

慢性乙肝:新策略助力临床治愈

□本报记者 张磊

近年来,国内外各类指南对慢性乙型肝炎的治疗标准逐渐放宽。在近日线上召开的第四届慢性乙肝临床治愈峰会暨中国派高峰论坛上,中国工程院院士庄辉指出,目前,慢性乙型肝炎的治疗趋势是由扩大治疗标准逐渐过渡到“全治”策略。

庄辉解释,这一策略即所有乙肝感染者都可以治疗,其临床意义包括:减少传染源,减少乙肝传播,降低肝癌、肝移植和死亡的发生率,减少乙肝歧视,与乙肝疫苗免疫结合,进而实现世卫组织提出的到2030年消除乙肝的目标。

在中国肝炎防治基金会、中联肝健康促进中心联合主办,厦门特宝生物工程股份有限公司协办的此次峰会上,多位专家分享了慢性乙肝治疗进展和策略。

我国慢性乙肝人群临床治愈现状如何?北京大学第一医院王贵强教授分享的数据显示,目前,核苷(酸)类似物经治优势患者临床治愈率为30%~80%,非活动性乙肝表面抗原携带者(IHC)临床治愈率可达50%~90%,慢性乙肝儿童、产妇临床治愈率可达40%以上,初治慢性乙肝患者的临床治愈率能达到10%左右。

“临床治愈是目前慢性乙肝治疗的理想目标。”上海交通大学医学院附属瑞金医院谢青教授说,通过系统总

结和分析,靠单一药物很难实现乙肝临床治愈,联合治疗将是未来慢性乙肝临床治愈的必要策略,聚乙二醇干扰素α是目前联合治疗策略中不可或缺的免疫调节类药物。

近10年来,我国专家在追求慢性乙肝临床治愈的探索中不断前行。中国科学院院士王福生表示,2010年前后是我国针对慢性乙肝临床治愈的早期探索阶段,2015年我国《慢性乙型肝炎防治指南》首次提出慢性乙肝临床治愈的概念,我国专家在慢性乙肝临床治愈领域取得了一系列成果。

据悉,自2018年4月中国慢性乙肝临床治愈(珠峰)工程项目启动以来,目前已临床治愈近3500名慢性乙肝患者。“珠峰项目”阶段性数据分析

结果显示,核苷(酸)类似物经治的慢性乙肝患者48周的临床治愈率达33.2%。研究表明,获得临床治愈的慢性乙肝患者肝癌发生率仅1%左右,临床治愈极大降低了疾病进展风险,意义重大。

记者了解到,复旦大学附属华山医院张文宏教授牵头的中国降低乙肝患者肝癌发生率研究(绿洲)工程项目于2020年7月启动,目前参与医院有245家,参与医生有1420人,入组患者20259人。研究阶段性数据分析发现,经过24周治疗,近一半患者乙肝表面抗原较基线明显下降,其中聚乙二醇干扰素α组下降比例显著高于核苷(酸)类似物组。

与会专家表示,对于非活动性乙

肝表面抗原携带状态人群的研究越来越多,临床治愈证据不断丰富和夯实。北京大学肝病研究所鲁凤民教授认为,年龄是患者肝硬化、肝癌发生的重要危险因素,对于乙肝B抗原阴性的患者,不管是IHC还是慢性乙肝患者,都应该给予抗病毒治疗,尤其要关注30岁以下人群,使之更早进入免疫清除状态,避免更早发生肝硬化、肝癌。

首都医科大学附属北京佑安医院陈新月教授团队对国内外发表的IHC治疗相关研究进行了荟萃分析,结果显示,经聚乙二醇干扰素α治疗48周后IHC乙肝表面抗原清除率为47%,患者乙肝表面抗原水平越低、疗程越长,临床治愈率越高。这证实了IHC这一人群是更容易获得临床治愈的。

核酸和抗原检测价格再降低

本报讯 (首席记者叶龙杰)近日,国家医保办公室、国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制医疗救治组印发《关于进一步降低新冠病毒核酸检测和抗原检测价格的通知》,要求各地在6月10日前将新冠病毒核酸检测单人单检价格不高于每人份16元,多人混检价格不高于每人份5元。

《通知》明确,各地下调后的价格是公立医疗机构对外提供核酸检测服务的最高限价,检测机构实际收费可以低于政府指导价,但不得上浮。针对政府组织大规模筛查和常态化检测的情况,考虑到规模效应和基层组织等对成本的分担作用,《通知》明确检

测机构按照更低的费用标准提供服务,即多人混检按照不高于每人份3.5元的标准计费。

根据各地抗原检测试剂的最新集中采购中选结果,《通知》要求下调公立医疗机构抗原检测服务的计费标准。服务项目的政府指导价格从5元/次降至2元/次,“服务项目价格+抗原检测试剂”的封顶标准从15元/次降至6元/次。

据了解,各级医保部门采取跨省联盟集中采购、竞价挂网、区域价格联动等措施,持续将检测产品价格导入更低区间,广大公立医疗机构、社会检测机构不断优化采、运、检各环节工作效率,协同促进核酸检测价格合理下降。

新污染物治理行动方案发布

本报讯 (记者吴倩)近日,国务院办公厅印发了《新污染物治理行动方案》。《方案》指出,要建立生态环境部牵头,国家发展改革委、科技部、国家卫生健康委等部门参加的新污染物治理跨部门协调机制,统筹推进新污染物治理工作。

目前,国内外广泛关注的的新污染物主要包括国际公约管控的持久性有机污染物、内分泌干扰物、抗生素等。《方案》明确,到2025年,要完成高关注、高产(用)量的化学物质环境风险筛查,完成一批化学物质环境风险评估;动态发布重点管控新污染物清单;对重点管控新污染物实施禁止、限制、限排等管控措施。《方案》要求,针对列入优先控制

化学品名录的化学物质,以及抗生素、微塑料等重点新污染物,制定“一品一策”管控措施,开展管控措施的技术可行性和经济社会影响评估;研究修订《产业结构调整指导目录》,对纳入目录淘汰类的工业化学品、农药、兽药、化妆品等,未按期淘汰的,依法停止其产品登记或生产许可证核发。

《方案》提出,研究抗菌药物环境危害性评估制度,在兽用抗菌药注册登记环节对其开展抗菌药物环境危害性评估;加强抗菌药物临床应用管理,严格落实零售药店凭处方销售处方药类抗菌药物;加强兽用抗菌药监督管理,实施兽用抗菌药使用减量化行动,推行凭兽医处方销售使用兽用抗菌药。



乳腺疾病也可日间手术了

□通讯员 刘春燕
特约记者 熊志翔 程风敏

王女士在做乳腺超声检查时发现乳腺长了结节,被初步诊断为纤维腺瘤。近日,王女士来到重庆大学附属肿瘤医院乳腺门诊诊断部做了手术,下午就办理了出院。

乳腺纤维腺瘤是常见的良性肿瘤,发展缓慢,大多没有症状,可以密

切观察、定期随访。也有部分纤维腺瘤会在短时间内长大,尤其是妊娠阶段。对于肿块过大或者备孕的女性,医生一般建议手术治疗。

王女士的手术难度不大,但按照常规住院手术流程,办理入院、等待床位和手术排期等至少要耗时一周。王女士从朋友处得知,重庆大学附属肿瘤医院乳腺肿瘤中心的乳腺门诊诊断部可以为乳腺病患者提供快速、规范的诊断,以及日间手术、化疗、后期康

复、随访等一体化诊疗服务。于是,她选择到该院治疗。经过评估,她符合日间手术的指征。

5月12日,王女士办理了入院手续,与医生详细沟通了手术方案。进入日间手术室后,不到30分钟,手术顺利完成。在留观室接受监护的1个小时,责任护士来到王女士身边开展术后宣教,讲解出院后的护理知识和注意事项。待到监护时间结束,王女士自我感觉良好,相关指标也正常,医

保障就医,他们尽了最大努力

者救治工作。

航空总医院感染疾病科副主任郑志荣介绍,按照总体工作安排,该院负责保障金盏、来广营、崔各庄等14个街乡封控管控区居民和居家隔离人员的医疗保障工作。除孕产妇、儿童、透析和化疗患者外,社区医生无法处理的各类疾病患者均被转诊至该院接受进一步治疗,感染疾病科便是接诊的第一站。医院从重症医学科、神经内科、老年科等科室抽调多名精兵强将

支援感染疾病科,以保障患者得到及时妥善的救治。

接到社区医生提交的需求后,航空总医院第一时间开展病情研判。对于可以通过电话、视频进行诊疗的患者,该院医生就指导社区医生实施远程诊疗。郑志荣说,皮疹、皮炎等很多常见皮肤疾病都是线上诊疗,对于不少骨科术后康复问题,医院相关科室医生通过视频了解患者病情后,指导社区医生做好进一步处理。这样

一来,大大缓解了医院隔离间的周转压力。

如果医生研判认为患者确需到院就医,则由社区保障医疗组协助安排急救车辆进行转运,社区干部与患者、家属同行,确保将患者闭环送至医院。到达医院后,患者先由感染疾病科进行初步评估或处理。如需进一步专科治疗,医院则启动应急预案,通过绿色通道将其闭环转运至相关科室隔离病房治疗。

记者手记

采访接近尾声时,记者问王俊玲:“您还有什么想说的吗?”她突然哽咽了,带着重重的鼻音说:“我们只是做了自己该做的工作,只是这段时间中心职工连续作战,确实辛苦了。”她说,如果能通过报道让他们的辛苦和付出被看见,权当送给他们一朵“小红花”吧!

龚春梅是金盏第二社区卫生服务中心的一名医生。5月17日,经疾控专家综合研判,她所驻点的金盏嘉园封控区域解除管控措施,她也完成了自己在本轮疫情中的阶段性使命。从5月1日至5月17日,在承担了核酸检测等大量疫情防控工作的同时,她和同事们累计为805名居民开具急需药品,为584名居民解决就

送他们一朵“小红花”

调到几家名头更响的大医院,她有些力不从心。有名患者好不容易挂上一个专家号,但在小区封控后错过了门诊机会,她也跟着遗憾。龚春梅说,至今情绪还是有些失落,需要缓一缓。

大家尽管都熬了许多夜,克服了许多困难,却不认为自己是很难的。龚春梅反复说,航空总医院难,自己处理不了的问题可以推给郑志荣,而他们没有隔离间就把医生诊室腾出来,从来没有拒绝过求助。郑志荣则说,社区医生才是最难的,他们已经在最

前线“挡了一道”,如果不是实在难以处理,绝不会找到自己。

郑志荣又何尝没有掉过眼泪。现在,她和共同接诊封控管控区域患者的同事们住在医院附近的宾馆里,每日医院宾馆之间两点一线,严格闭环管理,已经1个月没有回过家了。说起年迈独居又多病的父亲和去年刚刚离世的母亲,她顿了顿。说起同科室的护士长和丈夫都在疫情防控一线,家里大娃带小娃,她的声音有些颤抖。说到尽最大努力帮助患者,却还

智慧药房 评价体系发布

本报讯 (记者高艳坤)近日,上海市、江苏省、浙江省、安徽省的市场监管部门联合发布长三角区域地方标准——《智慧药房评价体系》。该标准是长三角区域第一部关于智慧药房的标准,将于2022年7月25日起实施。

这一地方标准提出了智慧药房的定义,并对其信息系统、自动设备、智能环境、安全体系等提出了相关评价标准和和建议,涵盖药房管理、处方审核、药品冷链管理等内容,构建了智慧药房指标体系的整体框架。据悉,该标准由中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)牵头起草,4省市多家医疗机构的药学专家共同撰写。

中风120公众教育 行动有成效

本报讯 (特约记者孙国根)在5月25日世界预防中风日前夕,《美国医学杂志》旗下的《JAMA网络开放获取》刊登了复旦大学赵静教授团队和美国宾夕法尼亚大学研究人员合作成果:自推出“中风120公众教育行动”以来,试点区域的缺血性中风患者院前延误时间中位数从18.72小时降至6小时;3小时到院率从5.8%上升到33.4%,救护车使用率从3.2%上升到30.6%,降低了院前救治延迟。

据悉,赵静团队启动了“中风120公众教育行动”,创作科普微视频33部和微电影2部;在中国卒中学会的支持下,培训志愿者讲师2万多名。

宣讲防诈骗

5月25日,江苏省扬州市宝应县公安局组织民警深入社区、学校、集市等场所,通过摆摊设点、案例展板、流动宣讲等多种形式开展防范养老诈骗专项宣传活动,帮助老年人提高法治意识和防诈骗能力,守好养老钱。

中新社发沈冬兵摄

生开具了出院单。

重庆大学附属肿瘤医院乳腺肿瘤中心主任曾晓华表示,日间手术便捷高效,但必须保障医疗质量和安全,这是“生命线”。为此,科室建立了严格的准入标准以及突发应急预案等。

“符合条件的患者开展日间手术,是实现医患双赢的举措。”曾晓华说,从患者角度而言,不仅有效缓解了住院难问题,大大缩短了等待和住院时间,还减轻了经济负担;从医院角度而言,优化了诊疗流程,提高了运行效率。

据了解,从2021年3月至今,该院乳腺门诊诊断部共开展日间手术2559台,患者未出现严重并发症,术后随访效果良好。

“特殊时期,医院还为感染疾病科配备了两个治安岗亭,装上紫外线消毒灯等,以备不时之需。”郑志荣回忆,最紧迫的一次,医院接收了一位急需救治的白血病患者,但当时所有隔离间都在使用之中。抢救工作必须争分夺秒,医院只好一边安排血液科医务人员,在“120”急救车上完成患者核酸采样、抽血、心电图等前期工作,一边转移轻症患者,腾出隔离间。

“如果经过专家会诊,还是无法完成诊治工作,医院就要上报朝阳区卫生健康委协调其他医疗机构进行转诊或会诊。”郑志荣说,不过航空总医院是一家专业设备齐全的公立三级综合医院,截至目前,该院接诊的相关患者都在本院得到了妥善救治。

是接到投诉,她最终没忍住,掉下泪来。那是一个因高烧入院的小伙子,女友从安全区赶来,强烈要求进入隔离间陪伴。护士告知了风险,拒绝了她的要求,但她没有接受这种善意。

郑志荣吸了吸鼻子,舒展了一下眉头,说:“这都没什么,看到患者的痛苦因为自己的努力而缓解,心里真挺开心的。”偶尔觉得累了或者委屈了,大家互相躲着哭一鼻子,诉诉苦,很快就释然了。

抗击疫情,每个人都是责任人。当前,许许多多医护人员坚守在医院、封控管控区,核酸采样点等岗位上。对他们,再多一些理解与配合吧,那是最美的“小红花”。