

主委访谈

许政敏: 努力构建儿童“小五官”健康网

● 本报记者 张楠 江庆龄

在复旦大学附属儿科医院耳鼻咽喉头颈外科诊室, 主任医师许政敏面对哭闹的患儿, 声音总是不自觉地放轻放缓。40 余年的从医生涯里, 他深知儿童并非“小大人”——他们的耳鼻咽喉头颈疾病谱与成人截然不同, 诊治更需要耐心与独特经验。

先天性疾病 与高发慢病的双重挑战

“孩子的五官都是小小的, 因此对于儿童五官耳鼻咽喉头颈外科医师来说, 一方面技术要熟练, 并且具备丰富的临床经验; 另一方面要有耐心, 不仅得对孩子耐心, 还得仔细、耐心多听家长主诉, 这些信息是诊断依据的组成部分。”许政敏的话语一如他在看诊时那样缓和。

而儿童耳鼻咽喉头颈外科的疾病谱具有鲜明特征。许政敏指出, 其核心由先天性疾病构成。新生儿听力障碍在普通新生儿中的发生率约千分之一, 而在新生儿重症监护病房(NICU)患儿中高达 5%。

此外, 先天性喉软化、喉蹼、声门下狭窄等上气道结构异常, 以及鳃裂囊肿、甲状舌管囊肿等头颈部病变, 发生率在 1% 至 3% 之间。这类疾病若未能早期干预, 可造成聋哑、气道梗阻甚至危及生命。

与先天性疾病并存的是高发的炎症性慢病。过敏性鼻炎在儿童群体中发病率达 20%, 远超成人; 腺样体肥大的发病率约为 34.6%, 已成为“网红疾病”; 慢性鼻窦炎发病率约 4%, 急性中耳炎在感冒患儿中可达 10%。这些数据背后, 是环境变迁的深刻影响。

“诊断技术提升与环境污染加剧, 共同推高了部分疾病的‘发病率’。”许政敏解释。

一方面, 鼻咽镜、AI 影像分析等新技术的应用, 使过去可能被忽视的腺样体肥大等病变更易被检出; 另一方面, 空气污染源增加与生活方式改变, 直接刺激了过敏性疾病的增长。这种“升高”并非全是坏事, 它意味着

更多潜在问题被及时发现, 为早期干预赢得宝贵时间。

儿童耳鼻喉疾病的新焦点与规范之战

在临床实践中, 单一疾病往往并非孤立存在。许政敏特别强调了“共病”现象——多种疾病相互关联、同时发生。例如, 过敏性鼻炎与腺样体肥大的共病率极高, 约 60% 的腺样体肥大患儿伴有过敏性鼻炎, 反之亦然。

这种关联源于病理机制的相互影响: 过敏性鼻炎引发的炎症性鼻后滴漏持续刺激腺样体, 导致其增生肥大; 而肥大的腺样体堵塞后鼻孔, 又进一步加重鼻炎和鼻窦炎, 形成恶性循环。

共病的存在显著增加了诊疗难度。“当过敏性鼻炎、腺样体肥大、分泌性中耳炎合并出现时, 治疗方案需更系统全面, 绝非单一疾病处理的简单叠加。”许政敏坦言。

5 月 27 日, 他主持了一场由中国人体健康科技促进会主办的线上会议, 聚焦“儿童过敏性鼻炎与腺样体肥大共病合理用药”, 吸引了近 3000 名基层医生参与, 会议持续 3 个多小时。这既反映出共病诊疗的迫切需求, 也暴露了规范化方案的缺口。

为应对这一挑战, 专业共识与指南的制定成为关键。许政敏指出, 过去临床实践常侧重单一病种, 对共病的认识与应对策略不足。新成立的专委会将推动多学科专家协作, 制定针对共病的规范化诊疗路径, 并通过巡讲、培训向基层推广, 避免误诊漏诊。

搭建全国平台 守护儿童健康

4 月 25 日, 中国人体健康科技促进会儿童耳鼻咽喉头颈外科专业委员会在成都正式成立。这个拥有 116 名专委会委员、37 名常委, 覆盖全国近 30 个省区市的二级学会, 承载着许政敏等专家的深切期望。

它的诞生源于双重现实需求: 一

方面, 儿童耳鼻喉疾病门诊量与手术量持续攀升, 腺样体手术量已在部分医院位列首位; 另一方面, 大量基层医生亟须规范化诊疗培训。

“全体委员将积极开展工作, 充分发挥专业委员会的平台优势, 推动学科进步。”许政敏曾在成立仪式上表示, 该专委会是我国儿童耳鼻咽喉头颈外科领域发展的重要里程碑, 下一步, 专委会将在健康科普宣传、学科规范化建设、学术交流与培训、科研合作、医疗资源均衡布局等方面持续发力, 为守护广大儿童的耳鼻咽喉头颈健康贡献力量。

“专委会的核心任务, 是为全国同行搭建高水平的学术与实务平台。”许政敏介绍, 未来工作将聚焦四大方向。

其一, 制定共识指南。组织多学科专家, 针对儿童上气道过敏性疾病、共病管理等制定诊疗规范。

其二, 全国巡讲培训。深入基层推广新技术、新理念, 提升诊疗均质化水平。

其三, 健康科普教育。面向家长开展疾病预防与早期识别宣教。

其四, 多中心临床研究。联合多家医疗机构开展大样本研究, 为诊疗提供循证依据。

专委会的辐射力已初步显现。成立仅一个月, 其首次线上学术会议便吸引了近 3000 人参会。在许政敏看来, 这印证了领域内医生对规范化知识与技术交流的渴求。

改写生命轨迹的医者初心

回望职业生涯, 最让许政敏动容的是“早筛早治”带来的生命蜕变。

2000 年, 他作为牵头人之一, 在上海率先开展新生儿听力筛查项目。一名筛查出的重度听力障碍婴儿, 在一周岁前及时接受了人工耳蜗植入手术。此后, 这名患者不仅在中学时参加学校诗歌朗诵比赛获得了第一名的成绩, 还完成了大学学业, 成为能够流利交流、独立经营咖啡馆的青年。“若未及时干预, 他将是聋哑病人。”



名医简介

许政敏: 国家儿童医学中心—复旦大学附属儿科医院耳鼻咽喉头颈外科学科带头人, 中国人体健康科技促进会儿童耳鼻咽喉头颈外科专业委员会主委, 筹建成立了上海市儿童听力障碍诊治中心, 擅长儿童耳鼻喉科疑难疾病的诊治, 在儿童腺样体肥大引起的鼾症(OSAHS)、过敏性鼻炎、小儿听力障碍、分泌性中耳炎, 以及儿童耳鼻喉先天性疾病的临床诊治方面具有丰富经验并开展了长期研究。

许政敏感慨。该筛查项目后来在全国推广, 并荣获国家科技进步奖二等奖。

这个故事, 正是许政敏 40 年医者生涯的缩影——从推动新生儿听力筛查国家项目, 到创建全国性专委会平台, 他始终致力于让诊疗关口前移。儿童的五官虽小, 却承载着听觉、呼吸、语言发育等重大功能, 更关乎容貌、自信与未来。

在许政敏看来, 守护这些“小五官”, 不仅需要如他一般“声音放轻、心更柔软”的儿科医生, 更离不开规范化诊疗体系与全社会健康意识的共同支撑。

随着专委会工作的推进, 一套覆盖全国、贯穿“预防—诊疗—康复”的儿童耳鼻咽喉头颈健康守护网络正在形成。它如同一位无声的守护者, 让更多孩子能畅快呼吸、清晰聆听、自由言说, 拥抱更健康的未来。