WHO：长寿，不一定活得健康

中低收入国家老年人疾病负担不堪重负

11 月 6 日，《柳叶刀》发表健康与老龄化系列文章强调，除非卫生系统找到有效的战略处理全球老龄人口面临的问题，否则，日益增长的慢性病负担将严重影响老年人生活质量，并将随时成为全球主要的公共卫生挑战。（WHO 网站）

上海市疾病预防控制中心吴凡主任联合英国伦敦国王大学学者参与撰文指出，中低收入国家人口的疾病负担高于 40%。一级预防虽可改善 < 60 岁人口的未来健康状况，但减少疾病负担更有力的方法应针对老年人开展更为有效的一、二、三级预防。

系列文章指出，全世界老年人的预期寿命将继续提高。到 2020 年，≥ 60 岁人口数量将在人类历史上首次超过 < 5 岁儿童数量。目前，全世界≥ 60 岁人口为 8.41 亿，到 2050 年预计将达 20 亿。这些老年人中 80% 生活在中低收入国家。（Lancet. 2014 年 11 月 6 日在线版）

人虽然活得更长了，但不一定活得更健康。> 60 岁人群占全球死亡和疾病总负担的 23%，多数原因为癌症、慢性呼吸道疾病、心脏病及精神和神经障碍等引起的长期疾病。

疾病和健康减损带来的长期负担影响患者、其家庭、卫生系统和国家经济发展。最新估算表明，全球痴呆症患者数量预计将由现在的 4400 万增加到 2050 年的 1.35 亿。

“卫生保健和社会医疗系统需进行深入的根本性改革。”WHO 表示，“各国应对老龄人口的健康和身体机能进行监测，以了解卫生趋势、设计能满足各国具体需求的规划”。目前，巴西、中国、印度和韩国进行的老龄化纵向群组研究等已开始矫正不平衡状态并为决策提供证据。”

系列文章认为，提高全世界老年人生活质量不仅是卫生部门的责任。国家需要制定战略，将可负担的卫生保健服务提供给所有老年人，考虑其身体和社会环境，更好预防、管理慢性病。

神经

个子矮或增加患老年痴呆风险

日本研究则发现个子矮者反而寿命长

英国研究者最新发现，个子矮的人患老年痴呆死亡的风险相应增加，这提示，个体早年的生活环境或影响日后老年痴呆的发生。（Br J Psychiatry. 2014,205:348）

随着身高减少，个体患老年痴呆的风险呈阶梯式增加，且男性概率更高。研究者解释，身高与个人早年的生活经历密切相关，包括疾病、逆境、营养状况和心理压力在内的因素均可影响身体成长，并成为日后老年痴呆发生的诱因。

该研究纳入 219 624 例受试者，结果发现，男性身高每降低 1 个标准差，因老年痴呆死亡的风险增加 26%，女性增加 10%。

与此相关研究还发现，运动、饮食和钠摄入量也影响老年痴呆发生，而这些因素恰好与心脏病影响因素相似。若可通过运动降低心脏风险，或也可降低患阿尔兹海默症风险。

但既往研究显示，矮小身材与寿命长之间存在相关性。日本男性身高低于 153 cm 者寿命更长，而个体身高越高、寿命越短。研究解释，或因矮个子男性体内更易出现保护性长寿基因 FOXO3，且其患癌风险也较低。（PLoS One. 2014,9:e94385）

消化

意多数炎症性肠病疑似患者不符合诊断标准

意大利一项报告指出，仅半数疑似炎症性肠病病例符合病理诊断要求，而多数误诊患者将接受不当治疗，并连带产生伦理和经济问题。（Digest Liver Dis. 2014 年 10 月 16 日在线版）

研究纳入 345 例患者数据，分析发现，仅 47.2% 的病例有结论性诊断。结论性的诊断与充分的临床信息密切相关，在所有病例中，87% 缺乏内镜采样数据，仅 13% 的患者接受了完整的采样，包括回肠和直肠。

研究者认为，医生在确诊前应整合临床、实验室、内镜检查及患者病史等数据，以避免误诊和治疗误区。医生不遵循指南也将导致误诊。但这一现象发生的主要原因是诊断过程中，临床医师与内镜医师及病理医师间缺乏有效的沟通与合作，这反映出多学科协作的重要性。

肿瘤

美结直肠癌风险呈现年轻化趋势

通过对≥ 50 岁成年人开展大规模筛查项目，美国结直肠癌发病率和死亡率均有所下降，但该疾病在年轻人群中发病率却正处于上升趋势。其中，20~34 岁中青年患者数量增加最为明显，且结直肠癌各阶段（局部、远端转移）病情均存在。（JAMA Surg. 2014 年 11 月 5 日在线版）

研究纳入结直肠癌患者 393 241 例，校正年龄后发现，在研究期间，结直肠癌患者总体发病率下降 0.92%。

但到 2020 年和 2030 年，20~34 岁患者的结肠癌发病率预计将增加 37% 和 90%（图 1）。乙状结肠癌和直肠癌的发病率或更加严重（图 2）。35~49 岁人群的发病率同样有所增长，但速度较缓，到 2030 年，结肠癌和直肠癌的发病率分别增加 27.7% 和 46%。

研究者表示，年轻患者较少关心自身症状或进行就医，医生也很少考虑年轻人患癌。此外，目前的筛查项目并未覆盖年轻人群。但就此发展，下个 15 年，结直肠癌的发病率就将翻倍。

研究者表示，所有结直肠癌病例都不尽相同，但年轻患者疾病发现时多处于晚期，那么是否年轻患者存在其他癌症亚型尚未得知，但至少目前的研究发现可指导临床进行差异化诊断，避免病情延误。

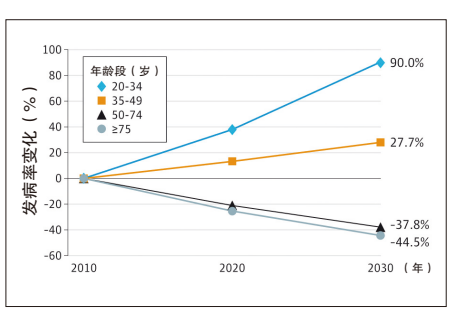

图 1 与 2010 年发病率相比，各年龄段结肠癌发病率预测值

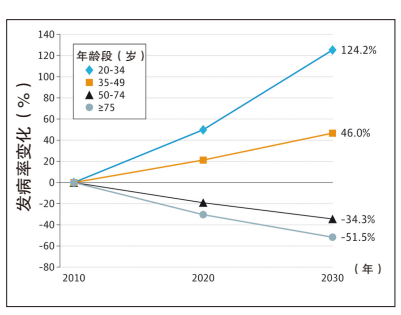

图 2 与 2010 年发病率相比，各年龄段乙状结肠癌和直肠癌发病率预测值

预防

接种肺炎球菌疫苗将减少住院率

来自瑞典一项基于人口的回顾性研究显示，肺炎球菌结合疫苗（PCV）的使用与 5 岁以下婴幼儿因鼻窦炎和肺炎住院比例下降有关。（Pediatrics. 2014 年 11 月 10 日在线版）

研究者表示，证据再次证明 PCV 疫苗可预防严重鼻窦炎和肺炎，并有助于全球儿童生存获益。比起其他有预防性疫苗的疾病，肺炎球菌性疾病更加严重，每年有约 100 万儿童因肺炎死亡；而鼻窦炎可导致儿童眶内和颅内并发症风险增加。

研究纳入约 200 万受试者，包括 45.8 万 < 18 岁青少年，提供 PCV 疫苗接种，覆盖率达 98%。从 2003~2012 年分析结果显示，< 2 岁婴幼儿因鼻窦炎住院的比例从每年 70 人 /10 万人降至 24 人 /10 万人；因肺炎住院比例从 450 人 /10 万人降至 366 人 /10 万人。2~5 岁儿童因肺炎住院比例从 250 人 /10 万人降至 212 人 /10 万人，5~18 岁青少年住院率无明显变化。

新闻速递

乳腺癌中医个体化治疗量体裁衣

本报讯（记者 **陈惠**）“中医药在乳腺癌综合治疗中占有重要地位。中医治疗主要精髓即个体化治疗，而乳腺癌个体化治疗主要体现在辩证、辨病、辨体三方面。”10 月 30 日，国家卫生计生委直属中日医院举办“防治乳癌 量体裁衣”乳腺疾病健康知识大讲堂系列活动。

该院中西医结合肿瘤内科万冬桂教授指出，从辨证论治来看，乳腺癌病因病机以肝、脾、肾三脏及冲、任二经失调为本，气郁、痰浊、瘀血、热毒蕴结乳络为标。辨病治疗包括辨病性及复发危险度分级，辨疾病所在治疗阶段及所使用药物不同特点，辨转移部位。辨体治疗是中医个体化治疗主要内容。乳腺癌分子分型及复发风险程度与中医体质特点密切相关。

首批 16 城低收入非鳞癌非小细胞肺癌患者将获助

本报讯（实习记者 **杜远**）“在我国，每年约有 60 万新发肺癌患者，近 48 万人死于肺癌。” 礼来中国医学部王莉博士在“生命接力－肺癌患者援助项目”启动仪式中介绍，该项目由礼来制药联合中国初级卫生保健基金会于 11 月 11 日在北京共同发起，为确诊为非鳞癌非小细胞肺癌的低保低收入患者提供一线肺癌化疗药物力比泰（注射用培美曲塞二钠）。

基金会秘书长胡宁宁介绍，整个援助项目为期 3 年，首批覆盖北、上、广在内的 16 个直辖市或省会城市，捐赠药品总价值近 3.6 亿元人民币，项目旨在探索“多方支付”模式，减轻肺癌患者的经济负担。

本版编译 王坤