

艾滋病病毒好比进入人体的“小偷”，cGAS好似人体警报系统将其识别，识别后会形成“信使”cGAMP，通过这个“信使”把“小偷”进来的消息传给“警察局”人体免疫系统，从而让“警察局”调动一切力量抓捕“小偷”。美国华人学者陈志坚领导的研究小组在新一期《科学》杂志网络版上报告说，他们发现一个能识别艾滋病病毒的受体。当人体出现感染迹象时，它就会“拉响警报”。这一成果对开发艾滋病药物与疫苗或许将有很大帮助。



科学看艾滋 走向“零歧视”

本报记者 马媛媛

咳嗽、蚊虫叮咬均不会传播艾滋

世界艾滋病日到来之际，防控艾滋病的“三零愿景”再次在人们耳畔回响，但要仅仅实现其中的“零歧视”，也远非易事。消除无端的恐惧，最终还是要回到科学看待艾滋病的道路上来。

潍坊市人民医院传染病主任贾德兴介绍，艾滋病有具体的传播途径，总体来讲是血液、性、母婴传播。

血液传播分两种方式，一种方式静脉吸毒，共用注射器，这种途径进行血液传播。还有血液制品，过去我们国家一些省份，有些人卖血，输入污染血液，造成感染HIV病毒，这是血液传播

的途径。还有一种途径是母婴传播，母婴传播一定是有一个HIV阳性的母亲，她在怀孕过程中，生产过程中，甚至孩子出生以后哺乳过程中把病毒传给孩子，这种叫母婴传播。

上述血液传播也好母婴传播也好，都不是艾滋病传播主要途径，艾滋病传播最主要途径还是性传播。尤其是无保护的性行为，这种是传播的主要途径。

“虽然我们已经呼吁了很多年，但是现在还是有很多人对艾滋病的传播途径抱有错误的认知，因为在日常的

生活中、工作中，无论是和正常人一起生活，还是和HIV阳性的感染者一起生活，都是不会传染的。”贾德兴说，比如说咳嗽、打喷嚏这个途径不会传播，因为它不是呼吸道传染病。握手、拥抱这也不会，国家领导人第一次看望艾滋病病人时很自然和艾滋病人手握在一起，握着手和艾滋病人一直坐着交谈。共用生活用品，比如被褥、洁具、厕所也不会传播，一起游泳、一起吃饭、一起洗浴都不会传播，蚊子叮咬也不会传播艾滋病。艾滋病总体来讲是没那么容易传播的。

艾滋妈妈也可以生健康娃

医学证明，HIV检测阳性的妇女及孕妇，将艾滋病传给婴儿主要通过三种方式：第一种是通过胎盘，第二种是通过产道（在分娩的过程中传播），第三种就是母乳喂养。这三种途径加起来的几率大概是在35%到45%，也就是说阳性的孕妇如果生小孩，她传给小孩的几率在35%到45%之间。那么，阻断艾滋病母婴传播是不是意味着所有感染艾滋病病毒的妇女都不能怀孕和生育呢？

其实不然。潍坊市妇幼保健院高危产科主任、主任医师郭永告诉记者，卫生部近日公布的数据显示，我国开展预防艾滋病母婴传播工作的十年

来，艾滋病母婴传播率从34.8%下降至7.4%，避免了约3400名儿童感染艾滋病病毒。

郭永主任介绍，如HIV感染者坚持要怀孕，则需在医生指导下进行预防性服药，推荐剖腹产和人工喂养，具体措施包括：

1.艾滋病病毒感染妇女怀孕28周时开始使用抗艾滋病病毒的药物，在新生儿出生后，母亲和孩子继续用药，是最为有效的干预方式。因为母婴感染最易发生在分娩期间，越接近分娩，危险性越激增，而最危险的时刻就是在分娩时。简言之，如果能用抗艾滋病病毒的药物降低母亲体内的病毒，孩

子的感染几率就会降低。

2.实施产科干预，进行剖宫产。对于病毒载量>1000cp/ml以及未接受抗病毒治疗病毒载量未知的孕妇，择期剖宫产可有效预防艾滋病母婴传播。

3.对已感染艾滋病病毒的妇女而言，不能由本人哺乳，选择品质优良与安全的母乳替代品、采用人工喂养法以避免产后艾滋病经由母乳传播，是必需的。

“孕妇怀孕28周开始做母婴阻断措施效果最好，即使当时没有采取措施，小孩生下来后的24小时内仍可服药阻断。”郭永主任说。



艾滋病 预防控制小常识

1、什么是艾滋病？

艾滋病，即获得性免疫缺陷综合症(AIDS)是人类感染人类免疫缺陷病毒(HIV)后导致免疫缺陷，并发一系列机会性感染及肿瘤，严重者可导致死亡的综合症，我国于1985年发现首例艾滋病病例。

2、艾滋病是怎么传播的？

艾滋病的传播途径有三条：一是经性传播：男女或男男之间无保护的性行为。二是经血液传播：输入含有艾滋病病毒的血液或血制品、共用注射器吸毒、使用未经严格消毒的手术、注射、针灸、拔牙、美容等侵入人体的医疗器械可以引起传播；三是母婴传播：感染了艾滋病的妇女可在怀孕、分娩或母乳喂养时将病毒传染给孩子。

3、哪些情况接触不传播艾滋病病毒？

咳嗽或打喷嚏；礼节性接触，如握手、拥抱、接吻、同车旅行、同桌就餐等；与病人同用饮水器具、淋浴设备等；接触艾滋病患者触摸过的笔、电脑、打字机、书籍、电话等；日常生活中的食品和餐具；有防护地照料、护理感染HIV的病人；蹲式厕所及尿池；在游泳池或海滩游泳；蚊虫叮咬。

4、艾滋病病人有哪些临床表现？

病人可出现不明原因的持续不规则低热、慢性腹泻、渐进性消瘦、乏力及各种机会性感染，如卡氏肺孢子虫性肺炎、口腔念珠菌感染、组织胞浆菌感染，弓形体病及隐孢子虫病，新生隐球菌脑膜炎或肺炎、进展迅速的活动性肺结核、反复发生的细菌性肺炎、败血症、反复发生的疱疹病毒感染；并有神经系统病变和卡波济肉瘤、淋巴瘤等。

在艾滋病期，特别是晚期，体内CD4细胞计数<200/mm³，外周血中病毒载量高。病人可死于肿瘤和各种病原体的感染。

5、窗口期是怎么回事？

“窗口期”是指从HIV进入人体到感染者出现实验室可检测的HIV抗体这一段时间，一般为2~6周。处在窗口期的感染者虽然检测不出抗体，但他们体内的病毒处于比较高的水平，因此此时的传染性很高。目前，对“窗口期”的界定为3个月，因此发生相关高危行为3个月后可以到当地疾控机构进行免费检测。

6、目前国家艾滋病防治有关政策是什么？

我国政府出台了预防艾滋病“四免一关怀”政策。一免：对农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人免费提供抗病毒治疗药物；二免：为自愿接受艾滋病检测咨询的人员免费提供咨询和初筛检测；三免：为感染艾滋病病毒的孕妇提供咨询及免费母婴阻断治疗；四免：对艾滋病患者遗孤实行免费的义务教育。关怀：将符合救助条件的艾滋病病毒感染者和艾滋病病人以及艾滋病致孤儿童和老人纳入政府救助范围，按照国家有关规定给予必要的生活救助。

产后谨防急性乳腺炎

支持专家：潍坊市妇幼保健院乳腺外科主任刘玉军



妇幼之家

急性乳腺炎是哺乳期女性最常见的乳腺疾病，急性乳腺炎患者常会出现乳房胀痛的现象，严重影响健康，也会影响到母乳的喂养，那么产妇们该如何预防急性乳腺炎的发生呢？来听听专家的介绍。

急性乳腺炎是怎样形成的？

急性乳腺炎是乳腺的急性化脓性感染，多发生于产后哺乳期的妇女。尤其是初产妇更为多见。哺乳期发生乳腺炎的病因主要有以下几方面：

1.哺乳方法不当，哺乳不畅、乳汁流出不畅、乳腺导管堵塞等情况下发生乳汁淤积，易成为细菌繁殖的温床；乳汁淤积，淤积的乳腺小叶压迫输乳导管，造成局部输乳管的部分或完全梗阻，随着局部压力的缓慢增高，输乳管梗阻的程度和数目增加，加重了淤

乳的范围和程度。

2.乳头破裂、乳头畸形或乳头外伤的情况下，细菌可从乳头逆行进入乳房而扩散至乳腺实质，由于乳腺营养丰富，易引起感染。

3.产妇乳汁分泌过多、哺乳经验缺乏、局部皮肤破损、乳头畸形、致病菌的侵入等因素成为发生本病的因素。

4.急性乳腺炎一般为金黄色葡萄

球菌感染所致。细菌可自乳头破损或皲裂处侵入，亦可直接侵入乳管，进而扩散至乳腺实质，若治疗不当，也会使病程迁延，甚至可并发全身化脓性感染。致病菌多为金黄色葡萄球菌，链球菌少见。少数由大肠杆菌引起。

5.产后体虚，机体免疫功能下降，免疫力低下给病原菌的侵入、生长、繁殖创造了有利条件。

6.哺乳之前，乳房有肿物，乳腺肿物压迫乳腺导管，使导管引流不通畅。

5.如有乳头破损或皲裂，要适当治疗。

6.保持婴儿口腔卫生，及时治疗口腔炎，不可让婴儿含乳而睡。

7.断奶时应先减少哺乳次数，然后再行断奶。断奶前用麦芽、山楂各60克，或生枇杷叶15克煎汤代茶；如乳房结胀痛，可用皮硝外敷，以促其消散。

8.身体其他部位有化脓感染时，应及时治疗。

急性乳腺炎如何预防？

预防急性乳房炎，主要在于保持乳管通畅，排空乳汁，避免乳汁淤积，同时还要防止乳头损伤，保持乳房卫生。具体预防措施有：

1.妊娠后，养成用温水擦洗乳房、乳头的习惯，使乳头保持清洁及乳头上皮角化增厚，避免产后婴儿允吸而发生乳头皲裂。但不宜用酒精洗擦，酒精可使乳头、乳晕皮肤变脆，反易发生皲裂。

2.乳头内陷者应在产前开始矫正，经常用手挤压提拉乳头，亦可用

乳头内陷矫正器矫治。女婴出生后一周内，应将其凹陷乳头挤出，防止成人后乳头内陷。

3.养成定时哺乳的习惯，注意乳房清洁，每次哺乳应将乳汁吸空，如有淤积，可用热毛巾熨烫，或用吸奶器帮助排出乳汁。

4.产妇乳汁过多、哺乳后没排尽时，可用吸乳器或用手挤压按摩，使乳汁排尽，防止淤积。发现有乳汁郁积时，即用毛巾热敷，再以手法揉抓按摩，消除淤积乳块。

本报记者 马媛媛