

雾霾来袭，《柳叶刀》发文 钟南山：从社会、个人层面改进污染现状

广州呼吸病学研究所钟南山院士及团队发表了关于中国雾霾以及改进建议的综述。（Lancet.2016;388:1939）

综述指出，随着社会经济的高速发展，环境污染问题愈发显著，我国疾病谱已发生很大变化，非传染性疾病负担逐年加重。然而，目前我国有关空气污染对呼吸系统健康的影响的流行病学资料十分有限。

空气污染物水平的增高显著增加了慢性呼吸道

疾病的发病率，触发哮喘、慢性阻塞性肺疾病的急性加重。空气污染的不良影响还可长期存在，大气污染物对母体的保留可以影响婴儿今后的肺功能增长以及哮喘发病风险。

此外，中国空气污染物的水平显著高于西方国家，但空气污染物浓度与慢性呼吸道疾病发病率并非呈线性相关关系，在较高的空气污染物水平下，慢性呼吸道疾病发病率的增长可能呈平台样改变。

此前，中日医院呼吸与危重症医学科王辰院士在3月26日~27日举办的“呼吸学科建设明道讲坛暨全国呼吸与危重症医学科主任研修班”上指出，若将肺癌、肺心病、肺结核这三类疾病纳入呼吸系统疾病进行统计，则呼吸系统疾病所致死亡占我国城市居民总死亡率的1/5，占农村居民总死亡率的1/4，均列各系统疾病死亡率的第一位。此外，从发病率角度看，呼吸系统疾病两周就诊率也是常年高



居各系统疾病之首。并且由于大量的吸烟与二手烟暴露、严重的室内外空气污染、人口老龄化等，未来，我国呼吸系统疾病发病形

势将更趋严峻。

钟南山院士针对目前的现状呼吁全社会和个人共同努力改进目前的污染现状。社会层面包括机动

车燃油质量与引擎的改善与更新、公共场所禁烟立法、建立早期空气污染事件预警系统等手段。个人层面的改变包括使用室内空气净化仪或空气质量检测仪、改变饮食习惯等。

最后，综述还指出，未来可能会在燃烧秸秆对呼吸系统健康的影响；不同地区、民族之间对空气污染物不良影响的易感性差异；空气污染物对中国人群众是否具有致癌性等方向进行深入研究。

肝病

减肥术对脂肪肝肥胖患者无生存获益

瑞士一项研究指出，减肥手术并不能减少非酒精性脂肪肝肥胖患者的死亡风险。（Clin Gastroenterol Hepatol. 2016;14:1619）

研究者对1997-2004年接受胃旁路减肥手术的492例患者进行了回顾性分析，其平均体质指数为43.6 kg/m²，12%的患者患有非酒精性脂肪肝，16%的患者患有肝脏纤维化。通过肝脏活检来确定减肥手术者中的非酒精性脂肪肝患者，研究中的对照者来自于NHANES III研究，通过超声以及增高的肝丙氨酸转氨酶水平来确定对照组的肝脏情况。

手术后的中位随访时间为10.2年，其中4.2%的受试者死亡。研究者发现，非酒精性脂肪肝、高血压分别能增加2.9倍和3.9倍的减肥手术术后总死亡率。当行减肥手术的患者与NHANES III研究中的对照者进行匹配后，发现减肥手术可以减少肥胖患者46%的死亡风险。然而，减肥手术并不能减少非酒精性脂肪肝患者的死亡风险。

对此，研究者指出，减肥术虽能改善重度肥胖者的预后，但是在非酒精性脂肪肝患者中进行减肥手术，其生存获益可能减少。

精神

孕妇吸烟、臀位、剖宫产、早产等增加子代强迫症风险

瑞士一项研究表明，孕期每天吸烟至少10支或以上，臀位、剖宫产、早产和其他围产期因素，与子代强迫性神经症（OCD）风险的增加有关。（JAMA Psychiatry. 10月5日在线版）

该研究纳入2421 284名于1973-1996年出生

在瑞典的儿童，随访到2013年。结果显示，共17 305名参与者被诊断为OCD，首次诊断的平均年龄为23.4岁。

各因素增加OCD的风险分别是：孕期每天吸烟至少10支增加27%的风险，臀位增加35%的风

险，剖宫产增加17%的风险，早产增加24%的风险，出生体重在1501 g和2500 g之间增加30%的风险，胎龄大增加23%的风险，出生后5 min阿普加评分提示新生儿窘迫增加50%的风险。校正混杂因素后，这些联系仍

存在，其中更小的胎龄和更低的出生体重，OCD的风险更高。

并且，围生期事件数量与OCD的风险之间还存在剂量-反应关系，事件数为1时，OCD风险增加11%，事件数≥5时，OCD风险增加51%。

神经

头痛患者甲减风险高

美国一项研究显示，头痛患者发生甲状腺功能减退（甲减）的风险增加21%，偏头痛患者这一风险甚至更高，增加41%。（源自Healio网站）

该研究纳入8412名成年人，20年随访过程中，参与者每3年进行身体检

查和甲状腺功能检查。“头痛”定义为：患者自述经常头痛、医生诊断头痛，或使用治疗头痛的药物。

研究涉及两个模型，一个模型包括头痛（是/否），另一个模型包括可能偏头痛（是/否）。在第一个模型中，头痛患者

发生甲减的HR为1.210，在第二个模型中，伴有可能偏头痛患者发生甲减的HR为1.411。在两个模型中，年龄都是新发甲减的显著预测因子，且随着参与者年龄的增加，风险逐渐增加。然而，在所有头痛患者中，吸烟却有预防

甲减发生的作用。

研究者称，偏头痛与甲减相关的潜在机制包括两者共享炎症和免疫因素相关机制，此外，遗传机制也可能发挥作用。鉴于该研究样本量，研究结果是可靠的，因而有必要评估头痛患者的甲状腺功能。

新闻速递

中日子宫内膜异位症交流峰会在京召开，专家呼吁： 子宫内膜异位症复发率高 长期管理是关键

本报讯（见习记者 窦洁）10月22日，由日中医学协会与武田中国联合举办的“智交融，汇无界”中日子宫内膜异位症交流峰会在京举行。北京大学第一医院妇产科周应芳教授、浙江省妇保医院张信美教授、中山大学附属第一医院姚书忠教授、日本近畿大学名誉教授星合昊等中日专家出席了会议，

就目前国际子宫内膜异位症（内异症）领域中的重大突破及诊断、治疗方面的进展进行了交流。

内异症是指子宫内膜组织在子宫腔被覆内膜及子宫以外的部位出现、生长、浸润，反复出血，继而引发疼痛、不孕及结节或包块等。

姚书忠教授指出，内异症作为一种良性病变，

没有受到足够的重视，复发率很高，5年累计复发率达50%。

周应芳教授表示，腹腔镜确诊、手术加药物治疗是子宫内膜异位症治疗的“金标准”。因内异症的复发率较高，所以对内异症的初次和复发的治疗显得尤为重要。内异症复发应考虑与初次发病原因有何不同，针对不同的症

状，采取药物或手术治疗。

日本星合昊表示，中日在内异症诊疗技术上差异并不明显，可能因为国情不同，在用药经验以及对不孕患者的治疗方案上，存在一些差异。尽管手术有很好的治疗效果，但亦有相当的复发机会。所以术后药物治疗非常必要。

专家强调，内异症应被看作是一种慢性疾病，

需要制定长期管理计划，患者必须有很高的依从性，以最大化药物治疗为目标，避免重复外科手术，有效的内分泌治疗可以长期控制疼痛。同时，重视对于广大群众的宣教工作，倡导早发现、早诊断、早治疗的理念，医生也应重视对内异症的治疗和长期管理。

本版编译 苏宁宁