

JAMA 刊发王拥军教授团队卒中医疗质控研究 质量提升一小步 结局改善一大步

近日，首都医科大学附属北京天坛医院王拥军教授质控团队开展的“脑血管病急性期诊疗技术规范应用和医疗质量评价与持续改进技术研究”通过多重质量改进干预工具和质量反馈技术，实现了脑卒中患者医疗质量综合指标提升3.4%，1年新发血管事件下降2.7%，1年致死率下降2.0%。（JAMA.6月29日在线版）

研究入选了中国40家公立医院共4800例急性缺血性卒中住院患者，随访1年。其中20家医院2400例患者实施质量改进干预，20家医院2400例患者常规登记。主要终点

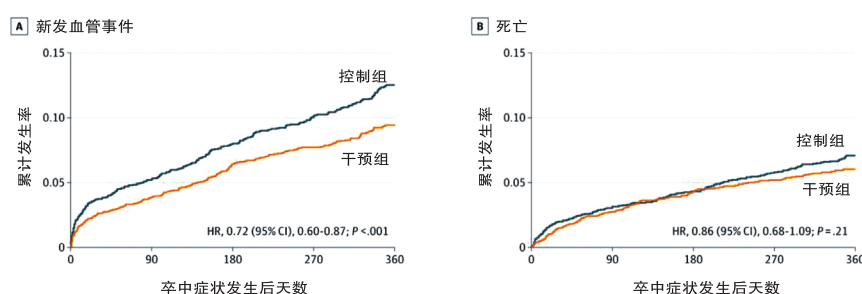


图1 医疗质量干预对12个月新发血管事件和死亡的影响

是9项急性缺血性卒中质量指标的依从性。次要终点包括住院期间死亡率和长期结局。

研究结果发现，干预组医务人员可坚持88.2%的质量指标，而对照组为84.8%，差异具有统计学意义。但除了下肢深静脉

血栓的预防和出院时的糖尿病药物治疗，两组间各项质量指标的差异并未达到显著水平。

同期述评指出，亚洲国家的中风发病率高，负担重，但现代中风治疗不但需要包括成像设备在内的新技术，还需要中风单

元和康复单位，所有这些都可能过于昂贵。因此在这一领域，证据和实践之间的差距较大。

但述评作者认为，王拥军等报告，关键质量目标仅增加了3.5%，从大约85%提高到88%，这不会导致临床结果的显著改善，

很有可能是其他不可衡量的指标的的作用。因为在许多方面，这个试验代表了最好的以证据为基础的质量提升而付出努力的结果，

预后改善往往大于单个指标的的预期改善。中国目前面临的问题是如何让其他医院达到与干预医院一样的治疗水平。

领衔者说：

我国脑卒中医疗服务质量在过去的5年中有了显著提升，但是与美国“跟着指南走”的医疗质量相比，仍存在较大差距，特别是在3h内静脉溶栓、合并房颤患者的抗凝治疗方面差距更为显著。

关于该研究对我国脑卒中质量改进的启示，王拥军教授指出，“第一，建立质量控制、效果评价体系更有助于改善脑卒中医疗质量，在这个体系中完成医疗质量评估，并针对性地采取改善医疗质量的行动；第二，目前很多医生过分热衷于新技术，这项研究告诉我们，脑卒中临床诊疗中更应该倾向有证可依的成熟技术，落实临床指南是保障患者安全和医疗质量的重中之重！”

肿瘤

绝经前 BMI 越低 罹患乳腺癌风险越高

近日，英国一项研究绝经前女性体重与乳腺癌风险间关系显示，年轻女性越瘦越容易罹患乳腺癌；在激素受体阳性乳腺癌中这一趋势更为明显。但在绝经后，趋势将逆转，高体重者更易患病。（JAMA Oncology.6月21日在线版）

研究显示，体质指数（BMI）与乳腺癌风险之线性关系倒转现象在18~24岁年龄组中（95%CI 0.73~0.80）比在45~54岁年龄组中更明显（95%CI 0.86~0.91）。即使在未超重女性中也观察到了翻转关系。18~24岁人群中，BMI最高（ $\geq 35\text{kg/m}^2$ ）和最低群体间的乳腺癌风

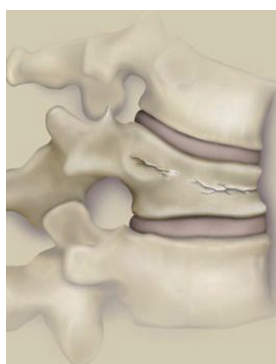
险相差4.2倍（HR=0.24）。但HR在到达年龄或其他乳腺癌风险因素的不同层级之间无显著差异。

此外，在每个年龄组中，相比于激素受体阴性乳腺癌，雌激素受体（ER）阳性和（或）孕激素受体（PR）阳性乳腺癌风险与BMI的翻转关系更强，而在激素受体阴性肿瘤中是0.85（95%CI 0.76~0.95）。25~54岁人群的BMI和三阴性乳腺癌或激素受体阴性乳腺癌基本不存在相对一致的关系。

肥胖的增加与绝经前乳腺癌的风险降低有关，并且在BMI的整个分布中均存在。

骨科

USPSTF 发布筛查骨质疏松预防骨折建议 ≥ 65 岁女性建议使用骨密度筛查骨质疏松



近日，2018年美国预防医学工作组（USPSTF）更新关于筛查骨质疏松症以防止骨折的最终指南。新指南建议用骨密度测试（BMD）来筛查骨质疏松症，以预防65岁及以上女性骨质疏松性骨折（B建议）及更年期且风险增加的年轻女性。

但在男性中筛查骨质疏松症的证据仍然不足。（JAMA.2018;319:2521）

USPSTF为了评估筛查骨质疏松症对70~85岁绝经后妇女骨折发生率的影响，进行一项随机临床试验，共纳入12483名70~85岁的老年妇女。研究发现，使用骨折风险评估工具（FRAX）和常规治疗的患者综合结果没有显著差异（HR=0.94），骨折发生率为15.3%与16.0%（HR=0.94）和死亡率为8.8%与8.4%（HR=1.05）也无明显差异，但髋部和骨折明显较少（2.6%与3.5%；HR=0.72）。该分析进一步发现在骨骼测量

测试和临床风险评估中识别骨质疏松症的准确度各不相同。

专家指出，在识别需要进行BMD检测的50岁~64岁妇女方面，FRAX逊色于其他工具。在BMD T评分低于-2.5（骨质疏松症的女性中，FRAX评估的发生率为33%，而简单计算骨质疏松症风险评估（SCORE）的发生率为74%和骨质疏松症自我评估工具（OST）为79.3%。

在2018年的修订建议中，USPSTF建议使用包括FRAX、SCORE和OST在内的一些正式的临床风险评估工具对65岁以下的女性进行筛查。

行业资讯

心脏重症领域 “华医纵横榜” 颁奖举行

6月22日，“华医纵横榜-2017年度心脏重症领军人物”“华医纵横榜-2017年度心脏重症学科贡献奖”“华医纵横榜-2017年度心脏重症青年特殊贡献奖”颁奖典礼在京举行。

值得一提的是，许卫江、黄晓波、张松、张静、章渭方、陈子英、赵荣、何胜虎、虞敏、温隽珉、刘慧、谢萍、薄世宁、李轶江、于湘友、王小敏等16位心脏重症专家，因对各地区心脏重症发展贡献巨大，获评“华医纵横榜-2017年度心脏重症领军人物”。李白翎、曾嵘、唐建军、张为民、董啸、宋先荣、杨苏民、孟树萍、林玲、李宝山、韩宏光、穆心苇、冯晓东、程文立、曹舸等15位专家，获评“华医纵横榜-2017年度心脏重症学科贡献奖”。

本次颁奖由《医师报》社、《中国医疗设备》杂志社、《中国医药》杂志、中国非公立医疗机构协会健康传播与医学出版分会（筹）联合主办。

本版编译：秦苗 文韬

GUT 刊发刘颖斌教授研究发现胆囊癌关键基因

胆囊癌靶向治疗理论依据获突破

近日，上海交通大学医学院附属新华医院刘颖斌教授研究团队在线刊发了一项基础研究，该研究运用全基因组外显子和靶向测序技术国际上首次系统阐述胆囊癌基因突变谱，发现驱动胆囊癌发生发展的关键基因和信号通路，发现ERBB2/

ERBB3基因突变明显促进胆囊癌细胞的增殖和转移，并与胆囊癌的预后正相关。（Gut.6月29日在线版）

研究利用芯片、生物信息学分析、药物干预等技术发现ERBB2/ERBB3基因突变可以通过pi3k/Akt信号通路上调PD-L1

表达，进一步抑制正常T细胞介导的细胞毒性作用，从而促进了胆囊癌免疫逃逸和肿瘤的进展。

由于ERBB2/ERBB3在多种肿瘤中异常激活，因此成为较为理想的抗癌药物靶标，多种ERBB受体的靶向药物已进入临床使用或处于临床试验阶段。

肿瘤免疫逃逸机制一直是制约肿瘤免疫治疗效果的重要因素，然而目前基于PD-L1的治疗措施仍存在对肿瘤免疫逃逸相关抗体缺乏可靠生物标志物、响应率低和副作用多等问题。肿瘤治疗中，多种治疗方法或药物的联合应用往往具有协同效应，在降

低药物不良反应的同时，增强抗肿瘤活性。这项研究为胆囊癌靶向治疗联合免疫治疗提供理论依据；基于这一重要发现，有望发现胆囊癌预防和治疗的新途径；也对未来进一步改善胆囊癌治疗现状、开展胆囊癌综合治疗具有很大的引领作用。