



一场维权官司引出的健康知识：

药物牙膏没有治疗作用

阴本报记者 陆琦

“说牙膏有疗效 依据是什么?有没有进行临床试验?这是职业打假人王华林在法庭辩论中的慷慨陈词。

近日北京市石景山法院公开审理了王华林状告知名牙膏厂家涉嫌虚假宣传、误导、欺骗消费者一案。原告王华林称,去年11月24日,他购买了注有美白牙齿、抗炎抑菌、清热解暑、防止蛀牙等疗效的7种牙膏,回家使用了一段时间后,发现这些牙膏无法达到宣传功效。他认为7种牙膏没有详细说明药物含量,混淆药品用语,暗示牙膏功效和治疗作用是误导和欺骗消费者,要求各牙膏生产企业双倍赔偿损失并赔礼道歉。

《中华人民共和国药品管理法实施条例》第四十三条规定:“非药品不得在其包装、标签、说明书及有关宣传资料上进行含有预防、治疗、诊断人体疾病等有关内容的宣传。”因此,王华林认为7种牙膏的生产厂家有虚假宣传、误导、欺骗消费者的行为。

对此,北京工商行政管理局海淀分局消费者权益保护科相关负责人表示,这类问题属于规范的范畴。规范性文件,一般是指法律范畴以外的其他具有约束力的非立法性文件。由于行政规范性文件数量多、涉及面广,是行政管理权和行政强制力的体现,直接关系到公共利益、社会秩序和公民的切身利益,因而日益受到公众的关注。而目前我国法律法规对于规范性文件

的规定,导致有些内涵不好界定。

“牙膏在辅助预防牙病方面确实起到了一定的作用。”首都医科大学附属北京口腔医院口腔预防科副主任医师韩永成在接受《科学时报》记者采访时表示:“添加药物或其他营养物的牙膏,必须由国家规定的临床试验基地通过大量的临床试验得出结论后,才能作相关的描述。”

不少人误以为药物牙膏既然含药物,自然就能治病。事实上,韩永成指出:“牙膏不是药,所谓的药物牙膏也不是药,而是一种日用品。在刷牙过程中,牙膏有辅助地预防牙病的作用,而对于已有病变的牙齿并无治疗作用。”

药物牙膏只是相对于普通牙膏而言,其主要成分与普通牙膏基本相同,由磨擦剂、胶黏剂、洁净剂和芳香剂等组成。不同

之处在于,其中加入了极少量的某种微量元素或某些化学抑菌、杀菌剂或某种中草药。例如,加了氟化物的含氟牙膏有预防龋齿的作用,但是含量很少,一般含量在1%以下,个别也不超过2%,而且牙膏在牙面上停留很短时间即被冲刷掉,因此,药物牙膏不可能有治疗作用。

据介绍,牙膏执行的国家标准只涉及物理和化学性能,包括净含量、有效期等标注规定,这是最起码的要求,该标准不涉及牙膏的功能。而质量安全QS标志是生产许可标志,这也是牙膏产品起码的标准。标有QS标志,只说明该牙膏企业具有生产许可的资格,与牙膏的功能标准完全是两码事。韩永成建议,如果有口腔疾病,首先应该去医院检查治疗。不同的药物牙膏成分不同,一定不能乱用、滥用。

关注

经过20多年的不懈努力,长江江豚已经在天鹅洲故道内形成了一个不仅能够存活,而且能够正常繁衍的迁地保护群体。我国科学家在濒危珍稀水生野生动物迁地保护方面的这一原创性贡献,在国际鲸类学界和保护生物学界产生了重要影响。

长江故道建起江豚乐园

1月15日,针对“长江江豚迁地保护”研究项目进行的一份科技查新报告送到了中国科学院水生生物研究所研究员王丁博士手中。

“长江江豚迁地保护”研究课题的正式起止时间为1985年1月至2007年12月。经过20多年的漫长研究,水生所希望查新机构通过查新证明国内外有无相同或类似研究,并对查新项目分别或综合进行国内外对比分析,以期对查新项目的创新性作出判断。

引起《科学时报》关注的是,王丁手中的这份科技查新报告中肯定了他们这项历经20年研究取得的3个重大独创性成果。一是湖北首天生天鹅洲长江故道豚类迁地保护是世界上第一个,也是唯一一对一种鲸类动物在自然条件下进行迁地保护的成功范例;二是对长江江豚这种小型淡水豚类进行了成功饲养,并在世界上首次实现了淡水豚类在人工环境中的繁殖;三是第一头在人工环境中繁殖的长江江豚已成活了两年半。

江豚灭绝概率在增加

长江江豚是一种小型淡水齿鲸,它和白鲸豚一样都是长江独有的水生哺乳动物,仅分布于长江中下游干流和洞庭湖、鄱阳湖及其部分支流。伴随着白鲸豚不可逆转的衰亡,长江江豚的种群数量也在迅速下降。

一个不容回避的事实是,由于人类活动的直接和间接影响,长江江豚的栖息地遭到严重破坏,种群数量已下降至约1800头。研究人员曾经通过“漩涡”模型得出如下分析:如果长江环境不能得到有效改善,长江江豚最快可能将在近20年左右的时间内从长江中消失。

从事种群调查的中科院水生所研究员张先锋告诉记者,江豚种群数量在今后100年内的变化趋势预测显示,60年内长江江豚的数量将减少到不足100头。随着时间的推移,江豚的灭绝概率也将逐步增加。同时,随着江豚的遗传多样性迅速损失,100年后它将成为严重的近亲繁殖状态。

王丁说:“由于人类对长江的利用和开发毫无节制,长江豚类受到人类活动的影响越来越大,因此,只有把把长江江豚种群从不易控制的长江中迁移到水面相对小、人类活动较少且适于豚类栖息的半自然水域中,尽量减少人为干扰,进行自然繁殖,建立迁地繁殖群体,才能达到保护的目的。”



江豚母子嬉水。



天鹅洲故道里的江豚。



为江豚体检。

但这不是一项简单的迁移任务,这项计划涉及保护生物学、动物学和生态学等多个学科。

天鹅洲故道

如何让江豚继续活跃在长江中,让白鲸豚的悲剧不再上演?研究人员不仅要尽快回答一个个科学问题,还要与环境恶化的现状和趋势开展竞赛。

为了在长江中下游选择一处适合建立长江豚类迁地保护群体的水域,水生所科研人员从20世纪80年代中期就开始着手调查,主要是调查长江中下游的故道水域。基于水体环境因素和人类活动,以及鱼类资源和水域封闭程度等条件,课题组最后选定湖北首天生天鹅洲故道作为长江江豚的迁地保护水域。

“在全部的本底调查和综合评价结束之后,我们提出了包括引进江豚种群、保持通江环境、开展科学研究等内容在内的天鹅洲故道水域规划方案。”王丁介绍,必须在迁入长江江豚之前进行规划,以便有计划地进行必要的改造和制定合理的管理方案,使豚类能在该

水域安全生长和正常繁殖。

长江天鹅洲故道水面宽阔,长达21公里,水质洁净。经过连续4年的调查和对调查结果的分析,科研人员认为,天鹅洲故道水质基本上与长江水质状况相近,重金属、类金属和有毒物质含量极低,并且均在渔业水质标准范围内,对水生生物没有不利影响。调查同时表明,故道入口附近的冲刷和淤积所保持的平衡状态会维持较长时间。水中营养物质丰富,初级生产力适中,鱼类资源丰富,通过灌江纳苗可在自然条件下为豚类提供充足的饵料。每年的鱼产量足够供给上百头江豚的饵料需要,为豚类在故道中生存提供了有利条件。

迁地保护获成功

前期工作完成后,课题组在1990年捕获到5头江豚并将它们放养到天鹅洲长江故道。在课题组的大力推动下,经过地方政府和行业主管部门的共同努力,国务院于1992年正式批准天鹅洲长江故道为国家级保护区。近年来,在水生所研究人员和保护区工作人员的精心呵护下,每年都有2-4头江豚在故道出生,目前种群数量30

多头。江豚在天鹅洲故道内已经形成了一个不仅能够存活,而且能够正常繁衍的迁地保护群体。

1996年,课题组开始了长江江豚的人工饲养和繁殖工作。2005年,长江江豚繁殖取得了成功。

1985年“长江江豚迁地保护”研究启动20多年后的2008年1月24日,湖北省科技厅组织的专家委员会对这个研究项目给出了结论:该项研究丰富和发展了濒危物种迁地保护理论,并在迁地保护实践上取得了成功,对长江江豚的保护具有重大意义,是我国科学家在濒危珍稀水生野生动物迁地保护方面的原创性贡献,在国际鲸类学界和保护生物学界产生了重要影响,所取得的成果可为世界其他濒危鲸类或水生哺乳动物的保护提供借鉴。

实现江豚种群恢复的最有效手段

天鹅洲故道长江江豚繁殖群体的成功建立和长江江豚人工饲养条件下的成功繁殖引起了国内外学者的极大关注。2006年,中、美、日等7个国家的鲸类研究人员开展了为期38天的全长江淡水豚类考察,对长江江豚和白鲸豚的生存现状进行了最新科学评估,并基于考察结果,提出进一步加大长江江豚迁地保护力度的设想。这些活动先后被国际著名的学术期刊 Nature and Science 予以报道。

从1993年开始,来自日本、美国、俄罗斯科学家先后与我国科学家合作,利用已建立的江豚迁地保护群体和人工繁殖群体开展相关的声学和行为学研究。近10年来,有众多的国内外学者和研究人员前往天鹅洲故道考察,随着长江流域经济的迅猛发展,资源需求和环境保护之间的矛盾将长期存在,长江珍稀水生动物资源保护形势将更加严峻,特别是长江江豚作为大型的水生哺乳动物,其自然种群数量下降的趋势将更加难以遏制。因此,长江江豚的迁地保护和人工繁殖保护研究工作将显得尤为紧迫和重要。

王丁认为,在今后较长时期内,这一研究所提供的技术将能直接应用于更多和更大规模的长江江豚迁地保护和人工繁殖群体的建立。在长江水生环境于短期内难以得到有效改善的情况下,迁地保护群体和人工繁殖群体的建立将成为长江江豚保护最重要的途径之一,也是目前为最终实现恢复长江江豚自然种群所能采取的最有效手段。(本文图片提供:王丁)

生命视点

栏目主持 潘锋

本期话题 睡得好睡眠 健康生活

话题背景

3月21日是第八个世界睡眠日,今年世界睡眠日的主题是“良好睡眠 健康生活”。我国现有大约2亿人打鼾,近3亿人失眠,各种睡眠障碍性疾病正在成为一个日益突出的公共卫生健康问题。

睡眠障碍性疾病 知晓率亟待提高

阴黄席珍



黄席珍 亚太睡眠学会主席、北京协和医院教授

睡眠健康状况不容乐观

人的一生大约有1/3的时间在睡眠中度过,像进食、饮水一样,睡眠也是人类不可或缺的基本生命活动之一。睡得好是健康的标志,而睡眠障碍则严重影响生活质量、降低工作效率。随着现代生活节奏的加快及生活方式的改变,各种睡眠障碍性疾病因日益成为突出的医疗及公共卫生问题而得到人们的关注。根据2005年出版的国际睡眠疾病分类,外在或内在因素导致的睡眠障碍达90余种,其中最常见者如失眠、睡眠呼吸暂停综合征在国人中的患病率均很高。一些少见睡眠障碍如发作性嗜睡病等也逐渐被认识。

中国人的睡眠健康状况依然不容乐观,据估计,我国约有2亿人打鼾,5000万人在睡眠中发生呼吸暂停,还有近3亿人失眠,还有尚不为大多数中国人所知的发作性嗜睡病、儿童睡眠呼吸暂停等约90种睡眠障碍。

失眠对人类健康的危害和生活质量的影响是非常巨大的。失眠是抑郁障碍的一种前驱症状或危险因素。早期研究提示,慢性失眠患者中有35%被诊断为抑郁障碍。最新研究报道,216名慢性失眠病人中有46%被诊断为精神障碍,其中抑郁障碍最常见。一项对1200名患者三年半的随访研究发现,失眠患者发生中度抑郁的相对危险性要比其他人高4倍。2003年的一项流行病学调查显示,我国15岁以上人群抑郁障碍的发病率为3.31%,终身患病率为6.87%。在抑郁患者中有61.2%的女性、68.6%的男性存在失眠。尽管医学研究还没有失眠可以致死的充分证据,但是如果一旦失眠演化为抑郁,就会有10%~15%的人最终可能选择自杀。

睡眠呼吸暂停威胁最大

在众多睡眠疾病中,睡眠呼吸暂停对人类的健康威胁最大。睡眠呼吸暂停可直接导致人体长期缺氧,胸腔负压增加以及睡眠结构紊乱等问题,具有很大的潜在危险,并因此造成多个系统功能损害,包括心脑血管系统、呼吸系统、中枢神经系统、内分泌系统、血液系统等,是并发高血压、糖尿病、脑血管意外及心肌梗死等疾病的高危因素。

睡眠呼吸暂停是过度嗜睡的危险因素,这一结论已为医学界的普遍共识。由此带来生活质量的下降,并增加了驾驶时发生车祸的风险。最近的研究提示,睡眠呼吸暂停综合征患者发生车祸的风险是健康人群的2-7倍。而一旦车祸发生了,因开车打瞌睡造成的后果将更加严重,据有关部门统计,因疲劳驾驶造成的交通事故占特大交通事故的40%-80%。

睡眠呼吸暂停会引起一系列代谢和内分泌失调,在糖尿病患者中有70%的患者合并有睡眠呼吸暂停。睡眠呼吸暂停是高血压的独立危险因素已被大规模的横断面研究所证实。许多研究都表明,至少有30%的高血压病患者有睡眠呼吸暂停症状,大约50%的睡眠呼吸暂停患者患有高血压病。睡眠呼吸暂停是卒中、心肌梗死、动脉粥样硬化等其他类型心脑血管疾病的高危因素,也同样被许多医学研究所证实。

流行病学调查表明,心血管病患者在凌晨1点至早上8点的死亡率较高,而这正是睡眠呼吸暂停时间最长、引起的低氧血症更重的时间。研究显示,未经治疗的睡眠呼吸暂停会导致心血管事件风险的显著增加,这表明睡眠呼吸暂停可引起死亡。国外报道,未经治疗的中重度睡眠呼吸暂停患者5年的病死率为11%-13%,8年病死率为37%。

患者知晓率低

改革开放30年来,人们的健康意识得到了空前的提高。但失眠、睡眠呼吸障碍等许多睡眠障碍性疾病却还不易被患者自我发现和认知,知晓率很低。

尽管我国失眠的人群无比巨大,但能够主动到医院寻求专业医生帮助的患者还只是一个很小的比例。国内的失眠患者,仅仅有13%的人曾跟医生谈及失眠问题。即使是已经感觉日常功能受到明显影响的患者中,曾告诉过医生的比例也仅为21%。目前我国的患者多是在病情发展到中重度,出现了明显的并发症后才到医院就诊,但他们只是针对并发症就诊,在求诊过程中由医生发现才被告知患有睡眠呼吸障碍方面的疾患。

这是为什么呢?以睡眠呼吸暂停综合征为例,虽然这种病发病率高、导致的后果也很严重,但由于这种疾病是发生在患者的睡眠过程中,此时的患者知觉丧失,感受力几乎为零,他们对睡眠时反复发生的低通气、呼吸暂停、憋气、张口呼吸等现象会表现出极强的耐受性,因此无法明显感知。对于随后出现的诸如高血压、心脏病等并发症,很少有人会想到与睡眠有关。

另外,睡眠呼吸暂停的临床表现复杂多样,容易被非专业医生忽视或误诊。西方发达国家之所以能迅速推广普及睡眠健康知识,家庭医生尽职尽责不可没,但我国在这方面几乎还是一个空白。美国、日本等国家依靠完善的医疗保险政策使更广泛的睡眠障碍患者受益,而我国医改才刚刚起步。目前在欧美等发达国家,诊断和治疗的睡眠呼吸暂停患者已接近患者总量的10%,我国的睡眠医学起步并不晚,但虽经近20年全国睡眠医生的不懈努力,诊断并治疗的睡眠呼吸暂停患者尚不足我国患者总量的千分之一!

早期干预非常重要

良好的睡眠要有一个好的环境,睡眠环境应当是安全、舒适、安静和令人放松的。卧室的温度最好保持在16-18摄氏度,晚上要注意避免剧烈的体力活动和过度的脑力活动,吃饭不能太多也不能太少,喝水不能过多。

睡眠呼吸暂停等睡眠障碍疾病作为一种渐进性疾病,早期进行干预是非常重要的。多导睡眠图(PSG)是国际上诊断各种睡眠疾病的金标准,它通过专门的仪器对患者进行整晚的睡眠监测,可把患者睡眠时的脑电波、心搏、血氧、眼动、鼾声、呼吸等绘制成图,它还会记录患者睡眠时的四肢移动情况,如果患者有睡眠呼吸暂停,它将会显示出病情的严重程度。正压通气治疗(CPAP)历经全球近30年的临床实践,已被确定为睡眠呼吸暂停的国际一线治疗方案,并写入国际睡眠医学的临床指南,已经成为全球睡眠医生遵照参考的标准。

睡眠疾病的特点提示我们,如果想真正改善中国人的健康、拯救国人的睡眠,必须广泛持久地开展睡眠医学的科学普及和健康教育,并积极探索更加方便、有效以及低成本的医患交流和沟通方式。

人们一直把睡眠问题当做小毛病看待,不愿意为此进医院。互联网改变了我们的生活,也改变着我们的就医问药的方式。世界睡眠日期间,全国百家医院睡眠障碍诊疗中心的百位专家,共同发起一个大型网上义诊活动,应该说这是一次非常有意义的探索和尝试,睡眠医学专家们将利用互联网先进的技术平台和平台为人们解答睡眠问题,只要登录睡眠网(www.apss.org.cn)便可与睡眠专家展开交流。希望通过我们的努力,为改善人类1/3时间的宝贵生命和健康,为营造更加和谐的医患关系作出贡献。

简讯

第一届中国生物芯片应用大会将举办

本报讯 随着人们生活水平的不断提高,对食品安全的知情要求也日益高涨,生物芯片技术独有的简单快速和高通量的特点恰恰可以满足社会发展和食品安全检测产品的需求。为了解国内外研究动态和发展方向,促进相关行业的经验交流和沟通,提高国内生物芯片成果应用转化率,科技部、清华大学、中国医药生物技术协会、生物芯片北京国家工程研究中心将于4月21日在北京举办以“医学和食品安检”为主题的“第一届中国生物芯片应用大会”。与会专家将就生物芯片在肿瘤研究中的应用、生物芯片在农兽药残留检测中的应用等议题展开研讨。(孙玮)

玉米纤维专利技术产品问世

本报讯 玉米是我国种植最为广泛的农作物之一,通过现代生物技术提取的玉米纤维不仅附加值高,而且可用于生产多种可再生绿色健康产品。我国最大的家用纺织品生产企业上海水星家纺有限公司的研究人员自主研发成功了性能优异的玉米纤维超柔短毛绒技术,并与其他科研机构合作完成了玉米纤维水刺无纺布技术,利用这两项国际首创的玉米纤维专利技术生产的玉米纤维、玉米口杯、玉米被子等,具有天然健康、绿色环保、可降解和循环利用等特点。

国务院办公厅日前下发《关于限制生产销售使用塑料购物袋的通知》,规定从今年6月1日起超市一律不再免费提供塑料购物袋。玉米提袋等的问世,对于控制白色污染、实现资源的可持续利用有着重要的意义。在日前举行的“相约国家奥体,献礼和谐社会”启动仪式上,上海水星家纺有限公司、清华大学、中国医药生物技术协会、生物芯片北京国家工程研究中心等单位共同举行了玉米纤维水刺无纺布技术、玉米纤维水刺无纺布技术等项目的签约仪式,并获得国家奥林匹克体育中心指定专用产品称号。(潘锋)



多导睡眠图是国际上诊断各种睡眠疾病的金标准,它通过专门的仪器对患者进行整晚的睡眠监测,并会显示出病情的严重程度。一种可在家中进行睡眠监测的便携式多导睡眠监测仪日前

研制成功,利用它可对患者进行实时远程数据采集、分析和诊断。图为工作人员在指导患者如何正确使用新型睡眠监测仪。(本报记者 潘锋/摄影)