

儿童健康的“甜蜜负担”不容忽视

早期筛查与科学管理是关键

糖尿病并非成年人的“专利”，儿童青少年同样面临罹患风险。在11月14日联合国糖尿病日来临之际，首都医科大学附属首都儿童医学中心于11月12日举行媒体沟通会。该院内分泌科主任曹冰燕与精神心理科主任张晓鸣共同出席，深入解析了儿童糖尿病的发病特点、防治策略及管理方案，为守护“糖宝宝”的健康成长带来专业见解。

儿童糖尿病以1型为主

曹冰燕介绍，与成人2型糖尿病不同，我国儿童糖尿病患者中，80%至90%为1型糖尿病，且多在儿童期发病。1型糖尿病是胰岛素依赖型疾病，患儿确诊后需终身接受胰岛素替代治疗。目前常规方案为每日注射4次胰岛素，这意味着患儿每年需要注射上千针。

“这不仅是对患儿的挑战，更是对整个家庭的考验。”曹冰燕表示，1型糖尿病患儿需要严格的饮食控制和规律作息，每餐都必须与胰岛素注射精确配合。许多家长为了确保自家孩子在校期间的饮食和用药，不得不送餐到学校，甚至协助孩子在校注射胰岛素。这种特殊的生活状态，让“糖宝宝”们从小就面临着与同龄人不同的成长环境。

在疾病管理方面，曹冰燕提出“五驾马车”综合管理模式，包括胰岛素治疗、饮食控制、运动干预、血糖监测和疾病教育。该体系要求家长或年长患儿掌握注射、监测、调药等技能，并精确计算每餐食物摄入量。

“1型糖尿病患儿血糖波动剧烈，一天内可能在低血糖与高血糖间反复。”曹冰燕强调，这种不稳定性对家长心理构成巨大压力。血糖控制欠佳直接影响远期并发症的发生，如眼底病变、肾脏损害等，部分患者甚至在成年早期就出现



图片来源网络。

严重并发症。

近年来，糖尿病管理技术取得显著进展。动态血糖监测系统的普及，让患儿告别了每日多次指尖采血的痛苦；胰岛素泵的使用，则为胰岛素输注带来了更大灵活性。曹冰燕提到，“人工胰腺”技术正在快速发展，可以实现根据血糖水平自动调节胰岛素输注，将极大提升患儿的生活自由度。

“随着新技术应用，许多孩子在饮食管理上不再像过去那样严苛。”曹冰燕举例说，“新技术能更灵活地应对血糖波动，让孩子们的饮食安排更加灵活，生活质量得到明显改善。”

早期筛查延缓疾病进展

“目前，1型糖尿病尚无法根治，因此预防其发生、延缓其进展就显得尤为重要。”曹冰燕介绍，1型糖尿病属于自身免疫性疾病，具有遗传易感性。筛查对象主要包括：患有1型糖尿病的一级亲属，如

父母/子女/兄弟姐妹；患有其他自身免疫性疾病（如甲状腺疾病）的儿童；以及通过基因检测发现的易感基因携带者。若2岁时筛查发现携带两个以上胰岛自身抗体，18岁前临床发病风险达84%，随访至20年几乎100%的个体发展为T1DM。

目前，该院已开展高危人群筛查项目。对于筛查出的高危儿童，会进行密切监测，并在适当时机使用药物干预。

曹冰燕强调了早期筛查的多重益处：年龄较大的患儿自我管理能力更强，病情相对较轻；延后长期高血糖状态有助于减少远期并发症；还能有效避免酮症酸中毒等急性并发症的发生。她特别指出，酮症酸中毒是糖尿病最危险的急性并发症之一，死亡率高达1.5%至3%。由于公众认知不足，许多患儿直到昏迷才被确诊，错过最佳干预期。而通过早期筛查，家长能保持警惕，一旦孩子出现症状就能及时就医，有利于保存胰岛细胞功能，为后续血糖控

制赢得宝贵的时机。

心理支持是重要一环

张晓鸣从心理健康角度指出，确诊糖尿病不仅是身体的挑战，更是心理的考验。患儿与家长在不同阶段面临不同的心理挑战：初期的否认、恐惧、自责，以及长期治疗中的焦虑、抑郁等情绪。

“我们不仅要关注疾病，更要关注孩子的心理成长。”张晓鸣表示，不少患儿存在病耻感，认为“为什么只有我生病”；部分孩子因担心低血糖等突发状况，不敢独立活动，甚至十几岁仍无法与家长分床。这些问题若不及时干预，将影响其社会交往与能力发展。

医院引导患儿和家长正确认识疾病，科学管理血糖。张晓鸣说：“虽然疾病伴随终身，但通过将注射胰岛素、监测血糖等治疗措施融入日常生活，就像吃饭、洗脸一样自然，患儿完全可以建立积极的心态。”

为此，医院通过团体活动、健康教育、心理疏导等方式，帮助患儿接纳疾病、建立信心。“我们要让孩子意识到，疾病管理也是一种能力成长。”张晓鸣说。

两位专家强调，糖尿病管理需多学科协同。该院正推动内分泌科与精神心理科紧密合作，构建“治疗联盟”，通过团体活动、家长课堂等形式，为不同病程、不同心理阶段的家庭提供持续、个性化的支持。

尽管儿童糖尿病仍面临诸多挑战，但随着医学进步、筛查普及与心理支持体系的完善，越来越多“糖宝宝”正学会与疾病共处。曹冰燕介绍，医院还定期开展免费筛查及健康教育活动，向家长传授精细化管理知识，并介绍干细胞治疗等前沿进展，帮助大家树立信心。

来源：新华网

中国自主研发丁肝药物获突破进展

由中国科研团队自主研发的创新药物“立贝韦单抗”，近日在第76届美国肝病学会2025年年会上公布了其最新临床试验进展。结果显示，该药物在慢性丁型肝炎48周临床试验中疗效显著。

立贝韦单抗通过结合乙型肝炎病毒大膜蛋白的特定靶点，阻断乙型肝炎病毒和丁型肝炎病毒进入肝细胞。在治疗慢性丁型肝炎的一项国际二期临床试验中，立贝韦单抗在复合终点应答率、病毒学抑制、ALT（丙氨酸氨基转移酶）复常及肝脏硬度改善等方面，均显示出优于对照组的

统计学显著且具有临床意义的疗效。

“慢性丁型肝炎是病毒性肝炎最严重的形式，中国尚无获批药物。立贝韦单抗不仅在多个指标上表现出显著疗效，而且可以改善患者肝脏硬度，有望延缓疾病进展。”该项临床试验主要研究者、吉林大学第一医院牛俊奇教授表示：“我们非常期待该原研新药不仅可以为全球丁肝患者提供更经济有效、更可及的治疗方案，还可以为实现2030年消除病毒性肝炎的全球公共卫生目标贡献‘中国力量’。”

消除病毒性肝炎联盟亚太地区

联合主席、巴基斯坦阿迦汗大学医学教授萨伊德·哈米德表示：“立贝韦单抗作为一款疗效显著、安全性优异的治疗方案，有望成为未来的标准疗法。”

华辉安健首席执行官陈彬博士介绍，立贝韦单抗已获得中国国家药品监督管理局药品审评中心和美国食品药品监督管理局的“突破性疗法”认证，递交新药上市他说：“此次临床试验结果具有重要里程碑意义，我们将继续坚持‘中国原创、全球受益’的理念，用科学守护人类健康。”

丁型肝炎是乙型肝炎的“卫星病毒”，需借助乙型肝炎表面蛋白进行复制，因此丁肝感染仅发生在并发乙肝感染的情况下。相较于单一乙肝感染，乙肝合并丁肝感染患者发生肝硬化、肝细胞癌、需肝移植及肝脏相关死亡的风险成倍增加，是已知最严重的病毒性肝炎。据世界卫生组织数据，全球约有1200万人感染丁肝，影响5%的慢性乙肝感染者，因此建议在所有乙肝表面抗原阳性的乙肝感染者中进行丁肝相关检测与筛查。

来源：新华网