

● 消化

腹部肥胖增加肠易激综合征发病风险

近期，韩国一项病例对照研究显示，腰围增加可导致肠易激综合征（IBS）发病风险相应增加。（Am J Gastroenterol. 2015年1月13日在线版）

其实，肥胖与一些肠胃疾病的相关性已为人所知，如糜烂性食管炎、结肠癌、食管癌和胆囊疾病等。但其与IBS的关系如何，至今还不得而知。

于是，研究者针对腹部内脏脂肪与IBS风险的关联开展分析，研究纳入曾接受腹部CT检查者336例，其中67例（19.9%）诊断为IBS。对比IBS组与对照组内脏脂肪组织（VAT）、皮下脂肪组织（SAT）、VAT/SAT、体质指数（BMI）和腰围发现，IBS组受试者VAT区域值、VAT/SAT值、腰围、反流性食管炎发病率及女性患者比例明显更高；VAT区域、VAT/SAT、腰围与IBS发病风险间存在独立相关性。在腹泻型IBS患者中，研究者明显观察到，内脏脂肪与IBS发病风险增加的关系。但研究未发现，SAT和BMI与IBS的关联。



多发性骨髓瘤 MRI 推荐将改变临床实践

近期，国际骨髓瘤工作组针对多发性骨髓瘤（MM）及其无症状患者，包括冒烟型MM和意义不明的单克隆丙种球蛋白病，发布MRI使用的临床推荐。（J Clin Oncol. 2015年1月20日在线版）

目前，临床对于无症

全球青少年自杀趋势报告发布

与欧美不同，中国社会结构导致女性青少年自杀率高于男性

近日，欧美专家联合发布了2003-2014年全球青少年自杀趋势报告。报告指出，虽然过去20年，全球青少年自杀率逐渐平稳并呈下降趋势，但青少年自杀仍是全球重要的公共卫生问题。女性更易出现自杀想法和尝试行为，而男性自杀死亡率明显高于女性。此外，本地和土著少数民族青少年自杀风险明显高于一般同龄人。作者强调，通常那些最需要心理医疗服务的人，却最少得到治疗。（QJM. 2015年1月31

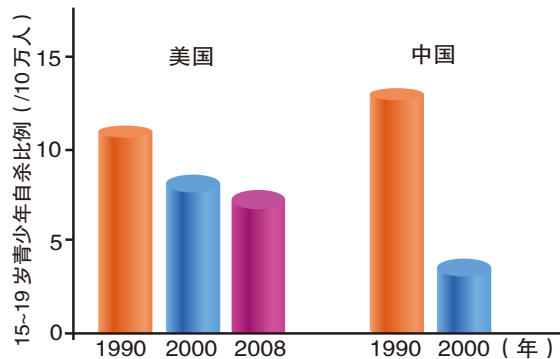


图1 经济合作与发展组织评估 1999、2000 和 2008 年中美两国青少年自杀趋势（缺少中国 2008 年数据）

日在线版）
报告显示，全球15~19岁自杀死亡者的男女性别比例为2.6:1，而中国的性别趋势却完全相反，女性自杀率是男性的1.6倍，

农村是城市的3倍。这与其社会结构及性别冲突有关，而中国农村地区易于接触杀虫剂等毒药，也为女性高自杀率提供了现实条件。

此外，研究者认为，年轻女孩自杀率上升与其社会地位低所产生的抑郁、无助感有关。这种心理境况来自于中国的社会经济情况。在中国，年轻男性的社会价值普遍更高，因此其对自身地位的安全意识也更强。而年轻女性在面对现代性别平等观念与传统父权文化的冲突时，

显得更紧张、焦虑。

因此研究者提出，未来研究应更加关注儿童成长过程中的社会、文化因素，进而更了解造成自杀的原因。自杀者性别和种族的差异，根植于文化、历史、心理、生活关系及社会经济情况。但全球均存在缺少针对儿童/青少年的心理健康政策，这将妨碍医疗发展和自杀预防。但最重要的是，临床医生应全面看待年龄和性别的影响，并应用文化特点指导治疗。

● 肿瘤

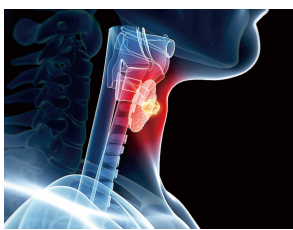
美发布最新甲状腺癌管理共识

今年1月，美国甲状腺学会发布两项最新共识，分别关于甲状腺癌术前影像学检查和分化型甲状腺癌复发性/持续性淋巴结病变管理。（Thyroid. 2015;25:3）

共识指出，淋巴结影像学检查不足将成为诊断最大的缺陷，因此共识详细介绍超声设备、筛查技术及对原发肿瘤和淋巴结的评估。共识详述良恶性淋巴结的特征，包括形状、位置、大小、钙化程度、

回声及血管情况；提示超声引导下细针穿刺的操作；并指导CT、MRI、PET的适当应用。作者表示，“在真实世界中，医生依照共识实践者很少，希望医生在评估甲状腺癌的良恶性淋巴结时，能做到敏感、准确。”

手术治疗及监测共识将疾病分为复发性、持续性，及局部/区域性复发。对淋巴结转移患者的管理包括区域淋巴结清扫术、动态监测、放射性碘消融



治疗、外部束放射治疗和（或）非手术、图像引导、微创烧灼治疗。共识还提出，医生作出临床决策时，应对患者绝对淋巴结大小、淋巴结增长率、手术并发症、侵袭程度、长期预后及自身期望进行全面考虑。

放疗与手术间隔时间可预测直肠癌预后

“时机就是一切，尤其是行放疗与手术的间隔期。”2015年胃肠道癌症研讨会上，美国卡罗来纳州医学中心 Jonathan C. Salo 表示，直肠癌患者病理完全缓解与接受这两种治疗的间隔时间显著相关。放疗与手术间隔>60 d时，患者病理完全缓解率明显升高。（摘要号510）

但并非间隔时间越长，患者生存率就越高。研究发现，放疗与手术间隔>60 d，患者死亡风险可增加20%；>75 d，死亡风险增加28%。

该研究入组6805例直肠癌患者，均接受术前放疗，多数还接受了术前化疗。结果发现，肿瘤级别、手术切缘可预测患者预后，但放疗和手术间隔

时间是总生存率最重要的预测因素。

这与既往研究结果有所差异。既往研究从未提示延长放疗和手术间隔会增加患者死亡风险，仅指出，间隔越长，越可改善患者生存。对此，Salo解释，治疗间隔越长，患者发生并发症或难以治疗的情况将越严重，因此对某些患者应谨慎延长治疗间隔期。

● 传染病

我国麻疹疫情严峻 高峰尚未到来

1月30日，我国疾控中心透露，目前我国麻疹疫情形势严峻。除海南以外，全国各省均有麻疹病例报告。

我国疾控中心数据显示，从2014年12月开始，我国麻疹疫情每周报告病例数就不断上升，今年上升幅度不减反增。仅今年1月，我国就报告麻疹病例2700多例，比2014年同期增长近1倍；其中还包括3例死亡病例，均为2岁以下儿童。

麻疹是一种急性呼吸道传染病，通过呼吸道分泌物飞沫传播。感染后可出现多种并发症，包括肺炎、麻疹脑炎等，



严重者甚至因此导致死亡。而根据我国流行病学特征，麻疹高发季节为3~6月，目前还未真正到来。

同时，美国墨西哥今年也报告多人感染麻疹。对此，WHO发言人表示，接种疫苗是预防麻疹的主要武器。公众应做好消毒措施，加强营养和蔬菜摄入，避免过度劳累导致人体免疫力下降。

● 神经

拳击手更易发生脑容量减少



日前，一项最新研究提示，拳击和武术练习者因经历头部外伤，所以更易发生脑容量减少，尤其是尾状核和丘脑容量。脑容量减少可导致人的问题处理速度下降。（Br J Sports Med. 2015年1月29日在线版）

该研究纳入224例成年拳击和混合武术练习者，年龄为18~44岁，评估受试者专业击斗练

习时间和次数后发现，头部创伤的经历越多，脑结构的容量普遍越少，尤其是脑皮质结构。此外，还有更多相关性表现在创伤与尾状核和丘脑容量间。研究者解释，尾状核和丘脑比其他大脑结构都更易发生容量减少，而丘脑受到伤害将对诸多神经功能造成影响。

研究还显示，与混合武术练习者或对照组相比，拳击练习者的大脑结构容量更少，或因其经历头部击打的次数更多。

本版编译 王坤