

5 关键词：慢病防控 2007-2015年

慢病是社会传染病

2015年4月，国家卫生计生委公布了《中国疾病预防控制中心工作进展(2015年)》。报告显示，慢性病作为一种非传染性疾病，其致死率已居全国总死亡率之首。慢病导致的死亡人数已占到全国总死亡人数的86.6%，其导致的疾病负担占总疾病负担的70%。

事实上，2011年5月，《医师报》独家刊出“陈竺：慢病是社会传染病”，陈竺表示，如果控制不佳，未来二三十年，全球将出现慢病的“井喷”，应重视导致慢病的社会因素，



应像重视GDP一样重视慢病防控。胡大一教授也发文表示，“医生应做慢病防控的领跑者”。

2011年8月，2010年《中国心血管病报告》出炉，《医师报》就此话题采访了多位专家，均表示“慢病防控是一项国家行动”。

有专家预测，即便采取干预措施，至2020年我国心血管病死亡率才会出

现下降“拐点”。而2013年刊出的“我国心血管病死亡率拐点已到来”一文中，张新华教授指出，我国年龄标化的总心血管病死亡率下降“拐点”在上世纪末已到来。

解读：我国每年高血压、卒中医疗支出均为400多亿元，慢病防控重在预防。国家近年逐步重视慢病防控，通过各界努力与行动，形势逐渐改善。

6 关键词：肥胖 2007-2015年

肥胖是中国一直的隐忧

2011年，《医师报》刊出“国人腹型肥胖标准需立体化”文章，指出采用腰围/身高比计算腹型肥胖优于体质指数(BMI)和腰围，且东亚人最适宜BMI为22.6~27.5 kg/m<sup>2</sup>。

2011年《柳叶刀》发文显示，全球肥胖盛行。2008年，全球BMI超过25 kg/m<sup>2</sup>者约14.6亿。另外，发达国家血压、血脂水平呈下降趋势，而中低收入国家却呈升高趋势。

2012年9月，中日医院杨文英等发表的2007-2008年中国数据表明，我国卒中患病率仍居所有心血管病之首，超重和肥胖

发生率较2002年增1倍，糖尿病前期和糖尿病的患病率较1994年增3倍，血脂代谢异常患病率高达60%，合并3个以上心血管病危险因素者近3成。

2013年，美国医学会发表声明，正式承认肥胖是种疾病。解读：肥胖既是生活方式疾病，也是身心疾病，涉及基因背景、生活方式、社会文化等多方因素。

7 关键词：医疗质量 2007-2015年



医疗质量是体系建设

2011年，《医师报》报道的“医疗质量和数据库建设应成为主旋律”一文指出，“我们要数字，更要数据；要数量，更要质量”。胡大一呼吁，我国临床评价体系亟待建立，中国需要科学而详实的数据库，来评价中国医生的临床工作。

2015年11月，杨跃进教授表示，规范医疗是医疗质量控制的核心。“就是该做的都做，不该做的都不做，减少失误，避免事故、差错和不作为，最终让患者获益。”

杨跃进教授不断探索医疗质量改进模式，积极推广临床效果研究和评价研究。他领衔的国家“十二五”课题，首次从国家层面建立覆盖全国系统性病例注册登记系统，如中国急性心肌梗死注册登记研究。

解读：当代医疗环境不可同日而语，我国已进入老龄化，临床病情日益复杂，医疗诉求与日俱增，医疗资源不足不均衡与医疗资源浪费的矛盾现象、误诊误治、过度治疗与治疗不足等医疗行为不规范的尴尬局面，使我们不得不重新思考当代医生的角色与责任。

8 关键词：医疗公平 2007-2015年

循证时代：世界是平的？

2009年，《医师报》独家报道指出，对于医疗行为，理想的状态应是“医疗世界是平的”。但新指南不断出台，使疾病的诊疗变得更加复杂。不同专业和级别的医生所作出的临床决策有可能会大相径庭。但《JAMA》发表的一项研究发现，虽然指南中的建议逐年增加，但大部分都无明确证据。正如美国Lewis Thomas曾说：“医学是最年轻的科学”，也凸显了“把医疗世界

变成平的”任务之艰巨。

2011年，“城镇化催生我国农民高血压危机”一文指出，村庄与县城居住中心距离每增10 km，村民平均收缩压水平降低1.2 mmHg。

2012年8月，胡盛寿院士公布研究结果显示，不同医院以及各地区间冠脉旁路移植术存在明显差距，死亡率最低的医院仅0.7%，而某些医院死亡率高达5.8%，相差约8倍。

2014年2月刊发的

“我国居民死因有城乡差别”文章指出，城市癌症称霸，乡村脑血管病居首。近30年来，我国居民死因发生了很大变化：恶性肿瘤、脑血管病、心脏病、呼吸系统疾病以及损伤和中毒是我国居民的五大主要死因，所致死亡人数占我国每年死亡人数的85%以上。

解读：在当前医疗服务体系日益复杂化和专科化的背景下，要让所有的医疗信息可及，尤其应重视高质量的临

床证据。我国中西部与东部相比，农村与城市相比，仍存巨大医疗差距，如何缩小差距，让全国公众得到公平的医疗获益，仍然面临挑战。



9 关键词：糖尿病 2007-2015年

中国糖尿病步入10.0时代

2008年11月，当杨文英教授领衔的糖尿病研究尚未发表在《新英格兰医学杂志》前，《医师报》独家报道了“中国糖尿病步入10.0时代”，首先报道了杨文英教授这项重要研究的结果，即我国大、中城市和乡镇20岁以上的人群糖尿病患病率接近10%。2011年，IDF指出，2030年，中国糖尿病患者近1.3亿。中国已成为世界第一糖尿病大国。

“我国糖尿病医疗支出远超欧美”刊发于2012年《医师报》，该文是杨文英教授等进行的调查研究，结果显示，我国糖尿病患者的医疗费用平均较糖尿病正常者高3.38倍，而54.8%的患者未使用降糖药物。

解读：糖尿病的流行趋势和国家经济状况有关。糖尿病还将继续增长，这与人口增长、老龄化及城市化有关的生活方式改变等显著相关。



10 关键词：肿瘤应对 2007-2015年

肿瘤负担愈发沉重



2011年，《医师报》刊出“1995-2010北京市恶性肿瘤发病报告”显示，2010年北京10年肿瘤发病率大幅增加，北京市户籍人口中平均每天有105人被确诊为癌症新发病例，肺癌发病率增长56.35%，乳腺癌发病率增长127.98%。

2012年，“中国癌症负担占全球的1/4”一文刊登国际癌症研究机构公布2008年全球12个地区184个国家的癌症负担数据，结果显示，全球因癌症丧失1.7

亿个残疾调整生命年，中国占25%。

2014年，我国首次发布人群癌症生存数据，我国患者5年相对生存率为30.9%，农村远低于城市。2015年，“我国首次发布癌症患病率数据”显示，我国5年癌症患病人数749万，每10万人有556人5年中患癌且仍生存。

解读：《医师报》一直关注肿瘤研究进展的传播，呼吁各界重视肿瘤一级预防，实现肿瘤早发现、早诊断和早治疗。

《医师报》创刊十年特刊

医师报十大学术

原创报道