

柳叶刀子刊称：中国毒品使用堪忧

2014 年中国有近 300 万吸毒者，美沙酮维持治疗显示积极效果

近日，耶鲁大学医学院发表评论文章，评价了中国由于吸毒者引起的 HIV 传播现状以及美沙酮维持治疗在控制这一现状方面发挥的巨大作用。（Lancet Psychiatry. 2016,3:799）

随着 20 世纪 80 年代中国改革开放政策以来，大量毒品涌入中国。据中国禁毒委员会报道，截止 2014 年，有接近 296 万吸毒者，海洛因是最主要的毒品。大多数海洛因吸食者开始主要通过吸烟或者

吸入剂的方法摄入，但很快便采取静脉吸入，于是针尖感染大大增加了感染性疾病的传播。据报道，截止 2014 年中国约有 501 000HIV 携带者。

目前，HIV 病毒已扩散至中国所有省份，其中静脉吸毒时共享针具导致 42% HIV 病毒的传播，并且约有 45% 的吸毒者在吸毒过程中共享针具。

此外，HIV 通过性传播的比例也越来越高，其中很多人都是静脉输入的吸毒者。因而，控制性传

播 HIV 的两大目标就是控制静脉吸毒以及在危险性行为中采取预防措施，虽然这一策略自 2005 年以来极大减少了 HIV 的传播，但是在中国静脉吸毒者依旧是 HIV 传播的最主要的高风险人群。

随着美沙酮维持治疗的引入，它在减少海洛因使用、静脉吸毒以及毒品相关犯罪方面显示了积极的效果。在一项美沙酮维持治疗的研究中，HIV 感染率一直稳定在 3.9%。再加之控制针具共享率的实



施以及避孕套使用率的提高，艾滋病已经被将到了 B 类感染类疾病，表明了对这类疾病检疫的放松，

同时法律规定不能歧视艾滋病患者。

文章指出，通常允许接受美沙酮维持治疗的要

求是 18~20 岁以上的本地守法居民，然而那些达不到入组条件的药物成瘾者，普遍反映入组门槛过高，限制了药物成瘾者的入组治疗。

此外，在美沙酮维持治疗中的一些挑战还包括：美沙酮剂量低、限制进入诊所、服务缺乏，这导致我国在美沙酮维持治疗的依从性上要低于其他国家。尽管存在这些挑战，美沙酮维持治疗在减少海洛因使用、毒品犯罪等还是方面取得了成功。

肿瘤

谨慎使用雌孕激素替代疗法

英国一项研究显示，雌孕激素替代疗法（HRT）增加乳腺癌的患病风险，并且 HRT 使用时间越长风险越大。（源自 Medscape 网站）

该研究以调查问卷的形式在患者入组的第 2.5 年、6 年和 9.5 年对患者进行随访。明确患者 HRT 治疗具体情况以及绝经状态。

在中位随访时间 6 年内，39 183 例患者已知绝经年龄，其中有 775 例确诊为浸润性乳腺癌或原位乳腺癌。雌-孕激素、雌激素和其他激素 HRT 治疗患者中分别有 52 例、23 例和 15 例患者被确诊为乳腺癌。

与未接受过 HRT 治疗的患者相比，接受雌-孕激素 HRT 治疗中位时间为 5.4 年的患者罹患乳腺癌的风险增加将近 3 倍（HR=2.74），若治疗超过 15 年，乳腺癌的风险则增加 3 倍以上（HR=3.27），而接受雌激素 HRT 患者乳腺癌风险没有明显增加（HR=1）。

研究者指出，激素治疗是治疗围绝经期综合征常用的方法，可改善围绝经期症状，提高患者生活质量。然而，临床使用 HRT 药物时要应用和掌握好治疗原则，不能滥用，也不可禁用，权衡利弊而行。

本版编译 苏宁宁 武冬秋

精神

人越老心理越健康 20~30 岁人心理压力最大

美国一项研究显示，人在老年时身体疾病增加，但心理健康却随着年龄增长变得更好。（J Clin Psychiatry. 2016,77:e1019.）

该研究纳入 1546 例 21~99 岁的圣地亚哥居民进行了随访，受试者平均年龄 66 岁，男性占 51%。

分析表明，尽管受试者的躯体及认知功能随

着年龄增长而恶化，但心理健康水平稳步提高。其中，幸福感量表得分随着年龄增长显著提高（ $P < 0.001$ ），焦虑量表及抑郁量表则显著下降（ $P < 0.001$ ）。此外，健康调查简表中心理健康条目及反向编码的知觉压力量表得分均随年龄呈倒 U 型，表明心理健康困扰在

成年早期达到峰值，此后随年龄增长而下降。另外，研究发现，人们应激水平最高、焦虑及抑郁症状最严重的阶段是 20~30 岁。

研究者指出，20~30 岁的人需作出许多选择，同时也对决策是否正确充满担忧。应该说，这个时代的年轻人面临的压力比以前更大。

肝病

慢性乙肝治疗依从性与年龄、医院位置与关

近日，澳大利亚一项研究显示，影响慢性乙肝患者治疗依从性的原因主要有年龄、医院位置等。（J Viral Hepat. 8 月 9 日在线版）

该研究纳入墨尔本 2010~2013 年四所大型公立医院的 1026 例慢性

乙肝门诊患者的数据，评估了所有患者 3 年内的依从性，其中 20% 的受试者符合依从性差的定义标准。

结果发现，影响患者依从性的重要因素包括：年龄 < 35 岁（ $P=0.002$ ）、

医院位置和较短时间内由多名医生治疗。

研究者指出，坚持治疗对预防耐药性的发生以及达到良好转归至关重要。而良好的依从性需要患者进行良好的自我管理和医患沟通。

新闻速递

王拥军：六道保护屏障助力心脑血管病防治

本报讯（记者 许奉彦）8 月 31 日，由中国卒中学会发起、辉瑞中国支持的“中国百万血管健康计划”在京启动。通过创新项目平台，计划每年教育管理超过 100 万的心脑血管病患者。

谈及开展“中国百万血管健康计划”的初衷，中国卒中学会常务副会长王拥军教授胸有成竹，“通过发起的六道保护屏障，可使血管病患者更安全、

更健康。”王拥军教授解释，第一，提高全民对血管的健康素养；第二，不断开展患者自我教育课堂，远程教育课堂和网上患者教育学院；第三，提供健康管理工具，如自我筛查和就诊的 APP；第四，加强社区医生培训，提高其诊治四大病的技术能力；第五，万名志愿者在后台做技术支持，回答患者的困惑；第六，完善救治防线，中国卒中联盟有超过 1500

家医院，如京津冀地区，患者可在 2 h 得到最先进的治疗。

中国卒中学会青年理事执行理事长王伊龙教授介绍，“中国百万血管健康计划”分为风险评估、自我教育、远程慢性病管理、百万俱乐部四大板块，以患者为核心加强对心脑血管疾病高危人群和患病人群的教育和指导。项目还推出“血管健康风险警报器”。

妇产

严寒和酷热均增孕妇早产风险

美国卫生研究院一项研究发现，孕妇若暴露在极冷或极高温环境下则早产风险增加 1/5。（Environ Health Perspect. 8 月 31 日在线版）

极度高温是高于平均气温 90% 以上，适宜温度是位于平均温度的 10%~90%，而极端寒冷是低于外界平均温度的 10% 以下。

研究纳入美国 12 家医院 2002~2008 年分娩的 223 375 例女性，所有女性均为单胎妊娠。结果发现，相比暴露于适宜温度下的孕妇而言，暴露于极度高温下的孕妇出现孕 34 周

或 36~38 周分娩的风险要增加 6%~21%。

孕 7 周前暴露在严寒中的孕妇在孕 34 周前分娩的风险增加 20%，孕 34~36 周分娩的风险增加 9%，孕 37~38 周分娩的风险增加 3%。孕 7 周暴露在极高温环境下的孕妇在孕 34 周前分娩的风险增加 11%，孕 37~38 周分娩的风险增加 4%。

孕 8~14 周时若暴露于极度高温环境下则早产的风险增加 4%，孕 15~21 周暴露于极高温环境下的孕妇孕 34~36 周分娩风险增加 18%，孕 37~38 周分娩的风险增加 4%。



世界中联主席余靖（左一）颁发世界中联肿瘤康复专业委员会铜牌，林洪生会长（左二）接牌

9 月 2~4 日，“世界中医药学会联合会肿瘤康复专业委员会成立大会暨第一届肿瘤康复学术研讨会”和“中国医疗保健国际交流促进会中医肿瘤防治分会第二届学术交流会”在京召开。大会选举产生了世界中联肿瘤康复专业委员会第一届理事会，推选中国中医科学院广安门医院肿瘤科林洪生教授任会长，聘请孙燕院士、朴炳奎教授等为特邀顾问。本次大会主题为“让肿瘤患者更好地生活”，约 500 位国内外专家学者参会。

图/文 赵佩