



《柳叶刀》：中国抗疫成功经验值得学习

重视科研、尊重科学和社区参与三管齐下

近日，《柳叶刀》发表一篇社论，认为世界应该学习中国抗击新冠肺炎疫情的经验。文章指出，中国作为一个有14亿人口的大国，现在仅报告散发病例而不是广泛的传播病例，说明其疫情防控是成功的。中国取得成功的关键是重视科研、对科学的尊重和社区的广泛参与。在未来中国和全球卫生界将如何合作这个问题上，文章还提出，未来中国是否能成为全球卫生的多边领导者，并弥补美国“退群”带来的全球卫生真空？

(Lancet.7月25日)

重视科研

文章认为中国第一条经验是，重视科学研究。中国对新冠肺炎的应对比对严重急性呼吸综合征(SARS)要好得多，是因

THE LANCET



为大量科研资金投入。2003年SARS暴发时，在病原体未知情况下，中国最初没有做好准备。但当新冠肺炎于2019年12月出现时，中国科学家很快就能够鉴定出该病毒，并于2020年1月11日在国际上共享了基因组测序数据。

到1月底，来自中国大陆和香港地区的医生已经表征了该病毒的临床特征。中国学者还在《柳叶刀》上发表研究论文向世界警告新冠肺炎的威胁。中国也一直处于疫苗研究的最前沿，5月和7月在《柳叶刀》

上发表了非常有希望的重组5型腺病毒载体新冠肺炎疫苗的早期临床试验。文章指出，在这种国家紧急状态下，中国内部紧密合作，科学研究进行得迅速而严格。其他国家，特别是低收入和中等收入国家可以借鉴。中国的经验表明，投资于国家卫生和研究系统以提高实验室能力和人才水平非常关键，这是国家应对卫生紧急情况和全球卫生安全作出快速有效反应的基础。

尊重科学

第二条经验是政府及

决策者尊重科学、理解科学的价值，并采取对社会最有利的行动。如果没有政府采用科学的方法应对、没有强大的研究基础就无法保证疫情的有效控制。新冠肺炎疫情初期，国家卫健委派出三组传染病专家前往武汉，调查新冠肺炎传播风险，他们的建议为1月23日封锁武汉的决定提供了依据。当中国医学科学院院长王辰院士等提出建设方舱医院以应对大量的患者时，政府也迅速采取了行动。

社区参与

第三条经验是，要快速、有效地实施新冠肺炎的控制措施，就需要社区的广泛参与。在中国新冠肺炎暴发期间，社区团结是前所未有的。公众更容易

接受需要牺牲个人自由的控制措施，例如在公共场所强制戴口罩。据新华社报道，数以百万计的中国社区工作者“为抵御新冠肺炎建立了第一道防线”，致力于为发烧、严重疾病、孕妇以及被隔离的人提供必要的健康检查和支持。

未来

未来中国和全球卫生界将如何合作？中国外交部长王毅曾表示，全球化应更具包容性，对所有人有利，必须更加坚定地维护和促进多边主义，最需要的是必须改革和改善全球治理。

卫生界正在等待看到中国是否会成为全球卫生的多边领导者，以及在国际全球卫生安全中将扮演什么角色，是否可填补美国留下的全球卫生真空？

文章指出，虽然中国在内政外交的许多领域都面临着困难和挑战，但是把中国作为新冠疫情发生的替罪羊是没有意义的。联合国秘书长安东尼奥·古特雷斯在演讲中提到，“现在是全球领导人做出决定的时候了：我们会屈服于混乱、分裂和不平等吗？还是为了大家的利益，纠正错误，共同前进？”

应对像新冠疫情这样的全球卫生紧急事件，我们需要更加开放的合作。在地缘政治不稳定的情况下，如果缺乏全球合作，是对所有人的威胁。



扫一扫
阅读微信原文

感染

儿童急性阑尾炎或可不用急于手术

近日，美国一项纳入1068例单纯阑尾炎儿童的研究表明，在只用抗生素组，有67.1%的儿童在1年内不需要切除阑尾。仅使用抗生素治疗与手术治疗患者相比，无法正常活动的天数减少。本结果显示，对于儿童急性阑尾炎，非手术方法是可行的。(JAMA.7月27日在线版)

阑尾炎是儿童紧急腹部手术的最常见原因，在美国，每年影响80 000名儿童。该研究纳入7~17岁单纯阑尾炎的儿童青少年，患者和家属选择仅使用抗生素(非手术组，370例)或紧急(入院≤12 h)腹腔镜阑尾切除术(手术组，698例)进行治疗。一年内，非手术治疗的成功率为67.1%(96% CI 61.5%~72.31%；P=0.86)。与手术组相比，非手术治疗可使患阑尾炎儿童青少年无法正常活动的天数明显减少(调整后的平均天数分别为6.6 d和10.9 d；差异为-4.3 d, 99% CI -6.17~-2.43；P<0.001)。

营养

植物蛋白代替动物蛋白饮食可延长寿命

近日，德国一项研究植物蛋白、动物蛋白和总蛋白摄入与全因死亡、心血管病、癌症死亡风险关系的荟萃研究发表。结果显示，较高的总蛋白摄入量与降低所有病因的风险有关，而植物蛋白的摄入量则可以降低所有病因和心血管疾病的死亡率。用植物蛋白源代替动物蛋白含量高的食物可能会延长

寿命。(BMJ.7月22日在线版)
这项荟萃分析纳入了32项调查18岁以上成年人全因死亡、心血管病、癌症死亡风险关系的前瞻性队列研究。在3.5~32年的随访期间，71万名成人纳入研究。结果显示，摄入总蛋白与所有病因死亡率较低的风险相关(合并效应量0.94, 95% CI 0.89~0.99, P<0.001)。

摄入植物蛋白与降低全因死亡率(合并效应量0.92, 95% CI 0.87~0.97, P=0.003)和心血管病死亡率(P=0.001)有关，但未降低癌症死亡率。摄入总蛋白和动物蛋白与心血管病和癌症死亡的风险无关。

剂量反应分析显示，摄入植物蛋白与全因死亡

率之间存在显著的剂量反应负相关(非线性, P=0.05)。每天从植物蛋白中获取3%的额外能量可以使全因死亡风险降低5%。

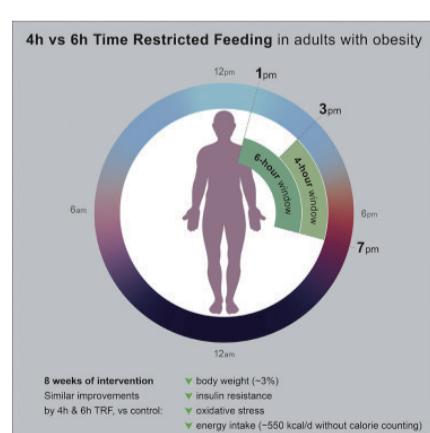


代谢

饮食限时方案有减肥效果

近日，美国研究者测试了在肥胖成人中4 h和6 h限时饮食方案对体重和心脏代谢危险因素的影响。结果显示，使用两种方案者在研究的两个月中体重减轻相似，两种方案在不控制摄入卡路里情况下，每天可减少约550 kcal的能量摄入，两种方案均可降低胰岛素抵抗和氧化应激。(Cell Metab.7月15日在线版)

限时饮食方案已越来越流行。但是，很少有



研究验证其减肥功效。本研究是第一项人体试验，58名BMI在30~50 kg/m²肥胖者被随机分为3组：

4 h限时饮食(仅在下午3~7点之间进食)，6 h限时饮食(仅在下午1~7点之间进食)和对照组(无进餐时间限制)。8周后，4 h和6 h限时饮食组与对照组相比，产生了相似的体重降低(约3%)，

胰岛素抵抗和氧化应激降低。

在没有限制热量摄入的前提下，两个限时饮食

组的能量摄入量自然减少约550 kcal/d。两个试验组只在试验前两周出现了一些轻度的不良事件，包括头晕头痛、恶心和腹泻，在第三周时就消失了，之后也没有再次出现。

这些发现表明4 h和6 h限时饮食在8周内可引起体重的轻度降低，并有望作为减肥干预措施。这些饮食也可以改善心脏代谢健康的某些方面。未来还需要更大型更长时间(>12个月)的临床试验来检验这些结果，以及它们是否能够长期保持。

一句话新闻

法国一项始于1992年，纳入27万名参与者的调查研究近日发表，研究对象来自10个欧洲国家的23个中心，结果显示，柑橘摄入量与皮肤癌风险之间存在中等程度的正性剂量关系。(Eur J Epidemiol.7月24日在线版)

近期，美国一项研究对纽约两家医院新冠肺炎患者与2016~2018年流感患者相关脑卒中数据进行了比较发现，在1900余例新冠肺炎患者中，有1.6%发生脑卒中，而在近1500例流感患者中，有0.2%发生脑卒中。(JAMA.7月2日在线版)

据2020年阿尔茨海默病协会国际会议报道的最新研究，流感和肺炎疫苗接种与阿尔茨海默病风险降低相关。(AAIC官网)

本版编译 融媒体记者
王丽娜