

国务院:防控艾滋病关系民族兴衰和国家存亡

孕产妇艾滋病检测将免费

27日,一名艾滋孤儿(左)教河南省南阳市第十六小学的学生包饺子。当地举行的“我把艾滋孤儿接回家”活动给艾滋孤儿带来家庭的温暖。
新华社发



据新华社北京11月29日电 国务院总理温家宝29日主持召开国务院常务会议,研究部署进一步加强艾滋病防治工作。会议指出,预防和控制艾滋病,关系到人民群众身体健康和经济社会发展,关系到民族兴衰和国家存亡。

在基层推广快捷艾滋病检测方法

会议确定了以下政策措施:(一)扩大宣传教育覆盖面。加强对重点地区和人群的艾滋病防治知识宣传,落实初中及以上学生学习防治知识的规定,制定媒体刊播防治知识和公益广告的指令性指标,全面普及艾滋病性病防治知识和政策。(二)扩大监测检测覆盖面,最大限度发现感染者。加强监测网络建设,在基层推广使用快速简便的艾滋病检测方法。疫情严重地区各级各类医疗卫生机构要主动开展艾滋病、梅毒检测咨询。

免费干预措施,减少新生儿感染

(三)扩大预防母婴传播覆盖面,有效减少新生儿感染。逐步将预防母婴传播和先天梅毒重大公共卫生项目扩大到全国,免费为孕产妇提供艾滋病与梅毒检测,对感染的孕产妇及所生儿童免费提供系列干预措施。(四)扩大综合干预覆盖面,遏制艾滋病病毒传播。依法开展禁毒、打击卖淫嫖娼等违法犯罪活动。加强对易感人群、感染者和性病病人的综合干预,努力切断经性传播途径。建立强制隔离戒毒、社区戒毒、社区康复和药物维持治疗之间的衔接机制以及异地服药保障机制,最大限度收治吸毒人员。

建立病人异地治疗保障机制

(五)扩大抗病毒治疗覆盖面。完善以就地治疗、家庭治疗和社区治疗为主的抗病毒治疗服务网络,建立病人异地治疗保障机制,扩大中医药治疗规模。适当增加基本药物目录中抗艾滋病病毒治疗和机会性感染治疗药品的种类,扩大用药范围,逐步提高基本医疗保障水平,减轻病人医疗费用负担。(六)加强血液安全管理,保障临床用血安全。大力推动无偿献血,提高血站血液筛查能力。加强对医疗卫生机构临床用血和院内感染的管理,强化病人和医务人员防护,预防医源性感染。(七)加强对感染者和病人的关怀救助,落实受艾滋病影响儿童的福利保障政策。努力消除歧视,保障感染者和病人及其家庭成员就医、就业、入学等方面的合法权益。加强对违法犯罪感染者和病人的治疗、救助,做好教育监管工作。(八)加强艾滋病防治队伍建设,促进科研和科技成果转化,提高防治能力和水平。

6省区疫情占全国近八成

全国已报告死亡病例6.8万人

据新华社北京11月29日电(记者 周婷玉) 卫生部29日通报我国艾滋病疫情及防治工作情况时指出,截至2010年10月底,累计报告艾滋病病毒感染者和病人37万余例,其中病人13万余例,死亡6.8万余例。

2009年新发感染者4.8万人

2009年,卫生部和联合国艾滋病规划署、世界卫生组织联合评估结果表明:截至2009年底,估计我国现存活艾滋病病毒感染者和病人约74万人,其中病人约10.5万人;2009年新发感染者约4.8万人,因艾滋病相关死亡约2.6万人。卫生部通报显示,近两年,随着社会经济的发展 and 艾滋病防治工作的不断深入,艾滋病疫情出现了一些新的情况,呈现三个特点:

艾滋病疫情持续上升

一是艾滋病疫情持续上升,上升幅度有所减缓。近几年,随着我国艾滋病宣传教育、咨询检测和抗病毒治疗等工作力度的不断加大,发现的感染者和病人越来越多,治疗后病人的病死率显著降低,根据艾滋病疫情的发展规律和国际艾滋病流行经验,我国累计和存活的感染者与病人数量将在一段时间内持续上升。近两年的艾滋病监测结果表明:艾滋病疫情上升的幅度有所减缓。年报告感染者和病人数的环比增长率由2008年的16.8%降低到2009年的9.3%,2010年1-10月同比增长率下降了1.4%。

男同性性传播上升明显

二是性传播已成为主要传播途径,男性同性性传播上升速度明显。历年报告病例中异性传播所占比例从2008年的40.3%上升到2009年的47.1%;男性同性性传播所占比例从2008年的5.9%上升到2009年的8.6%。三是局部地区和特定人群疫情严重。云南、广西、河南、四川、新疆和广东6省区累计报告感染者和病人占全国报告总数的77.1%。

我国激光医学美容界泰斗沈永玲教授发表论文,大量临床病例及详实数据显示:

激光治疗太田痣可达100%

日前,我国激光医学美容泰斗、济南华夏医院激光美容中心学科带头人沈永玲教授发表《Q开关翠绿宝石激光治疗太田痣及色素性皮肤病的临床观察汇报》,通过对10余年来接受治疗的数千名患者跟踪回访得出的大量详实临床数据得出结论:太田痣治愈率可达100%,这标志着我国在激光治疗太田痣等色素性皮肤病领域迈入国际领先行列。

112700余临床病例, 2902例详实跟踪数据

据了解,沈永玲教授80年代初开始从事激光美容的临床与研究,是我国最早开始从事皮肤激光美容的专家之一,自1999年开始,沈教授在国内最早开始采用Q开关翠绿宝石激光治疗太田痣及其他色素性皮肤病,10余年来,沈教授对其2902例太田



痣及其他色素性皮肤病患者进行有效跟踪回访,其中男性840例,女性2062例;患者年龄从新生儿至88岁老人,跟踪数据显示,太田痣一般1-4次即可痊愈。

学术成果达国际领先水平
据了解,沈永玲教授所采

用的激光治疗太田痣技术,是根据激光的“选择性光热理论”;其特定波长激光可选择性作用于表皮和真皮的色素颗粒,使色素颗粒崩解碎裂,便于体内吞噬细胞吸收。由于其释放能量时间低于黑色素的弛豫时间,使其产生的热量不

传输到周围组织和表皮,不会造成正常皮肤组织的损害;从而使治疗全程中无痛苦、不破皮、不出血,100%无疤痕;20分钟即可完成治疗;随治随走,永不复发;效果达到国际领先水平。

国内外专家高度评价
山东省激光医学会常务副理事长杨立强教授指出:沈永玲主任的学术成果代表了激光治疗色素性疾病的最高科技水平;实现了激光美容界多年的愿望;太田痣的治疗完成了最终攻克,使我国激光治疗色素性皮肤病正式踏入国际领先行列;该技术的推广和应用,将使我国太田痣患者彻底解除烦恼;重获自信。

济南华夏医院
中国胎记第一医院
0531-85922666

相关链接

华夏激光第一人 沈永玲教授

国际激光医学交流培训开发中心主任,济南华夏医院激光美容中心学科带头人,中国皮肤激光医学美容开创者,南京中医药大学教授,从1985-2010年,27年112700余例激光医学美容手术创国内纪录,日前,沈永玲主任发表论文,国内首次正式提出太田痣治愈率实现100%,被誉为华夏激光第一人。
1985年在南京激光医学研究院从事激光临床与研究
1988年任院激光研究室主任
1990年《ND:YAG激光治疗血管瘤的临床应用项目》获南京科技进步一等奖
1992年《ND:YAG激光治疗口腔舌黏膜性血管瘤的研究报告》获中国人民解放军海军414医院科技进步一等奖
1992年中华医学会会员
1996年国际激光医学交流培训开发中心主任
1999年受聘南京中医药大学临床医学院教授,主讲激光医学的临床与治疗
2008年《Q开关翠绿宝石激光治疗太田痣及色素性皮肤病的临床成果》获山东省激光医学会优秀论文奖