



更多精彩内容
请登录本报新媒体平台
或拨打热线互动 爆料
0551-65179666

G7峰会

在德国巴伐利亚州小镇加米施-帕滕基兴七国集团(G7)峰会会场外,“维护全球正义”“保护气候”“反对军备竞赛”等标语格外醒目

通读
览天下 **13**

数千名抗议者反对七国集团峰会

据新华社电 26日,在德国巴伐利亚州小镇加米施-帕滕基兴七国集团(G7)峰会会场外,“维护全球正义”“保护气候”“反对军备竞赛”等标语格外醒目。

近千名抗议者在这里举行示威活动,要求七国集团“不要搞小团体”,切实履行责任,积极解决气候变化、饥饿等问题。

抗议活动现场,“社会主义德国工人青年”负责人马尔科表示,七国集团只考虑自身利益,峰会只是从七国集团内部利益及相关利益群体的角度考虑及讨论问题,忽略了普通民众的利益。在许多国家通货膨胀严重的情况下,西方国家政府不顾本国民众生活成本的持续走高仍向乌克兰提供军事及资金援助,挤占了各国民生领域的投资。

抗议者布丽吉特·奥伯迈尔坦言,目前世界面临的各种问题仅靠七国集团难以解决,所谓的七国集团峰会只是小团体间的协商,应借助联合国等平台才能真正解决全球问题。

她呼吁七国集团“不要搞小团体”。

此前一天,慕尼黑市区举行了更大规模的抗议活动,来自15个民间组织的数千名抗议者聚集在特雷西娅草坪,原本空旷的场地飘扬着五颜六色的标语旗帜。

草坪上,数十名学生举着一张七国领导人盖着同一床被子共眠的讽刺漫画海报引人注目,上面写着“醒醒吧!G7”。抗议者表示,只要有战争、气候危机、不平等,饥饿就会增加,七国集团必须采取行动。七国集团在逐步淘汰化石燃料、解决全球饥饿等问题上行动乏力。

来自德国盖尔森基兴的莉莎·盖特纳对目前高涨的物价和通货膨胀率深有体会。盖特纳认为,由于西方国家将重金投入军备领域,显著影响到普通民众的生活及收入水平,七国集团应该减少军费投入,加大力度应对气候变化。

世界自然基金会(德国)气候与能源部门负责人薇薇安·拉达兹对七国集团在气候变化领域所做的工作表示不

满。她在现场对记者说:“G7有责任首先采取行动并承担责任,因为它们都是老牌工业化国家,碳排放时间更长。”

气候问题是本次峰会的重要议题之一,德国总理朔尔茨会前对峰会在气候问题上所能取得的成果持谨慎态度。

在现场众多海报中,一幅将扭曲变形的地球嵌入字母G的设计引人注目。有抗议者解释,这是想传递“世界在G7的干预下日益变得扭曲和不正常”,抗议七国集团不作为、乱作为。抗议者尤兹亚斯向记者表示,非洲不少国家仍然被饥饿问题困扰,七国集团在非投资都是利益驱动,并不想解决非洲面临的饥饿等诸多问题。

致力于消除极端贫困的组织“全球公民”(德国)负责人弗里德里克·迈斯特表示,来自发达国家的经济复苏援助资金并没有真正用于解决世界上的重大危机。“七国集团去年只有0.32%的资金用于发展合作和人道主义援助。世界上最贫穷的国家需要额外的资金。”

西班牙首都数千人参加反北约游行

据新华社电 数千人26日在西班牙首都马德里市中心参加反对北约、呼吁世界和平大游行。

这次游行由西班牙国家和平论坛召集,来自西班牙、德国、美国、古巴、委内瑞拉等国和一些国际组织的代表参加。记者看到,在长达上千米的游行队伍中,有年轻人,也有老年人;有怀抱婴儿的妇女,也有行动不便的残疾人。

西班牙共产党主席何塞·路易斯·森特里亚在接受新华社记者采访时说:“今天参加游行的人成千上万。我们呼吁和平,建立多极世界,而不希望增加军费开支。我们反对军备竞赛。”

一位名叫巴洛玛的女士对记者说:“政府应该关心民生,而不是关注运送武器。”她还说:“我们需要关心医疗、

教育等问题,不能把钱用在增加军费开支上。”

一位名叫戴维的游行说:“战争的受害者永远是平民百姓。反对在这里召开北约峰会。”

北约峰会将于29日至30日在马德里召开,主要议题包括继续为乌克兰提供支持、审议芬兰和瑞典加入北约问题,以及通过指导未来十年发展的新战略构想等。

甲亢的检验指标怎么看?

俗话说的好“30岁之前防甲亢,30岁之后防甲减”。甲状腺是人体最大的内分泌器官,通过分泌甲状腺激素维持人体正常的代谢功能。如果发生异常病变,可能会导致甲状腺功能减退、甲状腺功能亢进、甲状腺肿块、结节、腺瘤等。甲状腺功能亢进症最典型的症状就是多食、易饥、多汗、易激动、眼突以及甲状腺肿大等。甲状腺功能亢进症简称甲亢,俗称大脖子病。有人还有眼球突出,故也称突眼性甲亢或毒性甲状腺肿。老百姓通常所说的甲亢指的是原发性甲亢。

甲亢是一种难治性疾病,女性多发,发病年龄在20-40岁。由于体内甲状腺激素增加,表现为一些高功能代谢的症状和甲状腺弥漫肿大。临床上分为原发性、继发性、高功能腺瘤三类。原发性甲亢的病因尚不清楚。目前多数认为甲亢是一种自身免疫性疾病。但是甲亢的到底是属于什么疾病?以及甲亢的检验指标又应该怎么看呢?这些问题想必有很多人了解,那么我们便通过下面的文章对这些有一个详细的了解,增加我们对甲状腺功能亢进症疾病相关知识的了解和认识。

关于甲状腺功能亢进症的概念

(1)“甲亢”的概述

甲状腺功能亢进症又称为“甲亢”,其主要是由甲状腺合成及释放过多的甲状腺激素,而造成人体神经、循环、消化等系统兴奋性增高以及机体代谢亢进。在甲状腺功能亢进症的影响下,容易引起出汗、心悸、进食以及排便次数增多为主的临床综合征。据有效数据表示临床百分之八十以上的甲亢都是 Graves 病引起的,病患可能患有视力减退、眼睑水肿以及罕见的胫前粘液水肿(即脖子变粗)等的症状,严重的甚至还会出现甲亢危象、昏迷甚至危及患者的生命安全。事实上,在我国甲状腺功能亢进症的发病率在逐年升高,并且居住在城市中的人们发病率明显高于居住在农村的人们;沿海地区的人们也高于内地地区的人们;同时女性的发病率明显高于男性。

(2)“甲亢”的发病分类

“甲亢”疾病的发病主要可以根据甲亢病症程度以及甲亢病变部位进行疾病的分类,以下便是对甲亢疾病分类的详细分析:根据甲亢病变部位的分类可分为“原发性甲亢”、“继发性甲亢”以及“高功能腺瘤”三种。其中最常见的是“原发性甲亢”,患有原发性甲亢的患者,其腺体肿大以及功能亢进等的综合性症状会同时出现,患者的腺体呈对称性肿大,也常常伴有突眼症、胫前粘液水肿等的症状。“继发性甲亢”的出现性较为少见,多发于单纯性甲状腺的流行地区,且更多是由结节性甲状腺肿转变而来。而“高功能腺瘤”的出现率更少,是三种病变中出现率最少的一种,在高功能甲状腺中,更多是有单个的自主性的高功能结节,同时结节周围的腺体组织还出现萎缩,患者眼球也可能出现突出等症状。

(3)关于“甲亢”的临床表现

甲亢对于患者身体的影响是全身性的,一般情况下,患有甲亢的患者都会出现心慌、早搏、房颤等心血管症状,甚至还会出

现大便次数增加或腹泻等的消化道的症状,对于女性而言,甚至会出现月经减少等的情况。关于“甲亢”的临床表现可分为以下几种:

1)甲状腺的变化

患有甲状腺功能亢进症的患者其甲状腺的变化前期并不明显,甚至在一般情况下并不会引起压迫症状,但是通过触摸以及测听可以听到震颤的感觉,甚至能听到一些杂音,更多是因为患者腺体的血管扩张以及血流加速而造成的。

2)精神和植物神经的变化

通常患有“甲亢”的患者都会出现一些神经以及植物神经的变化,如患者的血管舒缩功能异常兴奋而导致易出汗、燥热等情况,患者的双手会出现细而速的颤动,甚至患者的脚部、舌尖都会出现颤动的情况,严重时还会出现激动、急躁等的症状。

3)患者眼睛的变化

典型的是双眼球突出,眼裂增宽和瞳孔散大。有时上下眼睑闭合困难,甚至不能遮住角膜。其他不常出现的眼征:眼睛向下看时,上眼睑不随眼球下闭,在角膜上方露出巩膜一条;凝视时极少瞬眼;两眼集合能力极差。但从实际情况而言,患者突眼的严重程度与甲亢的严重程度并无关系。

4)患者基础代谢的变化

对于甲亢患者而言,他们的心率每分钟都达到100次以上,在睡眠过程中也没有好转,甚至经常出现心律失常、心房颤动等的症状。但是,甲亢患者虽然在饮食过程中经常出现食欲亢进的症状,但其实患者的体重都会有减轻、消瘦的情况;甚至还会出现内分泌紊乱、停经、阳萎;肠蠕动增加,如腹泻;钾代谢障碍,周期性肌麻痹;自身免疫疾病一局限性胫前粘液水肿等基础代谢的变化。

患者甲亢指标检验报告的指标阅读

大部分医院甲状腺八项主要包括:总T3、总T4、TSH、游离T3、游离T4、TG、甲状腺微粒体抗体、甲状腺球蛋白抗体。

(1)关于甲亢指标检验报告的解读

在检查总三碘甲状腺原氨酸 T3 时,其参考值为 1.6~3.0nmol/L,若出现增高的情况,一般出现于甲状腺功能亢进,甚至出现缺碘性甲状腺肿、高甲状腺球蛋白血症;若出现降低的情况,则多出现于甲状腺功能减退、低甲状腺球蛋白血症等。

在检查甲状腺素 T4 时,则分为两种参考值:成人 65~155nmol/L、儿童 129~270nmol/L;若患者在检查过程中出现 T4 增高时,则可以确认为患者患有甲状腺功能亢进症;若 T4 结果降低时,患者则患有甲状腺功能减退或肾功能衰竭等。

检查促甲状腺素时,其参考值为 0.3~5.0mU/L,若患者出现促甲状腺素增高时,更多是可能患有原发性甲状腺功能减退、伴有甲状腺功能低下的桥本病、外源性促甲状腺激素分泌肿瘤(肺、乳腺)、亚急性甲状腺炎恢复期;若患者出现促甲状腺素降低时,患者可能存在垂体性甲状腺功能低下、非促甲状腺激素瘤所致的甲状腺功能亢进,以及摄入阿司匹林、皮质激素及静脉使用肝素。

检查血清游离甲状腺素 FT4 时,其参考值为 10.3~31.0pmol/L (0.8~2.3ng/dL),通常出现于甲状腺功能亢进症;反之,则是甲状腺机能减退、慢性活动性肝炎、原发性胆汁性肝硬化等。

检查血清有利三碘甲状腺原氨酸 FT3 时,其参考值为 2.0~6.6pmol/L,通常出现于甲状腺功能亢进症;反之,则是与血清游离甲状腺素 FT4 同理。

(2)关于甲亢指标检验报告的总结

1)原发性的甲亢;如果 T3、T4 同时升高,TSH 是降低的,通常考虑是原发性的甲亢。

2)原发性的甲减;如果 T3、T4 是降低的,TSH 是升高的,通常考虑是原发性的甲减。

3)中枢性甲亢;如果 T3、T4 是升高的,TSH 正常或者升高,这种情况又考虑是中枢性甲亢的可能性大。

4)中枢性甲减;如果 T3、T4 是降低的,TSH 是正常或者略低于正常,中枢性甲减的可能性大。

5)自身免疫性甲状腺炎;后两项通常是甲状腺的自身抗体,如果抗体水平升高,通常提示患者伴有自身免疫性甲状腺炎。

(3)甲亢鉴别诊断

1)单纯性甲状腺肿

无甲亢症状,131 摄取率虽增高,但高峰不提前,血清总 T3、血清总 T4 正常或血清总 T3 偏高,免疫化学发光法测定的高灵敏度促甲状腺激素正常,据此可以鉴别二者。

2)精神症甲亢

有与甲亢相似的精神神经症状,但无甲亢的高代谢综合征、突眼及甲状腺肿,甲状腺功能检查均正常,据此可以鉴别。

3)其他类型的甲亢

部分不典型患者,常以心脏症状为主,如期前收缩、心房纤颤或充血性心力衰竭等,易被误诊为心脏疾病;以低热、多汗为主要表现者,需与结核病鉴别;老年甲亢的临床表现多不典型,常有淡漠、厌食等症,且消瘦明显,应与癌症相鉴别;甲亢伴有肌病时,应与家族性周期性麻痹和重症肌无力鉴别。

关于甲亢的防御措施

对于患有甲亢的患者,可参考以下几种方式保护自身,以达到防御的作用:

1)在饮食方面,甲亢患者应少吃海带、紫菜、海鱼等含碘食物,避免碘摄入量过多;少吃辛辣食物:辣椒、生葱、生蒜;少浓茶、咖啡、烟酒;保持心情平静、防劳累。

2)患者还应注意摄入碘的量,不要过多的摄入碘,以免产生其他的甲状腺疾病,可以适当的补充碘油,以便长期有效的释放碘,对预防甲减有一定的效果。

3)此外,甲亢患者还不宜多吃辛辣刺激性的食物,如辣椒、辣椒油等;还可每日保持做半个小时的运动,提高患者的心肺的耐力,增强身体素质,工作时不易疲劳;最重要的便是保证患者每日充足的睡眠。
董培宇(作者系泗县人民医院职工)