

中外研究者在我国牲畜和人身上发现“超级细菌”基因 MCR-1 我国抗生素“最后一道防线”告急

多粘菌素通常被视为抗生素的“最后一道防线”。然而，中外研究者最近在我国牲畜和人身上发现了一种能对抗多粘菌素的“超级细菌”基因 MCR-1，这意味着人类所用抗生素中的“最后一道防线”有被攻破的风险。（Lancet Infect Dis. 2015 年 11 月 18 日在线版）

研究者表示，携带 MCR-1 基因的细菌对多粘菌素表现出强耐药性，并且这种耐药性还能够快

速转移至其他菌株。

从动物和生肉中采集的大肠杆菌样本中，MCR-1 基因出现率很高，且阳性样本比例逐年升高；在 1322 例患者身上采集的大肠杆菌和肺炎克氏杆菌样本中，也有 16 个样本含有 MCR-1 基因。

与动物身上采集的细菌样本相比，人类身上的细菌样本中阳性比例较低。研究者推测，MCR-1 对多粘菌素的耐



药性可能源于动物，但已开始蔓延至人类。鉴于目

前在农业和畜牧业中普遍使用多粘菌素，多位研

究人员建议，应尽可能限制多粘菌素一切不必要的使用。

研究人员认为，虽然目前 MCR-1 的发现仅限于中国，但该基因很可能像其他耐药性基因一样在世界范围内传播。

2011-2014 年，研究者从中国屠宰场的猪、农贸市场和超市販售的猪肉和鸡肉中采集了细菌样本，并分析了广东和浙江两所医院患者身上的病菌。

神经

应用抗血小板治疗的卒中患者溶栓效果好

美国学者研究发现，在急性缺血性卒中发生前接受抗血小板治疗的患者，与未接受抗血小板治疗的患者相比，进行溶栓治疗，颅内出血发生率更高，但功能预后更好。（JAMA Neurol. 2015 年 11 月 9 日在线版）

研究者表示，唯一获批的急性缺血性卒中治疗药物是静脉内组织型纤溶酶原激活物（tPA），但人们对颅内出血一直存顾虑，特别是当患者已使用阿司匹林和氯吡格雷时。

研究者分析了超过 8.5 万例接受 tPA 治疗的卒中患者数据，其中约半数在卒中发生前接受抗血小板治疗。

在校正前，抗血小板治疗患者症状性颅内出血发生率较高（5% 与 3.7%）；校正后，OR 为 1.18，每 147 例服用抗血小板药物的患者中，颅内出血风险增加的患者只用 1 例。

接受双联抗血小板治疗的患者风险较大（OR=1.47），但无 1 例转化为住院死亡率的增加。

而且，接受抗血小板治疗的患者更可能独立行走，出院后得到更好的功能转归。

本版编译 牛艳红

图片新闻

北京大学回龙观临床医学院挂牌成立 将为国人精神健康输送人才

11 月 20 日，由北京回龙观医院和北京大学医学部协作共建的北京大学回龙观临床医学院挂牌成立，将为精神卫生人才的输送提供摇篮。

我国注册精神科医师仅 2 万，每 10 万人仅有精神科医师 1.5 人，远低于世界平均水平 4.15 人。国家卫计委疾控局副局长王斌表示，目前，精神卫



生人才缺乏的情况非常普遍，精神卫生人才培养迫在眉睫。为此，今年出台

的《全国精神卫生工作规划（2015-2020 年）》明确要求，到 2020 年，全国

精神科执业（助理）医师数量增至 4 万名。

“今后，北京大学回龙观临床医学院将以临床需求为导向，发挥双方所长，在加强精神卫生专业人才培养、促进精神医学研究以及推动精神科学学科建设等多方面，产生积极、重要影响。”北京回龙观医院院长杨甫德表示。

图/文 裘佳

新闻速递

精准肝胆外科学院成立

本报讯（记者 裘佳）11 月 14 日，在“2015 中国国际肝胆外科论坛暨第四届国际精准肝胆外科研讨会”上，北京清华长庚医院和中国研究型医院学会肝胆胰专业委员会联合

成立精准肝胆外科学院。学院聘请欧洲外科协会创会主席 Henri Bismuth 担任荣誉院长，北京清华长庚医院执行院长董家鸿教授担任院长。

董家鸿教授于 2006 年

首次提出精准肝脏外科理念，目前已成功应用临床并获得广泛认可。

“精准肝脏外科采用‘最大化切除病灶、最大化保护肝脏、最小化创伤侵袭’的均衡策略，使患

者获得最佳康复疗效。

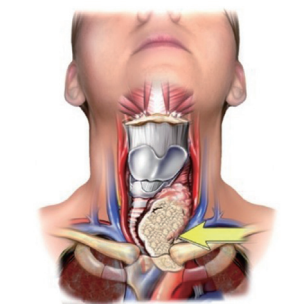
学院将通过定期举办大师班、高级研修营、网络手术转播、病例分享等，培养高水平肝胆外科人才，使更多患者能因精准肝胆外科受益。”董教授表示。

肿瘤

美更新成人甲状腺结节与癌症指南

不推荐低危甲状腺癌患者常规放射性碘治疗

近日，美国甲状腺学会（ATA）更新成人甲状腺结节和分化型甲状腺癌（DTC）管理指南。（Thyroid.



2015 年 11 月 18 日在线版）ATA 指南制定工作组表示：“指南的主要目标是尽量减少发病和死亡低危患者过度治疗的潜在危害，并为高危患者提供适宜的治疗和监测。”

新指南是对 2009 版指南的更新，内容较现有指南更加详细、全面、实用，鼓励医生为患者制定更周到、个体化的诊疗方案。

总体上，指南共包括

101 项推荐，包括未行活检的甲状腺结节患者的随访；细胞学检查结果不明确患者的分子检测；复发风险评估；对手术患者发音及甲状旁腺问题的管理；以及放射性碘难治性 DTC 的定义与管理等。

新指南在使用放射性碘治疗甲状腺癌方面的推荐也有了巨大转变。Bible 表示，新指南对放射性碘使用的推荐更加细致入微，不再

推荐所有甲状腺癌患者一致使用放射性碘。

新指南建议，不常规推荐低危 DTC 患者在甲状腺切除术后，以及无其他不良特征的单灶性或多灶性乳头状微小癌患者在甲状腺叶切除术或甲状腺全切术后，进行放射性碘消融去除残余甲状腺组织。

同时，中危 DTC 患者在甲状腺全切术后应考虑进行放射性碘辅助治疗，

高危患者推荐常规进行。

新指南的另一重大变化是，对于 DTC 1~4 cm，新指南认为甲状腺叶切除术和甲状腺切除术都是合理的；而 2009 年推荐对所有 >1 cm 的结节行甲状腺切除术。

此外，新指南还推荐 <1 cm 的结节无须行活镜检查，且并非所有 >1 cm 的甲状腺结节都需活体组织检查。但该话题仍存争议。

新书推荐



我国首部乳腺外科技术实用性专著出版

本报讯（记者 赵佩）

11 月 21 日，军事医学科学院附属（307）医院乳腺外科主任黄焱教授联袂张保宁教授等编写的《乳腺肿瘤实用外科学》专著在京发布。本书的出版填补了我国一直缺乏全面介绍、详解各种乳腺外科技术的实用性专著这项空白。

“本书最大的特点是实用，有大量的实例图片，力求对广大从事乳腺外科临床工作的医生有所帮助。”黄教授介绍。

北京大学临床肿瘤医院名誉院长徐光炜教授对该书有极大的期待：“乳腺外科手术在全国都有开展，可恰恰这‘寻常的外科手术’是我国乳腺外科治疗事业的一个软肋，手术不规范，不科学，不重视患者心理和生理创伤等问题依旧严重。相信本书的面世定有助于提高我国乳腺外科水平，尤其促进基层乳腺外科的发展。”（邮购电话：010-51927252/ 王编辑：13651218861）