

Lancet 子刊刊发北大公卫学院研究

# 中国孕产妇死亡率每年降 8.9%

近期,北京大学公共卫生学院王燕课题组对中国西部地区妇幼保健数据进行分析显示,婴儿死亡率从1949年的200‰降至2015年的8.1‰,孕产妇死亡率从1949年的1500/10万降至2015年的20.1/10万。(Lancet Global Health.2017;5:e523)

结果发现,1997-2014年,孕产妇死亡率每年下降8.9%。西部农村地区产妇在卫生机构生产的比例从1997年的41.9%升至2014年98.4%。取得此成就的基础是政府长期不断的政策支持、大医院专业的孕产妇保健、针对高危孕妇有效地转诊系统以及对产前保健和生产的财政补贴。在贫困的西部地

区,文盲与受过高等教育的孕产妇相比,孕产妇直接去卫生机构生产比例分别为44%与100%,选择产前保健比例分别为17%与69%,选择剖宫产比例分别为8%与44%。

20年来,中国的卫生支出大幅增加,卫生总支出从1997年的人均313元增至2013年的人均2096元。令人惊讶的是,各地区存在差异,东部省份的卫生支出略高于西部。此外,除西藏外,西部省份似乎同其他地区一样依赖自费支出作为卫生筹资来源(图1)。

研究发现,多因素调整后,与东部地区比较,西部地区孕产妇死亡率高出118%,中部地区孕产妇死亡率高出41%。尽管中国孕产妇生存率得到了大幅度提高,但在西部贫困、受教育程度低的偏远地区,孕产妇生存率依然与发达地区存在很大差异。中国高速发展的孕产妇保健模式能否让这部分人群受益尚未可知。另外,乡镇医院可以为孕产妇提供上门服务,在一定程度上对孕产妇保健方面起到更加积极的作用。

研究纳入1997-2014年全国妇幼卫生年报、1997-2014中国统计年鉴、1990和2010人口普查、2014中国卫生费用核算报告等数据系统,涵盖全国31个省(自治区、市)的数据。

研究纳入1997-2014年全国妇幼卫生年报、1997-2014中国统计年鉴、1990和2010人口普查、2014中国卫生费用核算报告等数据系统,涵盖全国31个省(自治区、市)的数据。

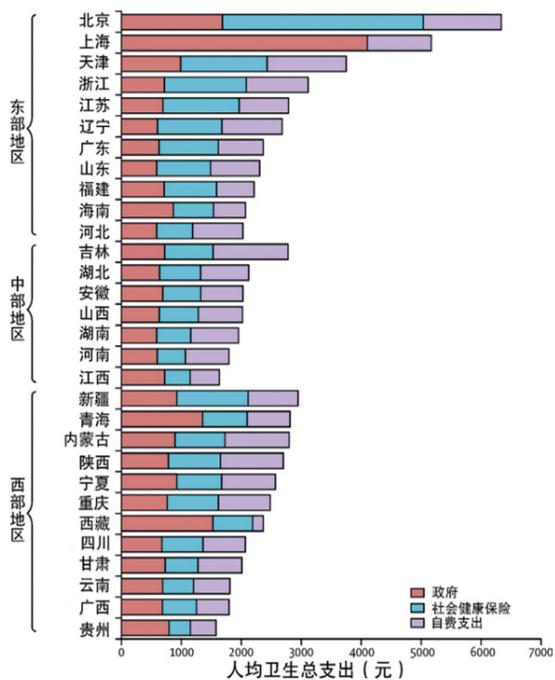
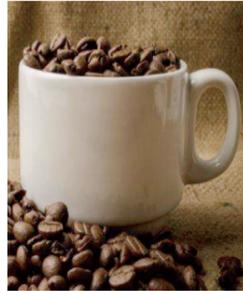


图1 2013年各省市人均卫生总支出总额及费用来源



## 肿瘤

### 咖啡或降低五成前列腺癌风险

近期,意大利一项研究表明,每天喝3杯以上意式咖啡的人,罹患前列腺癌的风险可减少53%。(MNT网站)

结果显示,研究对近7000位>50岁男性随访4年,期间确诊100例前列腺癌患者。新发前列腺癌患者与无病人群(74.0±51.7)g/d相比,降低了咖啡消耗(60.1±51.3g/d)(P<0.05)。

经多因素调整分析显示,与饮用最低(0-2杯/d)的受试者相比,饮用最高(>3杯/d)的受试者的前列腺癌风险降低了53%(P=0.02)。用咖啡因处理过的人类前列腺癌细胞系PC-3和DU145的增殖和转移行为均显著降低(P<0.05)。

研究者表示,这一抗癌效果最有可能归因于咖啡因,而不是咖啡中含有的其他物质。

## 新闻速递

### 我国首部《胸外科疾病标准化诊疗术语》发布

本报讯(见习记者张亮)4月26日,在天津召开的“共享·互联·筑造医疗健康大数据共同体——医疗大数据应用及开发大会”上,由中国医师协会胸外科医师分会胸外科专业术语标准化委员会编辑的《胸外科疾病标准化诊疗术语》发布。

中国医师协会胸外科医师分会张逊会长介绍,制定标准化诊疗术语的目的是解决目前胸外科专业临床诊疗术语不标准、不统一的问题。如“食管癌”和“食道癌”都在使用,

尚不规范。该现象不仅在胸外科,各临床学科的医疗术语缺乏标准化。为统一行业术语标准,加快推进术语标准化的临床应用,分会联合推出《胸外科疾病标准化诊疗术语》。

“胸外科疾病标准化诊疗术语的发布只是开始,”江苏省肿瘤医院许林教授指出,“术语推广需要通过媒体宣传、行业内专题会议等方式,但最根本的改变要体现在医院系统、数据库,这样才能把标准化术语推广到每个医院、每位医生。”

### 吴阶平诞辰一百周年纪念活动在京举行

本报讯(记者 许奉彦)4月28日,吴阶平先生诞辰一百周年纪念活动暨第六届中国新视野国际论坛在京举行。开幕式上,北京大学吴阶平泌尿外科医学中心名誉主任邢彦群教授通过一张张具有浓郁历史感的照片,和充满深情的演讲,缅怀了吴阶平院士一生所作出的卓越贡献。邢彦群教授表示,弘扬他的道德情操和治学精神,让更多的青年人来学习,这才是真正的传承。

“纪念吴阶平同志诞辰100周年座谈会”在京举行。中共中央政治局常委张德江出席座谈会,缅怀了吴阶平院士作为医学科学家、医学教育家、泌尿外科专家和社会活动家,为我国医疗卫生事业发展所作出的伟业。

会议上,“2016年度吴阶平泌尿外科医学奖”揭晓,广州医科大学附属第一医院曾国华教授及上海同济大学医学院附属第十人民医院郑军华教授获此殊荣。

## 公共健康

### 儿童死亡或增七成兄弟姐妹死亡风险

近期,丹麦一项研究显示,如果一个家庭里兄弟或姐妹死亡,会使该家庭其他孩子的死亡风险提



高71%。(JAMA Pediatr. 4月24日在线版)

结果发现,有55818名参与者在儿童期(<18岁)经历了兄弟姐妹死亡。与没有经历过兄弟姐妹死亡的参与者相比,丧失亲人组的全因死亡风险增加71%。且特定原因的死亡风险更高,疾病致死的风险增加1.16倍,外部原因致死的风险增加91%。无论丧失亲人时的

年龄和死亡原因,均导致遗属兄弟姐妹的死亡风险增加。特别在兄弟姐妹死亡后的第一年时该关联更强(MRR 2.51)。

研究者表示,卫生保健人员应注意到个人因兄弟姐妹死亡而导致的脆弱性,特别是对于年龄相近或同龄的兄弟姐妹。

研究者对500万余名参与者随访37年的相关数据进行的分析。

## 肿瘤

### 美国40年间神经内分泌肿瘤发病率激增6.4倍

近期,美国一项研究发现,年龄调整后,神经内分泌瘤(NET)发病率从1973年的1.09/10万人增至2012年的6.98/10万人,增加了6.4倍。(JAMA Oncol. 4月27日在线版)

结果显示,52.7%的NET患者为女性。年龄调整后,发病率的增加包括所有发病部位、分期及分级。65岁以上(25.3/10万)和50-64岁的患者(14.3/10万)发病率上升最显著。

小于50岁的人发病率升至1.75/10万。2000-2012年,发病率最高在胃肠胰腺部位(3.56/10



万),其次是肺部(1.49/10万),未知原发部位发病率为0.84/10万。20年间神经内分泌肿瘤患病率从1993年的0.006%大幅升至2012年的0.048%(P<0.001)。

所有患者的中位五年总生存(OS)为9.3

年。局限性神经内分泌肿瘤的中位OS(>30岁)比局部神经内分泌肿瘤(10.2岁)和远端神经内分泌肿瘤(12个月)更长。位于直肠(24.6岁)和阑尾(>30岁)的神经内分泌肿瘤的中位OS最长,胰腺(3.6岁)和肺(5.5

岁)最短。在已知肿瘤分级的患者中,与2级(8.3年)、3级和4级(10个月)相比,1级中位OS最长(16.2年)。

研究者表示,神经内分泌肿瘤发病率的稳步上升可能归因于无症状早期诊断。所有NET的生存随着时间的推移而改善,特别是对于远端胃肠NET和胰腺NET。

研究纳入美国国立癌症研究所SEER数据库1973-2012年近6.5万例NET的患者数据。

本版编译 张蕊