本版责编：许奉彦 见习编辑：张蕊
美编：张雨萌
电话：010-58302828-6866
E-mail：xufengyan521@163.com
医师报 2016年12月1日

我国八成家庭癌症治疗费超其年收入

大肠癌和食管癌患者经济负担最重，早期发现癌前病变可减少六成支出

近日，中国国家癌症中心针对癌症患者的家庭经济负担进行了大型的研究，研究结果发现，77.6%的癌症患者家庭的经济负担难受承受。（lancet.2016,388:S29）

该研究依托中国城市癌症早诊早治项目（CanSPUC），2012-2014年间在全国13个省市的37家三级医院开展了针对城市地区常见癌症（肺癌、乳腺癌、大肠癌、食管癌、肝癌、胃癌）患者的横断面研究，现场调查癌症患者的医疗费用及其相关经济负担。

此次研究共收集了14 594例癌症患者的相关信息，患者的家庭年均收入为8607美元，癌症患者的人均就诊支出共计9739美元，其中因患病就诊而产生的相关非直接医疗费用占9.3%。

在城市地区的常见癌种中，大肠癌和食管癌患者的经济负担最重，人均就诊支出分别为10 978美元和10 506美元；肺癌和胃癌患者的经济负担次之，人均就诊支出分别为9970美元和9891美元；肝癌和乳腺癌患者的人均就诊支出相对较为接近，也分别达到了8668美元和8532美元。可见，尽管不同癌种患者的经济负担有所差异，然而相对于其家庭年均收入而言，患病所带来的经济负担都极为沉重，研究同时发现，77.6%的癌症患者认为患病给家庭带来的经济负担难受承受。另一方面，在调查同时覆盖到的1532例癌前病变患者中，人均就诊支出为3221美元，约占癌症现患患者人均支出的1/3。

对此，研究者指出，该研究为癌症防控的公共政策制定提供了更为有利的循证依据。

研究还发现，癌症的早期诊断和治疗，无疑将有助于降低癌症患病对患者家庭以及对社会所带来的经济负担，因而，在国内开展癌症筛查是经济、有效的。

神经

美卒中发生率：老年人下降 年轻人反增

美国一项研究发现，55岁及以上人群的卒中发生率继续下降，但55岁以下人群的卒中发生率似乎有上升趋势。（J Am Heart Assoc.11月23日在线版）

该研究对美国新泽西州心肌梗死数据采集系统1994-2014年期间的所有出院的卒中和急性ST段抬高型心肌梗死（STEMI）数据进行了分析，按照不同年龄段分四组，1994-1999年，2000-2004年，2005-2009年和2010-2014年，通过人口普查获得不同年龄段的发生率。

结果显示，在1995-1999年和2010-2014年间，35~39岁的患者卒中发生率增加了一倍以上。还发现40~44岁，45~49岁和50~54岁的患者的卒中发生率增加，而55岁以上的人的卒中率下降。STEMI发生率显示一个不同的模式，所有年龄组和每个连续的出生队列都有下降，尽管下降似乎比较平缓。

研究者认为，生活方式是罪魁祸首。虽然已明确改善了吸烟、血压和血脂的状况，但肥胖、运动不足、不良饮食和糖尿病仍不断增加。这些对年轻成人的卒中发生率有不利影响。

本版编译 苏宁宁 张蕊

精神

化妆可改善老年女性心理健康

近日，日本一项研究发现，对于老年女性进行化妆培养，更能吸引老年女性参与，且可显著降低老年女性的抑郁量表评分。（Prev Med Rep. 2016, 16;4:242-7）

该研究纳入东京两所养老院的39位老年女性，平均年龄83岁，分别开办化妆课（干预组）和轻度锻炼课（对照组），其中化妆课27位，轻度锻炼课12位。每周上课1次，共5周。

结果显示，化妆课的报名率（24.1%与13.3%）、平均到课率（75.5%与32.6%）以及坚持率（70.8%与10.0%）均显著高于轻度锻炼课。化妆课老年女性老年抑郁量表（GDS）评分比上课前显著下降，而轻度锻炼课老年女性上课前后未见显著差异。

研究者指出，爱美之心人皆有之，对于老年女性亦是如此，因而，在养老院开展化妆课是一种可行、能有效改善体弱老年女性心理健康的干预措施。

公共健康

不活动者 少量剧烈运动获益更大

加拿大一项研究发现，女性在原有的运动习惯上，只要增加一些剧烈运动受益就很显著，而对于男性每天中度至剧烈体力活动可降低男性死亡风险。（来源：Medscape网站）

该研究用Actigraph加速度计测量了5562位成人4~7 d的活动量，平均基线年龄是48.4岁，平均随访为6.7年。根据受试者的运动强度和时间分为四组：少量轻体力组（每天10~157 min的少量轻体力活动）、大量轻体力组（每天157.1~423.4 min的大量轻体力活动）、少量剧烈体力活动组（每天最多3.1 min的剧烈体力活动）、大量剧烈体力组（每天3.2~343.8 min的剧烈体力活动）。

研究发现，大量轻体力女性全因死亡率降低了42%，大量剧烈体力女性全因死亡率降低了66%。与少量轻体力少量剧烈体力的女性相比，少量轻体力大量剧烈体力者死亡率降低了84%，而在大量轻体力女性中死亡率降低了83%。

男性全因死亡率与轻体力之间没有统计学差异。大量剧烈体力者全因死亡率降低61%，但少量剧烈体力者，即使大量轻体力，死亡风险也没有任何降低。

研究者指出，对于不活动的成年人来讲，需要的不是马拉松式锻炼，而是少量剧烈体力活动。

肝病

少食多餐可降低脂肪肝风险

在波士顿举行的2016年肝病会议上的一项研究发现，将每天摄入的总热量分为多餐摄入，可显著降低非酒精性脂肪性肝病（NAFLD）以及显著纤维化的风险。（来源Healio网站）

该研究纳入了9015例患者，其中37%为中心型肥胖，28%有前期糖尿病或糖尿病，27%有高血压，23%为肥胖，还有22%患者存在代谢综合征。研究者将一天24 h，分为4个时间段，每一段6 h。

结果发现，将每天的总热量分为多餐摄入，可显著降低NAFLD和纤维化风险。且进餐数目每增加1顿，风险下降10%。

研究还发现，如果早上或中午不吃饭，或者晚上10点后才吃晚饭，均会增加NAFLD风险。在参加研究的受试者中，白人、非糖尿病和非肥胖患者更有需要每日多餐。

晚期肝纤维化清除HCV后需持续监测

加拿大一项研究显示，经干扰素治疗后且获得持续病毒学应答（SVR）的患者中，但若其治疗时已存在肝硬化且年龄较大，其发生肝癌（HCC）的风险还是会很高。（J Hepatol. 11月3日在线版）

该研究纳入1990-2013年8147例接受抗HCV治疗并有足够资料进行分析的患者，其中57%（4663例）的患者达到了SVR。SVR组和非SVR组随访中位时间为5.6年（范围：0.5~12.9年）。结果发现，HCC发生率在SVR组和非SVR组分别为1.1/1000·年和7.2/1000·年，肝硬化人群的HCC发生率则更高：SVR组为6.4/1000·年，非SVR组为21.0/1000·年。

研究者指出在达到SVR的患者中，肝硬化、年龄≥50岁和男性，均与较高的HCC风险有关。这提示，对于晚期肝纤维化患者，即便治疗后获得了SVR，也要持续监测HCC。

风湿免疫

母亲患类风湿关节炎 后代增三成癫痫风险

丹麦一项研究发现，产妇患类风湿性关节炎（RA）与子女发生癫痫的风险增加有关，而父亲RA与子女发生癫痫的风险不存在相关性。（Neurology. 11月16日在线版）

研究纳入1977-2008年间丹麦出生的单胎儿1917 723例。对这些孩子平均随访了16年。

结果发现，母亲患有RA的儿童在儿童早期和晚期发生癫痫的风险显著增加34%；母亲患RA与子女在青少年/成年发生癫痫的风险并没有显著增加。然而父亲患有RA与后代中的癫痫的总体风险或任何年龄均无关。另外，与分娩后诊断为RA的母亲生出的子女相比，分娩前患有RA的母亲子女在儿童期发生癫痫的风险更高。

研究者指出，分娩前母亲RA与儿童期癫痫的风险增加相关，而与父亲RA无关，这表明子宫内环境的变化可能发挥作用。