

疼！疼！疼！带状疱疹最严重的后遗症

● 本报记者 张思玮 实习生 阚宇轩

“90%以上的成人体内都潜伏有水痘-带状疱疹病毒，约1/3的人一生中至少罹患1次带状疱疹，50岁以上为易发人群，年龄越大越容易患病，病情也更严重。”近日，在一场题为“深刻认知带疱风险，全面提高预防意识”媒体沟通会上，中日友好医院副院长、皮肤科主任崔勇表示，春节过后皮肤科门诊就诊人数显著增加，这是由于春节期间天气寒冷，流感高发，加上可能过度劳累，潜伏在体内的水痘-带状疱疹病毒被激活，从而引发了带状疱疹。

神经痛最常见

带状疱疹是一种由水痘-带状疱疹病毒引起的感染性皮肤病。带状疱疹和水痘的“罪魁祸首”都是水痘-带状疱疹病毒，只是在不同时期，表现为不同的疾病。儿童时期，感染水痘-带状疱疹病毒后，通常会患水痘。水痘痊愈后，病毒依然会潜伏在体内。即使身体健康，几乎所有年长的人神经系统中都潜伏着水痘-带状疱疹病毒。随着年龄增长，免疫功能逐渐下降，病毒会被激活引发带状疱疹。

其中，疼痛是带状疱疹的主要症状，带状疱疹后神经痛是其最常见的并发症。但多数中老年人对带状疱疹相关性疼痛、疾病负担的认知还有待提升。

“一旦发生带状疱疹相关性疼痛（特别是带状疱疹后神经痛），会对中老年患者生活质量产生严重影响。”崔

勇回忆，临床上曾经遇到带状疱疹患者穿衣服都感觉到浑身刺痛，有的患者睡觉时只能保持一种姿势，少数患者疼痛时间超20年，反反复复，甚至导致生活无法自理。这对患者和家人而言，都是一种长期折磨。

慢性病人群发病风险高

那么，带状疱疹的高风险人群有哪些？北京医院老年医学部主任医师齐海梅表示，“相比于一般人，糖尿病、慢性肾脏疾病、慢性阻塞性肺疾病等慢性病患者罹患带状疱疹风险增加24%~41%。并且，慢性病人群一旦发生感染，有可能导致原有慢性病加重，出现临床不良结局甚至增加死亡风险，增加医疗资源消耗。以糖尿病为例，糖尿病患者得带状疱疹后，血糖控制会变得更加困难。”

除了慢性病人群，风湿免疫性疾病患者也是带状疱疹的主要高风险人群之一。国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心主任曾小峰表示，“由于免疫机制的紊乱，风湿免疫性疾病患者免疫防御功能降低，罹患感染（如流感、肺炎、带状疱疹等）的风险远高于健康人群。”

比如，类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮等患者罹患带状疱疹的风险是一般人群的2.3~4倍，这是由于红斑狼疮等自身免疫性疾病患者由于治疗时使用激素，以及JAK抑制剂，使潜伏在

体内的水痘-带状疱疹病毒变得异常活跃。同时，红斑狼疮患者罹患带状疱疹后还会显著增加狼疮疾病的活动度。

数据显示，目前我国自身免疫性疾病的患者已超800万人，红斑狼疮患者更容易遭受带状疱疹的侵袭。曾小峰提

醒，与其他国家红斑狼疮患者大多死于疾病本身的情况不同，据国内近20年的临床死亡率原因排名显示，长期位居我国狼疮死亡原因排名第一的仍以各种感染为主。因此，加强高风险人群对于常见感染性疾病如带状疱疹等的积极预防和管理尤为重要。

选择不同技术路线疫苗有讲究

“接种疫苗可以为老年人的健康保驾护航。接种疫苗时，建议在专业医生指导下，综合考虑身体状况，重点把握疫苗的适用年龄、保护效力、禁忌证这三大‘关键词’，选择适合自己的疫苗。”北京市朝阳区六里屯社区卫生服务中心预防保健科科长陈秋萍表示。

首先，疫苗接种都要遵循一定的接种要求和接种方案，因此，老年人首先要选择适合自己年龄的疫苗进行接



图片来源：摄图网

种。其次，要关注疫苗的保护效力，如果说疫苗的保护效力为80%，那么接种后能帮助受种者减少80%感染疾病的风险。当然，不同技术路线的疫苗，保护效力也有所不同。最后，免疫功能缺陷或免疫抑制疾病患者，不能接种减毒活疫苗，可以选择接种灭活疫苗和重组蛋白疫苗。

陈秋萍强调，第一，慢性病不是疫苗接种的绝对禁忌，当慢性病处于稳定期可以在社区医生的指导下接种疫苗，如果慢性病处于急性发作期须暂缓接种疫苗。第二，风湿免疫性疾病患者可以接种疫苗，建议在疾病稳定期、免疫抑制治疗开始2至4周前接种。选择疫苗时，建议首选接种灭活疫苗和重组蛋白疫苗，并在疫苗接种前接受专科医生评估。接种后，患者可能出现异常的免疫应答和不良反应，推荐在专科医生指导下诊治。

“脊柱畸形精准诊疗体系构建及关键技术研究”项目启动

本报讯 近日，国家十四五重点研发计划“脊柱畸形精准诊疗体系构建及关键技术研究”项目启动会在北京举行。该项目由北京协和医院牵头，旨在构建脊柱畸形诊疗新模式，搭建脊柱畸形二级及三级预防策略体系。

北京协和医院副院长彭斌指出，协和骨科长期致力于医学科技创新并取得了显著成绩。他希望项目团队把握三个关键：一是高质量，聚焦临床，细致扎实，用科技赋能惠及百姓；二是高标准，对标一流，

锚定国际前沿高地，加快突破关键核心技术；三是高产出，充分发挥项目带动作用，建平台、育人才、出成果。协和医院将积极履行牵头单位职责，为项目团队提供资源平台，科学严格管理，确保项目实施。

中国生物技术发展中心处长卢珊表示，希望项目团队依托高水平创新平台，凝聚带动优势力量，协同开展高质量研究，为脊柱畸形诊疗提供高级别的临床证据和高质量的方法、技术和产品。一是参与单位研究者要高度整合到项目

中，按照节点推进任务，产出整体性、重大标志性成果；二是严格按照国家科技计划项目管理和经费管理相关办法实施项目；三是始终绷紧科研诚信的弦，确保研究数据的质量和真实性。

项目负责人、北京协和医院骨科主任仇建国表示，该项目聚焦脊柱畸形的精准诊疗体系建设和关键技术研究，旨在基于信息化、数字化手段为脊柱畸形研究和骨科学发展赋能，通过建立临床队列和多模态数据库、系统开发等，产出

一批能够改变临床实践的科技成果，探索脊柱畸形早诊早治的一体化全程管理方案。同时，通过跨领域合作，打造医学研究的成功范式，引领提升我国脊柱畸形整体诊疗研究水平。

据悉，项目下设6个课题，分别由北京协和医院、上海交通大学医学院附属新华医院、首都医科大学宣武医院、南京大学医学院附属鼓楼医院、浙江大学、中国人民解放军总医院负责，在15家医疗科研机构同步推进。（苏璞）