

医疗公益电影《仁医胡佩兰》在河南新县首映

康弘药业致敬仁医 为爱献礼

▲本报记者 宋菁

医者，看的是病，救的是心，开的是药，给的是情。

7月2日，由康弘药业赞助拍摄，旨在弘扬大医精神，促进和谐医患关系的医疗卫生公益电影《仁医胡佩兰》首映式在河南新县启动。该片由国家卫计委宣传司和河南省卫计委监制，医药卫生报社、郑州市委宣传部、郑州市卫计委、郑州市中心医院联合摄制，经国家新闻出版广电总局审核批准，即将在全国公映。

国家卫计委宣传司司长毛群安，河南省卫生计生委巡视员曲杰，河南省卫生计生委宣传处处长杨力勇，康弘药业副总裁赵兴平等，以及来自全国各地的400多名卫生计生宣传、医疗卫生工作者参加了首映式。

公益电影《仁医胡佩兰》以2013年十大感动中国人物百岁仁医胡佩兰生前感人事迹为题材，融入励志、哲思、情感和科普等多种影视元素，以胡佩兰老人从医70年，扎根社区基层28年的心路历程为主线，展现了老人在平凡岗位上的不凡贡献。她是全国年龄最大的注



册志愿者，用实际行动生动诠释了社会主义核心价值观的深刻内涵。影片通过胡佩兰老人平凡生活中的感人故事，真实再现了医务工作者救死扶伤和医者仁心的高尚品德，弥合了医患间的裂隙。

卫生宣传的重点任务

毛群安司长表示：“构建和谐医患关系是我们卫生宣传过程中

的重点任务。胡佩兰老人的事迹感动了很多，希望通过借助电影的方式，让更多人了解医务工作者，了解在构建和谐的医患关系中，需要医患双方的共同合作。”

企业负起社会责任

杨力勇处长认为，康弘药业积极参与《仁医胡佩兰》电影的制作，打造一

个文化平台，把企业的爱心通过这部影片传达给大家，把医务人员的正能量传播给大家，让社会更好的了解医务人员，康弘药业为计生卫生事业、树立正面的医者形象做了一件大事。影片的上映对提升广大医务人员精气神，更好地和谐医患关系具有很好的现实意义和引导作用。

改善医患关系的良药

胡佩兰的长子，北京大学人民医院心研所所长胡大一教授表示：“公益电影《仁医胡佩兰》成功上映，是改善和重塑医患关系的一剂良药。利用电影的方式，将大医精神传达给大众，为医疗工作者树立正面形象，这种新形式非常值得推崇，我们也呼吁更多企业，

如康弘药业这般积极地参与到这种公益活动中来。”

感恩于心 回报以行

康弘药业赵兴平副总裁介绍，这是康弘药业继续赞助拍摄《心灵解码》、《生死拯救》和投资拍摄《我是你的眼》等公益电影之后，通过文化手段传播公益理念，践行社会责任的又一次努力。康弘药业的创新发展理念和“感恩于心，回报以行”的公益理念决定了康弘药业的公益行为也独树一帜。

康弘药业作为民族医药企业，不仅坚持在药物研发、制造和销售领域的专业创新，也勇于肩负起企业的社会责任，积极参与各项公益项目捐助，用实际行动履行着“康平盛世，弘济众生”的承诺。胡佩兰是令人尊敬的医务工作者，她把时间都留给了患者，她是仁医，是济世良药，她不求回报，70年来无私奉献，这与康弘药业的公益理念、公益承诺不谋而合，切切实实的为患者、为公众做点事。

餐后血脂异常是致动脉粥样硬化的独立危险因素

▲上海长海医院内分泌科 黄勤



黄勤 教授

高甘油三酯血症定义 国内外尚未统一

目前国内外对餐后血脂尚无统一定义，最初有学者将其定义为进食后血脂或脂蛋白发生的一系列动态改变。根据哥本哈根城市心脏研究报道，不论是脂肪餐试验中，还是正常饮食状态下，血甘油三酯的高峰水平均出现在餐后4h。2010年雅典专家共识也认为脂肪餐试验

既往临床高血脂的管理，一直聚焦在空腹状态下的血脂水平。而机体一天中的大部分时间，均处于餐后状态，真正处于空腹状态的时间仅在晨起餐前的约4h。故而早在20世纪70年代，就已有学者提出要重视餐后血脂水平，“餐后状态是致动脉粥样硬化的关键时期”的论点。餐后高血脂，即进餐后机体血液中的各项脂类物质全部或部分高于正常浓度，属一种病理状态，如同“无声杀手”，与空腹高血脂一样，同样对机体有害。

后4h的血甘油三酯水平，能更好地评价餐后甘油三酯水平。目前国外有些国家，如丹麦已实施检测餐后状态下各项血脂指标。

同样，对于餐后高血脂血症的诊断标准，目前国内外也均未统一。有研究认为，餐后甘油三酯>2.27mmol/L时，可诊断为餐后高甘

油三酯血症。雅典专家共识则认为，理想的餐后甘油三酯浓度应<2mmol/L；脂肪餐试验中任意时间的甘油三酯浓度均≤2.5mmol/L，方能被判定为正常的餐后甘油三酯反应；非空腹状态时的甘油三酯水平1~2mmol/L，应行脂肪餐试验，以评估餐后血脂反应。

餐后血脂的意义需更多研究阐明

高甘油三酯血症是2型糖尿病患者脂代谢紊乱的特点之一。对2型糖尿病患者的一级亲属的研究表明，即使空腹血糖及空腹甘油三酯水平正常时，其餐后甘油三酯水平仍较对照组增高约50%，提示2型糖尿病患者餐后血脂紊乱早于空腹血脂异常。

餐后血脂代谢异常，同样是动脉粥样硬化的重要原因，主要表现为富含甘油三酯的脂蛋白水平增高及清除延迟。

近年来有学者对餐后血脂进行了相关研究，发现餐后血脂异常与动脉粥样硬化密切相关，是其发生的一个独立危险因素。Nordestgaard等研究结果显示，无论男性还是女性，其餐后甘油三酯水平增高均会

增加心肌梗死、缺血性心脏病及死亡风险，餐后高富含甘油三酯的脂蛋白水平，预测心血管疾病的发生率显著高于空腹甘油三酯及高密度脂蛋白胆固醇浓度。相关研究还发现餐后血脂异常与缺血性卒中密切相关。大样本队列研究也得出了同样结果，即餐后甘油三酯水平升高与心肌梗死、缺血性心脏病及猝死密切相关。

“钟摆学说”认为以动脉粥样硬化为特征的大血管并发症，早在2型糖尿病确诊前就已发生，即病变开始于糖耐量异常阶段，因而糖尿病又称为“糖脂病”。同时这一学说也提示血脂异常可能是一种原发性代谢紊乱，而2型糖尿病患者的餐后血

脂紊乱，很可能早于空腹血脂异常。

有学者观察非糖尿病中年男性，发现颈动脉内中膜厚度与餐后甘油三酯水平显著相关，但与空腹甘油三酯水平无相关性。对2型糖尿病患者的研究发现，仅空腹甘油三酯水平升高的2型糖尿病患者的空腹甘油三酯水平，与颈动脉内中膜厚度显著相关；而空腹甘油三酯水平正常者，则无此相关性，但餐后甘油三酯水平仍与颈动脉内中膜厚度呈显著正相关。

尽管餐后血脂紊乱状态及其临床意义，尚有待更多更深入的研究才能阐明。但已有研究结果提示，在临床诊疗中应重视餐后血脂的有效管理，尤其是糖尿病患者。