

临床科研新进展

研究发现这种罕见病或不需长期维持治疗

本报讯 (通讯员张路 特约记者段文利)中国医学科学院北京协和医院血液内科团队与浙江大学医学院附属第一医院血液科团队的一项联合研究首次在国际上提出,特发性多中心型Castleman病(iMCD)中最严重的临床亚型——iMCD-TAFRO部分患者,在治疗缓解后,无需长期维持治疗。这一发现更新了当前国际上普遍认为的“iMCD需终身治疗”的临床亚型,有望显著减轻相关患者及其家庭的治疗负担。近日,相关论文以原创性论著形式在《美国血液学杂志》上发表。

Castleman病又称巨大淋巴瘤病或血管滤泡性淋巴瘤增生症,是一种血液系统罕见病,被纳入我国第一批罕见病目录。其中,iMCD-TAFRO以细胞因子风暴为突出表现,严重威胁患者器官功能和生命。根据国际上首个iMCD治疗指南,iMCD被认为是不可治愈的疾病,其最危重亚型iMCD-TAFRO参考“重型”iMCD的治疗策略,强调长期、持续治疗的原则,但其最佳诊疗模式仍有待探索。

北京协和医院与浙江大学医学院附属第一医院合作开展的这项研究,纳入27名停药后病情仍然保持稳定的iMCD-TAFRO患者,在中位31个月的随访期间,高达85.2%(23名)的患者病情持续稳定,且在生化维度上完全缓解,其中20名患者病情完全缓解。预计在停药后6个月、1年和3年时,病情保持稳定的比例分别为96.3%、85.2%和85.2%。仅4名患者病情恶化,且均发生在停药后1年内。截至末次随访日期,27名患者均存活。

该研究提示,部分iMCD-TAFRO患者并不需要“无限期”治疗,或可达到治愈。在临床操作中,对于达到生化完全缓解的iMCD-TAFRO患者来说,尝试停药成为一个值得考虑的临床选项。

药香伴元宵

3月2日,北京市石景山区中医医院医务人员来到地铁古城家社区,举办“药香伴元宵 健康进万家”中医药文化主题活动,将传统民俗与中医药特色深度融合,为居民送上一份“健康厚礼”。图为居民在猜灯谜。

本报记者黄楠
通讯员李宏
摄影报道

月经血或可用于宫颈癌筛查

本报讯 (特约记者张翼飞 通讯员仲南)我国学者开展的一项研究证实,通过月经血进行人乳头瘤病毒(HPV)检测,准确性与传统医生取样高度一致。这为我国宫颈癌筛查提供了一种全新的无创、便捷方案。相关研究论文日前发表在《英国医学杂志》上。

宫颈癌主要由高危型HPV病毒持续感染引起,早期筛查是预防的关键。目前,我国适龄女性宫颈癌筛查覆盖率有待提高,传统的医生取样方式存在就医不便、侵入性操作带来不适等问题,限制了筛查普及。

武汉大学中南医院胡军教授团队联合武汉市中心医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院相关团队,针对月经血样本中病毒含量低、DNA易碎片化的难题,研发了一套覆盖14种高危HPV亚型的精准检测方法,并开发出标准化的月经血采集装置。

研究显示,月经血HPV检测与医生取样结果的一致性达97.7%,对高级别癌前病变的检出灵敏度达94.7%,特异度也达到89.1%,整体检测性能与传统方法相当,且因其完全无创、顺应生理周期,更易为女性接受。

相关业内专家认为,该方案为提升我国宫颈癌筛查覆盖率提供了重要技术支持,有望帮助更多女性实现便捷、保护隐私的早期筛查,为实现世界卫生组织提出的消除宫颈癌全球目标贡献中国智慧与实践路径。

我国学者的一项最新研究提示——

全球儿童癌症负担不平等加剧

■根据模型推演,在当前趋势下,到2050年全球儿童癌症新发病例约达204925例,死亡病例约达78210例。值得关注的是,增长趋势主要集中于低人类发展指数国家
■研究者指出,全球儿童癌症防控的核心已不再局限于治疗技术本身,而在于制度能力与健康公平的系统性建设

本报讯 (记者王建影)一项由广州医科大学附属第一医院国家呼吸医学中心任何建行教授牵头、多家单位共同完成的研究发现,高发展水平国家报告的儿童癌症发病率更高,而低发展水平国家死亡率更高。该研究在全球尺度上揭示了在儿童癌症死亡率持续下降背景下,发展差距导致的结局不平等仍在扩大的结构性现实。近日,相关研究论文《全球儿童癌症统

计数数据:20年的变化及至2050年的预测》在国际期刊《临床医师癌症杂志》在线发表。

该研究整合了全球200多个国家和地区的数据,涉及世界卫生组织、世界银行等机构的权威资料。其通过统计模型分析评估2000—2022年全球儿童癌症新发病例约达204925例,死亡病例约达78210例。值得关注的是,增长趋势主要集中于低人类发展

指数(HDI)国家,而极高HDI国家负担趋于稳定甚至轻度下降。研究估算,未来低HDI国家儿童癌症新发与死亡人数可能增加约45%,负担结构将进一步向资源有限地区集中。

《临床医师癌症杂志》同期刊发社论指出,该研究在全球尺度上揭示了在儿童癌症死亡率持续下降背景下,发展差距导致的结局不平等仍在扩大的结构性现实,并且揭示了卫生投入水平、社会性别不平等及国家发展结构等宏观因素正深刻塑造全球儿童癌症预后分布。

何建行指出,全球儿童癌症防控的核心已不再局限于治疗技术本身,而在于制度能力与健康公平的系统性建设。过去20年,儿童癌症生存率持续提升,这是全球医学进步与规范化

治疗体系建设的重要成果。然而,正如同期社论所指出的,现代儿童癌症临床亚型——iMCD-TAFRO部分患者,在治疗缓解后,无需长期维持治疗。这一发现更新了当前国际上普遍认为的“iMCD需终身治疗”的临床亚型,有望显著减轻相关患者及其家庭的治疗负担。近日,相关论文以原创性论著形式在《美国血液学杂志》上发表。

据悉,为缩小不同收入水平国家之间的癌症患者生存差距,世卫组织于2018年发起全球儿童癌症倡议,提出“到2030年全球儿童癌症总体生存率达到60%”的目标。国家儿童肿瘤监测中心于2025年在《柳叶刀》发布的数据显示,我国儿童和青少年癌症患者的5年生存率已提升至77.2%。

何建行指出,全球儿童癌症防控的核心已不再局限于治疗技术本身,而在于制度能力与健康公平的系统性建设。过去20年,儿童癌症生存率持续提升,这是全球医学进步与规范化

黑龙江发布 儿童龋病预防指南

本报讯 (特约记者衣晓峰)黑龙江省医学会日前发布《0~12岁儿童龋病预防指南》团体标准。《指南》由黑龙江省口腔病防治院等多家医疗机构联合起草,为该省0~12岁儿童龋病预防工作提供了专业、系统、可落地的技术指导 and 操作规范。

《指南》覆盖范围广,从孕产期胎产期预防入手,分0~3岁婴幼儿和3~12岁儿童2个核心阶段,围绕喂养、饮食、口腔卫生、口腔检查、氟化物使用、窝沟封闭等关键预防环节,制定了针对性极强的具体措施,同时明确了预防效果评价指标,形成“全周期预防、分龄段施策、专业化操作、常态化评估”的儿童龋病预防体系。

《指南》界定了龋病、奶瓶龋、局部用氟、游离糖等关键词;考虑高氟地区的特殊性,制定了氟化物使用的个性化调整方案,体现了预防措施的科学性和适配性。

《指南》主要起草人、黑龙江省口腔病防治院副院长闫翠翠表示,《指南》融合了临床实践、防治研究的最新成果,有助于推动黑龙江省儿童龋病预防工作形成“专业机构引领、家庭积极参与、全周期科学防护”的新格局,降低儿童龋病发生率。



医学精彩时光

一场“精雕细琢”的手术

□本报记者 郭蕾
特约记者 汪铁铮

的尾部,当场重伤。小豪经救护车紧急送医,辗转多家医院,最后被转运至国家创伤医学中心——北京大学人民医院。

小豪到达该院通州区院区时,已是2月21日凌晨3时,该院创伤救治中心医务人员早已待命。“患者当时处于躁动状态,体内剧烈的疼痛让他哀号不止,血压跌至80/50毫米汞柱,心率飙升至125次/分钟。”创伤救治中心陈博士主治医师回忆。

“同步完成的全身增强CT结果显示,患者存在颌面部骨折,颅内硬膜外血肿,腹腔肝脏多叶碎裂,胰腺断裂,右侧肾脏裂伤,脾脏损伤等多处严重伤情。按照AIS评分(简明损伤定级),其总分高达38分,属于严重多发伤,必须尽快手术,挽救心、脑、肾等重要器官。”创伤救治中心刘中砥副主任

医师介绍,来自创伤救治中心、肝胆外科、泌尿外科、胃肠外科等多学科的医护专家团队迅速集结到位。

增强CT结果提示,小豪腹主动脉远端及右髂动脉起始部呈双腔改变,存在动脉夹层可能性大,无法通过介入栓塞来纠正多内脏器官的活动性出血。而且,这么大范围的创伤,可能隐藏着其他器官损伤。专家团队快速决策,决定迎难而上,在稳定生命体征和血液循环的基础上,尽快开腹探查,修补破损脏器。“尽管患者当时循环不稳定,但是及时手术纠正创伤源头,保障患者生命是第一要义。”刘中砥表示。

清晨的手术室,各学科专家轮流上台,开始了一场“精雕细琢”的手术。面对处于休克状态的小豪,麻醉科医生需在维持麻醉深度与保障循环灌注之间“走钢丝”。小豪肝脏多处裂

伤,甚至影响了肝门,医生细致缝合修补深部裂伤。其脾脏碎裂、胰腺横断,创面渗血不止,医生最终决定行脾脏及胰体尾切除。其右肾破裂,大量腹膜后血肿形成,只能切除。此外,医生在术中看到小豪横结肠挫伤严重,部分缺血坏死,遂行坏死肠管切除、断端吻合,针对胃肠道多发浆膜层撕裂,最大限度做了修补。最后一针缝合完成时,已是当日午后。

“患者虽惊险闯过手术关,但仍需跨越腹腔感染、脏器保护、多器官支持这三道坎。”重症医学科李纾主任医师介绍,为此,医护团队第一时间为小豪制定了个性化重症救治方案,全程紧盯各项生命体征,精准把控诊疗细节。

2月28日,经过多日坚守,全天候监护与精细化治疗,小豪成功拔除气管插管,各项指标都在好转。

武汉大学人民医院设立 代谢性心血管病科

本报讯 近日,一个集门诊、住院和慢病管理于一体的代谢性心血管病科在武汉大学人民医院(湖北省人民医院)正式设立。

该院党委书记、著名代谢性心血管病专家黄恺表示,内分泌代谢性疾病往往与心、脑、肾、外周血管等器官的疾病高度交织。该院在整合心血管与内分泌代谢科等优质资源的基础上,组建代谢性心血管病科,旨在为复杂高危慢病患者提供综合、精准的诊疗服务。科室设立当日,数十名糖尿病患者合并心血管疾病及肾功能受损的复杂高危慢病患者体验了相关服务。根据患者的病情,科室组织多学科专家团队进行联合诊疗,制定了涵盖冠状动脉检查、血糖管控、多器官保护、健康体重管理等在内的个体化诊疗方案,实现了“患者一次就诊,医院多专业协同、全程管理”的目标。(刘禹)

汇智聚力共绘疾控新蓝图

(上接第1版)

2025年,针对全国两会上代表委员关注的重大传染病防治问题,国家疾控局充分吸纳代表委员意见,积极推进《中国遏制与防治艾滋病规划(2024—2030年)》《全国结核病防治规划(2024—2030年)》的宣贯落实,联合8部门印发《中国防治病毒性肝炎行动计划(2025—2030年)》,联合多部门组织开展血防春查调研,加强医防管交叉复合型人才队伍建设,持续筑牢重大传染病防控防线。

围绕群众关心的疫苗接种民生实事,国家疾控局认真倾听代表委员建议,不仅积极推进儿童、老年人、医务人员等重点人群接种流感疫苗,加快

制定预防接种异常反应补偿相关政策,更历史性地将人乳头瘤病毒(HPV)疫苗纳入国家免疫规划——世界卫生组织、联合国儿童基金会盛赞这一举措,认为其将保护数百万女性免受宫颈癌的侵害。

“近几年有代表委员建议,为适龄女性免费接种HPV疫苗。国家疾控局一直在努力推动,积极争取相关部门的支持,终于在2025年10月将HPV疫苗纳入了国家免疫规划。”沈洪兵说。

对于既往代表委员们高度关注的公共卫生人才培养、气候变化健康服务等问题,国家疾控局同样交出了亮眼答卷——建立公共卫生专业技

术人员和医疗卫生机构临床医生交叉培训制度;印发《健康中国行动—健康环境促进行动实施方案(2025—2030年)》;联合中国气象局建立以气象与健康早期预警为先导的协作机制,发布国家级高温健康风险预警和健康提示,并在央视《天气预报》予以发布;进一步加强学生近视、肥胖等常见病和健康影响因素监测工作,发布43项学校卫生标准,我国儿童青少年总体近视率下降,近视低龄化趋势放缓。

针对代表委员关注的重大传染病早发现能力提升问题,国家疾控局密集出台传染病监测预警相关规范性文件,加快建设省统筹区域传染病监测预警与应急指挥信息平台,在全国所有二级及以上医疗机构部署应用传染病智能监测预警前置软件,法定传染病报告时效显著提升。每一项举措,都对应着代表委员的一条建议;每一份成效,都承载着守护民生的一份承诺。

聚民之智:以协同发力共筑疾控事业发展新根基

此次座谈会上,7位代表委员紧扣“国之大者”、民之关切,各抒己见、畅所欲言,从体制机制改革、传染病防控到人才培养,提出了一系列富有前瞻性、切实可行的好建议,为疾控事业发展注入新的思路与活力。

针对代表委员提出的“疾控队伍和监管队伍存在管理权责交叉、基层机构定位模糊”等问题,以及“实行双线管理”的建议,国家疾控局相关负责人表示,将认真研究吸纳,持续深化疾控体系体制机制改革,着力强化疾控监管队伍的专业性,确保基层疾控机构能够切实履行监测预警、监督执法等职能。

针对代表委员提出的“建立全国统一的医疗机构疾控监督员管理机制”建议,国家疾控局相关业务司负责人表示,在前期试点工作基础上,将持续推动疾控监督员制度试点的政策转化,进一步明确疾控监督员职责边界,完善保障措施,推动医疗机构规范化、常态化开展传染病防控工作。

针对代表委员提出的蚊媒传染病防控建议以及基层疾控人才“引不来、留不住、用不好”的瓶颈问题,国家疾控局相关业务司负责人表示,将加快推进重点蚊媒传染病媒介和病例同监测、同检测、同防控,强化科技赋能,提高防控质效。同时,进一步健全基层人才培养与保障体系,设立专项培训项目和科研孵化基金,通过推动提高薪酬待遇、畅通晋升渠道、优化工作环境等举措,让基层成为疾控人才成长的沃土。

围绕首都公共卫生安全保障及科

研资源布局等建议,国家疾控局相关业务司负责人回应,将积极推动首都公共卫生中心建设纳入国家“十五五”公共卫生体系现代化建设重点工程,建立常态化指导协调机制,同时在公共卫生领域科技项目布局中进一步发挥高校、科研院所的优势,推动产学研深度融合。

春山可望,奋进当时;民心所向,行则必至。这场座谈会,既是一次倾听民声、汇聚民智的生动实践,更是一次践行初心、兑现承诺的责任担当。沈洪兵表示,代表委员们以履职尽责的赤诚为疾控事业建言献策,国家疾控局将以认真负责的态度对待每一条建议,以真抓实干的行动回应每一份期盼。相信在这份双向奔赴的努力中,各方智慧将不断凝聚,各项建议将逐步落地,疾控体系将不断完善,守护人民群众生命健康的“安全防线”将更加坚固,共同绘就新时代疾控事业高质量发展的崭新蓝图。