

WHO 呼吁共同对抗食源性疾病 全球每年 6 亿人食品“中毒”

12 月 3 日，WHO 发表报告称，全球每年有多达 6 亿人或近 1/10 人口因食用受到污染的食品而生病。其中造成 42 万人死亡，包括 5 岁以下儿童 12.5 万人。（源自 WHO 官网）

这项调查结果来自 WHO “全球食源性疾病负担的估算报告”，是迄今为止被污染的食物影响健康的最全面报告。

WHO 食品安全和人畜共患疾病司司长 Kazuaki Miyagishima 表示，这些估算是十分保守的，实际数字可能更大。

食源性疾病主要会引起多种短期症状，例如恶心、呕吐和腹泻。其中，腹泻构成全球食源性疾病的一半以上负担，造成每年 5.5 亿人患病和 23 万例死亡。

同时，还能导致较长

期疾病，如癌症、肾或肝衰竭、脑和神经疾病。

WHO 指出，食源性疾病风险在中低收入国家最为严重，非洲区域和东南亚区域存在最高发病率和最高死亡率，其中包括 5 岁以下儿童。

报告显示，5 岁以下儿童处于特高风险，每年

有 12.5 万名儿童死于食源性疾病，占食源性疾病死亡的 30%。

儿童特别容易受到食源性腹泻疾病的侵袭，每年有 2.2 亿人患病和 9.6 万人死亡。

报告称，腹泻疾病通常是因为食用受到病毒、弯曲杆菌、非伤寒沙门菌

和致病性大肠杆菌污染的生的或未煮熟的肉、蛋、新鲜农产品和乳制品。

导致全球食源性疾病负担的其他因素主要是伤寒、甲肝、猪带绦虫和黄曲霉毒素（产生于储存不当的粮食霉菌）。

某些疾病，如非伤寒沙门氏菌引起的疾病，在高收入和低收入国家都存在，是全世界所有地区的公共卫生问题。

其他疾病，如伤寒、食源性霍乱以及由致病性大肠杆菌引起的疾病，在低收入国家更为常见，而弯曲杆菌是高收入国家的重要病原菌。

此外，WHO 指出，食源性疾病已造成全球性威胁，需各国政府、食品行业和个人采取更多措施保障食品安全和防止食源性疾病。



儿科

留守儿童会发生大脑发育迟缓

在北美放射学会 2015 年会上，我国学者报告的一项研究显示，长时间缺少父母直接照顾的孩子脑中的灰质会比较多，可能还会表现出大脑发育迟缓。（源自 ScienceDaily）

该研究首次表明，缺乏亲生父母的照顾会改变留守儿童的大脑发育轨迹。

研究发现，与生活在父母身边的儿童相比，留守儿童在多个脑区的灰质体积较大，尤其是在情感大脑回路。

较大的灰质体积可能反映了大脑发育欠成熟，灰质体积和智商得分之间呈负相关，表明缺乏父母的照顾可能会延缓孩子的大脑发育。

研究者对 38 名 7~13 岁留守儿童进行了磁共振成像检查，对照组为 30 名与父母生活在一起的 7~14 岁儿童。



肿瘤

美发布乳腺癌幸存者诊疗指南

12 月 7 日，美国临床肿瘤学会（ASCO）和美国癌症学会（ACS）联合发布了一项针对成年女性乳腺癌幸存者诊疗的临床实践指南。指南同时在线发表于《临床肿瘤杂志》和《临床医师癌症杂志》。（源自 ASCO 官网）

指南建议内容包括乳腺癌患者复发监测、二次原发癌筛查、长期和晚期疗效管理、健康促进、诊疗协作和实践意义。

“新指南将解决乳腺癌患者从治疗过度到正常生活所面临的问题。” ASCO/ACS 专家工作组

Carolyn D. Runowic 表示，“这些建议将带来幸存者

诊疗质量的提高，改善患者生活质量及健康结局”。

指南推荐要点

☆ 患者应定期监测乳腺癌是否复发（包括癌症病史和体格检查）及是否有新的原发灶出现。

☆ 常规影像学检测及实验室检查不推荐用于评估无症状乳腺癌患者是否复发。

☆ 初级保健医生应告诉患者保持健康生活方式、监测治疗后症状和坚持激素（内分泌）治疗的重要性。

乳腺密度或不是乳腺癌独立危险因素

在北美放射学会 2015 年会上，一项基于 5.2 万例乳腺 X 线检查数据的研究表明，乳腺密度可能并非乳腺癌的强独立预测因素。（源自 Medscape）

已有研究表明，乳腺密度与乳腺癌相关。而乳腺 X 线很难检查清楚致密的乳腺，通常还需要进行后续的乳腺超声或磁共振检查。

研究者对克罗地亚国家乳腺癌筛查项目数据进行了分析。该项目纳入 50~69 岁女性，每 2 年进行 1 次乳腺 X 线检查，研究涉及了过去 5 年内使用 5 台不同设备进行的 52 962 例乳腺 X 线检查数据。

结果显示，大部分接受筛查的女性为低乳腺密度。在检查出乳腺癌的 230 例患者中，将近一半

为低密度，仅 2.8% 为高密度。与同一地区同龄女性比较发现，乳腺癌组和对乳腺 X 线下的乳腺密度并无明显差异。

不过研究者指出，不论将来研究证明乳腺密度是否与乳腺癌有关，乳腺 X 线的敏感性依旧受到乳腺密度的限制，因为正常的纤维腺组织下的较小癌

泌尿

不育症男性患者发生多种慢病风险升高

美国学者进行的一项回顾性队列研究发现，患有不育症的男性患者发生糖尿病、心脏病、酒精滥用、药物滥用等慢病的风险升高。（Fertil Steril. 2015 年 12 月 7 日在线版）

与仅接受生育能力检查的男性相比，不育症男性患者的糖尿病、缺血性心脏病、酒精滥用、药物滥用和抑郁风险分别升高 30%、48%、48%、67% 和 19%。

与接受过输精管切除术的男性相比，不育症男性患者的高血压、

高脂血症、缺血性心脏病和其他心脏病风险分别增加 9%、14%、41% 和 16%；糖尿病、肾病、肝病和外周血管疾病风险分别增加 81%、60%、53% 和 52%。

无精症男性的肾病风险最高，是仅接受生育能力检查男性的 2.26 倍。

研究者采用 Truven Health MarketScan 数据库中 2001~2008 年的保险索赔数据，纳入 13 027 例诊断男性因素不育症患者和 23 86 例仅接受生育能力检查的患者。

神经

步速缓慢或预示痴呆风险

法国学者研究发现，在痴呆高风险的老年人群中，步速缓慢可能与脑淀粉样蛋白沉着物高水平相关。（Neurology. 2015 年 12 月 2 日在线版）

“该研究结果表明，痴呆患者未常规监测的物理参数，如步速，或有助于早期鉴别出阿尔茨海默病高危人群。”研究者表示。

该研究纳入未患痴呆，但存在记忆方面问题的 128 例高危患者，平均 76 岁。

PET 检查发现，48% 的患者存在与痴呆相关的淀粉样蛋白含量水平。

认知测试中，46% 的患者具有轻度认知功



能障碍。通过测定患者行走 4 m 所需时间评估步速，有 2 例患者的步速有显著减慢。

分析显示，步速减慢和淀粉样蛋白沉积相关，沉积区域包括前后壳核、枕叶皮层、楔前叶和前扣带回。

研究者比较了考虑和不考虑淀粉样蛋白量时患者的步速差异，结果发现淀粉样蛋白水平的影响占比达 9%。

内分泌

女性孕期甲功异常可影响子女学习

芬兰学者研究发现，女性孕早期甲状腺功能异常将会导致后代青少年时期学校表现更差。（Thyroid. 2015 年 11 月 13 日在线版）

研究显示，与甲状腺功能正常孕妇相比，甲状腺功能减退孕妇所生育的女孩，自我评价学习数学更困难（OR=1.62）；男孩更容易留级复读（OR=5.46）。

甲状腺功能亢进孕妇的后代也会在青少年时期觉得学习数学比较

困难（OR=1.62）。

但孕妇甲状腺功能障碍并不会导致后代严重的智力缺损或轻度认知受限。

此外，研究发现，青少年自身甲状腺功能异常也会影响其在学校的表现。16 岁甲状腺功能亢进女孩比甲状腺功能正常的女孩，觉得芬兰语学习更困难（OR=2.82）；而甲状腺功能亢进男孩觉得芬兰语和（或）数学更难（OR=2.13）。

本版编译 牛艳红