

# 口干舌燥、欲哭无泪？ 警惕干燥综合征



■进入冬季，天气干燥。有的人不仅持续口干眼干，还逐渐出现发热、皮疹、关节痛等症状。  
新华社发  
王威 作

□新华社记者 马晓媛

进入冬季，天气干燥，不少人会出现口干舌燥、喉咙疼痛、眼睛干涩等不适，通过增加饮水量、提高环境湿度等方式，往往能够得到缓解。但有的人不仅持续口干眼干，还逐渐出现发热、皮疹、关节痛等症状。专家提醒，这时要警惕是否患上了干燥综合征。

## “干燥”也是一种病？

最近一段时间，50岁的王女士特别容易口渴，开会没说几句话就想喝水，走到哪都得带个水杯，吃饼干、馒头等比较干的食物时觉得不好咽，就连晚上睡觉也得起来喝好几次水。起初王女士觉得是天气干燥不在意，直到口腔有了灼痛感才到医院，被诊断为干燥综合征。王女士很疑惑：“干燥”也是一种病？”

事实上，干燥综合征是常见的风湿性疾病，是一种以侵犯外分泌腺为主的自身免疫疾病。由于其往往以口腔、眼睛等部位干燥为主要特征，并以一组症状和体征的形式出现，因此被叫作“干燥综合征”。

山西白求恩医院风湿免疫科主任医师许珂说，干燥综合征累及哪个腺体，就会导致哪个腺体的分泌不足而引起相应症状。如累及唾液腺，口水分泌过少，会引起口干，由于失去唾液对口腔的清洁及抗菌作用，患者常常会出现难以控制的多发性龋齿；如累及泪腺，分泌的黏蛋白减少可导致眼干涩、泪少，严重者甚至痛哭无泪。此外，鼻、气管等部位的外分泌腺均可受累，出现相应症状。

除了侵犯外分泌腺，干燥综合征还可能影响到全身各个系统。许珂举例说，如可累及骨骼肌肉，引发关节痛、肌无力；影响肺部，出现干咳、胸闷、间质性肺炎；影响肾脏，出现肾性尿崩；影响肝脏，出现肝脏损害；累及血液系统，出现白细胞减少、血小板减少；患者淋巴瘤的发生率更高等。

## 患者容易“走错门”

受访专家表示，干燥综合征发病原因较为复杂，与遗传、病毒感染、性激素水平等都有关系，是多因素共同作用导致免疫功能紊乱的结果。中国科学技术大学附属第一医院风湿免疫科主任医师厉小梅说，干燥综合征的发病和演变涉及复杂且庞大的免疫网络机制，目前尚未完全明确。

既有研究显示，我国干燥综合征的患病率不到1%，有研究认为在0.29%到0.77%，老年人患病率

为3%到4%，但任何年龄均可发病。干燥综合征多发于女性，大约90%的患者为女性，有学者推测与雌激素相关。

许珂表示，受多种因素影响，人们对干燥综合征的认识水平、关注度，远不及类风湿关节炎、系统性红斑狼疮等风湿性疾病，加之这一疾病起病隐匿、临床症状多样，善于“伪装”，因此不少患者会在就诊时“走错门”。

“根据我们的统计，初诊就选择风湿免疫科的不到三成，大约七成的干燥综合征患者会先到口腔科、眼科、骨科、肝病科、呼吸内科、肾病科等科室就诊，往往容易在治疗上走弯路、耽误病情。”许珂说。

中国中医科学院西苑医院风湿病科主任医师马芳告诉记者，干燥综合征在中医中被归属于“燥证”“燥痹”等范畴，是因燥邪内生，阴津耗损，清窍失润，气血亏虚，痰凝结聚，导致口眼干燥，肌肤枯涩，肢体疼痛，反复腮肿，甚则脏器损害的病证。“由于口干、眼干是日常多见的症状，发病初期容易被患者忽视，贻误治疗时机。”马芳说。

## 早发现早治疗是关键

专家提醒，出现持续性口干、眼干、牙齿块状脱落、近几月或近年多发性龋齿，老年女性出现不典型关节痛，成年人反复出现腮腺肿大，皮肤出现紫癜样皮疹，不明原因的血小板下降、白细胞下降，不明原因的高球蛋白血症、远端肾小管酸中毒、肺间质纤维化、肝胆管损害等，都要引起警惕，尽快到医院就诊。

记者采访了解到，干燥综合征目前还没有根治的方法，但这一疾病总体而言起病缓、进展慢，只要早发现、早干预、早治疗，就可以较好控制疾病发展，改善相关症状，提高生活质量。但如果治疗不及时，就可能会出现严重内脏损害，甚至危及生命。

厉小梅等专家指出，现阶段对干燥综合征的治疗包括针对腺体的局部治疗，如改善口干的味觉兴奋剂、唾液替代物，改善眼干的人工泪液、眼部凝胶等；对合并有全身症状及脏器损害的患者，会酌情使用非甾体抗炎药、糖皮质激素、抗疟药、免疫抑制剂、静脉注射免疫球蛋白等。

许珂表示，干燥综合征患者要注意用眼卫生，避免过度用眼，户外活动时可佩戴防护镜；要注意口腔卫生，及时清洁牙齿，定期做口腔检查。此外，还要养成良好的生活习惯，均衡饮食，少食辛辣，多吃蔬菜和蛋白质丰富的食物，注意休息，适当运动，保持良好的心态，避免精神压力过大。

(新华社太原 12月19日电)

# 人工耳蜗、外周血管支架 集采开标

□新华社记者 徐鹏航 张建新 顾天成

“人工耳蜗集采后，能为我们省下一大笔钱！”作为听障儿童的家长，天津居民张女士难掩喜悦之情。

12月19日，第五批国家组织高值医用耗材集中采购在天津开标。此次集采覆盖人工耳蜗类、外周血管支架类医用耗材，共23家企业中选，其中人工耳蜗类耗材单套(含植入体、言语处理器)价格从平均20余万元降至5万元左右。

## 人工耳蜗集采 助力“新”声

人工耳蜗，是重度或极重度感音神经性听力损失患者最直接有效的康复耗材，包括言语处理器(体外机)和植入体，价格“门槛”高昂。

在中国，新生儿耳聋的发病率约为1‰至3‰。北京大学人民医院耳鼻喉科主任余力生说，对许多“无声世界”的孩子们来说，早日接受人工耳蜗植入治疗，能使其更好接受教育、与人沟通、融入社会。

随着人口老龄化的加速，人工耳蜗植入治疗老年性耳聋的重要性日益凸显。出现听力下降后及时干预，有助于改善老年人的生活质量和心理健康，预防老年痴呆的发生。

让听障人士重回“有声世界”，我国持续加大投入，温暖与关爱不缺席。

从1995年中国大陆第一例多导人工耳蜗植入，到如今全国已有10余万人接受人工耳蜗植入手术；从多地对儿童人工耳蜗植入手术进行资助，到多省份将人工耳蜗纳入医保报销范围，再到如今人工耳蜗进入集采……

此次集采除临床常用产品外，能支持高场强(3.0T)核磁的新一代人工耳蜗植入体中选，植入的患者可以接受高场强核磁共振检查；佩戴更便利的一体式言语处理器(外机)中选，可满足患者不同应用需求。

天津市第一中心医院耳鼻喉科主任王巍说，本次集采大幅提高人工耳蜗的可及性，使各年龄层的患者更愿意选择使用人工耳蜗来提高生活质量。

## 外周血管支架集采 让“血脉畅通”更及

外周血管支架主要用来治疗血管狭窄、血管闭塞、血栓、动脉瘤等外周血管疾病。我国目前每年约有20万至30万患者接受外周血管支架植入治疗。

国家医保局信息显示，相对于每年120万台左右的心脏支架植入来说，外周血管支架植入数量较少，但其成本和价格都高于心脏支架，部分患者因手术费用昂贵而却步。

此次外周血管支架类医用耗材集采，覆盖了外周动脉支架、外周静脉支架等各血管部位的支架产品。新一代载药支架、有特殊功能的覆膜支架等均有企业入选，为更多患者带来福音。

天津医科大学总医院副院长、血管外科主任戴向晨说，随着手术费用大幅降低，患者减轻经济负担，“血脉畅通”更及。

此次集采中选企业中，既有澳大利亚科利耳、德国百多力等外资企业，也有上海力声特、归创通桥等内资企业。采购周期为3年。

“此次集采设置了‘复活’环节，目的就是纳入更多质优价廉的产品。”首都医科大学国家医保研究院院长助理蒋昌松介绍，通过3年稳定的采购量，中选企业也能形成长期稳定的市场预期。

从人工关节集采让更多患者“走得稳”，到骨科脊柱类耗材集采让更多患者“站得直”，再到人工晶体类耗材集采让更多患者“看得清”……近年来，国家组织高值医用耗材集采不断覆盖更多耗材领域，持续惠及更多患者。

据悉，中选结果公示后将于近期正式发布，天津市医药采购中心负责具体实施。预计明年全国爱耳日，即2025年3月3日前后落地人工耳蜗中选结果，2025年5月落地外周血管支架中选结果。

(新华社天津 12月19日电)