



## 肿瘤耐药机制研究获新进展

揭示肿瘤细胞如何抵抗化疗,并筛选出相关靶向药物

本报讯 (通讯员江清浩 刘冉 特约记者朱琳)一项新研究揭示了一种DNA修复蛋白(NBS1)的乳酸化修饰在肿瘤化疗耐药中的关键调控作用,并创新性地提出通过靶向抑制NBS1蛋白的乳酸化修饰或调控乳酸代谢通路,以逆转化疗耐药的全新方案。

该研究由中山大学附属第七医院何裕隆、张常华教授团队主导,相关文章近日发表在《自然》上。该研究不仅揭示了肿瘤细胞如何抵抗化疗而产生耐药性,还筛选出能

阻肿瘤细胞耐药的靶向药物,为肿瘤免疫治疗、放疗以及肿瘤复发等问题研究开辟了新视角。

在肿瘤化疗治疗过程中,药物不断攻击肿瘤细胞,导致肿瘤细胞DNA双链发生断裂,DNA彻底断裂后,肿瘤细胞就会死亡。但肿瘤细胞在受到化疗药物的攻击时,会迅速升级防御系统,修复断裂的DNA。屡次交手后,肿瘤细胞对化疗药物产生了耐药性。

该团队历时4年的研究,揭秘了瓦氏效应(癌细胞主要使用糖酵解作

用取代有氧循环的现象)促进肿瘤生长、抵御外来损伤的作用。肿瘤细胞通过糖酵解作用将葡萄糖转化为乳酸。乳酸化修饰的过程会增强肿瘤细胞DNA的损伤修复能力。因此,每当肿瘤细胞受到化疗损伤,都可以快速修复受损的DNA,从而降低化疗的效果。

在此基础上,研究团队发现了可应对瓦氏效应的靶向药物司替戊醇。该药能够抑制乳酸的产生和乳酸化过程,从而破坏肿瘤细胞的DNA修复机制,使它们重新对化疗敏感。

## 第十三届 宋庆龄儿科医学奖 颁奖仪式举行

本报讯 (记者赵星月)7月23日,第十三届宋庆龄儿科医学奖颁奖仪式在中国宋庆龄青少年科技文化交流中心举行。本届宋庆龄儿科医学奖推荐项目数量、涉及领域及专业类别创历史新高,共评出成果奖15项、团体贡献奖2项、个人贡献奖6项。十三届全国政协副主席、中国宋庆龄基金会主席李斌出席颁奖仪式并为获奖代表颁奖。国家卫生健康委党组成员、国家中医药管理局党组书记、局长余艳红致辞并为获奖代表颁奖。

中国宋庆龄基金会党组书记、副主席沈莉莉表示,本届宋庆龄儿科医学奖评选坚持以儿童健康为中心,更加重视儿童保健,强化预防为主、保健和临床相结合,鼓励引导广大儿科医务人员投身到基层儿科事业中。中国宋庆龄基金会将持续加强儿科医学建设,在全社会营造重视儿科医学事业发展、关心儿童健康成长的良好氛围,为我国儿童健康事业发展不断作出新贡献。

## 京蒙协作建设 重点专科增至11个

本报讯 (特约记者柴羽佳)近日,“京蒙协作重点专科建设”座谈会暨新增协作专科签约仪式在内蒙古自治区呼伦贝尔市举行。截至目前,京蒙协作重点专科建设增至11个。

仪式上,北京中医药大学东直门医院和内蒙古自治区国际蒙医院签约血液科协作,北京大学肿瘤医院和呼伦贝尔市人民医院签约肿瘤科协作,首都医科大学附属北京世纪坛医院和满洲里市人民医院签约变态反应科协作。

据悉,此次签约专门新增中医蒙医的协作,这是去年已开展的“京蒙协作重点专科建设”的重要补充;增加对呼伦贝尔市医院、满洲里市医院的帮扶。

据介绍,自2023年“京蒙协作重点专科建设”开展以来,北京市选派8家医疗机构一对一帮扶7家内蒙古自治区医院,协助建设内蒙古脑科医院和胸科医院2个标志性医疗项目,与6家医院开展重点专科协作。一年来,北京专家出诊420余人次,接诊患者5600余人,完成高难度手术410余台,开展新技术新项目40余个,接收协作医院医务人员进修学习300余人。目前,北京市每周有上百名专家在内蒙古各地开展诊疗帮扶活动。

## 河北邯郸发现 全球首例B型血新亚型

本报讯 (通讯员董佩云 特约记者李湛祺)近日,河北省邯郸市第一医院输血科鉴定出一例B型血的新亚型血型,这种亚型是由ABO新等位基因第7外显子c.449A>G杂合突变引起的,是比“熊猫血”还少见的血型。据悉,这是世界范围内首次报道该血型。

2024年4月,邯郸市第一医院输血科检验师崔宁宇接到一名拟输血患者的标本后,反复鉴定患者血型发现正反不符:正定为O型,反定为B型,也就是说无法确定血型。经对标本进行吸收放散等一系列血清学鉴定,并开展基因测序,最终鉴定其为一例未被国际输血协会(ISBT)收录的B型血的新亚型。7月14日,该亚型被国际输血协会正式收录,编号为PP92B483。

该院输血科主任董佩云介绍,当前世界上主要的血型系统有几十种。血型系统随着人类基因突变会出现新亚型,精准的血型匹配有助于输血安全。此次发现的属于ABO血型系统中的一种罕见B型,所以很难找到完全匹配的血液。如果此类患者有输血需求,可以选择输注主侧不凝集的O型洗涤红细胞来进行救助。

邯郸市中心血站党委书记、站长杨小岗表示,此次发现的这例标本就是第7外显子上发生了基因突变导致了血清学的ABO弱变型,针对此类患者采用适合的血液制剂就可以解决用血问题。

# 三明医改经验一直在推广

□首席记者 姚常房  
本报记者 刘嵌玥  
特约记者 董小杰 李雅

2021年,习近平总书记到福建视察三明医改时指出,三明医改体现了人民至上、敢为人先,其经验值得各地因地制宜借鉴。

国务院办公厅日前发布的《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》,要求“深入推广三明医改经验”。各地在实践中,一直在借鉴三明医改经验,也进一步拓展和丰富了三明医改的内涵。

## 百花齐放

在江苏省东台市,各村都能采血、做心电图,各镇能拍CT或做核磁,除了检验样本需要专业物流配送,其他全部实现实时远程诊断、实时传输结果,市镇村一体共享检查能力。同质化的

还有诊断和开药,村医可以呼叫市人民医院、市中医院的专家远程会诊;“集中审方中心”自动开展“每方必审”,主动拦截不合理的处方并指导完善。村医既能开卫生室的药,也能通过“药物配供中心”开市里的药,快递一般当天到。

近年来,东台市将2个龙头医院、24个镇卫生院、341个村卫生室(站)构建成为数字化为鲜明特色的紧密型县域医共体,通过科学配置资源、再造能力,让居民更加方便、实惠地享有健康服务。据统计,东台市基层诊疗量目前占比达75%。

在贵州省遵义市,突破编制管理桎梏,实施人员控制数改革,全市核增公立医院人员25245名,增幅达217%。公立医院人员控制数内的新增人员享受与事业单位人员同等的工资福利待遇和财政保障政策,近3年来已招录3328人。同时,该市将22家市县级公立医院院长、书记、总会计师年薪列入同级财政预算拨付;同步实施药品耗材集中采购医保资金结余留用政策,主要用于人员绩效薪酬激

励。该市推动县域医共体“医保总额付费、合理超支分担、结余留用”改革。与2017年相比,2023年,遵义市公立医院薪酬总量增长84.33%,医务人员平均薪酬增长35.89%,人员支出占比达到45.96%。

在湖北省宜昌市,市、县两级财政持续加大保障力度,2021年以来累计投入51.55亿元,全面落实政府对公立医院基本建设、设备购置、重点学科发展、人才培养、符合国家规定的离退休人员费用和政策性亏损补贴6项投入政策。2023年,该市财政卫生健康支出预算执行率达93.8%。与2021年相比,无非流动负债医院占比为57.58%,提升20.08个百分点;实现收支平衡的公立医院占比为81.82%,提升34.94个百分点。

上述三地只是众多因地制宜推广三明医改经验的代表。从2016年起,国务院陆续出台多份文件推广三明医改经验。目前,全国31个省份和新疆生产建设兵团都制定了学习借鉴三明医改经验实施方案,形成学先进、赶先进,比学赶超、互学互鉴的良好氛围,

涌现出一批典型经验。

今年以来,三明市已接待各地考察团近80批次共860余人次,承接医改培训班15期,培训800余人。在对调研需求汇总后发现,以往考察团更侧重了解“三医联动”综合改革经验、三明医改路径等不同,现在的考察团更多侧重了解三明紧密型县域医共体、薪酬制度改革、医保基金打包支付等改革的具体实操办法。可以看出,随着三明医改经验的持续推广,大多数地方已经掌握了三明医改逻辑,开启了更为细致的因地制宜探索与实践,学用结合得更紧密、更具体。

## 既学习也创新

以推广三明医改经验为抓手,东台市有创新、有突破、有成效。谈及改革,该市卫生健康委主任崔海说,任何一项改革都必须敢立敢破,主动担责。在改革落地时,如何调整利益分配考验改革者的智慧。面对医保基金

严重亏损、医药领域痼疾难除、患者看病不满意等突出问题,要坚定改革的决心,始终坚持人民至上,不回避矛盾,敢于触碰利益,动真碰硬。

学习三明,东台因地制宜,先立后破。崔海介绍,改革之初,东台市明确紧密型县域医共体成员单位法人地位、机构职能、产权关系、人员身份一律不变。在此基础上,成立市委书记、市长为“双召集人”的医共体建设推进机制,市卫生健康委主任为负责人、市医保局等主管部门领导参与的推进工作专班,负责医共体统筹协调、规划制定、组织推进等整体治理事务;龙头医院和基层医疗卫生机构自主开展内部治理,从源头避免权责交叉、取向不同和监管弱化等系列活动。

另外,对标三明紧密型县域医共体建设经验,东台在数字化赋能基层方面有所创新:利用已有的信息化基础,构建数字化医共体“十大中心”和一站式“数字健康驾驶舱”,实现了从管医院向管体系转变,县镇村医疗机构集中统一管理、高效运行、同质赋能。(下转第2版)

## 河南实施 老年健康促进 “五个专项行动”

本报讯 (记者李季)日前,记者从河南省老年健康促进“五个专项行动”培训班上获悉,河南省卫生健康委要求着力解决老年人主动健康能力弱、老年健康促进服务供给不足的问题,把优质服务送到老年人身边。

老年健康促进“五个专项行动”包括老年口腔健康、老年营养改善、老年心理关爱、老年痴呆防治和老年健康素养促进行动。具体措施包括,在河南省选择100个以上社区为不少于2000名老年人提供老年口腔健康、营养改善健康调查和一对一健康指导,组织基层专业技术人员开展老年口腔健康、营养改善适宜技术培训;在全省44个城乡社区开展老年心理关爱行动,在16个省辖市的23个城乡社区开展老年痴呆防治行动,对筛查出来的高危和临界人群分类实施预防干预;在全省选择18个项目点54个村(社区)开展老年人健康素养促进行动,加强老年人健康素养调查和针对性科普知识宣传,提升老年健康服务水平。



## 三星堆遗址 新出土文物展

7月23日,“匠心妙手——三星堆遗址新出土文物保护修复成果展示”在四川广汉三星堆博物馆开展。此次展览展出50余件青铜器、金器、玉器、象牙等代表性器物,近九成文物为首次亮相。因为7月22日,参观者在展览试开放期间看展出的金面具。中新社记者王磊摄

# 先诊疗后付费 须擦亮“信用名片”

□本报评论员

近年来,先诊疗后付费这一服务模式逐渐在全国多地医疗机构推行。患者签约服务协议后,无须在挂号、检查、取药等环节进行任何付费操作,就诊结束后一次性合并支付,省时又省力。患者就医时间缩短,就诊效率提升,规避欠费风险,需要构建多元立体的保障体系,其中信用体系的建立是一个重要基础。

目前,各地在实践过程中探索出了多种“信用+医疗”模式。

其中一种是以福建省厦门市为代表的“个人信用分”的信用就医模式。厦门市采用“个人信用白鹭分+平台+金融机构”模式,由政府以购买服务方式建设基于个人信用白鹭分的信用就医公共服务平台,连接签约的市、医疗机构和金融机构。市民个人信用白鹭分的多少决定其先诊疗后付费的就医额度,就医结束后在一定期限内将费用偿还给金融机构即可。如果连续出现逾期欠费,金融机构可按照征信管理规定,将违约记录纳入个人征信并收取违约金和利息。此举为有效消除医疗机构风险提供了“硬核”保障,但绑定操作较为烦琐以及对这类类似于信用卡支付的方式的抵触心理,成为阻碍一些市民签约的门槛。

还有一种是以江苏省连云港市为代表的“零门槛”信用就医模式。该模

式通过搭建公共信用信息平台,不设任何前置条件,不与金融授信挂钩,完全以市民诚信为基础,由政府与医疗机构对签约者进行直接的信用管理。患者一旦违约欠费,将被停止在签约医疗机构享受该项服务。如此,市民对于先诊疗后付费的接受度更高,但对医疗机构而言存在着不容忽视的欠费风险。对此,连云港建立财政兜底保障机制,对于未追回费用,由市级财政给予医院一定比例的欠费补助。同时,政府部门组织开展专项行动,采取法律手段分类处置不及时缴费情况。

无论是推行何种信用就医模式,想要实现良性运转,守信激励与失信惩戒都应该并行,并将其效用延伸至社会各个领域,使信用好用且通用。在依法依规惩处失信者的同时,还应给予守信者相应的便利和优惠,形成正向

激励,以鼓励更多人遵守信用规则。久而久之,这不仅有助于提升社会整体信用水平,还能有效促进社会公平和行业健康发展,让“信用+医疗”模式的推广更有底气。

当然,除了建立信用就医体系,还应有多元的保障为先诊疗后付费保驾护航。当前,我国基本医保、大病保险、医疗救助三重保障体系极大缓解了参保人员的医疗费用支出压力,但大病、重病的支出风险始终存在,这也是全面推行先诊疗后付费模式绕不开的一个难点。因此,加大对社会保障的投入,建立健全医疗救助制度,以及由政府兜底对“三无”人员等特殊群体实行先救治后救助等,都是对推行先诊疗后付费的重要支撑。

7月9日15时,中山大学中山医学院、国家原子能机构核技术(昆虫不育)研发中心张东京副教授团队,在中山大学广州校区北校园放飞了20万只蚊子。这些蚊子与普通蚊子不同,它们是绝育的雄性白纹伊蚊。绝育雄蚊与野生雌蚊交配使其不育,从而降低蚊子种群密度和叮咬率,有效防控疾病。

在位于广东省东莞市的中山大学“蚊子工厂”,张东京带记者走进蚊子的高科技“产房”一探究竟。

相关报道见今日第4版——

## “科技蚊”放飞记