

绝大多数慢性病可防可控

医生不能坐等病人上门

我国现有慢性病患者已超过 2.6 亿,慢性病所导致的死亡占总死亡的 86.6%。专家认为,预防和早诊早治对于实现“健康中国”目标至关重要,绝大多数慢性病可防可控,医疗机构不能坐等病人上门,公共政策融入健康也应尽快从纸面落实到行动中来。

绝大多数慢性病可防可控

随着物质生活水平的不断提高,人们吃得越来越好、营养越来越丰富,但慢性病患病人数却快速增多,发病率呈上升趋势,慢性病患者呈年轻化趋势。

当前,“健康中国”建设正面临慢性病相关的一系列挑战:居民健康素养低下;缺乏运动,摄入热能过多,超重肥胖快速增长;吸烟、酗酒等不健康行为普遍;心脑血管病、高血压、高血脂、糖尿病患病率高,控制率低……

医疗机构不能坐等病人上门

“重治不重防”仍然是我国大多数医疗机构的现状。呼吸病学专家、中国工程院院士钟南山认为,对早期预防和治理不重视不仅导致医疗费用居高不下,患者负担加重,还可能贻误治疗时机。以慢阻肺这种疾病为例,早期症状不明显时,肺功能下降非常快;待

专家普遍认为,预防和早诊早治是降低慢性病发病率、实现“健康中国”目标的重要策略。中华预防医学会会长王陇德在健康中国国际工程科技发展战略高端论坛上介绍,美国过去几十年来卒中发病率和死亡率不断下降,很大程度上得益于控制血压、血糖、血脂等防控措施。根据世界卫生组织的研究,通过生活方式的调整,80%的心脑血管病和 2 型糖尿病、55%的高血压和 40%的肿瘤均可以预防。

到出现气促的症状再来治疗,则为时已晚。然而,目前的医疗机构对该病的早期发展并未给予重视。

“要控制慢病,医疗机构的参与非常重要。但我国医疗机构绝大多数仅仅在做疾病治疗,即病人发病后才参与服务过程,很少有医疗机构参与

危险因素的筛查和控制工作。”王陇德说,“从这个意义上讲,我国慢病防控还处于起步阶段。”

不少专家认为,医务工作者应该重视抓住关键的危险因素,主动防控重大疾病。“血压控制好,一半的中风可以不得,但我国血压知晓率、治疗率、控制率都很低。”王陇德

公共政策融入健康如何从纸面到行动

健康问题不是医疗卫生部门一己之力就能管理的,将健康纳入公共政策考量也不能仅仅停留在纸面。如何从纸面落实到行动中来?

当前,校园里小胖墩儿、“小眼镜”扎堆儿,疾病低龄化问题越来越突出。专家指出,健康管理应从娃娃抓起,学校应将学生的体育课测试成绩、体检数据同医疗卫生机构的分析研究结合起来,及时向学生提示疾病风险、制定防控方案,这样才能防“患”于未然。

说,“医疗机构不能坐等病人,而要深入社区、乡村去帮助老百姓发现危险因素。”

钟南山还认为,早期预防、早期干预是临床防治战略的发展方向。他建议,国家应对临床“早干预”给予足够资金和政策支持,临床应注重发展简单、效优、价廉、安全的药物、器械及技术。

而在校园之外,记者采访发现,疾病防控过程中还有不少亟待通过公共政策解决的问题,比如,如何保障对基层医生培训的经费使培训可持续发展?临床医务人员的技术技能及岗位职责怎样跟上疾病防控的需要?医保体系能否支付重大慢病危险因素干预费用?王陇德认为,这些问题的解决都需要明确政府相关部门职责,并以法律形式保障落实。

/ 新华社

我国学者发现等离子体杀灭鼻咽癌细胞的机制

低温等离子体是近年来兴起的一种癌症治疗方法,记者从中科院合肥物质科学研究院获悉,该院医学物理与技术中心宋文成副研究员等人近期发现了低温等离子体杀灭鼻咽癌细胞的机制。国际物理学界学术期刊《等离子体与聚合物》日前发表了该成果。

等离子体是物质的第四种状态,主要由离子、电子及中性粒子组成。近年来,低温等离子体在医疗方面的研究和应用发展迅速,特别是在肿瘤治疗领域,低温等离子体可以“选择性”杀死癌细胞,抑制细胞增殖,为癌症治疗提供了一种新方法。等离子体能直达病灶部位,

有效杀死鼻咽癌细胞,但其分子机制尚不明确。本研究通过自主开发的低温等离子体装置处理鼻咽癌细胞(CNE-2Z),发现等离子体诱导产生的活性氧和活性氮显著抑制 CNE-2Z 活力并导致其凋亡,抗氧化剂 N-乙酰半胱氨酸能阻断等离子体诱导 CNE-2Z 细胞凋亡。

等离子体通过 CHOP、p53、Bax 蛋白上调和 Bcl-2 蛋白下调,来触发线粒体和内质网应激诱导 CNE-2Z 细胞凋亡。据了解,该研究成果有助于人们理解等离子体杀灭鼻咽癌细胞的机制,并为今后实际应用于癌症治疗提供了理论依据。

/ 新华社

我国首个干细胞通用标准发布

推动干细胞研究应用规范化

我国首个干细胞通用标准——《干细胞通用要求》22 日正式发布,有望为我国的干细胞技术规范应用奠定基础。干细胞是一类能够自我更新、分化形成多种细胞类型的细胞,可用于治疗多种疾病。尽管我国已出台系列管理文件,规范干细胞基础研究与转

化领域的发展,但由于干细胞来源多样、制备工艺复杂、质控和监管困难,干细胞的临床应用和产业化面临巨大挑战。

中国细胞生物学会干细胞生物学会分会会长周琪院士表示,《干细胞通用要求》是根据国家标准委 2017 年发布的《团体标准管理规定》制订

的首个针对干细胞通用要求的规范性文件,将在规范干细胞行业发展,保障受试者权益,促进干细胞转化研究等方面发挥重要作用。

“干细胞不像社会误认为的那样,是能‘包治百病’的‘万能药’。究竟什么是干细胞,干细胞如何应用,需要有标准来

界定。《干细胞通用要求》围绕干细胞定义、干细胞制剂的安全性、有效性和稳定性等关键问题,已经建立了干细胞的供者筛查、组织采集、细胞分离、培养、冻存、复苏、运输及检测等的通用要求。未来会有系统的、更加细化的国家标准出台。”周琪说。/ 新华社

内蒙古一自然保护区内

拍摄到猓猓“家庭出行”珍贵画面

一只成年的母猓猓走在树林旁边,两只小猓猓一前一后尾随在母亲身后,这是 6 天前内蒙古自治区赤峰市高格斯台罕乌拉国家级自然保护区内,野外红外相机拍摄到的画面。

“这次拍摄到的画面十分罕见和珍贵。”该保护区管理局局长钱宏远说,由于猓猓喜欢独居,以往拍摄到的猓猓影像多为单独个体,而这次发现

了一家三口的画面,比较少见。这将为猓猓的行为学研究提供珍贵实物资料。“这三只猓猓白天活动有可能是在觅食,也有可能是在标记它的领地。”他说。

早在 2011 年,中国野生动物学专家曾在这个保护区内成功拍摄到两只猓猓在野外捕食的影像。图像显示,两只猓猓不仅张着大口咀嚼食物,而且还为护食打斗。后经专家

鉴定,两只猓猓属于亚成体,发育情况非常好。

猓猓主要分布于中国的东北、西北、华北和西南地区,长得像猫,但体型比猫大,其体长可达 1.3 米,身上有豹纹斑点,喜欢捕食狍子等中小型动物,属于中等猛兽。猓猓因皮毛极其珍贵,曾遭受疯狂捕杀而濒临灭绝,被列入国家二级重点保护动物和《濒危野生动植物种国际贸易公约》。

高格斯台罕乌拉国家级自然保护区位于内蒙古赤峰市阿鲁科尔沁旗北部,占地 159 万亩,野生动物资源丰富。今年 8 月,科研团队陆续拍摄到马鹿、野猪、獾子、狍子等大量野生动物的活动影像,这些影像为研究野生动物的种群数量以及栖息环境提供了重要依据,同时为下一步保护监测工作提供了重要参考。

/ 新华社

我国细菌耐药情况有所缓解

国家卫生计生委医政医管局局长张宗久日前表示,目前我国抗菌药物管理机制逐步建立,公众和医务人员的合理用药意识和临床合理用药水平逐步提高,细菌耐药情况有所缓解。但抗菌药物管理体系发展的不平衡不充分问题仍然较为突出。

张宗久日前在国家卫生计生委、世界卫生组织驻华代表处共同启动的“2017 年抗菌药物合理使用宣传周”仪式上说,当前,细菌耐药已经成为全球公共健康领域的重大挑战。中国政府高度重视细菌耐药问题。国家卫生计生委在健全规章制度、完善技术规范、基础使用监测、开展专项整治、建立部际合作机制、制订行动计划、推进细菌药物科学管理策略等方面开展了大量工作。2011 年底至 2016 年,我国门诊处方使用抗菌药物比例降低 8.5 个百分点。

世界卫生组织驻华代表处有关负责人表示,中国卫计委去年发布的《遏制细菌耐药国家行动计划(2016—2020 年)》,加强了对抗生素研发、生产、流通、使用等各环节的监管。世界卫生组织将支持中国在抗菌药物领域开展相应工作,将中国先进的实践经验推广到国际,促进各方共同提高应对感染性疾病的能力。

/ 新华社

内蒙古计划 2020 年全面放开养老服务市场

记者 22 日从内蒙古自治区民政厅获悉,内蒙古将于 2020 年全面放开养老服务市场,提升养老服务和产品的有效供给能力,使养老服务业成为促进当地经济社会发展的新动能。

内蒙古民政厅副厅长冯呼和说,全面放开养老服务业市场将重点降低准入门槛,营造公平竞争环境,积极引导社会资本特别是民间资本进入养老服务业,加快推进公办养老机构改革,充分激发各类市场主体活力,营造平等参与、有序竞争的市场环境。

具体而言,内蒙古将大幅放宽养老市场的准入条件。设立营利性养老机构,按“先照后证”的简化程序执行,在工商行政部门办理登记后,在盟市、旗县(市、区)民政部门申请设立许可。对于非营利性养老机构,可以依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的养老服务网点,非本地投资者举办养老服务项目与当地投资者享受同等政策待遇,并鼓励境外投资者在区内设立养老机构。

此外内蒙古还将加快推进公办养老机构改革,将具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构转制为企业或开展公建民营。鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式参与公办养老机构改革。计划到 2020 年,将政府运营的养老床位数控制在本地养老床位总数的 50% 以下。/ 新华社