

我国学者在柳叶刀感染子刊发表论文证实 艾滋病常与肝炎“狼狈为奸”

近日，中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心张福杰教授发表一项全国范围、回顾性、观察队列研究显示，筛查人类免疫缺陷病毒（HIV）阳性患者是否携带肝炎病毒对治疗及预后至关重要，有效的肝炎病毒管理方案应整合入 HIV 治疗项目中。（Lancet Infect Dis. 2014;14:1065）

肝炎相关肝病是导致 HIV 感染的艾滋病患者发病和死亡的主要原因。截

至 2013 年，全国报告生存艾滋病病毒感染者和患者 43.68 万人，艾滋病流行情况仍需警惕（图 1）。面对众多 HIV 患者，我国从 2010 年开始，对 HIV 联合乙型肝炎病毒（HBV）和丙型肝炎病毒（HCV）感染者，开展了国家免费抗病毒治疗项目。

该研究数据来自于我国免费抗病毒治疗项目，纳入 33 861 例 HIV 患者，检测发现其 HBV 和（或）HCV 阳性，其中 2958 例（8.7%）患者合并 HBV

感染，6149 例（18.2%）合并 HCV 感染，1114 例（3.3%）感染三种病毒，患者开始 HIV 抗病毒治疗时年龄均超过 18 岁。

研究显示，与仅感染 HIV 病毒者相比，感染三种病毒者与联合感染 HCV 患者的全因死亡率更高（HR=1.90 和 1.46）；联合 HBV 感染者死亡率并不高（HR=1.06）。此外，与仅感染 HIV 者比较，感染三种病毒患者接受抗病毒治疗失败的可能性更高（OR=1.26）；而

联合感染 HBV 或 HCV 患者在这方面却并无显著差异（OR=0.93 和 OR=1.10）。

治疗 1 年后，CD4 细胞计数在 HIV 患者和联合感染肝炎病毒的 HIV 患者间出现明显差异。感染三种病毒及联合感染 HCV 的 HIV 患者更难坚持治疗，进而中断研究随访。

据此，张福杰教授提出，要评估肝炎病毒感染对 HIV 患者疾病进展的影响仍需开展研究，获得更长期的数据。

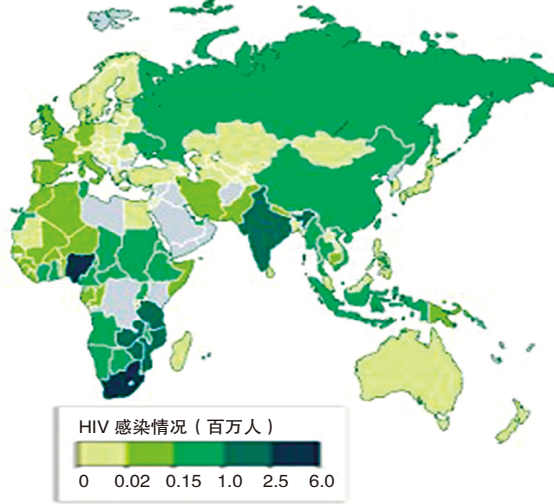


图 1 我国 HIV 感染情况为全球中位水平

传染病

我国新增人感染甲型 H7N9 禽流感

WHO 于 10 月 29 日报告，我国新增 2 起人感染甲型 H7N9 禽流感病毒实验室确诊病例，包括一例死亡。（WHO 网站）

该两起病例分别为新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市一名 44 岁女子，

于 9 月 4 日出现症状，7 日住院，9 日死亡，患者有与活禽接触史；北京市朝阳区一名 7 岁幼女，于 9 月 16 日出现症状，患者病情较轻，未曾住院。

另据江苏省卫生计生委最新通报，该省 11

月 1 日确诊 1 例人感染 H7N9 禽流感病例。该患者发病前两周去菜市场买过一只鸡并现场宰杀，目前在南京市某医院救治，病情极其危重。

WHO 建议，前往已知发生禽流感疫情国家旅行的人应避免接触家

禽养殖场；避免与活禽市场中的动物接触；避免进入可能宰杀家禽的场所；避免接触看似受到家禽或其他动物粪便污染的任何表面。旅行者还应经常用肥皂和水洗手，遵守良好的食品安全和饮食卫生习惯。

新闻速递

医学实验室信息化管理优化临床检验

本报讯（记者 王坤）“检验设备不在大，在于科学、适宜。”解放军总医院检验中心、中国医学装备协会临床检验装备委员会主任委员丛玉隆教授在 2014 临床实验室信息管理与自动化学术会议上指出。该会议于 10 月 31 日至 11 月 2 日在泰州召开，特邀国内外临床实验室专家就临床检验信息管理与质量控制及医学实验室信息化、自动

化建设进行交流。

丛玉隆教授指出，医学实验室信息化建设必须依托“医学实验室质量和能力的专用要求”（即 ISO15189），以建立全面质量管理体系，帮助临床医生合理选择检验项目、分析结果。大会为临床检验自动化实验室建立搭建了专业学术交流平台，全面推进我国临床检验信息管理与实验室自动化水平提升。

呼吸

美更新婴儿 细支气管炎指南

美国儿科学会（AAP）最新更新婴儿细支气管炎指南，指南指出，1~23 个月婴儿细支气管炎治疗管理中不再需要检测特定病毒或使用试验剂量的支气管扩张剂。（Pediatrics. 2014 年 10 月 27 日在线版）

细支气管炎通常由婴儿病毒性下呼吸道感染引起，表现为急性炎症、水肿、小气道上皮细胞坏死及黏液产生增加。

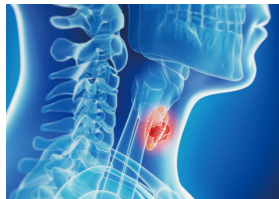
细支气管炎是引起 1 岁以下婴儿住院的最常见原因，新指南仅强烈推荐支持治疗（补充氧气和水）用于细支气管炎患儿。

同时，新指南也不再推荐使用试验剂量的支气管扩张剂（如沙丁胺醇），因有证据显示，支气管扩张剂对细支气管炎进程无效。

肿瘤

强化 TSH 抑制对甲状腺癌无益处

2014 年美国甲状腺学会年会一项报告指出，在分化型甲状腺癌治疗中，强化促甲状腺激素（TSH）抑制治疗的效果并未优于适度治疗，即使在出现远端转移的



患者中，结论亦如此。该结果来自一项大型研究，纳入近 5000 例甲状腺癌患者，平均随访 6 年。（摘要号 11）

研究者指出，与适度治疗相比，强化的 TSH 抑制治疗并未给分化型甲状腺癌患者带来额外生存获益，却可能造成长期的甲状腺毒性。

而实际上，临床指南与该研究结果恰恰相

反，包括美国甲状腺学会指南在内的临床建议均推荐，对 TSH 未低于正常水平（< 0.1 mU/L）的甲状腺癌患者使用强化抑制治疗，并可对病情持续患者无限期维持该治疗方案。

因此，该结果是改变甲状腺癌治疗管理方案的明确信号。医生在治疗甲状腺癌患者时应适当减少 T4 剂量。

Y 染色体丢失将增加男性患癌风险

美国人类遗传学学会 2014 年会一项最新研究报告提出，血细胞中 Y 染色体缺失的男性更有可能罹患癌症，且寿命更短。（摘要号 295）

随着年龄增长，男性 Y 染色体缺失会越发明显。研究者表示，Y 染色体缺失与癌症间的关联解释了为何男性寿命较女性寿命短，且性别特异性肿瘤发病率更高。但研究者最终的目的

标是要在癌症转移前治疗它，而该结果也为研究新的癌症筛查工具提供了思路。

研究纳入 1153 例 70~84 岁男性受试者，结果发现，15% 男性血细胞样本存在染色体缺失，其中 18% 外周血样本中的有核细胞缺失了 Y 染色体。Y 染色体缺失男性寿命少于未缺失者（5.5 年与 11.0 年），且死于非血液癌症的比

例是未缺失者的 4 倍。

研究者将此试验在 488 例更年轻受试者（平均 70 岁）中再次开展后发现，Y 染色体缺失者 7 年内的死亡比例是未缺失者的 4 倍。



2014 十大男科科普专家呼吁关注男性健康

本报讯（记者 许泰彦）“科普问题已成为改善男性健康水平的一个重要阻碍”。10 月 26 日中华医学会男科学分会“2014 年十大男科科普专家沙龙会”在京召开，十大科普专家为邓军洪、吕伯东、戴继灿、邸晓兰、姜涛、张春影、张祥生、唐文豪、艾尔肯阿西木、周辉良教授。

数据显示，射精控制障碍（早泄）等男性健康问题

未得到就诊原因中 82% 是缺乏对正确信息和科学知识的了解。同样，女性中 75% 缺乏相关了解而未鼓励或推动男性健康问题患者就诊。

中华医学会男科学分会主任委员姜辉教授指出，希望通过普及大众对男性健康的科学认知，让广大饱受“轻性爱”问题困扰的“轻爱族”积极就医，且了解正确就诊途径。

CSTAR：打造中国风湿性疾病临床注册平台

本报讯（记者 裘佳）由国家风湿病数据研究中心和中国系统性红斑狼疮研究协作组（CSTAR）主办的“第四届 CSTAR 论坛暨 2014 中国风湿病信息论坛”于 10 月 16~18 日在京召开。

CSTAR 主任委员曾小峰教授介绍了 CSTAR 成立五周年的发展历程及成果。他表示，CSTAR 打造的中国风湿病信息平台系统已建立了

系统性红斑狼疮、系统性硬化症、类风湿关节炎、强直性脊柱炎等多种常见风湿性疾病的临床注册数据平台，迄今纳入系统性红斑狼疮患者 6000 余例，硬皮病患者近 500 例。以此临床信息库和生物样本库为依托，研究者开展了一些特殊合并症、药物干预的注册研究，并获科技部十二五计划资助开展系统性红斑狼疮分子分型研究。

本版编译 王坤