

沪揭示十年外来人口结核病传播规律

松江区东部等地为主要“传播簇”地

在国家传染病重大专项的持续资助下，复旦大学基础医学院高谦教授课题组，带领杨崇广博士，携手上海市和上海市松江区疾控中心及耶鲁大学公共卫生学院，运用全基因组测序、空间地理和流行病学方法，用10年时间，对外来人口高度集聚的松江区的结核病传播规律进行深入研究，最终以确凿的证据证实“近期传播”是外来人口结核病发病的重要原因，提示我国大城市不仅要做好外来人口入职体检等早期筛查工作，也必须重视外来人口中患者的早期发现和阻断传播工作。（Lancet Infectious Diseases. 4月19日在线版）

高谦课题组调查获知，松江区的结核病患者中，75%是外来人口，其中89%患者来自高疫情的中西部地区，大部分患者（75%）在定居松江后5年内发病。他们对松江区2009至2015年收集的共1649例培养为阳性的结核菌株进行基因型分析。

进一步研究发现，外来人口的“传播簇”主要分布于松江区东部及郊区的工业园区，而本地人口的传播簇集中于中部的老城区中心，该分布特征与这两类人群在各自区域的人口分布特征相同；而且发现患者报告住址的地理空间距离每减少1公里，发生近期传播的风险将增



加10%，说明空间距离对结核病的传播有重要作用。

另一方面，外来人口和本市人口的相互传播多

发生在人群密集的地区（如松江区），该结果提示结核病的传播很多是偶然接触导致的，而并不需要长时间的密切接触才能传播。

高谦对记者，如在一个地区发现近期传播造成的结核病患者人数比例高，说明结核病正在传播，防控工作的重点就应是主动发现传染源，切断传播途径，而如果大部分发病人群来自内源性复燃，则提示结核病的传播发生在过去，防控重点应对病人进行规范化治疗和管理，并对既往感染者中的高危人群实行筛查和预防性干预等措施。

（通讯员 孙国根）

新闻速递

中国加速康复外科开启新纪元

4月20~22日，第二届中国医疗保健国际交流促进会（中国医促会）加速康复外科学分会年会暨中国加速康复外科历程专家访谈，在广州召开。与会期间，《中国加速康复外科临床实践与共识》正式对外发布。

“加速康复外科（ERAS）在中国的十年是发展的十年。”中国医促会加速康复外科学分会主任委员、同济大学附属第十人民医院李宁教授表示，“目前，ERAS在我国临床应用初见成效，已在全国多家医院、多个科室、多种手术中取得成功。与此同时，医生和患者对围术期镇痛仍有未被满足的需求。因此，未来我国应尽早启动ERAS多中心研究，发挥大数据作用，加强宣传教育学术交流学习，将ERAS设立为考试课程、专科继续教育、甚至是职业认证考试的一部分，制定适合中国医疗环境的不同疾病诊疗临床路径，推广ERAS多学科协作模式。”

本版编译：秦苗

● 传染

黑：七成手足口病7~9月发病

近日，黑龙江中医药大学附属二院王有鹏教授团队完成的一项调查结果，研究发现，小儿手足口病全年均有患病病例，其中7~9月为疫情集中区，发病人数为2037例，占全部病例的75.78%。

王教授及其团队选取了2014年~2016年在该院传染病院传染科住院的符合手足口病诊断标准的患者，纳入2688例，这与国内报道的手足口病发病高峰大多集中在4~7月、最高峰值出现在4月或5月的结

论不一致。王教授认为，由于我国南北气候具有差异性，肠道病毒适合在湿、热的环境下生存和传播，但以夏秋为特定的高发季节。

此外，从患儿年龄上分析，肠道病毒通用型RNA在1~3岁患儿间分布数量多、占比大，肠道病毒71型和柯萨奇病毒A16型在1~4岁患儿间阳性率高。从检测时间上来看，7~9月患儿三种病原分布数量和阳性率均显著高于其他月份。（通讯员 衣晓峰 等）

● 肿瘤

美：建议宫颈癌筛查终止年龄为65岁

美国妇科肿瘤学会（SGO）2018年度年会上报告的研究显示，美国有1/5的女性在65岁以后才被诊断为宫颈癌，这意味着停止宫颈癌筛查的年龄推荐应重新审议。（摘要号55）

美国癌症协会、美国临床病理学会、美国阴道镜和宫颈病理学会目前的建议为：年满65岁的女性只要曾行充分筛查并处于低危状态，

则可停止宫颈癌筛查。该指南目前并未探讨65岁以上女性宫颈癌风险分层的问题。

研究者指出，资料显示，2000~2014年有19.7%的宫颈癌患者确诊时年龄≥65岁；国家癌症数据库的数据显示2004~2014年诊断的宫颈癌患者中≥65岁者占18.9%。有趣的是，20~29岁的女性仅占宫颈癌病例的5.1%，而8%的患者

诊断时年龄在70~79岁。

人们存在一种误解，即女性通常在较年轻时诊断宫颈癌，而该研究数据表明，有相当比例的女性是在65岁以后才被诊断患有宫颈癌。这提示现行年龄筛查范围截止过早，有部分患者因年龄原因可能根本没有获得筛查。妇科肿瘤学专家们应考虑扩大年龄筛查范围，以改善老年患者的临床结局。

中美院士联袂深圳 共谋肿瘤精准医疗战略

今年10月12日~14日将举办“第三届中美肿瘤精准医学高峰论坛”

4月21日，国家肿瘤临床研究中心主任郝希山院士和美国国家医学院Raju院士莅临深圳，并到北京大学深圳医院进行访问。两位院士齐聚深圳的第一目的，是双方计划2018年10月在深圳联合举办《2018第三届中美肿瘤精准医学高峰论坛》此次专程来访深圳考察，就会议筹办相关事宜进行规划与磋商。二位院士齐聚深圳的第二目的，是以中美肿瘤精准医学高峰论坛为桥梁、以国家肿瘤临床研究中心为依托，引进美国肿瘤精

准医疗先进的理念、技术、人才和管理模式。

据悉，2017年11月北京大学深圳医院成功挂牌“国家肿瘤临床医学研究中心深圳分中心”，为加强与国家中心的交流合作，充分发挥国家中心的辐射功能。今年10月12~14日在深圳举办大型“第三届中美肿瘤精准医学高峰论坛”会议。会议围绕目前医学科技发展最前沿、最受关注的精准医学热点问题，主要包括肿瘤精准医学的现状和未来、肿瘤精准医疗的临床实践、肿瘤



现场专家合影

的早期筛查与预防、精准免疫治疗、转化医学研究、生物医学大数据分析、分子诊断与临床试验、人工智能与精准医学和精准医

疗的投资机会和前景等热点专题深入探讨。

深圳是中国改革开放的前沿阵地，拥有全球基因领域的领先者、全球最大的

测序公司，拥有国家肿瘤临床研究中心深圳分中心和北京大学临床研究中心。双方就如何打造和建立集临床研发、转化、检测、样本资源网络、基因数据库、人才培养于一体的深圳市精准医疗中心，未来可以在液体活检技术、分子诊断、分子影像、分子病理、多学科诊治、人工智能、大数据等技术领域，探索中美肿瘤精准医疗合作新模式，期望通过合作为实现基因科技造福深圳人民和医疗模式创新作出更大贡献，提升深圳市精准医学的学术

地位和学科建设环境，促进深圳市精准医疗事业的蓬勃发展。

随着中美肿瘤精准医学高峰论坛的召开和双方进一步深入合作，引进国内外先进技术，将为深圳肿瘤相关专家和行业领导者搭建分享学术成果和交流经验的国际化平台，促进合作交流、并加强推动深圳精准医学快速发展的进步，同时建立深圳精准医疗应用示范体系，必将推动深圳市肿瘤防治综合水平向国际接轨再次迈进一步！