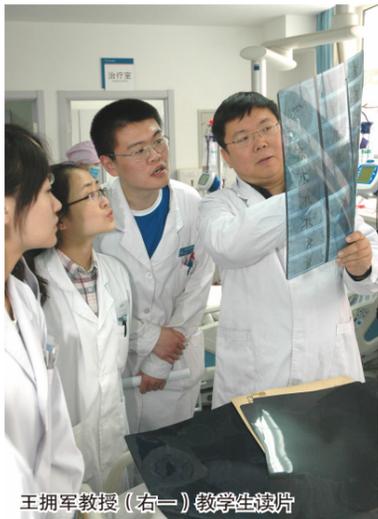




王拥军 首都医科大学附属北京天坛医院

期待创新激励机制

▲本报记者 裘佳



王拥军教授(右一)教学生读片

2014年5月1日，美国心脏学会和美国卒中协会发布的新版《缺血性卒中及短暂性脑缺血发作(TIA)患者卒中预防指南》，首次描述了首都医科大学附属北京天坛医院王拥军教授团队的CHANCE研究结果，并在抗血小板药治疗物临床推荐中将该结果单独作为新的临床推荐意见。

对于国内神经领域的临床研究，王拥军教授一直有自己的想法：“纵观美国历年缺血性卒中/TIA二级预防指南，高级别推荐多来自大样本量、多中心随机对照临床研究结果。而中国这样的临床研究则少得可怜。我们目前采用的缺血性卒中/TIA二级预防治疗措施几乎都来自国外大规模临床研究结果。”

在我国，真正国产的原研药物和原研医疗设备或器械的临床研究较少。我国企业习惯于仿制国外药物和医疗器械，即使获益少，也不愿意自己投入资金进行原创研究。

“这与原研药物和医疗器械本身需要科研机构和企业紧密合作，投入大、周期长、失败率高有很大关系。但根本原因还是在于，目前我国的基础研究薄弱、科技创新能力不强、科研体制亟待改革。”

“科研体制亟待改革的根本目的是建立原研药物和医疗器械的激励机制，引导企业和科研人员开展的多中心临床研究从验证国外药物有效和安全性，转向国产原研药物和医疗器械的临床研究。”王教授告诉记者，“一旦这类研究成果进入国际市场，不仅可使指南中越来越多的高级别临床证据来自中国临床研究，更重要的是，这将会为我国医疗产业带来巨大收入，进而能投入更

多资金、技术和人才进行国产原研药物和医疗器械的研发，形成良性循环。惟有如此，我国神经病学专家才能在国际舞台上有更多学术的声音。”

采访中，王教授还介绍了其团队关于卒中预防研究的新成果。

随着脑影像技术的进步和认识的深入，研究者逐渐发现，脑小血管病相对于脑大、中血管病患病率更高，且对患者脑功能也会有较大影响，可能致认知功能下降、日常生活能力降低、情感障碍，并可能增加卒中复发风险。

脑白质疏松和微出血是脑小血管病的影像学指标。王拥军团队在《卒中和脑血管疾病杂志》上发表了两项研究发现，发病7d内的首发缺血性卒中患者，脑白质疏松和脑微出血患病率分别为94.6%和23.3%。

高龄、舒张压升高、入院时反映神经功能缺损程度NIHSS评分 ≤ 3 分、存在陈旧性腔梗和小动脉闭塞类型的缺血性卒中，与脑白质疏松程度较重相关。而既往有脑出血史、存在陈旧性腔梗或严重脑白质疏松是脑叶和基底节区微出血的共同危险因素。平均动脉压较高仅与基底节区微出血相关，而高龄仅与脑叶微出血相关。

“缺血性卒中患者脑白质疏松和微出血的患病率很高，高血压是脑白质疏松和基底节区微出血共同的危险因素。”王教授表示，“严格控压不但对预防脑大血管病有重要意义，对于预防脑小血管病的发生、发展也至关重要。”

 我的二〇一四
 我的二〇一五

改革科研体制，激励原创研究，形成科研和产业的良性循环。惟有如此，我国神经病学专家才能在国际舞台上更多学术的声音。



高鹤

神经精神

随着生活压力加大，各类精神障碍患者也在不断增多。综合性医院具有全面治疗的能力，在综合医院设置精神科非常必要。

杨甫德 北京回龙观医院

精神科医生缺口严重

▲本报记者 苏宁宁

2014年5月，北京回龙观医院杨甫德、张向阳等在《精神分裂症通报》上发表研究指出，血液中清除自由基的酶—锰超氧化物歧化酶活性与精神分裂症患者的注意力损害有关，而且这种关联只存在于某些遗传倾向的个体中。

谈及研究初衷，杨教授说：“精神分裂症患者会出现执行功能障碍、注意力缺陷、工作记忆和长时记忆受损，严重影响患者的生活和工作。随着生物技术的推广运用，其疾病描述、发生机制等研究逐渐深入，但其认知功能损害发生的病理机制仍不清楚。不少学者为寻找用于疾病诊断的分子标记物付出了大量努力，但结果并不令人满意。”

杨教授指出：“活性氧一方面在正常的学习和记忆中起信号分子作用，另一方面在老年人学习和记忆损害中起破坏作用。锰超氧化物歧化酶(MnSOD)是线粒体中主要抗氧化酶，能清除活性氧自由基。已有研究发现，精神分裂症患者前额叶皮层和黑质MnSOD水平显著升高，但MnSOD与精神分裂症核心症状认知功能损害之间的关系尚无统一结论。”

“然而通过我们的研究发现，MnSOD活性越高，精神分裂症患者认知功能损害，尤其注意力缺陷越严重。”杨教授高兴地指出。

“我们进一步分析发现，MnSOD基因Ala-9Val多态性位点影响着精神分裂症患者MnSOD活性与认知损害间的关系，我们仅在Ala携带者中观察到MnSOD活性与认知功能损害之间的关系。我们推测，MnSOD-9Ala多态性位点可能是通过影响线粒体MnSOD的表达来影响认知功能。”杨教授补充道。同时他们在研究中也发现Ala携带者比Val纯合子患者存在更严重

的注意缺陷。

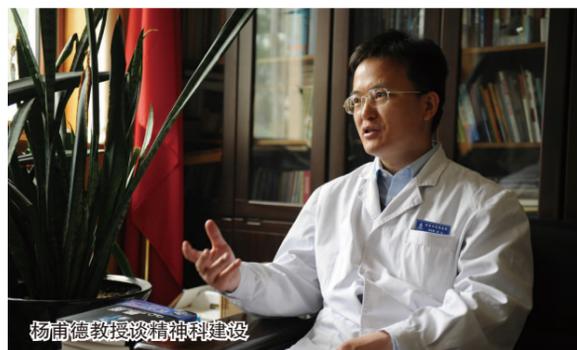
最后杨教授告诉记者：“外周血MnSOD活性可作为精神分裂症认知功能损害的生物学标志物。随着研究深入，还可将其应用于临床诊断和药物治疗中。”

目前，随着生活压力的加大，各类精神障碍患者也在不断增多。据统计，我国各类精神障碍患者人数已达1亿，其中严重精神障碍患者超过1600万。精神障碍问题已占我国健康问题的20%。由于精神障碍患者管理难度大，风险大，成本高，而诊疗收费偏低，因此有些大型医院不愿意开设精神卫生科。有的医院即使设立了精神卫生科，服务能力也十分有限。

对此，杨教授表示：“综合医院精神科的设置非常重要，来综合医院的精神障碍患者有两种情况：一是严重躯体疾病伴发精神障碍，还有一种是自身有精神障碍，同时出现身体其他病症。综合性医院无疑具有全面治疗的能力，小范围设置床位是有必要的。”

另外，与我国庞大的精神障碍患者相比，精神科医生严重缺口。目前全国注册精神科医师只有2万人，护士3万人，这导致相当一部分重症精神障碍患者没有得到及时治疗。

对此杨教授指出：“首先是加强培训，院校精神科专业设置需完善，从源头保障供给医生的数量；其次，政策上应该给与扶持，医院编制需要增加，让医生可以顺利落户医院；另外，医疗环境予以保障，比如硬件设施的跟进，改善医生工作条件等。”



杨甫德教授谈精神科建设