

今年爱眼日主题“视觉 2020,关注普遍的眼健康” 卫健委：三大眼病成我国致盲主因

医师报讯（融媒体记者熊文爽）21年前，世界卫生组织联合国际防盲协会发起“视觉 2020”全球性倡议，我国是西太平洋地区第一个启动“视觉 2020”行动的国家；21年后，该行动取得怎样的效果？6月5日，国家卫健委召开例行新闻发布会，介绍我国眼健康工作进展及成效。

国家卫生健康委医政医管局副局长周长青介绍，今年是“视觉 2020 行动”目标之年，是“十三五”眼健康规划收官之年。今年爱眼日的主题是“视觉 2020, 关注普遍的眼健康”，就是希望不同年龄段的人群、特殊疾病的群体都要更加关注自己的眼健康问题。

“经过社会经济生活的

改变，致盲性眼病疾病谱随之发生了重大改变，年龄相关性眼病、代谢相关性眼病、高度近视引发的眼底病成为我国当前主要的致盲眼病。”周长青指出，卫健委将按照“健康中国”要求，结合我国国情和致盲性眼病疾病谱变化，编制“十四五”全国眼健康规划，进一步完善三级防治体系和眼健康服务体系，加强基层眼科专业队伍建设，建立眼科医疗质量控制体系，推动眼科医疗服务高质量发展，努力满足人们不断提高的眼健康需求。



关联
阅读
全文

“视觉 2020”行动

近视	● 2018 年全国儿童青少年总体近视率为 53.6%，其中，6 岁儿童为 14.5%，小学生为 36.0%，初中生为 71.6%，高中生为 81.0%。
白内障	● 2000 年，百万人口白内障手术率为 800，现在已经接近 3000； ● 2017 年，启动“光明扶贫工程”，对建档立卡贫困白内障患者进行免费救治； ● “十二五”期间，实施“百万贫困白内障患者复明工程”，175 万名贫困白内障患者重见光明。
沙眼	● 2014 年，我国达到 WHO 提出的消灭致盲性沙眼的目标； ● 2019 年，WHO 按照新的流程和标准对我国消灭致盲性沙眼工作进行了认证。
儿童盲	● 早产儿视网膜病变发病率从 90 年代的 20.3% 已经降至 2005 年的 10.8%，致盲率大幅度下降； ● 自 2019 年起，0~6 岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达 90% 以上。



研究视界

急性缺血性卒中

静脉溶栓越早 死亡和再住院率越低

早期静脉溶栓治疗急性缺血性卒中可降低患者死亡率，并改善患者 3 个月功能预后。近日一项研究显示，对于 65 岁以上接受溶栓治疗的急性缺血性卒中患者，较短的入院至溶栓时间与 1 年内较低的全因死亡率和再入院率相关。(JAMA.6 月 2 日在线版)

研究纳入 65 岁以上在症状出现后 4.5 h 内接受静脉溶栓的 61 426 例急性缺血性卒中患者，入院至溶栓开始的平均时间为 65 min，随访 1 年。

结果显示，与 45 min 内接受治疗的患者相比，入院至溶栓开始的时间超过 45 min 的患者（79.2%）有更高全因死亡率（35.0% 与 30.8%，HR=1.13），更高的全因再入院率（40.8%

与 38.4%；HR=1.08），以及更高的全因死亡率或再入院率（56.0% 与 52.1%；HR=1.09）。

与 60 min 内治疗的患者相比，34 367 例（55.9%）接受溶栓治疗且入院至溶栓开始的时间超过 60 min 的患者，其全因死亡率显著升高（35.8% 与 32.1%，HR=1.11），全因再入院率更高（41.3% 与 39.1%，HR=1.07），以及更高的全因死亡率或再入院率（56.8% 与 53.1%，HR=1.08）。

入院至溶栓开始的时间每增加 15 min，住院后 90 min 内全因死亡率（调整后的 HR=1.04）显著增加，但与全因再入院和全因死亡率或再入院率无关。



专家视角

急性白血病患者从确诊到开始治疗时间不影响生存预后

由于急性白血病不采取治疗预后会较差，所以对于新确诊的急性髓系白血病（AML）患者，均会建议其立即开始治疗。近日，一项来自德国的真实数据分析显示，从确诊到开始治疗时间（TDT）与患者生存预后无关。(Blood.6 月 4

日在线版)

研究纳入 2263 例患者，中位 TDT 为 3 d。0~5 d、6~10 d、11~15 d 和 > 15 d 组的 2 年总体生存率（OS）分别为 51%、48%、44% 和 50%（P=0.211）。根据年龄（≤ 60 岁与 > 60 岁）和初始 WBC 计数（高与低）

进行分层分析时，各 TDT 组间的 OS 未见明显差异。

研究者认为，随着 AML 强化一线治疗分层的不断发展，等待遗传等实验室检测结果，以便将病情稳定的患者分配到最佳治疗方案，或是一种可行的方法。

大血管闭塞急性缺血性卒中患者 静脉溶栓联合机械取栓或是最佳策略

近日，一项 Meta 分析显示，与其他再通疗法相比，静脉溶栓 + 机械血栓切除术似乎是适合溶栓治疗的大血管闭塞急性缺血性卒中患者最有效策略，且不会增加不良效应。(Stroke.6 月 3 日在线版)

研究纳入 17 项试验的 3236 例患者，以及 8 项

正在进行的临床试验。其中，静脉溶栓是最常见的干预措施，其次是静脉溶栓 + 机械血栓切除术、静脉溶栓 + 动脉内溶栓、单独动脉内溶栓和单独机械血栓切除术。

结果显示，静脉溶栓 + 机械血栓切除术组患者与独立功能概率较高。

相反，就神经功能而言，静脉溶栓被认为是最无效的治疗策略；就全因死亡率而言，直接机械血栓切除术被认为是最不安全的干预措施。此外，不管使用何种评估工具，血管内治疗加静脉溶栓均比单独溶栓具有更高的成功再通率。

一句话新闻

对超重多囊卵巢综合征女性，二甲双胍联合 GLP-1 受体激动剂和二甲双胍联合噻唑烷二酮类药物（TZD）在改善高雄激素血症方面优于单一疗法。二甲双胍联合 TZD 促进月经恢复更有效。(JCEM.6 月 3 日在线版)



焦点争鸣

新冠合并高血压 应积极降压

近日，《欧洲心脏杂志》发表一项研究显示，合并高血压的新冠肺炎患者应该接受抗高血压治疗，相对于未接受抗高血压治疗的患者，死亡率降低。(Eur Heart J.6 月 4 日在线版)

这是一项对火神山医院收治的所有新冠患者进行的回顾性观察研究。根据感染前的病史或所用药物对高血压和治疗进行分层。在 2877 例住院患者中，29.5 %（850/2877）的患者有高血压病史。

调整混杂因素后，高血压患者的死亡率相对于无高血压患者增加了 2 倍（4.0 % 与 1.1 %，HR=2.12）。有高血压病史但未接受抗高血压治疗的患者（140 例）与接受抗高血压治疗的患者（730 例）相比，死亡率更高（7.9 % 与 3.2 %，HR=2.17，P=0.041）。RAAS 抑制剂（4/183）和非 RAAS 抑制剂（19/527）组的死亡率相似（2.2 % 与 3.6 %，HR=0.85，P=0.774）。但 4 项研究的 Meta 表明，接受 RAAS 抑制剂治疗的患者倾向于死亡风险较低（HR=0.65，P=0.20）。



腰痛宁胶囊

腰腿无痛一身轻松



功能主治：消肿止痛，疏散寒邪，温经通络。
用于寒湿瘀阻经络所致腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限者。

【禁忌】
(1) 孕妇及儿童禁用。
(2) 风湿热体温 37.5℃ 以上应慎用或采用其它抗风湿治疗。
(3) 脑溢血后遗症及脑血栓形成的后遗症偏瘫患者试服时遵医嘱。
(4) 注意癫痫患者忌服。
【不良反应】 尚不明确。



颈复康药业集团有限公司

腰痛宁健康咨询热线：400 616 4488 800 803 4234

地址：承德市高新技术产业开发区 | 邮编：067000 | www.cdjfk.com.cn

国药准字 Z13020898
冀药广审(文)第 2019030065 号
本广告仅供医学药学专业人士阅读

