

● 公共卫生

中国为烟草大国
消费超 40 国之和

近日，一项纳入全球 71 个国家 1970–2015 年烟草消费变化的研究发现，在过去 30 年，全球多数国家烟草消费量有所下降，但是中国仍是全球烟草消费大国，仅 2013 年就消费 250 余万吨烟草，超过全球 40 个烟草最高消费国家之和。（BMJ.6 月 19 日在线版）

结果显示，自从 2003 年 WHO《烟草控制框架公约》实施以来，世界上高收入国家和欧洲国家的成人年吸烟量减少了 1000 逾支，但是中低收入国家和亚洲国家则增加了 500 多支。过去 10 年，中国的烟草消费量增加了 75 万吨，而美国和日本的烟草消费量减少了逾 10 万吨。

研究者指出，《烟草控制框架公约》在推动改进香烟包装、无烟区、烟草税等政策的制定方面发挥了重要作用，应进一步推动实施相关烟草控制政策，加强对烟草的管理，并加大对烟草管理的投资力度。

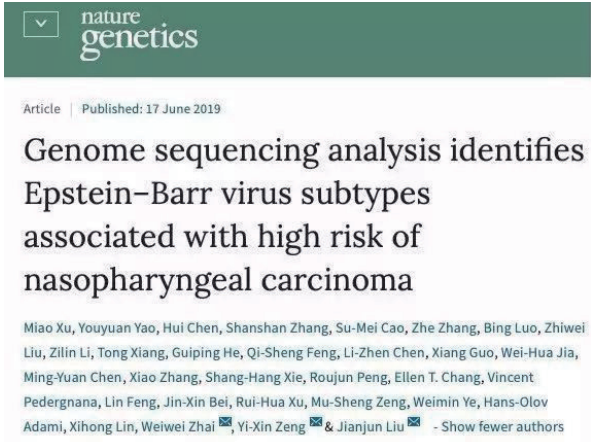
该研究分析的烟草消费数据代表了世界上 95% 以上的烟草消费量和 85% 以上的人口。

日前，中山大学肿瘤防治中心曾益新院士课题组和新加坡基因研究所刘建军研究组、中国科学院动物研究所翟巍巍教授合作的研究发现，鼻咽癌的发生与存在于该区域的 EB 病毒高危亚型相关，BALF2_CCT 亚型或是导致鼻咽癌高发的 EB 病毒高危亚型。（Nat Gene.6 月 17 日在线版）

EBV 病毒基因组变异在鼻咽癌发展中的重要性一直未得到充分研究。该研究系统收集了华南高发区和中国北方等低发区鼻咽癌和对照

样本，改进了 EB 病毒全基因组捕获测序技术，开展了大样本量的 EB 病毒基因组测序，完成了首例鼻咽癌和 EB 病毒全基因组关联分析和验证工作。

最终，将鼻咽癌 EB 病毒高危亚型标志性位点锁定于 3 个 BALF2 基因非同义变异位点，鉴定了鼻咽癌相关 EB 病毒高危亚型 BALF2_CCT。这些变异的累积效应占中国南方鼻咽癌总体风险的 83%。发病风险相比低危亚型 BALF2_ATC 增加约 11 倍。



与此同时，BALF2_CCT 亚型 EB 病毒在中国北方人群感染率低于 5%，该亚型在欧洲和非洲等地则更为罕见，鼻咽癌高危

型 EB 病毒在各地区分布频率和鼻咽癌发病率吻合。因此，研究人员认为新发现的 EB 病毒高危亚型 BALF2_CCT 解释了鼻咽

癌在广东地区高发的主要原因。

据了解，基于 EB 病毒高危亚型及曾益新研究组早前研究确立的 7 个与鼻咽癌发病密切相关的基因位点，研究人员开发的新一代鼻咽癌发病风险预测芯片已在中山大学肿瘤防治中心的分子诊断科和体检中心作为院内临床检验项目正式开展。

为了使鼻咽癌成为可预防的疾病，中山大学肿瘤防治中心正在集结遗传学、分子医学、流行病学和疫苗研究团队力量，研发 EB 病毒疫苗。

● 肿瘤

我国学者发现首个
肺癌转移生化标志物

近日，Nature 刊发了一项中国科学院分子细胞科学卓越创新中心杨巍维研究组的研究，揭示细胞代谢产物尿苷二磷酸葡萄糖能有效抑制肺癌转移，为肺癌转移的监测和阻断提供了新靶点和生物标志物。（Nature.6 月 27 日在线版）

结果发现，在表皮生长因子受体（EGFR）激活的条件下，尿苷二磷酸葡萄糖脱氢酶（UGDH）第 473 位酪氨酸（Y473）发生了磷酸化。UGDH 是糖醛酸途径的限速酶，可以催化 UDP-Glc 反应生成尿苷二磷酸葡萄糖醛酸

（UDP-GlcUA）；后者可作细胞合成糖聚糖原料。

此外，UDP-Glc 水平与肺癌患者的转移复发密切相关。研究者发现，相比原发灶，转移灶中肺癌组织的 UDP-Glc 水平急剧降低；发生远端转移的肺癌患者的血液样本中 UDP-Glc 水平更低；肺癌组织中 UGDH Y473 磷酸化水平越高，发生肺癌转移的概率越大，且患者的预后越差。

该研究揭示了 UDP-Glc 抑制肿瘤新功能，建立了代谢小分子调控蛋白质功能新模式和细胞代谢与 RNA 稳定性调控新连接。

● 运动

锻炼无早晚
运动越多越长寿

近日，英国一项运动水平对全因死亡风险影响的研究发现，高水平锻炼和更多的体育活动与较低的全因死亡风险相关，且即使在长期不运动后开始锻炼，对长寿仍有显著益处。（BMJ.6 月 26 日在线版）

研究分析了 1993–1997 年参加欧洲癌症和营养前瞻性调查诺福克研究的 14 599 名 40~79 岁男性和女性的健康数据。研究期间共有 3148 人死亡，其中 950 人死于心血管疾

病，1091 人死于癌症。

结果发现，高度活跃者长寿益处最大，其全因死亡率降低了 42%。身体活动的能量消耗分析表明，每年每增加 1 千焦 / 千克 / 天的体育活动，全因死亡风险降低 24%。对于与体育活动少相关的死亡风险，达到并保持最低体育活动建议量者的这类死亡风险降低了 46%。

WHO 建议，每周至少从事 150 min 中等强度运动或 75 min 高强度运动。

● 一句话新闻

北京大学一项研究发现，试管婴儿植入前无创遗传检查比有创检查更可靠。（PNAS.6 月 24 日在线版）

一项研究发现，接种 HPV 疫苗 5~8 年后，13~19 岁女性 HPV 16、18 感染率共下降 83%，其中 20~24 岁女性下降 66%。（Lancet.6 月 26 日在线版）

一项睡眠特征对乳腺癌风险影响的研究发现，早起女性的乳腺癌风险较低，过长的睡眠时间或增乳腺癌患病风险。（BMJ.6 月 26 日在线版）

● 公共卫生

BMJ 刊发中国医改研究 卫生总支出占 GDP 增至 6.4% 自付费用占比降至 29%
医改 10 年：公立医院财政补贴增 350%

近日，BMJ 刊发北京大学中国卫生发展研究中心对我国医改成果与挑战的研究。研究者指出，我国经济 40 年来高速发展，一些诸如非传染性疾病、人口老龄化、健康期望升高等卫生问题相继出现，而医疗资金、医疗服务、公共健康等领域面临的挑战使医改愈加迫切。（BMJ Collection.2019 年 6 月在线版）

2003 年，我国城市人口中无医疗保险的占 45%，农村人口中无医疗保险的占比高达 79%，现金支付

比例超过卫生支出的 50%。2009 年，《关于深化卫生体制改革的意见》颁布，提出至 2020 年将建立覆盖全民的、公平的、可负担的、高效的卫生体制。

医改后，应住院而未住院的患者比例从 2003 年的 29.6% 降至 2013 年的 17.1%；卫生总支出占国民生产总值（GDP）的比例从 2009 年的 5% 增至 2017 年的 6.4%；自付医疗费用占卫生总支出的比例从 2003 年的 56% 降至 2017 年的 29%，预期至 2030 年

将降至 25%。

改革还将医生收入与处方药收入相分离。同时，通过增加医疗服务费和公立医院补贴弥补药品销售带来的收入损失。

此外，取消药品加成导致患者每次门诊的药品费用下降了 6.5%，每次住院的药品费用下降 9.5%；公立医院的财政补贴从 2008 年的 52 亿元增至 2017 年的 235 亿元；医院可支配收入年平均增长率从 2008–2012 年的 19.9% 降至 2013–2017 年的 11.7%。

