

575万例健康体检数据发表,高危人群应筛查和定期监测

半数国人陷脂肪肝危机

医师报讯(融媒体记者王丽娜)日前,北京大学李立明教授等调查研究在美国《胃肠病学》杂志发表。研究纳入全国30个省区市2017-2022年成人健康体检数据,结果显示,一半以上健康成人有脂肪肝和重度脂肪肝。研究者强调,应对糖尿病患者等高危人群进行筛查和定期监测纳入脂肪肝和肝纤维化的疾病管理计划。(Gastroenterology. 2023.S0016-5085:00928-9.)

结果显示,浙江省已有80%的参合农民享受免费健康体检,天津市中心城区居民健康体检参与率为69.29%。可见,健康体检的数据对我国成人的健康状况具有一定代表性。

研究结果显示,在575余万例参与健康体检的成人中,脂肪肝、重度脂肪肝、进展期肝纤维化和肝硬化的患病率分别为44.39%、10.57%、2.85%和0.87%。男性、肥胖、糖尿病、高血压、血脂异常、代谢综合征、

丙氨酸氨基转移酶或天门冬氨酸氨基转移酶升高的受试者,其所有级别脂肪肝和肝纤维化的患病率都显著高于对照人群。

脂肪肝、白蛋白或血小板计数下降和乙型肝炎病毒(HBV)感染的受试者,肝纤维化患病率也显著高于相应的对照人群。大多数心血管和慢性肝病的危险因素是脂肪变性和纤维化的独立预测因素,但血脂异常不是肝纤维化的危险因素。

同期

《胃肠病学》杂志同期邀请香港中文大学Terry Cheuk-Fung Yip教授、Vincent Wai-Sun Wong教授和上海交通大学医学院范建高教授为该文撰写述评。

本研究队列庞大、数据丰富,作者能够评估在不同的亚组人群中脂肪肝和肝纤维化的患病率并确定其独立危险因素,其中的一些发现非常有意义。研究也存在一定的局限性:健康体检队列不同于真实的普通人群患病率研究。一方面,接受健康体检人群健康意识较强;

另一方面,他们可能知道自己患有某些疾病而更愿意接受此类检查;此外,该队列人群2/3为男性,大多数参与者处于工作年龄。因此,尽管这项研究的规模巨大,但仍不能代表中国大陆普通人群脂肪肝和肝纤维化的流行病学特征。

但由于研究规模巨大借鉴价值也很大。现有的这些脂肪肝患者如不干预更有可能发展为慢性进展期肝病,进而发生肝硬化、肝细胞癌及其相关死亡。遗憾的是,至今WHO及其成员国都未制定相应的卫生政

策来应对这一患病率仍在升高的流行病。

最为重要的是,政策制定者应当意识到非酒精性脂肪性肝病是一种重要的慢性非传染性疾病。通过在社会层面普及防治代谢功能障碍和非酒精性脂肪性肝病的生活方式干预措施进行一级预防极其重要。

另外,还应建立和实施非酒精性脂肪性肝病的临床管理路径,加强初级保健人员与专科医生之间的联系,并充分利用好非酒精性脂肪性肝病的无创检测手段以进行分层管理。

● 肿瘤

国家肿瘤质控已纳入千余家医院数据

医师报讯(融媒体记者刘则伯)6月30日,国家癌症中心主办的肿瘤专业医疗质量控制工作会议在线上召开。会议除了对国家肿瘤质控政策进行解读、各地质控经验分享外,还对国家肿瘤质控中心工作进展进行了汇报,并对新发布《肿瘤专业医疗质量控制指标(2023年版)》中10个癌种质控指标进行了解读。

中国医学科学院肿瘤医院杨文静教授汇报了国家肿瘤质控中心工作开展,她表示,质控工作开展以来已经实现六个“一”。

一个专家组织 相继成立19个质控专家组,包括17个单病种专家组和放疗、药学质控专家组。

一个会议机制 按季度召开肿瘤质控中心例会,加强质控工作交流,组建

国家肿瘤质控中心亚专业质控专家秘书工作群,定期召开秘书工作会议。

一个专职人员 国家肿瘤性疾病质控中心办公室挂靠于国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院癌症诊治质控办公室,目前10人在职,主要负责国家肿瘤性疾病质控中心、全国抗肿瘤药物临床应用检测网、北京市肿瘤质控中心以及国家癌症中心相关工作。

一个改进目标 进一步提高肿瘤治疗前临床TNM分期评估率,在2023年底,二级及以上医院重点癌种临床治疗前TNM分期评估率不低于68%。

一本质量报告 开展全国肿瘤专业年度质控指标分析,正在编写相关肿瘤质量报告。

一次专题调研 在今年

七月开展2023年肿瘤专业质控组织建设现状的调查报告。

杨文静教授介绍,国家肿瘤质控中心已连续三年制定肿瘤专业国家医疗质量改进目标。过去的一年中,在质控信息收集方面,国家肿瘤质控中心基于全国抗肿瘤药物监测网,开展肿瘤药物质控监测工作,推动全国1000余家三级以上医院上报数据,累计完成197家医院数据自动对接,并且对各省检测单位进行肿瘤规范化诊疗、抗肿瘤药物合理使用、检测网数据上报相关内容培训。

未来还要健全肿瘤四级质控组织体系,完善肿瘤质控指标体系,推动肿瘤单病种规范化诊疗建设,加强肿瘤质控信息化,编写肿瘤专业国家医疗质控报告。

提升筛查意识及镜检质量
是提高结直肠癌早诊率的两大关键

刘思德 教授

医师报讯(融媒体记者裘佳)结直肠癌被列为我国重点防控的恶性肿瘤之一,每年新发病例40多万,死亡近28万。据2019年《中国早期结直肠癌筛查流程专家共识意见》,早期结直肠癌治疗后5年生存率可超过95%,甚至可以完全治愈。然而,目前我国85%以上的患者发现即已属晚期,早期诊断率不足10%。针对结直肠癌早期诊治的关键临床问题,南方医科大学南方医院刘思德教授带领团队进行了持续的探索和研究,应用科研成果以及牵头开展结直肠癌筛查项目,将广州结直肠癌患者的早诊率从5.1%提升到了88.36%。

提升公众早期筛查意识 建立筛查体系

“结直肠癌早期诊治的难点主要体现在两方面:一方面是公众对疾病的认知度不够,无法及时进行筛查;另一方面则是结直肠镜医生数量不足,肠镜检查的质量亟待提高。”

刘思德告诉记者,

加大宣传力度仍非常有必要,需要让公众树立意识——结直肠癌是可防可控的,特别是在风险年龄段(如45岁以后)必须要有主动筛查的健康意识。同时,他也强调了政府对筛查工作支持的重

要性。“我们推动广东省政府把结直肠早癌筛查作为一个重大公共卫生项目去全面实施,在2015年就通过了在广州市作为试点,以3年作为一个周期筛查,结直肠癌早诊率达到了88.36%。”

用好新技术 提升结肠镜医生检出能力

培养一个优秀的结肠镜医生需要很长时间,刘思德表示,现在无论从国家层面还是各大医院都在加大这方面的力度,未来结肠镜医生队伍应该会出现一个比较明显的增长,以满足筛查防控需求。南方医院消化内科非常关注对年轻人的培养。在老师手把手教学下,年轻医生在其最佳的学习阶段快速得到训练和提升,培养了一大批内镜水平较高的年轻骨干。

“结肠镜医生的技术水平是提高早癌检出率以及提升患者肠镜检查期间舒适度和依从性的关键。”为了更好地感受患者在镜检过程中感受,刘思德先后对自己进行了10余次

胃肠镜检查,以便不断完善自己的技术。

刘思德表示,新的内镜技术的引入对提升医生的诊断准确性也有重要作用。如放大内镜可以对微细结构有更清晰的呈现,对同样一个病灶采集到更多有诊断价值的信息,判断病变性质;同时也能对微小的病变通过放大效果凸显出来,提升病变的检出率。“这种技术非常适合初次结肠镜检查的患者,以及明确有肠道问题,如曾经有过腺瘤性息肉、高危病变、切割息肉或做过结直肠肿瘤手术的患者。”

用好信息化手段也可以帮助医生促进结肠镜检查规范化,提高检出率。刘思德介绍,南

方医院有全流程的质控体系,通过信息系统实时跟踪确保每一项操作流程的规范化。

“提升结肠镜质量,提高早癌检出率仍是一个需要持之以恒开展的艰巨工作,需要长期坚持对结直肠镜医生开展培训,更新理念和技术能力。”为此,南方医院一直致力于开展相关培训活动,每年有10期以早癌为主要目标的培训活动,并每年开展多期国际联合培训班。刘思德表示,内镜医师肩负着保障人民胃肠健康的艰巨任务,心存使命感,对工作抱以热爱,方能不断迎难而上提升自己,守护好国人的胃肠健康。

● 神经

贾建平团队发现阿尔茨海默病新致病基因

6月27日,首都医科大学宣武医院贾建平团队在《BMC医学》杂志发文,报道了家族性阿尔茨海默病(AD)的一种新候选致病基因突变ZDHHC21 p.T209S,揭示ZDHHC21突变介导的蛋白异常棕榈酰化,引起AD病理改变的分子机制。这是中国人首次

发现的除三大已知致病基因之外的新致病基因,开辟了AD研究的新方向,对AD致病机制和药物开发具有里程碑式的意义。(BMC Med. 6月27日在线版)

该家系所有的AD患者均携带此突变,而未患AD的家庭成员均未携带,表明符合疾病共分

离。该研究还发现棕榈酰基转移酶抑制剂可减轻神经元对兴奋性毒性的敏感性,从而逆转突触功能损伤。

