



● 神经

美多数脑出血患者未预防血栓

芝加哥西北大学研究者发现，多数出血性卒中（ICH）患者发病后并未得到深静脉血栓（DVT）的预防性抗凝治疗。（Stroke. 2015年1月7日在线版）

DVT 是 ICH 的常见并发症，但目前美国心脏病学会和美国卒中学会指南仅推荐，在 ICH 发病后及活动性出血停止后 1~4 d 开始使用低剂量普通肝素或低分子肝素（II b, B），推荐和证据级别均较低。

研究者表示，如果患者出血情况稳定，应在自发性 ICH 发病后 2 d 即接受低剂量抗凝治疗，预防 DVT，只是临床治疗安全性需要医生注意。

但该研究分析 32 690 例成年自发性 ICH 患者后发现，从 2006~2010 年，临床仅 16.5% 的患者接受了预防性抗凝治疗；其中 91% 的治疗始于发病后第 11 d。与未治疗者相比，治疗患者更年轻、较少为急诊、更多有医疗保险或自费可负担。

德州大学 Tzu Ching Wu 表示，因活动减少，ICH 患者具有较高 DVT/肺栓塞风险，因此在发病后 2~4 d 使用药物 DVT 预防不会导致血肿扩大。但指南缺少相关推荐证据，因此开展大型研究证明该治疗的有效性很有必要。

美研究者认为

头痛患者或不应限制影像检查

近日，美国头痛学会新“明智选择”并不建议某些头痛患者接受神经影像学检查，但这可能导致脑肿瘤患者诊断的延误或漏诊。（Neurosurgery. 2015,76:1）

但根据临床经验，脑瘤患者会出现孤立性头痛，但可能无其他神经病学症状和体征。研究分析

发热伴血小板减少常被误诊

我国亟需开发新的发热伴血小板减少综合征诊断方法

发热伴血小板减少综合征（SFTS）是一种新发的出血热疾病，其首个病例出现在我国农村地区。从 2010 年首例发现至 2014 年，SFTS 已出现在我国 11 个省，共造成 2500 例患者感染，平均病死率达 7.3%（Lancet Infect Dis. 2014,14:763）。但这一数字并未包括 SFTS 误诊患者，特别是 2009 年以前，未定义该疾病时感染的患者。“虽然随着医生知识水平提升及开展正确诊断测试用于区分 SFTS 与其

他疾病，SFTS 误诊情况已有所改善，但中山大学“热带病防治研究”教育部重点实验室伦照荣教授等指出，“无论病因是否明确，SFTS 误诊情况仍在我国该病流行地区普遍存在。”（Lancet Infect Dis. 2015,15:145）

这一结论来自诸多临床实践，伦教授介绍，首先，钩端螺旋体病、肾综合征出血热及人粒细胞无形体病患者均可出现 SFTS 临床特征。而 SFTS 被误诊为人粒细胞无形体病居多，这是一种蜱虫传播疾

表 1 中国发热伴血小板减少综合征确诊和误诊情况

	确诊病例	误诊病例				
		HGA	HFRS	普通发热	胃肠道疾病	呼吸系统疾病
2006~2011（年）	489	266	0	11	6	3
2011~2013（年）	2047	24	9	0	0	17
共计（例）	2536	290	9	11	6	30

HGA = 人粒细胞无形体病，HFRS = 肾综合征出血热

病，由嗜吞噬细胞无形体引起，但临床表现与 SFTS 相似。

其次，我国人粒细胞无形体病血清学检测很少分离出该病原体。分析河南省 285 例疑似人粒细胞无形体病患者检测样本发现，83.5% 呈现 SFTS 病

毒 RNA 阳性，仅 8.4% 发现嗜吞噬细胞无形体阳性（PLoS Pathog. 2011,7: 1）。那么，我国多数人粒细胞无形体病患者或可能均为被误诊的 SFTS 患者。

此外，SFTS 患者还会被误诊为其他临床常见病，如普通发热、胃

肠道疾病或呼吸系统疾病（表 1）。

因此，伦教授呼吁，临床应开发新的 SFTS 诊断方法；并不断培训医生对该疾病的诊断能力，从政府层面制定有效的诊断标准，防止 SFTS 误诊。

● 肿瘤

郝希山院士绘制出中国胃癌突变图谱

天津医科大学郝希山教授联合德克萨斯大学 MD 安德森癌症中心及加州大学等研究者，绘制出中国人群胃癌突变图谱，并揭示新的胃癌预后遗传标记物。（Proc Natl Acad Sci USA. 2015 年 1 月 12 日在线版）

东亚是胃癌高发区，中、日、韩胃癌患者总数约占全球 70%。但当前胃癌治疗效果并不理想，临床迫切需要新的预后标记物，开发新的治疗策略。

研究者对 78 例组织学及解剖位置相异的胃癌患者样本行全外显子测序，基于数据将其分为呈高水平克隆异质性（HiC）和低水平克隆异质性（LoC）两种亚型。

结果显示，HiC 亚型与相对年龄较大、TP53 突变、丰富 C>G 碱基转化及生存期明显较短相关；LoC 亚型则与年龄较轻、ARID1A 突变及生存期明显延长相关。

同时，对 2 例胃癌患

者行全基因组测序，发现胃癌转移灶的克隆演变过程，并揭示基因缺陷积累对组合治疗的必要性。

研究借助靶向测序验证，最频发的突变基因为同源重组 DNA 修复、Wnt 和 PI3K-ERBB 信号通路成员。此外，值得注意的是，10% 的胃癌患者存在药物可及的 NRG1 和 ERBB4 配体-受体新突变；8% 携带 BRCA2 突变，并验证发现，其与患者生存期显著延长有关。

● 消化

扩大丙肝病毒筛查可能弊大于利

美研究者警告，在获得更多风险-获益比和抗病毒治疗长期临床获益证据之前，医生应抵制大规模丙型肝炎病毒（HCV）筛查。（BMJ. 2105 年 1 月 13 日在线版）

既往，美国曾对数百万的人开展广泛的筛查，但研究发现，80% ~85% 的 HCV 感染者从未

出现症状，且均死于非肝脏疾病，但这些患者接受抗 HCV 治疗带来的危害可能超过少数（<0.6%）终末期肝病患者的治疗获益。因此，研究者不认为，HCV 感染与非肝脏疾病引起的死亡风险增加间有因果关系。

此外，由于严重的不良反应越来越少，新药被

认为安全性、耐受性更好，但其仍可引起致残或致死不良事件，研究者介绍，有些药物仍需联合干扰素使用，而干扰素会导致骨髓抑制和死亡。但目前临床仍无法准确权衡风险与获益，因为未来需更多临床试验确定患者的治疗预后和抗病毒药物的长期风险。

● 图片新闻



“全球约有 3.6 亿人患骨关节炎，且近年来出现了低龄化趋势。虽然现在公众获得健康信息的渠道越来越多，但其内容却良莠不齐，存在较多认知误区。”在 1 月 18 日举行的《2015 年中国骨关节炎防治认知白皮书》发布会上，南京大学医学院附属鼓楼医院蒋青教授强调，钙片类药物对骨关节炎或无益，且过度运动也对疾病发展不利。（图/文 王雅萍）

● 耳鼻喉科

《听障儿童语言功能评估》参考标准修订我国听障儿童康复教学不足



听障儿童的语言功能随着年龄增长显著提高，但与同龄健听儿童相比，仍存在严重不足。近日，我国新修订的《儿童语言功能评估》参考标准明确了 3~6 岁四个年龄段健听儿童各项语言功能（表述、工具、协调、表现、娱乐）期望值和最小值，为听障儿童的语言康复提供了效标。（听力学及言语疾病杂志. 2014 年 12 月 11 日在线版）

研究纳入 15 个省市

的 741 例 3~7 岁健听儿童和 90 例 3~5 岁听障儿童。测试后发现，5 岁听障儿童的工具功能、表现功能显著高于 3、4 岁听障儿童；5 岁听障儿童综合功能显著高于 3 岁听障儿童；3、4、5 岁三个年龄段听障儿童都是工具功能最强、表现功能最弱。

修订者表示，现阶段，我国听障儿童语言康复评估工具多是侧重于考察语言结构，对听障儿童语言使用的状况较少顾及，这反映出我国目前听障儿童康复教学的不足。因此必须树立或强化以语言功能为指导原则的语言康复训练观念。

本版编译 王坤

