

我国 5 岁以下儿童死亡率下降 70%

死亡主要原因从肺炎、分娩相关事件变为先天异常以及意外伤害

联合国曾经制定了千年发展目标（MDG）4，即要求各国在 1990—2015 年将 5 岁以下儿童死亡率降低 2/3。然而近日一项国际研究发现，15 年来尽管儿童生存率显著提高，但 MDG4 的目标还没有实现，其中 5 岁以下儿童的死因主要是早产并发症、肺炎和分娩相关事件。（Lancet. 年 11 月 10 日在线版）

数据显示，我国 5 岁以下儿童死亡人数排名第六，死亡的最主要原因是

先天异常，占 5 岁以下儿童死亡的 19.7%。

值得一提的是，根据 2000—2015 年数据，在排名前十的国家中，中国 5 岁以下儿童死亡率下降 70%，成为这些国家中 5 岁以下儿童死亡率下降最快的国家。并且主要死因从肺炎、分娩相关事件变为先天异常以及意外伤害。

在这份数据中，2015 年，全球 5 岁以下儿童死亡率相比 1990 年已经下降了 53%，这虽然是令人欣

慰的数据，但离 MDG4 下降 2/3 的目标还是有些距离。2015 年，发生了 590 万例 5 岁以下儿童死亡，270 万例发生在新生儿时期。5 岁以下儿童的死因主要是：早产并发症（105.5 万）、肺炎（92.1 万）和分娩相关事件（69.1 万）。

该研究主要纳入全球 194 个国家的数据进行分析，其中 5 岁以下儿童死亡人数最多的国家排名前 10 的主要分布在南非以及亚洲。

南非等 5 岁以下儿童死亡的主要死因是肺炎，而在刚果和尼日利亚疟疾是导致 5 岁以下儿童死亡的主要原因；南亚有孟加拉、印度、印度尼西亚、巴基斯坦等，5 岁以下儿童死亡的主要原因是早产并发症。

其中，2000—2015 年 5 岁以下儿童死亡率数据显示，因肺炎、腹泻、新生儿分娩相关事件、疟疾和麻疹所致死亡的减少，导致了总死亡率下降 61%。

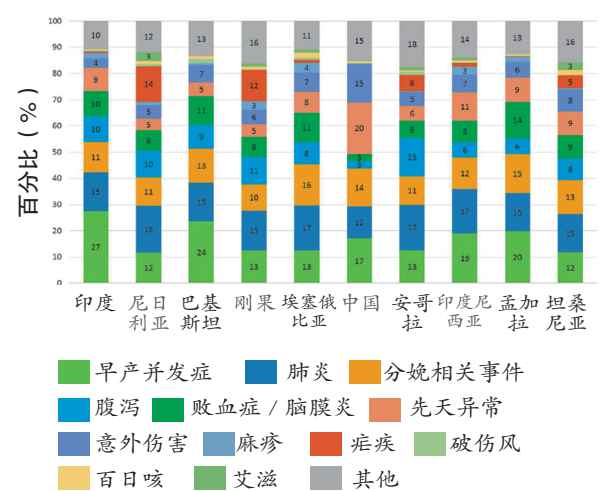


图 1 2000—2015 年的 5 岁以下儿童死亡率数据

新闻速递

首届国家癌症中心微创介入论坛在京举行 推进国家精准医疗战略

本报讯（见习记者 张蕊）为了更好地将肿瘤微创与介入治疗理念结合，推进国家精准医疗战略，由国家癌症中心主办的首届国家癌症中心微创介入论坛于 11 月 18 日至 20 日在京举行。

赫捷院士指出，介入本身就是微创，介入治疗可解决外科、内科解决不了的问题。东南大学附属中大医院滕皋军教授表示，“介入治疗历史已有 40 多年，多学科已将介入作为支柱技术，未来将有可能发展成为一个独立

学科”。

中国医学科学院肿瘤医院介入治疗科李肖教授表示，介入治疗无论是对血管病还是肿瘤病都具有非常重要的作用。大会上，国内外微创介入治疗领域的著名专家学者，分别展示了微创介入治疗多学科应用与研究的最新进展和学术动态。

此次大会是我国肿瘤介入发展的一个里程碑，为充分展示我国肿瘤介入治疗的新动态、新发展、新成果提供了一个深入交流的平台。

基层检验人员培训计划三省启动 检验技能水平决胜基层医疗

本报讯（见习记者 龚洁）11 月 18 日，“2016 基层检验人员培训计划”在四川、贵州、云南三省同时召开。中华医学会检验医学分会主任委员潘柏申教授表示，提升基层检验人员的医学水平，有效缓解大医院的接诊压力，改善看病难的局面，为建设“健康中国”奠定了基础。

中华医学会检验医学分会常务委员王兰兰教授指出，合格的检验人员应熟练运用先进的检测手段、检测仪器和检测方法

分析，从而提供准确的检测结果。

四川省人民医院副院长杨正林教授强调，检验人员的专业技能水平直接决定了基层医院的检验质量和诊疗能力，对于基层医疗的未来发展至关重要。

据悉，该计划由中华医学会检验医学分会学术主办，会议邀请了全国检验医学学科带头人，就基层常见病检测与临床应用、实验室检查路径、定量检验方法、室内质控等专题内容进行培训与深入交流。

精神

美青年重度抑郁症患病率显著增加

美国一项研究发现，虽然目前有越来越多的心理健康治疗应用于临床，但是青少年和年轻人的重度抑郁发作的患病率却在显著增加。（Pediatrics. 138 :e20160909）

该研究纳入 172 495 例年龄在 12~17 岁的青少年和 178 755 例年龄在 18~25 岁的

成人。评估其 12 个月内重度抑郁发作的患病率趋势。

结果发现，青少年重度抑郁发作的患病率从 2005 年的 8.7% 增加到 2014 年的 11.3%；成年人重度抑郁发作的患病率从 2005 年的 8.8% 增加到 2014 年的 9.6%（P 值均 < 0.001）。

研究者指出，虽然心

理健康服务者、处方药物的使用，以及青少年住院患者数目这几方面都在增加，但是年轻人心理健康并没有随着时间的推移而改变。因而，研究年轻人抑郁症患病率的时间趋势，评估他们是否受益于越来越多的心理健康治疗非常重要。

妇产

女性晚育更长寿

美国的一项研究发现，生育晚且生育多胎的女性寿命更长。（Am J Public Health. 11 月 17 日在线版）

该调查研究属于 WHI 国际调查的一部分，其中 20 248 例受试者参与了此项生育与寿命的调查，平均年龄为 74.6 岁。

结果发现，54% 的女性活到了 90 岁。第一胎生育较迟的女性比较早的女性寿命更长的概率要多 11%，相比生育较早的女性，在 25 岁以上生育第一胎活到 90 岁的概率增加

21%。与只怀孕 1 次的女性相比，怀孕 2~4 次的女性更易活至少 90 岁。此外，研究还发现，活到 90 岁的女性更可能是大学毕业生、已婚、有较高的收入，肥胖或有慢性疾病史较少者。

研究者指出，大龄怀孕可能是整体健康良好的指标，因此，长寿的可能性更大。



生育年龄与子女自闭症风险正相关

302 医院、309 医院、第二军医大学近期发表的一项回顾性 Meta 分析表明，无论年龄较大的是父亲还是母亲，子女罹患自闭症的风险均显著升高。（Acta Psychiatr Scand. 11 月 14 日在线版）。

研究检索了 PubMed、EMBASE 和 Web of Science

发表的儿童自闭症及自闭症谱系障碍（ASD）相关研究，共纳入 27 项研究，涉及 17 658 960 名个体及 66 948 例自闭症个案。

研究显示，父母年龄最低组子女罹患自闭症的风险较低；父母年龄最高组子女罹患自闭症的风险显著升高，量效 Meta 分析

显示，父亲年龄每降低 10 岁，子女罹患自闭症的风险降低 26%；而母亲年龄增加 10 岁，子女患自闭症风险提高 18%，父亲增加 10 岁，该风险增加 21%。

本项研究提示，应避免过度推迟生育，而大龄父亲 / 母亲所生育的子女也应被给予更多的关注。

儿科

儿童癌症幸存者：遗传线索有助于防止后遗症

近日，美国一篇报导指出，一些实验室和机构正在做基因组分析，希望找到一些常见后遗症的易感性遗传标记，找到一条创造风险预测分数的途径，这样，在临床治疗时，就可判断相同剂量下哪些患者是高风险，哪些患者是低风险。（来源：Medscape 网站）

多种癌症都有增量获益，儿童癌症的治疗就是一个很成功的例子：目前，儿童癌症患者的 5 年存活率已超过 80%，20 世纪 90 年代，15 年全因死亡率已从 20 世纪 70 年代的 10.7% 降至 5.8%。尽管研究的焦点一直放在 5 年间死去的那 20% 患者上，但研究者也意识到治疗方案的选择直接关系到长期发病率和过早死亡率。

化疗或放疗剂量的增加可带来并发症的风险，这并不能预测，一些儿童患者接受了极高剂量的治疗，但并未出现长期的并发症，而一些儿童的剂量很小，却出现了并发症。

因此，如果能建立相关的基因数据库，医生在选择儿童癌症治疗的方案时就可参考这些数据，做出风险预测。医生可根据基因、治疗方案和风险发生三者的关系选择适宜的放疗剂量。

本版编译
苏宁宁 南婉清 张蕊