公共场所控烟措施有法可依

我国吸烟所致疾病经济负担达 2 千亿元，工作场所控烟干预启动

2010 年全球成年人烟草调查显示，我国目前 15 岁以上烟民达 3.56 亿，被动吸烟者达 7.38 亿。12 月 17 日，“中国企业职工控烟教育项目”在人民大会堂启动。该项目将开展以工作场所为基础、职业人群为对象的综合性控烟教育和干预研究，开展针对企业管理者、管理制度、组织模式、环境、控烟政策、吸烟点设置等的教育和干预措施。

国家心血管病中心主任助理蒋立新教授指出，“在职场进行健康普查以便及早发现并明确诊断，是预防慢性非传染性疾病的战略手段。预防心血管病，需要战线前移，应利用各种机会、在各种场合因地制宜的开展合作，改善心血管病防治的现状。”

吸烟主要导致 3 大类疾病（癌症、心血管病、呼吸系统疾病）发生，而我国 35 岁及以上成年人因此产生的疾病经济负担已达 2237.2 亿元。其中，间接经济损失占 82.5%，主要因为疾病所致的早亡。

国际癌症研究组近期一项研究进一步证实，吸烟和细颗粒物污染共同影响肺癌发生和死亡。研究纳入 120 万例受试者、随访 30 年发现，烟草控制和空气质量管理，可最大限度减少肺癌发生风险。（Am J Epidemiol. 2014,180:1145）

中国疾控中心控烟办公室副主任姜垣介绍说，11 月 24 日，由卫生计生委起草的《公共场所控制吸烟条例（送审稿）》历经 1 年浮出水面。11 月 28 日，北京市委市政府首次通过这一法令，并将于 2015 年 6 月 1 日在北京市正式起效。中国控烟迫在眉睫。

对于吸烟者，国际上常用的戒烟方法主要是行为干预和药物治疗两个手段结合。目前，全球使用最多的戒烟药物为尼古丁替代产品。新西兰最新研究发现，植物提取药物野靛碱效果优于尼古丁替代疗法（N Engl J Med. 2014,371:2353）。

精神

空气污染增加新生儿自闭症风险

英国哈佛公共卫生学院研究者表示，与呼吸清洁空气相比，孕妇怀孕晚期暴露于高浓度细颗粒污染物环境中，分娩出的婴儿发生自闭症的风险可增加 2 倍。（Environ Health Perspect. 2014 年 12 月 16 日在线版）

细颗粒物来自于火焰燃烧、汽车排放和工业烟尘。早期研究已发现，自闭症与污染间的联系。孕妇生活在公路附近或怀孕期间接触较高浓度颗粒物后，其分娩儿童自闭症风险明显增加。

该研究始于 1989 年，入组 116 430 例女性，比较患自闭症儿童与正常儿童的产前环境差异后发现，儿童自闭症与孕妇妊娠后期生活环境中高浓度的细颗粒物污染直接相关，但与妊娠前、妊娠早期及婴儿出生后无关。

研究者猜测，这可能与污染物进入细胞，从而影响婴儿脑部发展有关。细颗粒物污染与哮喘、肺癌、心血管病均有紧密联系。

肿瘤

糖尿病增加肿瘤发生及死亡风险

我国研究证明，2 型糖尿病可预测三阴性乳腺癌预后

我国复旦大学附属肿瘤医院乳腺癌外科邵志敏教授团队一项研究证实，2 型糖尿病可作为评估肿瘤预后的独立风险因素，预测早期三阴性乳腺癌（TNBC）患者复发和转移可能性。（Onco Targets Ther. 2014,27:2147）

既往研究发现，2 型糖尿病可增加肿瘤患者特异性死亡、减少无病生存（DFS），但 2 型糖尿病对早期 TNBC 患者 DFS 期出现其他并发症的影响，目前仍知之甚少。

研究纳入 865 例早期原发 TNBC 患者，其中 12.02% 患 2 型糖尿病。与无糖尿病患者相比，2 型糖尿病与患者较低的 DFS 相关（aHR=7.7），2 年 DFS 率减少 19%。

邵教授表示，评估早期 TNBC 患者风险时，应考虑其是否患 2 型糖尿病，且临床应针对患 2 型糖尿病的癌症患者提出更多有效治疗方案。

同期，澳大利亚一项最新研究也指出，与普通人相比，1 型和 2 型糖尿病患者均具有更高的肿瘤发病和死亡风险，尤其是某些特定肿瘤。（Diabetes Care.2014 年 12 月 8 日在线版）

该研究入组 1997–2008 年 953 382 例糖尿病患者，其中 91.5% 为 2 型糖尿病。研究发现，1 型和 2 型糖尿病均明显增加患者因胰腺癌、肝癌、非霍奇金淋巴瘤死亡的风险。

对于 1、2 型糖尿病对特定肿瘤表现出相似的风险水平，研究者认为，胰岛素或不是主因，高血糖才是糖尿病与肿瘤间的关联因素；并强调，临床应对糖尿病患者行肿瘤筛查，以早期筛查，减低患者死亡风险。

公共卫生

23 年后 全球人口寿命增加 6 年

中国孕产妇死亡率降低超过全球平均水平

与 1990 年相比，全球人口平均寿命已提高超过 6 年。这源于富裕国家因癌症、心脏病死亡人数的下降，以及贫困国家腹泻、结核病和疟疾死亡比例的下降。（Lancet. 2014 年 12 月 17 日在线版）

该分析来自于 2013 全球疾病负担（GBD）研究，覆盖 188 个国家，研究超过 23 年。但研究者表示，就在全球平均寿命普遍提升之际，南非撒哈拉以南地区人群仍遭受 HIV 病毒感染和艾滋病侵蚀，该地区 HIV/AIDS 导致死亡已抵消平均寿命提升的年龄。此外，全球人口寿命目前面临药物滥用、肝硬化、糖尿病和肾病的威胁。

此外，GBD 研究报告，全球孕产妇死亡率在 1990–2013 年降低 45%，或也对全球寿命提高有所贡献。研究指出，全球孕产妇死亡 99% 发生在发展中国家。而中国 23 年间的孕产妇死亡率降低 67%，超过全球平均水平；每年平均降幅为 4.7%。（WHO 网站）

卫计委发布《中国流动人口发展报告 2014》

柳叶刀：中国 2.45 亿流动人口基本健康权益要保证

截至 2013 年底，我国流动人口已达 2.45 亿，超过总人口的 1/6。11 月，卫计委发布《中国流动人口发展报告 2014》指出，我国流动人口主要集中在北京和上海，流动人口年龄呈增高趋势。62% 的儿童会随父母外出，年龄在 6~15 岁；很多女性会选择在大城市生育。对此，国家实行相关项目，我国目前一半城市已建立流动人口健康档案，对大多数儿童实行国家免疫规划覆盖。

《柳叶刀》对此发表社论表示，流动人口是中国经济发展不可避免的现象。“但大规模人口迁移，不仅对流动人口本身健康不利，对国家医疗和社会福利工作也产生挑战。”令人担忧的是，在我国严格的户口登记制度下，许多农村流动人口很难享受城市居民享有的权益，包括公共医疗服务、医疗保险、教育、住房、工作及长久居住。（The Lancet. 2014,384:1902）

社论指出，“公共医疗卫生服务并未在流动人口中充分开展，医保分布明显不均。中国医疗改革应能应对流动人口带来的挑战，建立以流动人口为中心的医疗服务体系，保证其基本健康权益。”

低危癌症患者应选择主动监测

加拿大一项仍在进行的研究显示，对低危前列腺癌患者进行主动监测，15 年后发现，仅 1.5% 的患者因癌症死亡。（J Clin Oncol. 2014 年 12 月 15 日在线版）

该研究入组 993 例中低危前列腺癌患者，从 1995–2013 年进行主动监测，仅 27% 的患者接受了治疗，最终仅 15 例患者因癌症死亡，死亡原因均为肿瘤转移。该结论与此前一项研究中的患者死亡率相似，但此前研究对低危前列腺癌患者行立即治疗，而未采取较保守的监测或随诊。

MRI 检测技术发展至今，漏诊患者越来越少。因此研究者认为，对于低危前列腺癌患者，管理策略应首选主动监测。

前列腺癌过度治疗不会产生致命影响，但会给患者带来尿失禁、勃起功能障碍等健康问题。而主动监测的优势在于，既显著减少过度治疗发生，又能取得筛查获益。

新闻速递

我国阑尾炎治疗新技术获国际认可

第 79 届美国胃肠病学学术大会上，哈尔滨医科大学附属第二医院消化内科刘冰熔教授应邀做“内镜下逆行阑尾炎治疗术（ERAT）：来自中国的内镜新技术”专题报告。

刘教授率先在国际上提出用内镜微创技术治疗急性阑尾炎的方法，即通过普通的结肠镜检查发现阑尾开口后，对阑尾进行插管、造影、冲洗、引流等处置，快速降低阑尾腔内压力，减轻腹痛，消退炎症，最终治愈急性阑尾炎。

与外科手术相比，ERAT 技术不仅治愈急性阑尾炎，还保留了阑尾，且无手术疤痕及手术相关并发症，减轻患者经济负担。

目前，刘教授所在医院已实施 50 例 ERAT 术，仅有 2 例复发，治疗成功率高达 96%。

（通讯员 衣晓峰 王荣）

本版编译 王坤 王雅萍