国家科技专项课题等的支持下，应用多种高通量手段鉴定一批肝癌诊疗标志分子，获授权专利16项，多项成果进入试剂盒研发和药物开发阶段。2014年，实验室自主研发的基于新肝癌标志物glypican 3的肝癌病理诊断试剂盒通过国家审批，获正式注册应用于临床诊断，对于肝癌的病理诊断与分型，尤其是肝癌疑难病例的良恶性的鉴别诊断和个性化治疗具有重要的应用价值。该项成果引起了国内外同行的高度关注。



关注饮用水

“饮水卫生系你我 人人参与共保障”——上海市“2015年饮用水卫生宣传周”活动近日在海悦花园小区启动，黄浦区卫计委监督所工作人员通过组织居民参观所在小区的二次供水设施，向居民讲解供水卫生防护知识。

根据新实施的《上海市生活饮用水卫生监督管理办法》，二次供水设施管理单位每季度应对二次供水水质检测一次，并将检测结果向业主公示，每半年对二次供水设施清洗、消毒一次。业主可以要求全程监督水箱清洁过程。图为监督员现场使用检测设备快速检测居民提供的水样

杨建正 摄影报道

首款心脏3D模型在沪亮相 制作患者心脏 应对术中情况

本报讯（记者 叶薇）戴上3D眼镜，拿起触控笔，轻轻转动着眼前漂浮着的一颗“心脏”，随后在一个瓣膜上切开一个口子，取下一块组织360度旋转……全球首个心脏3D仿真数据模型昨天在沪亮相，有望改善心血管疾病的治疗方式。

昨天，记者在达索系统的3D体验科技展上领略了虚拟影像的高科技魅力。在名为“Living Heart Project”的模拟平台上，记者现场体验，拿着触控笔，一条射线

指向“心脏”，用刀切开它，做标记、切割、放大、移动，四处查看深入了解它的解剖学构造。戴上3D眼镜，控制操纵杆，还可以放大心室和瓣膜，仔细观察，可以看到电脉冲和肌肉纤维收缩的全面3D影像。

“最关键的是我们对患者的心脏扫描后，将图像重建成3D模型，可以帮助医生在手术前对所有可能出现的情况进行试验。通过大量的数据算法，可真实再现心脏的跳动。”展示负责人卢斌介绍说，

“Living Heart”并不是一个标准心脏，而是可定制的不同模型。每个病人心脏的尺寸和形状各不相同，而医生们在诊断的过程里往往只能依赖2D图像，来判断病灶病情。这时候3D的优势就非常明显。比如在一场瓣膜替换手术中，如果医生根据特定患者定制3D模型，将能更好地选择匹配大小的瓣膜，降低手术风险。

据介绍，目前这款心脏3D模型已实现商业化，上海瑞金医院已利用它开展过学术研究。

新闻追踪

本报讯（首席记者 施捷）经过一个月的漫长等待，本报5月7日报道的“小元宝”赵佳敏终于等到了她的家人以及为患儿医疗团队都翘首以盼的好消息——移植所需的脐带血造血干细胞配型成功！这同时意味着国内首例脐带血干细胞治疗儿童炎症性肠病的移植手术在即。

复旦大学附属儿科医院血液科专家今天告诉本报记者，这名国内通过外显子组测序技术诊断的最小的炎症性肠病患儿，此次经由上海脐带血造血干细胞库成功配型的脐带血，其中脐血干细胞人类白细胞抗原(HLA)有8/10个位点符合。通

“小元宝”脐血干细胞配型成功

国内首例脐带血干细胞治疗儿童炎症性肠病移植手术在即

常情况下，HLA配型≥7/10，移植成功的机会比较大。

获知好消息的元宝父母，心中更是燃起了新的希望。“脐带血造血干细胞移植再难、风险再大，也一定要试一下。”如果一切顺利，“小元宝”将于下周三完成移植前的各项准备工作。

今年1月出生的河南女娃“小元宝”，因反复、持续的高热合并一天十余次的腹泻，几经生死，一路寻医来到上海，最终由儿科医院多学科联合会

诊后明确诊断，唯一可行的救治方法是脐带血造血干细胞移植。

在“小元宝”就诊住院的这段时间内，众多知情的好心人向患儿一家伸出了援助之手。上海行佳汇的爱心人士主动关心小元宝的疾病及脐带血造血干细胞配型的进展情况；长海出租车一分公司的周军师傅自己常年生病，经济不宽裕，但在看到《新民晚报》上的报道后，从微薄的工资中拿出5000元，第一时间赶到儿科医院消化科病房，给小

女孩留下一笔厚厚的救命钱和浓浓的关心。截至目前，在中华少年儿童慈善救助基金会9958平台，已为“小元宝”筹得善款46214元，在腾讯公益微信平台筹得善款22235.19元。

据负责主诊的儿科医院消化科主任黄瑛介绍，“小元宝”目前体温正常，血炎症指标已经明显下降并稳定。脐带血干细胞移植治疗儿童炎症性肠病虽然国外有报道，但是国内还是空白，再加上患儿病情重、年龄小、

体重低等因素，移植前后还有许多“关卡”要闯。医院血液科干细胞移植团队也已多次到消化科病房会诊，与消化科医生一起制定下一步的治疗方案以及风险的处理预案。

“小元宝”移植的过程包括前期预处理化疗、脐血干细胞回输和移植后并发症的防治，整个过程预计约需要住院2-3月。移植的各个阶段都易出现一些反应，需要专业医护人员的密切观察治疗。完成整个移植的治疗过程约需20-30万元。

上海市经济管理学校

首开幸福课程 倡导幸福德育

www.sems.cn