

中国疾病预防控制中心数据显示 我国艾滋病感染率万分之六

每年的12月1日是世界艾滋病日。11月30日，官方数据指出，我国每一万人中就可能有人感染了艾滋病病毒。

中国疾病预防控制中心数据显示，截至2015年10月底，全国报告存活的艾滋病病毒感染者和患者共计57.5万例，死亡17.7万人。而据估计，我国存活的艾滋病病毒感染者和患者是81万例，也就是说大约有46%的感染者目前尚未被发现。

在性传播、血液传播和母婴传播三种主要的艾滋病病毒传播途径中，异性性接触传播占66.6%，同性性行为传播已经占到

了27.2%。

同时调查显示，我国青少年感染艾滋病人数上升。报告显示，2008-2014年我国15-24岁青年学生感染比例由5.77%增至16.58%，增加了近2倍。

而男男传播为青年感染者增多主因。中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友指出，在15-24岁这个年龄段中，男男同性恋占到81.5%，而这个人，这个传播途径，是目前艾滋病防治最具有挑战性的问题。

过去15年间，全球在应对艾滋病方面取得了巨大成就。根据联合国艾滋病规划署报告，2000年以

截至2015年10月底，中国人携带艾滋病病毒或感染艾滋病人数**57.5万**，死亡病例**17.7万**。

2015年1至10月新增报告病例数**9.7万**，其中病例为15-24岁年龄组为**1.42万**，比去年同期增加**10%**。

中国估计存活的艾滋病病毒感染者和艾滋病病人约占总人口的**0.06%**，也就是每一万人中就可能有人感染了艾滋病病毒。

学生人群中感染速度急剧上升，新增**2662**个学生感染病例，过去5年来平均递增**35%**。

在男性同性恋人群中，同性恋男性携带艾滋病病毒大约占**8%**，其中异性传播占**66.6%**，同性传播占**27.2%**。

来，全球共避免新增3000万艾滋病病毒感染者，与艾滋病相关的死亡人数减少近800万。报告说，现在全球约有3690万人携带艾滋病病毒。2014年，全球新增了200万名艾滋病病毒感染者，与2000年相

比，新增感染者人数下降了35%。

在治疗方面，2000年中低收入国家中不到1%的艾滋病病毒携带者可获得抗逆转录病毒药物治疗，到2014年全球约40%的艾滋病病毒携带者

获得这种治疗。由此可见，终结艾滋病不是不可能完成的目标。

今年世界艾滋病日的活动主题仍为“行动起来，向‘零’艾滋迈进——合力抗艾，共担责任，共享未来”。

肾病

血管紧张素转换酶抑制剂 或为慢性肾脏病首选

北京大学第一医院张宏教授等与澳大利亚学者联合进行的一项Meta分析发现，慢性肾脏病（CKD）患者使用血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）或血管紧张素II受体拮抗剂（ARB）可降低肾衰和心血管事件风险，而ACEI还可降低全因死亡风险。（Am J Kidney Dis. 2015年11月17日在线版）

研究者表示，ACEI在降低CKD患者肾衰、心血管死亡和全因死亡风险方面可能优于ARB，这表明ACEI或应为此类患者的首选。

该分析共纳入119项随机对照试验。结果显示，与安慰剂相比，ACEI和ARB分别使肾衰风险



降低39%和30%；与其他活性对照药相比，ACEI和ARB分别使肾衰风险降低35%和25%，且无证据显示其他活性对照药对肾衰有明显作用。

此外，与安慰剂相比，ACEI和ARB均降低了心血管事件风险，OR分别为0.82和0.76；但未明显降低心血管死亡。

值得注意的是，ACEI，而非ARB，较其他活性对照药显著降低全因死亡风险（OR=0.7）。

皮肤

压力大可导致皮肤问题

美国学者发现，心理压力较大可能与头皮瘙痒和脱发等皮肤问题有关。（Acta Derm Venereol. 2015年11月18日在线版）

该研究纳入美国天普大学的422名学生，分为低压力、适度压力和高血压三组。

同低压力群体相比，高血压群体更经常出现头皮瘙痒、脱发、出油、蜡

状或片状头皮斑块、出汗、皮肤甲错、咬甲癖、手部皮疹和拔毛癖等状况。

但未发现心理压力与丘疹、干疹、疣及其他面部皮疹有关。



肿瘤

贝伐珠单抗 可改善局部晚期胃癌手术预后

解放军总医院第一附属医院马俊勋教授等研究发现，贝伐珠单抗可改善局部晚期胃癌的手术治疗效果。[Medicine (Baltimore). 2015;94:e1489]

研究显示，贝伐珠单抗联合多西紫杉醇/奥沙利铂/5-氟尿嘧啶/亚叶酸钙（DOF）新辅助化疗方案可改善治愈性（R0）手术的切除率和无病生存，而这种作用可能与减少循环肿瘤

细胞（CTC）计数有关。

该研究纳入80例局部晚期胃癌患者，随机分至仅DOF组或贝伐珠单抗+DOF组。结果显示，与仅DOF组相比，贝伐珠单抗组的CTC降幅明显更大；R0切除率（75%与50%）和D2切除率（77.5%与52.5%）明显更高。R0和D2切除均为充分手术的标志。

此外，贝伐珠单抗组的总反应率（部分和完全缓解）明显较高

（65%与42.5%）；无病生存明显改善（15.2个月与12.3个月），但总生存组间无显著差异。

罗切斯特大学医学中心Eva Galka教授指出，92.5%-95%的晚期胃癌患者存在循环肿瘤细胞，这表明晚期胃癌是一种全身性疾病，支持使用化疗方案进行治疗。此外，这也可能解释了晚期胃癌患者经过适当手术后仍有高复发风险的原因。

公众健康

全球男女平等榜单： 中国总体优于日韩，但健康指数垫底

China-PEACE研究发现，与<70岁中国男士相比，同年龄的女士ST段抬高型心肌梗死院内死亡风险要高60%。

近日世界经济论坛发布的《2015年全球性别平等报告》对全球男女平等状况做了大比拼，其中中国的性别健康平等指数得分垫底。

中国最大的问题是女婴和男婴出生比率下降，该指标全球最低。

报告称，中国和印度的男女性别健康指标差距增加了2%。中国男女健康差距是6%，位列第一，印度（4%）和阿

尔巴尼亚（3%）紧随其后。

中国女婴和男婴出生比例仅为0.87，在145个受调查国家中排名最末，比全球平均值低5%。

中国在健康性别平等方面的落后表现，主要与中国的计划生育政策有关。

2015年《报告》调查全球145个国家，中国性别平等指数为0.682，位列全球第91位，处于全体中后段，比去年下降了4个位次，仅比全球平均分高出0.2%。

这个指标越高，说明越平等。1就是完全平等。但中国的教育平

等指数高达0.988，其中女性与男性在高等教育中所占比例为1.15:1，居世界首位。

在亚洲国家中，中国的总体评分位居中间水平，但与同等收入国家相比，中国仍处于中下类别。韩国的男女平等水平综合排名115位，低于中国、日本和印度等国家。韩国的问题是男女同工不同酬，女性政治人物明显偏少。

冰岛连续7年蝉联榜首，挪威与芬兰分列第2和第3位。中国排名第91，日本第101位，韩国排名第115。

新闻速递

羚动·运动损伤 关爱行动启动

本报讯（记者 裴佳）

11月27日，由中国体育科学学会运动医学分会等举办的“羚动·运动损伤关爱行动”在京启动，将向民众开展运动医学知识“医患面对面”教育普及。

首站医患面对面将于2016年上半年在京举行，届时，国内的运动医学专家将面向公众、患者进行运动损伤和中老年退行性疾病的系列教育活动，并为那些正患有肩肘膝踝部位肌腱、韧带等伤病的患者提供治疗建议和康复指导。

肿瘤免疫治疗 成为热议焦点

本报讯（实习记者 武冬秋）近年来，肿瘤免疫治疗作为一种有效的创新治疗方案已成为肿瘤治疗领域大热点。

11月28日，在第十届中国健康传播大会上，国家卫计委疾病预防控制局吴良有处长指出，中国癌症防治整体水平还有很大的提升空间，需进一步加强危险因素的综合防控。

全球已有肿瘤免疫药物获批应用，但在中国尚无一种获批。北京大学肿瘤医院王洁教授呼吁：“要加速缩小中国在肿瘤治疗上与国际间差距，满足患者对于创新治疗方案的需求。”

首个二级老年专科医院落户泰康养老社区

本报讯（记者 苏宁）11月28日，首个二级老年专科医院——泰康燕园康复医院在泰康之家·燕园养老社区落成。泰康以“养老社区+康复医院”模式，为社区居民及周边社区提供“预防-治疗-康复-长期护理”闭环整合型医养服务。

目前，泰康养老社区涵盖活力生活区、协助生活区、专业护理区、记忆障碍照护区与二级康复医院五大板块。另外，泰康还与三甲医院建立双向转诊机制。

本版编译 牛艳红