

北方多地发病率上升 为何过敏性鼻炎患者越来越多？

新华社“新华视点”记者 张丽娜 王靖 安路蒙

“水泥封鼻”、眼睛红肿、耳内瘙痒、无法入睡……秋季，又到了过敏性鼻炎患者难熬的季节。

记者调查发现，近年来，我国过敏性鼻炎患者数量快速增长且低龄化趋势明显，北方部分地区发病率上升。过敏性鼻炎患者为何越来越多？如何有效应对？

发病人数大幅增加

9月以来，大量过敏性鼻炎患者涌入内蒙古自治区呼和浩特市第一医院。医院变态(过敏)反应中心门诊多天接诊量超百人，绝大多数是来治疗过敏性鼻炎的。患者孙志敏一大早就赶到医院，但前面已经排了20多人等待叫号。医院长廊里，不时听到打喷嚏声和擤鼻涕声。

“这个病最烦人的是，它不会剥夺你的行动能力，但会让你非常难受。一开始是鼻子、眼睛、耳朵出现状况，时间长了还会影响人的精神状态，干什么事都不痛快。”鼻炎患者王璐说。

呼和浩特市第一医院院长张俊晶说，十年前，当地的过敏性鼻炎患者并不多。这几年一到八九月份，患者扎堆就诊。

内蒙古自治区卫生健康委员会的研究显示，全区过敏性鼻炎发病率为32%，远高于我国成人过敏性鼻炎发病率17.6%。陕西、宁夏、北京等地也是过敏性鼻炎高发区。

北京同仁医院院长张罗带领团队长期进行过敏性鼻炎研究，研究结果显示，我国过敏性鼻炎患者人数近年来逐年递增，2021年已达2.4亿人。

除了发病人数大幅增加，过敏性鼻炎也呈现低龄化趋势，持续向儿童蔓延。首都医科大学附属北京儿童医院过敏反应科主任向莉介绍，医院曾在1个月至2个月的新生儿中诊断出过敏性鼻炎患者。

为何患者越来越多？

首都医科大学附属北京世纪坛医院变态(过敏)反应中心主任王学艳解释称，过敏性鼻炎是由特定个体暴露于某些过敏原时引发的一系列免疫反应。业内专家认为，过敏性鼻炎发病率增长与环境因素密切相关。

近些年，北方各地植被覆盖率显著提升，植被种类更加丰富，除了蒿属类植物，茭藜、沙葱、圆柏等植物也成为过敏性鼻炎的诱因。

北方地区长期大面积种植蒿属类植物，一些地区种植占比超过60%。中国科学院植物研究所研究员白永飞介绍，蒿属类植物花粉是北方地区秋季的主要过敏原，通过风媒引发过敏症状。

内蒙古自治区人民医院秋季接收的患者中，超过80%为蒿属类植物花粉过敏。内蒙古多家医院的检测数据表明，绝大多数过敏性鼻炎患者因蒿属类植物花粉而受到困扰。

此外，受气候变化影响，过敏原植物的花粉期提前并延长。市区内植被越来越多，城市里的花粉浓度增大，“花粉围城”问题凸显。

有专家认为，一些城市树多草少，部分土地裸露、硬化，不利于花粉附着、滞留，一定程度上导致城市居民过敏性鼻炎发病率上升。

同时，生活方式改变、饮食结构变化等也会增加过敏性疾病的得病概率。呼和浩特市第一医院变态(过敏)反应中心副主任李艳飞说，现在人们长期在室内活动，免疫系统没有得到足够锻炼，空调、暖气等使用增加，过多摄入高糖、高盐、高脂肪食物等，都可能诱发过敏性鼻炎。

多位医生认为，近年来有关过敏性鼻炎的科普宣传持续加力，更多人开始主动来医院检查诊疗，过敏性鼻炎的发病率、确诊率也相应提高。

北方多地过敏性鼻炎发病率上升

北方地区长期大面积种植蒿属类植物，蒿属类植物花粉是北方地区秋季的主要过敏原，通过风媒引发过敏症状



新华社发 徐骏 作

多管齐下，防治结合

业内专家认为，过敏性鼻炎发病率持续上升，仍需进一步提升公众对该疾病及其危害性的认知。比如，过敏性鼻炎可能发展为支气管哮喘、变应性结膜炎、慢性鼻窦炎等疾病。

首都医科大学耳鼻喉学院副院长、主任医师王宁宇说：“40%至60%的过敏性鼻炎患者会发展为过敏性哮喘，严重的哮喘会危及生命安全。”

目前，我国针对过敏性鼻炎的治疗方式包括药物治疗、手术治疗和免疫治疗等。其中，免疫治疗通过逐渐增加患者对过敏原的耐受性来减少或消除过敏反应，是临床上推荐使用的方法。

北京大学人民医院耳鼻喉咽喉头颈外科主任医师邢志敏表示，免疫治疗效果较为显著，但存在药品单一、疗程长、费用贵等问题。

王学艳说，医疗供给与庞大的过敏人群并不适配。“国内大部分公立医院没有设立专门治疗过敏性疾病的变态(过敏)反应科，专业医师不足400人。”她建

议加大免疫治疗药物研发、完善医保报销政策，同时推进变态(过敏)反应学科建设、壮大专业医疗诊室和医师力量。

过敏性鼻炎“防”与“治”同样重要。记者了解到，一些发达国家已经建立全国性气传致敏花粉监测网，常年监测并向社会提供花粉日报。我国花粉监测工作近几年在一些过敏性鼻炎高发城市铺开，监测点数量有限，布设专业化程度有待提高，多部门监测存在结果不一致等情况。

白永飞表示，应强化部门联动，进一步提升对致敏花粉监测与预警的精准度，加强对“天空地”一体化花粉监测与预报的科研攻关，将天上的卫星遥感技术、空中的无人机使用、地面的植被调研结合。

考虑到播种蒿属类植物与过敏性鼻炎高发的相关性，多位专家建议，优化调整种植物种，选择替代性植物。对于已形成种植面积过敏原植物，利用2年至3年时间进行集中清理。

专家提醒，出现过敏性鼻炎症状，应尽早就医，科学治疗。“平时可以加强锻炼，提高机体免疫力。”邢志敏说。

新华社呼和浩特10月22日电

无偿献血血液检测项目有哪些？

□ 张树重

根据《中华人民共和国献血法》和《献血者健康检查要求》规定，血站对无偿献血者的血液进行以下项目的检测：

1. ABO血型及RhD血型。
2. 丙氨酸氨基转移酶(ALT)。
3. 乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)。
4. 丙型肝炎病毒抗体(HCV抗体)。
5. 艾滋病病毒抗体(HIV抗体)。
6. 梅毒试验。

血型检测

ABO血型的判定取决于红细胞表面所携带的抗原，如A型红细胞携带A抗原，B型红细胞携带B抗原，AB型红细胞携带两种抗原，O型红细胞上两种抗原皆无。

稀有血型就是少见或罕见的血型的统称(包括RH、P、KELL、KIDD、LU-THERAN、LEWIS、DUFFY等)，Rh血型检查在临床上仅次于ABO系统而处于第二位。

如果Rh阴性的人输入Rh阳性的血液后(特别是多次输血)，在其血清中可出

现Rh抗体，若以后再输入Rh阳性血，即可发生凝集，造成溶血性输血反应。

如果Rh阴性妇女怀孕Rh阳性胎儿时，胎儿的红细胞借机会进入母体，也可刺激母体产生Rh抗体，即使第一次输血，也可引起溶血性输血反应。

丙氨酸氨基转移酶

丙氨酸氨基转移酶作为肝功能指标，能反映肝细胞受损程度，它是一种参与人体蛋白质新陈代谢的酶，起加快体内蛋白质氨基酸在体内转化的作用。一般情况下，献血者血液检测转氨酶水平在0—50之间是正常的，但转氨酶高也不一定是肝功能异常，当熬夜、饮酒、剧烈运动、过度劳累时都可引起转氨酶升高。

只要大家在献血前注意以下几点就可避免：

不吃油腻油炸食品；不饮酒；不服药；休息好，避免剧烈运动；肥胖者适当控制体重。

乙型肝炎病毒表面抗原

乙型肝炎病毒简称乙肝病毒(HBV)，

是一种能引起人类急、慢性乙型肝炎的DNA病毒。HBsAg、HBV DNA 为人体感染乙型肝炎病毒特异性标志物。HBsAg使用ELISA方法检测，HBV DNA使用PCR或TMA方法检测。

丙型肝炎病毒抗体

丙型肝炎病毒是一种RNA病毒，是引起人丙型肝炎病毒性肝炎疾病的病毒。丙肝的危害在于它的可转化性，虽然部分急性丙肝感染会自愈，但是更多的丙肝感染者会发展成慢性丙肝，甚至发展成肝硬化和肝癌。丙肝抗体阳性表示身体内有丙肝抗体，很大可能是感染了丙肝病毒，但是丙肝抗体阳性不表示一定患有丙肝。出现丙肝抗体阳性一般有以下几种情况：

1. 丙肝抗体阳性，但HCV-RNA阴性，肝功能正常，说明曾经感染过丙肝病毒，目前已经痊愈，不需要治疗，定期复查即可。

2. 丙肝抗体阳性，同时HCV-RNA阳性，无论肝功能是否异常，可以判断病人患有丙型肝炎，应进行抗病毒治疗。

3. 患有自身免疫性肝炎的患者，也可

能出现丙肝抗体阳性，此时不能单纯根据丙肝抗体阳性来说明病人患有丙型肝炎，可进一步检查免疫系统的有关指标及HCV-RNA定量。

4. 假阳性：类风湿因子(RF)的干扰，高免疫球蛋白血症等情况也可出现丙肝抗体阳性，应结合是否有输血史、静脉吸毒史等危险因素及HCV-RNA判断是否为丙肝患者。

艾滋病病毒抗原抗体

艾滋病病毒破坏人体的免疫能力，使免疫系统失去抵抗力，从而导致各种疾病及癌症得以在人体内生存，最终导致艾滋病。它的传播方式有三种：血液传播、母婴传播、性传播。

梅毒螺旋体

梅毒螺旋体是梅毒的病原体，只感染人类，分为获得性梅毒与胎传梅毒。胎传梅毒由梅毒螺旋体通过胎盘，从脐带血循环传给胎儿，可引起胎儿全身感染。

(作者单位：聊城市中心血站)