

■健康管理及慢病防控系列报道之一一六

□ 本报记者 李颖

结核病疫情依然严重

53岁的山西农民张广玉,因患肺结核身体羸弱。15年来,她先后切除了左肺和右肺,虽经多方治疗,但依然发展成耐药结核。

结核病,曾经的“白色瘟疫”,时至今日仍然是全球以及我国最重大公共卫生挑战。

目前,全球每年新出现结核病人800—1000万,死亡130万。也就是说,每1秒就会新出现一名结核病人,每15秒死亡一例结核病人。我国结核病疫情也非常严重。全国估计近一半人口感染结核菌,每年新出现结核病人150万,死亡13万。结核病发病人数居全球第二位,仅次于印度。更为严峻的是,近年来耐药结核病疫情问题日渐突出。我国耐药结核病人数已经居全球第二位,每年新发约12万人。

80%患者在农村

据世界卫生组织估算,目前全球有20亿人感染结核菌,活动性结核患者数达1500万人,每年新发结核患者800—1000万人,约有140万人因结核病死亡。我国结核病疫情较为严重,疫情总体呈现发病率高、感染人数多、农村患者多等特点。据调查,全国现有活动性肺结核患者约499万人,约80%分布在农村。

肺结核的主要症状是连续咳嗽、咳痰两周以上,或咯血、痰中带有血丝。有些病人同时还伴有胸痛、盗汗、午后低热、全身疲乏、食欲减退等其他症状。患肺结核后如果不能及时治疗,会对自己的健康造成严重威胁,而且还可能传染其他人。有文献报道一名具有传染性的涂阳肺结核患者若不加治疗,一年平均可感染10—15名易感者。

■健康美容

新氧美容整形APP 推用户无忧计划

□ 本报记者 项铮

美容整形平台新氧APP,4月21日推出6.0版,并同时发布“安全100用户无忧计划”。该计划包含三个部分:医疗美容机构资质备案可查询、术后跟踪随访、用户法律援助。新氧CEO金星表示:“新氧已为这一计划做了长时间的准备和积累,这一计划大幅度提升了行业进入门槛。”

金星说,目前我国约有6000多家整形美容医疗机构,有8000多名国内整形外科医生,20000名国内皮肤科医生,中国现在在每年整形的人次已经达到了1100万人次。赴韩整形的每年也有15万人次,每年增速约30%,年营业额达2000—3000亿元。目前,一些没有资质的机构或微商也加入医疗美容行业,但事实上,人面部神经血管丰富,非专业人士操作具有极大风险。另外,整形失败之后维权也非常困难。

金星表示,目前在新氧网上有4453家医美机构,12824名认证医生经过认证,新氧网是有资质查询的平台,这个平台还提供韩国2000个整形资质医生查询。部分消费者整形后缺乏术后护理常识,新氧网推动了100%术后跟踪的计划,邀请国内整形医生,编撰整形日历,介绍从术后当天到术后90天的注意事项。同时,新氧网也是术后交流社区,消费者可以分享、晒照片,接受医生的在线指导。

目前,我国缺乏专业鉴定机构,缺乏专业法律援助机构,而且整形失败的消费者

■用药指南

滥用抗菌药物始终是社会各界关注的焦点。世界各国广泛应用的AMS策略(AMS:antimicrobialstewardship),即通过行政管控、感控参与、三大技术支撑体系建设,依靠信息化系统,规范抗菌治疗的药物选择、使用剂量和使用时间,建立科学化、精细化的长效管理机制,达到合理用药、遏制耐药,实现临床治疗和感染预防的最佳效果及减少不必要的医疗支出的抗菌药物管理目标。

“抗菌药物的合理使用必须靠政府相关部门、医生以及患者的共同努力。”浙江大学医学院附属邵逸夫医院副院长俞云松在第四届中国医疗机构抗菌药物管理高峰论坛上呼吁,积极实践AMS策略破解中国滥用抗菌药物问题。遵循政府有关部门制定的合理用药政策,落实医疗机构规范化管理和医务人员专业化培养,遏制抗菌药物耐药问题。

抗菌药物的不合理使用不仅是世界,也

中国疾控中心结核病防治临床中心办公室主任刘宇红表示,对于绝大多数结核病患者和他们的家庭而言,结核病是一种灾难性疾,是导致许多人因病致贫、因病返贫的重要因素。因此结核病始终是我国政府重点关注的传染病之一。

飞沫是传播工具

结核病的传染源是能够排菌的肺结核病人。“结核菌就借助飞沫核被排到空气中。健康人吸入这样的空气,结核菌就从传染源进入了另一个人体。”首都医科大学附属北京胸科医院副院长主任医师李亮解释,进入人体后,结核菌大部分被人体免疫系统杀死,一部分结核菌能够逃避人体免疫系统的“追杀”而在体内存活,于是,健康人就感染了结核菌。据研究,健康人吸入结核菌后,仅有30%可能被感染。

感染结核菌后,人体是否发病取决于人体抵抗力与结核菌毒力的关系若人体抵抗力强而结核菌毒力弱,结核菌仍可被杀死,人体没有任何病变;若人体抵抗力弱而结核菌毒力强,结核菌就会大量繁殖,人体就会出现结核病灶和症状,这就是出现结核病;还有一种情况是人体抵抗力和结核菌毒力相当,结核菌就会处于“睡觉”状态。但一旦条件合适(如人体抵抗力突然降低),这些“睡觉”状态的结核菌就会苏醒而重新繁殖。发病后的病人就会成为新的传染源而传染更多的人体。

“三早”是关键

坚持正规治疗,肺结核是可以治愈的。然而,生活中大多数人因为缺乏正确的认识,不进行彻底的治疗,致使病情发展成为耐药结核病,威胁自己和他人的健康。

“早发现、早诊断、早治疗是肺结核能否治愈的关键。”李亮表示,应配合医生接受结核病的检查和诊断,一旦确诊应遵医嘱进行全程规律服药和复查,只要坚持正规治疗,大多数肺结核患者是可以治愈的。

有些患者感觉不影响正常生活,而不进行正规且彻底的治疗,也有患者在接受短期的正规治疗后,一旦症状减轻就中断治疗或不再规律服药,甚至有患者担心发生药物不良反应,不按规定治疗方案服药或减量服药。“这些错误做法会使治疗不彻底而疾病复发,其后果是疾病发展为不易治疗的耐药结核病,甚至是严重的耐药结核病。”

“新发传染性肺结核的治疗疗程一般需要6—8个月,而且中途不能漏服或间断服药。”李亮强调,如果私自停药或间断服药,不但极易复发,还有可能产生耐药性。耐药肺结核的治疗与敏感性结核相比治疗难度大、时间长、药物副作用更严重、治疗费用更高,医疗负担十分沉重。

耐药率为8.3%

刘宇红指出,中国是耐药结核病的高负担国家,据世界卫生组织数据显示,约1/4耐药结核病患者发生在中国,据中国开展的耐药基线调查数据显示,我国肺结核患者中耐药率为8.3%,据此估算,我国每年新发耐药结核病患者约12万,每年新发总数的24%。

耐药药/广泛耐药结核病患者对治疗结核病的一线或二线抗结核药物具有耐药性,这种疾病具有极高的死亡率。产生耐药性的主要起因之一是对药物敏感的结核病患者进行治疗时,不恰当地使用了抗菌素,包括医务人员采用了不恰当的治疗方

案,没有确保病人完成整个治疗疗程。

导致耐药结核病在中国上升的主要原因之一是缺乏耐药结核病控制和治疗的有手段,缺乏训练有素的医疗工作者,缺乏有效的结核病及耐药结核病感染控制技术,缺乏公众的健康意识,缺乏资金投入。因此,耐药结核病是人为、耗资、致命、消耗性,对当前结核病控制策略最大威胁的时间炸弹。

关怀仍在继续

耐药结核病突显等所带来的挑战,以及疫情地区差异显著等问题的存在,使我国结核病疫情的形势依然严峻。为了让联合各方,为全球耐药结核病患者提供质优价廉的药品,并寻找预防、治疗和监测这种疾病的最佳解决方案,礼来制药于2003年启动了全球首个以抗击“耐药结核病”这一威胁世界、特别是发展中国家的公共卫生问题的综合性项目——“礼来耐药结核病全球合作项目”,日前,礼来基金会、红十字会与红新月会国际联合会及中国红十字会又在山西省晋城市启动了第二轮耐药结核病患者关怀项目。为100位患者提供定期营养品和复查就医交通补贴,此前,已经有80位患者得到这样的援助。希望通过这个项目改善更多的贫困地区耐药结核病患者的治疗和生活质量。

据悉,项目从2015年开始,到2016年结束,礼来基金会将为此投资13万美元,其中10万美元来自礼来动物保健公司。另外,为实现项目的可持续发展,该项目还将开展食物营养与耐药结核病治疗效果关系的研究,同时还将通过红十字会培训当地志愿者对这些患者进行关怀和服务。

■快讯

提升公众卵巢癌防治意识

科技日报(记者项铮)今年的5月8日是第三届世界卵巢癌日。世界卵巢癌日组委会发起“赞美女性之间与生俱来的情感纽带”的全球主题活动,鼓励人们向卵巢癌日网站上上传女性相聚时刻的照片,并发表卵巢癌认知宣言。上海妇科肿瘤协作组是此次全球活动的联合参与机构之一。

据世界卵巢癌日国际组委会主席伊丽莎·巴夫女士介绍,“今年是举办世界卵巢癌日的第三年,全球已有来自25个国家的、超过78家组织参与其中。通过发掘女性之间特殊的情感联系,我们感受到她们互相分享与帮助的强烈愿望。女性是世界不可或缺的群体。作为一个全球支援组织,我们发出共同的呼声,支持与帮助今年将新增的25万名卵巢癌患者。”

每年,全球约有25万名女性被诊断为卵巢癌患者,约有14万人因此死亡。据统计,能存活五年左右的卵巢癌

患者仅有45%,而乳腺癌患者可达89%。无论是在发达国家还是发展中国家,女性都面临着相当的卵巢癌患病风险。

公众可以通过世界卵巢癌日的官方网站关注此次活动的最新进展。所有在指定网站上发表世界卵巢癌日宣言的人们将在5月8日这一天,收到一张关于卵巢癌风险与症状信息的电子卡片,并被鼓励转发给至少5位朋友,以此速度继续向下传递。网站特别分享了2014年活动的精彩照片和广泛传播至超过15000人的卵巢癌宣言。今年世界卵巢癌日的活动规模将继续升级,以青色代表卵巢癌,展开“青色点亮世界”的活动。

2015年,世界卵巢癌日组委会不仅与抗癌机构合作,还吸引了国际上许多关注女性健康的团体加入,并通过征集宣言这一便捷的方式,向世界各地的人们传播卵巢癌防治的信息。

中国心理健康万里行启动

科技日报(记者项铮)“中国心理健康万里行”系列公益活动4月28日启动,该活动旨在普及心理健康知识,提升国民心理健康关注度,提高国民整体幸福感。

此活动由中国科学院心理研究所和“心教育”平台共同主办。中科院心理所先后承担了中科院协、国家自然科学基金委员会等多项科普任务,连续多年参与中科院的各类公益科学传播活动。精心打造的“心理梦工厂”是国内首个以心理学科学传播为目的,集科普展览展示、科教活动、科技产品转化为一体的心理学和心理健康知识传播基地。而刚刚上线的“心教育”视频网站是由国内外150多位心理学家及爱好心理学的精英人士联合创建的O2O云平台,以“用心改变理念”为核心理念,致力于为广大大众打造一个心理学科普传播平台、心理健康促进自助平

台、心理咨询师在线学习平台、心理援助公益平台,以网络传播与线下活动相结合的模式,致力于提升国民心理素质、维护国民心理健康、促进和谐社会建设,为幸福中国梦助力。

“心教育”执行CEO伍妍女士告诉科技日报记者,心理健康涉及每一个个体,每一个家庭,每一个社会领域;心理健康知识的宣传、普及和推广,需要社会各方面的共同努力。活动组委会将组织国内知名心理学家在全国举办50余场公益讲座,以传播心理健康科普知识为出发点,从心理保健、心理疾病的预防、干预等层面,突出心理健康与百姓生活相关的主题,将心理学专业知识走出象牙塔,进入百姓日常生活,解决心理困惑,维护心理健康。



“菌”临城下须规范管理

□ 本报记者 李颖

是中国最重要的公共卫生问题之一。近年来,尽管我国抗菌药物临床应用管理工作取得了明显效果,自2011年《抗菌药物临床应用管理办法》这一史上“最严厉抗令”实施以来,抗菌药物使用率呈逐年下降趋势,但依然高于世界卫生组织建议的“抗菌药物在院的使用率应低于30%”的标准,尤其在一些二级医院及基层医疗机构,使用率仍居高不下。

目前,中国的抗菌药物管理指导政策体现了AMS策略的许多思路,但由于相关的指标、技术标准或建议还不够明确,管理精细化水平还尚显不足。抗菌药物管理是一

个系统工程,需要从重点学科建设等多方面入手。其中,感染性疾病科医师、临床微生物检验人员、临床药师是抗菌药物临床应用管理的三大技术支撑。而中国的抗菌药物管理技术支撑体系还不够完善,需要扩充队伍、提高水平。

“菌”临城下,抗菌药物的合理使用必须靠政府相关部门、医生以及患者的共同努力。”俞云松认为,在遏制抗菌药物耐药这个问题上,首当其冲的就是要呼吁遵循政府有关部门制定的合理用药政策,落实医疗机构规范化管理和医务人员专业化培养。

在我国,大多数医院感染科建设不全,

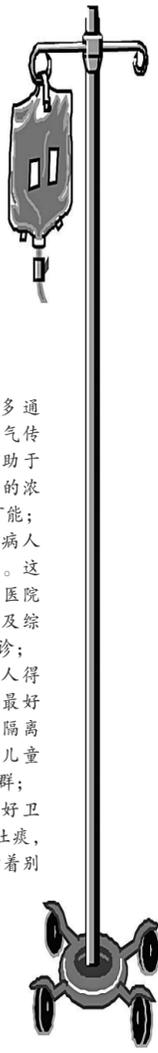
主要体现在科室人员对于微生物知识不够熟悉,感染性疾病治疗的经验不足,很难发挥对于临床科室的指导作用。面对这一挑战,复旦大学附属中山医院感染性疾病科及医院感染管理科主任胡必杰教授提出的解决方案是:应从科室建设及人才培养两部分入手。在二级以上医院设置感染门诊及感染病区,配备一定数量的具有细菌及真菌学感染诊治能力的感染病科医师,负责对本机构各临床科室抗菌药物临床应用进行技术指导,参与抗菌药物临床应用管理工作。同时,加强感染性疾病科工作人员的培训,全面提升诊疗水平。

“抗菌药物精细化管理首先需要提升中国抗感染队伍的能力建设。”中国医科大学附属第一医院感染性疾病科主任陈佰义强调,抗菌药物临床管理的长效机制建设需要发挥临床感染科医生的技术及专业支撑作用,不仅要参与到抗菌药物临床管理中去,而且要通过评估病原菌及耐药性逐步做到临床抗感染治疗个体化。“只有做到临床抗感染个体化治疗,才能达到抗菌药物临床使用的多样化,从而延缓抗菌药物耐药性的产生。”

近十年来,细菌耐药问题引起了我国政府有关部门的高度重视,抗菌药物监测工作

也已相继在全国范围内展开。早在2005年,就成立了现阶段国内认可度最高的细菌耐药监测系统之一——全国细菌耐药监测网,2012年由原本的100家医院扩建至1000余家,每年结合数据上报质量调整入网医院,现已增至1426家。这十年来,耐药监测网逐步完善了上报系统和组织管理架构,并建立了质量控制中心,努力向高质量监测迈进,为抗菌药物管理决策和合理用药提供服务和支撑。

复旦大学附属华山医院感染管理科主任、华山抗研所副主任李光辉教授表示:为了推动我国细菌耐药监测工作,二级医疗机构必须建立起抗菌药物临床应用监测和耐药监测,多领域协作定期分析解读,为临床和用药提供依据。“此外,医疗机构内部应当运用国家的数据网平台建立自己的数据监测网,使用信息化手段,对细菌耐药趋势、抗菌药物使用量等数据进行处理及分析。”



■信息传真

肺功能筛查有望纳入体检

科技日报(记者李颖)“根据我们的预测,2010到2030年之间,我国慢阻肺的发病率将有可能超过心肌梗死、糖尿病等高发疾病,慢阻肺致死率和致死率将增加60%到100%。”在中国呼吸疾病联盟大会上,中国工程院院士、呼吸疾病国家重点实验室主任钟南山强调,目前,我国对慢阻肺的重视程度远远不如糖尿病、高血压,我国约2/3慢阻肺病人未得到及时诊断和治疗。

在中国,哮喘和慢阻肺是最常见的慢性呼吸系统疾病。中国的哮喘患者达3000多万,而哮喘更是儿童中最常见的慢性疾病。相关数据显示,中国少年儿童的哮喘发病率为4%,诊疗率为86%,而成人哮喘发病率为1.78%,诊疗率仅为39%。

2012年世界卫生组织报告显示,慢阻肺是人类第三大致死病症,也是中国最为常见的慢性疾病。据最新的全国60000例大型慢阻肺流行病学调查显示我国成人慢阻肺的患病率为10%,即全中国约有1亿名慢阻肺患者。卫生组织相关工作人员担心,如果不能采取更为有效的诊疗与防治手段,每年数百万人因罹患慢阻肺而死亡的现状将难以得到改善。

钟南山表示,到2020年,慢阻肺可能会成为全球五大最严重疾病之一,并严重威胁到中国患者的生命。因此,我们应着力加大慢性呼吸疾病的防治力度,扩大防治范围,保障公众健康。

然而,由于慢阻肺早期没有显著病症,发现和早期治疗率低,急性加重期发病凶猛,住院后的五年生存率仅为50%。对此,钟南山呼吁,将慢阻肺的防控工作下沉到社区医疗卫生机构,“加强社区干预,健康管理师来劝阻吸烟,进行随访,推进防治知识教育,省经费,这样的尝试很好,是医改的方向。”

“慢性呼吸疾病已经成为影响居民寿命的一个短板,中国慢性呼吸疾病盛行的一大主因就是人们对疾病的认识不足。”中国工程院院士、中华医学会呼吸病学分会主任委员王辰也指出,肺功能筛查在基层医院还很薄弱,“糖尿病患者测血糖,高血压患者测血压,可是大部分的慢阻肺患者连肺功能检查都没做过。”

王辰表示,中国呼吸疾病联盟的成立将为中国医疗健康领域专业人士及公众搭建一个慢性呼吸疾病防治平台,提升中国公众对慢性呼吸疾病的认知和重视,并通过一系列专业活动与公共教育活动加大呼吸疾病的防治力度。

据悉,中国呼吸疾病联盟成立后,世界健康基金会携手阿斯利康等十余家行业领先企业致力改善中国呼吸疾病的预防与控制。未来,中国呼吸疾病联盟将加强中国二、三线城市的呼吸疾病防治力度,包括为基层医疗保健服务单位建立网络培训平台和模块,并为有需要的医院捐赠总计1万台简易肺功能筛查仪器、1万台雾化器、1100台FeNO设备和1100台便携式肺功能检测仪,还将探索将肺功能筛查引入社区卫生服务或列入居民年度体检范畴的可行性。