

食管鳞癌治疗有了“中国方案”

免疫联合化疗显著延长患者生存期

本报讯（记者王潇雨 通讯员陈望 文朝阳）由中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授团队牵头，四川省肿瘤医院等60家单位共同完成的一项大型前瞻性Ⅲ期临床研究表明，PD-1抗体联合紫杉醇和顺铂一线治疗晚期食管鳞癌患者，较标准一线化疗方案，可显著延长患者的无进展生存期和总生存期。相关论文近日发表在《美国医学会杂志》上。

我国每年新发食管癌病例数和死

亡病例数占全球一半以上。对晚期食管鳞癌患者，目前一线标准治疗是双药化疗，但是单纯化疗有效率在30%左右，中位生存时间不足1年，亟须探索更有效的治疗方案。

针对其他癌种的研究表明，免疫疗法PD-1抗体联合化疗有可能进一步提高疗效，但在食管鳞癌中缺乏相应证据。为此，徐瑞华牵头开展随机、双盲、安慰剂对照的Ⅲ期临床研究。2018年12月3日至2020年5月12

日，研究共入组596位受试者，受试者按照1:1的比例随机入组，分别接受PD-1抗体联合紫杉醇和顺铂或安慰剂联合紫杉醇和顺铂治疗，6个疗程后接受PD-1抗体或安慰剂维持治疗，最长时间达2年。

结果显示，与单纯化疗组患者相比，PD-1抗体联合化疗可将晚期食管鳞癌患者的中位生存期由12个月延长为15.3个月，中位无进展生存期从5.6个月延长至6.9个月，客观缓解

率由62.1%上升至72.1%，中位缓解持续时间从4.6个月延长至7个月，且具有良好的安全性。

“这项研究有三大特点。”徐瑞华介绍，第一，食管鳞癌和腺癌的生物学特征差异很大，这是一项完全针对食管鳞癌的随机对照研究，因此研究结果对食管鳞癌具有更重要的价值。第二，在对照组治疗方案的选择上，充分考虑了不同化疗药物的免疫激活效应，选择了与免疫联合协同疗效更好的化

疗方案（紫杉醇联合顺铂），以代替欧美常用化疗方案。第三，研究使用的是我国医药企业自主生产的免疫药物。

论文第一作者、中山大学肿瘤防治中心副主任医师骆卉妍表示，目前对于局限期的食管鳞癌，标准的治疗模式是同期放化疗后进行根治性手术切除。这一模式不良反应明显，患者出现并发症的比例较高。本研究提示，免疫联合化疗有可能取代同期放化疗而成为术前辅助治疗的新策略。

第五届中国眼健康大会举行

本报讯（记者魏李培）近日，由国家卫生健康委医院管理研究所主办的2021第五届中国眼健康大会以线上形式举行，本届大会主题是“以人民为中心，共建普遍的眼健康”。开幕式当天，来自国内外眼科与眼健康领域的专家学者、非政府组织代表、眼科医务工作者等参与分享交流。

国家卫生健康委医院管理研究所所长叶全富介绍，自2017年起举行的中国眼健康大会，为我国眼科医务工作者搭建了一个分享防治盲与眼健康工作经验、互学互鉴的开放平台。医院管理研究所将秉承“交流合作共促眼健康发展”的宗旨，促进国内外交流合作，推动“十四五”期间我国眼健康事业高质量发展。

计生特殊家庭帮扶能力提升项目启动

本报讯（记者王耀 林丽）近日，国家卫生健康委人口家庭司、中国人口福利基金会计划生育特殊家庭帮扶能力提升项目落地甘肃省白银市，标志着甘肃省计划生育特殊家庭帮扶工作迈入政府主导、社会组织积极参与、全社会共同关怀帮扶的新局面。

甘肃省卫生健康委一级巡视员蒋新贵表示，要以该项目为载体，进一步建立健全精神慰藉、走访慰问、志愿服务、保险保障“四项制度”，积极探索计划生育特殊家庭多方位、多层次扶助新模式，在关爱、帮扶、精神慰藉、服务照料等方面创新可持续发展的运行机制，全面推进甘肃省计划生育特殊家庭帮扶工作全覆盖、上台阶。

云南省肿瘤医院 自贸医院揭牌

本报讯（记者陆继才 特约记者徐征）近日，云南省肿瘤医院自贸医院（昆明医科大学第三附属医院自贸医院）揭牌。云南省肿瘤医院自贸医院新院区一期工程预计2022年7至8月建设完成，二期工程将于“十四五”期间完成并投入使用。该院设置1000至1500张病床。

云南省卫生健康委党组书记许勇刚在致辞中表示，云南省肿瘤医院自贸医院的成立，对提升云南省乃至西部地区肿瘤疾病防治水平，全面提升西部地区肿瘤防治的整体实力和核心竞争力，解决西部地区肿瘤疾病患者看病难问题具有重要意义。

山东省医学会 科技评价中心成立

本报讯（记者郝金刚 通讯员胡娜）日前，山东省医学会科技评价中心成立。该中心将提供科技成果、人才、学科等方面的评价服务，积极推动同行评价和行业认可。

据介绍，科技成果评价是从科学性及应用前景等方面，对科技成果的水平、价值进行定性定量相结合的综合评判。评价结果主要应用于科技成果登记，科技奖励申报和各级科技专项资金申请的佐证材料，以及对科技成果的价值作专业认定，为成果转化提供参考等。学科评价服务主要对学科团队人员结构、医疗服务能力、科研教学开展情况等方面进行综合评价，给出专业性意见建议。

淋巴瘤诊疗 要多学科协作

本报讯（记者王倩）近日，中国癌症基金会举办中国淋巴瘤指南实践研讨会。会上，中国癌症基金会理事长石远凯表示，淋巴瘤是一类异质性很强的恶性肿瘤，在诊疗过程中需要多学科协作，结合每位患者的特征制定个体化治疗方案，提高诊断和治疗水平。

石远凯表示，淋巴瘤虽多发于淋巴结，但淋巴系统是分布全身的组织，因此淋巴瘤几乎可侵犯到患者任何的组织和器官。多学科综合治疗可以有效促进病理科、影像诊断科、肿瘤内科或血液科、放疗治疗科、外科等多个专科之间的交流和讨论，促进淋巴瘤的个体化和规范化治疗。据介绍，中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会、中国医师协会肿瘤医师分会和中国医疗保健国际交流促进会肿瘤内科分会日前组织专家编写了《中国淋巴瘤治疗指南（2021年版）》。该指南囊括了国际上治疗淋巴瘤的新方法、新手段，并首次收录我国在淋巴瘤领域的自主研究成果。

美国新冠病亡人数 已超1918年大流感

据新华社华盛顿9月20日电（记者杨士龙）最新统计显示，美国因感染新冠而死亡的人数20日已超过1918年大流感在美国造成的死亡人数。

美国约翰斯·霍普金斯大学的新冠疫情数据显示，截至美国东部时间20日16时21分（北京时间21日4时21分），美国新冠累计死亡病例675446例，累计确诊病例已超4200万例。

此前美国疾病控制和预防中心曾表示，1918年大流感被认为是近代史上最致命的流行病，世界三分之一的人口受感染，并造成至少5000万人死亡，其中美国死亡67.5万人。

约翰斯·霍普金斯大学的数据还显示，截至目前，全球新冠累计死亡病例接近470万例。尽管美国人口只占世界总人口的约4%，但病亡人数已超过世界病亡人数的14%。

多方专家预计，鉴于德尔塔毒株导致的疫情反弹在美国尚未得到有效控制，死亡人数还将继续上升。

英国启动第二代 新冠疫苗临床试验

据新华社伦敦9月20日电（记者郭爽）英国研究人员20日在曼彻斯特启动第二代新冠疫苗的Ⅰ期临床试验。研发人员认为，该疫苗有望诱导对多种新冠变异毒株的免疫反应，可提供比现有第一代mRNA（信使核糖核酸）疫苗更持久的免疫力。

由英国曼彻斯特大学和英格兰国民保健署信托基金会推出的这款疫苗被称为GRT-R910，是自扩增mRNA（SAM）新冠疫苗。

第一代mRNA疫苗以新冠病毒表面的刺突蛋白为靶点，通过向人体输送刺突蛋白的遗传物质或遗传信息来诱导免疫反应。研究人员表示，病毒表面的刺突蛋白等会不断进化，可部分逃离免疫系统攻击，而新一代疫苗有望帮助人体产生特殊的免疫细胞和抗体来中和病毒，并阻止病毒感染细胞。

日本65岁及以上老人 占总人口近30%

据新华社电 日本政府最新统计数据显，截至9月，该国65岁及以上老年人口达到3640万，占总人口的近30%。每4名65岁及以上老年人中，就有一人在工作。

据日本总务省19日公布的数据，日本老年人占总人口的29.1%，就业老年人连续第17年增长，达到906万，占就业人口的13.6%，两项占比均创历史纪录。

老年人中，男性1583万人，女性2057万人。还在工作的老年人中，男性539万人，女性367万人。

从年龄层看，80岁及以上人口为1206万人，其中百岁及以上的老寿星多达8万人。

日本国立社会保障和人口问题研究所预计，65岁及以上老年人占总人口的比例将在2025年达到30%，在2040年达到35.3%。

新冠院感防控技术指南更新

本报讯（首席记者姚常房）近日，国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组印发《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南（第三版）》。新版指南指出，各级各类医疗机构要强化感控底线思维，坚守感控底线要求，按照要求配备培训专业性强的感控人员队伍，组织全体工作人员积极参与、主动落实各项感控措施。

新版指南提出，医疗机构要严格执行新住院患者及陪护人员、医疗机构工作人员新冠病毒核酸检测“应检尽检”要求，必要时可选择开展血常规、胸部CT、抗体检测。加强病区人员管控，对新入院患者落实“应检尽检”要求，设置并合理使用过渡病室，通过采取核酸检测筛查和隔离安置等措施降低交叉感染风险。定点医院不安排探视和陪护；非定点医院不探视、

非必需不陪护，确需陪护的，要固定陪护人员，不得随意进出病区，严格限制行进路线和活动范围。陪护人员在进入病区前应当持有核酸检测阴性报告。合理确定病床使用比例，病床间距不小于0.8米，禁止加床。医疗机构，特别是基层医疗卫生机构、社会办医疗机构、专科医院及中医医院等，要持续开展全员培训。

新版指南强调，医疗机构应合理

调配人力资源和安排班次，优先保障隔离病区、发热门诊及核酸检测等重点部门的诊疗需求，医务人员相对固定，缩短可能暴露的时间，避免医务人员过度疲劳。做好医务人员疫苗接种工作，落实“应接尽接”要求。对参与相关诊疗工作人员要加强管理，必要时，可集中封闭管理；对收治新冠病毒感染者的隔离病区工作人员，实行闭环管理。

互联网“适老”还需“护老”

□张国栋（职员）

随着互联网、智能设备的适老化改造，越来越多的老年人会“上网冲浪”了。网络平台的投其所好，社交趋于网络化等现实，让部分老人在享受便利的同时也可能沉迷其

中。这可能是许多适老化改造所始料不及的，需要有关各方正视。

《中国互联网络发展状况统计报告》显示，截至2020年12月，我国60岁以上老年网民达9682万人。为消除数字鸿沟，方便老年群体，国家和地方频频出台适老化政策，切实解决老年人上网难题。然而，由于互联网对

老人的保护不足，部分老人反受其伤。比如，一些短视频越看心里越焦虑，其中传递的养生、保健等信息难辨真伪；年轻人通过互联网维系朋友圈，老人也沉迷其中；更有甚者，专挑老年人投放诈骗、广告推销信息，让老年人防不胜防、上当受骗。

网络适老化改造确实给老年人带

警示图片上烟盒不能拖了

□钱凤伟（职员）

近日，针对网友“在烟盒包装上增加警示图片”的建议，国家烟草专卖局回复表示，将继续加强卷烟包装警示研究，进一步做好烟草控制工作。

在烟盒上印制警示图片，已被证明是劝导吸烟者戒烟的有效方式。据中国疾病预防控制中心评估研究，相比只有警示语而没

有警示图片的烟盒包装，烟民看过既有警示语又有警示图片的烟盒包装后，知晓吸烟对健康有害的比例，从30.7%激增至92%，想戒烟的比例也上升到91%。这表明烟盒印上警示图片，于控烟确实更有效果。还要看到，当前，烟民群体趋于低龄化。把触目惊心的黑肺、烂牙等警示图片印在卷烟包装上，会产生较强的视觉冲击力，可以更有效地阻止孩子们吸烟。

《烟草控制框架公约》明确，缔约方在公约生效后3年内，应根据国家法

律采取和实行有效措施，确保烟草制品外包装上带有说明烟草使用有害后果的健康警语，并可包括图片等其他适宜信息。这些健康警语和信息宜占据主要可见部分50%或以上，不应少于30%。遗憾的是，我国卷烟包装几经调整，但仅把警示语面积增加到35%，且始终未使用警示图片。卫生健康部门屡次呼吁，在卷烟包装上印上健康警示图片。每年全国两会，也都有代表委员提出相关建议。尽管民意支持率已高达70%，这一国际上通行的做法

来了便利，但现在看来，“适老”还需“护老”。干净、和谐的网络环境需要家庭、社会等多方共同建设和维护，家人或社区工作者在教会老人上网的同时，要持续传授给老年人网络安全知识，帮助他们提高警惕、辨别真伪，保护人身财产安全；社会需要在公共区域更多地规划老年人娱乐设施及场地，让老人放下手机也能有地方、有途径结交朋友、寻找快乐。

与此同时，网络平台也需担起社会责任，研究推出更有针对性的老年人模式，比如设置短视频刷屏时间限制，制定强制休息時間等，以防止老年人沉迷其中。

却仍被相关部门以“目前包装已达效果”为由而否决。

诚然，烟草业创造了巨大税收，但是因吸烟而付出的健康和生命的代价、沉重的医疗负担，吸烟陋习对文明观念的冲击，孰轻孰重？面对控烟的巨大阻力，有专家建议，通过完善立法，要求烟草包装必须“大而明确、醒目和清晰”地印制烟草的具体健康危害图文警示。确实，为了下一代的健康，为了形成文明的风尚，控烟必须动真格。加大力度促进我国的控烟立法，强制烟盒印上警示图片，已是势在必行。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至 mzp1jkb@163.com