

陆前进团队发布全球系统性红斑狼疮数据 中国发病率居第四 全球每年新增狼疮患者 40 万例

医师报讯（融媒体记者 管颜青）10 月 14 日，由中国医学科学院皮肤病医院陆前进教授牵头的研究显示，全球系统性红斑狼疮（SLE）发病率估计值为 5.14（1.4~15.13）/10 万人年，新诊断 SLE 患者数估计值为每年 40 万人。中国发病率估计值为 8.57（8.37~8.77）/10 万人年，位列全球发病率第四。（Ann Rheum Dis.10 月 14 日在线版）

研究纳入过去 30 年间发表的 112 项 SLE 流行病学研究，首次使用贝叶斯分层线性混合模型，并校正了性别、年龄、诊断方法和患病率计算方法对流行病学数据的影响。

结果显示，全球 79.8% 的国家缺乏 SLE 流行病学数据。SLE 流行病学受性别、年龄、地理位置影响，SLE 在高收入国家更常见。

在发病率上，全球女性 SLE 发病率估计值为 8.82（2.4~25.99）/10 万人年，新诊断患者数估计值为每年 34 万人。全球男性发病率估计值为 1.53（0.41~4.46）/10 万人年，新诊断患者数估计值为每年 6 万人。

在患病率上，全球 SLE 的每年患病率估计值为 43.7（15.87~108.92）/10 万人年，受影响人口估计值为 341 万人。全球女性每

年患病率估计值为 78.73（28.61~196.33）/10 万人年，受影响人口估计值为 304 万人。全球男性每年患病率估计值为 9.26（3.36~22.97）/10 万人年，受影响人口估计值为 36 万人。

无论男女，中国每年新诊断的 SLE 和已有的 SLE 患者数均位列世界前列。据估算，中国每年新诊断 SLE 女性患者约 11 万人，每年新诊断男性患者约 2 万人。

该研究对全球、区域范围和国家层面的 SLE 发病率、患病率和受影响人口提供了可靠估算，填补了未开展 SLE 流行病学调查国家的数据空白。

研究者

SLE 是一种以自身抗体为特征的具有复杂临床表现的自身免疫性疾病，可累及多个器官，甚至危及患者生命。由于临床表现多样，部分患者早期诊断困难，导致大规模的 SLE 流行病学调查难以开展，现有研究的调查范围多局限在区、县（村）、市、省（州）中，并且大多数发展中国家缺乏相关研究。全球疾病负担小组是全球 SLE 流行病学数据的唯一来源，但在该调查中 SLE 被归入“其他肌肉骨骼疾病”的范畴，缺乏单独结果。目前尚无



陆前进教授

研究系统性报道全球和国家层面的 SLE 流行病学数据。

本研究提供了不同性别和年龄的全球、区域范围和国家层面的潜在 SLE 流行病学数据，以及时点患病率和每年患病率的相关估算结果，为医生和研究人员提供了易于获得的数据参考，以帮助医生和研究人员了解疾病分布并管理相关医疗资源。

内分泌

中国糖尿病泛血管疾病专家共识发布 糖友血管病变多项管理指标出炉

医师报讯（融媒体记者 管颜青）日前，《2 型糖尿病患者泛血管疾病风险评估与管理中国专家共识（2022 版）》发布，重点关注 2 型糖尿病（T2DM）患者泛血管疾病风险评估的流程和管理策略。共识指出，与正常人相比，糖尿病患者泛血管疾病通常发病年龄更早，在检出时甚至已经造成心肌梗死、脑卒中等严重事件，且糖友血管病变更广泛、严重，易并发多部位的血管病变。（中国循环杂志，2022，37：974）

泛血管疾病是多血管病变，可同时累及大、中血管以及微血管等，主要危害的靶器官包括心、脑、外周血管、肾脏和视网膜等。T2DM 作为泛血管疾病的重要独立危险因素之一，与泛血管疾病的发生发展密切相关，但临床上并没有把预防及治疗血管病变作为重点。因此，早期系统评估 T2DM 患者血管病变，制定综合性的管理策略对于泛血管疾病的预防具有重要意义。

由于是多部位病变，

诊疗常涉及心血管内科、内分泌科、肾脏内科、神经内科、眼科、血管外科、心血管外科等不同科室，但由于学科细分，各个学科往往关注局部病变，而忽视患者全身系统性血管病变问题，导致对糖尿病的防治策略不完善。因此，共识突出 2 型糖尿病患者泛血管疾病的早期风险评估，强调患者和多学科医师共同参与管理。

共识指出，2 型糖尿病患者每年需要检测的项目包括：心电图、踝臂指数（ABI）、臂踝脉搏波传导速度（baPWV）和颈动脉超声、NT-proBNP/BNP 和 hs-cTn、血脂和肌酐、尿白蛋白肌酐比值（UACR）和眼底病变等。

共识建议，应基于多学科合作和跨学科整合管理，对糖尿病患者进行全方位、全周期的疾病管理。同时充分调动学术组织、科研机构、医疗机构、企业等各方面的力量，搭建多学科交叉平台，从基础到临床不同层面探索糖尿病的发病机制和有效防控策略。

肿瘤

沈洪兵、胡志斌团队《柳叶刀》子刊发文 新指标优化个体化肺癌风险分层

医师报讯 10 月 17 日，南京医科大学公共卫生学院沈洪兵、胡志斌课题组在《柳叶刀·肿瘤》发表了一项基于基因分型芯片技术的病例对照和前瞻性队列研究。该研究首次发现嵌合染色体变异（mCAs），尤其是嵌合拷贝丢失变异，与肺癌发病风险增加显著相关，并与多基因遗传风险评分（PRS）存在协同作用，两者对肺癌发病风险的联合效应呈剂量-反应关系。上述结

论在来自中国汉族人群的南京肺癌队列和来自于英国生物银行的欧洲人群中得到证实。（Lancet Oncol.10 月 17 日在线版）

mCAs 是一类在造血干细胞分化过程中由于 DNA 复制错误未得到正确修复而产生的基因组改变，自胚胎发育时起随着生物年龄的增长不断在体内积累，是内外环境暴露因素在基因组上留下的印记。该研究首次提出 mCAs 可作为一类新型基因组标志物预测肺

癌的发病风险，并且可与 PRS 联合使用优化肺癌的个体化风险评估。由于 mCAs 的检测仅需低成本的基因分型芯片，并且可在整个生命周期进行动态监测，将 mCAs 纳入已有肺癌风险预测模型将有助于完善肺癌高危人群的识别策略，为肺癌的精准预防和精准诊疗提供重要的理论依据。



关联阅读全文
扫一扫

邵志敏、江一舟团队聚焦“铁死亡” 探寻三阴性乳腺癌治疗新策略



邵志敏教授

医师报讯 复旦大学附属肿瘤医院邵志敏、江一舟课题组的研究提示，“铁死亡”在三阴性乳腺癌“复旦分型”的其中一个亚型——腔面雄激素受

体型（LAR）中表现更为活跃，以谷胱甘肽过氧化物酶 4（GPX4）为核心的谷胱甘肽代谢在 LAR 型三阴性乳腺癌“铁死亡”调控中具有重要地位。GPX4 抑制剂联合免疫治疗可能成为 LAR 型三阴性乳腺癌的潜在治疗新策略。（Cell Metab.10 月 11 日在线版）

“铁死亡”核心是多不饱和脂肪酸（PUFA）通过多步骤代谢反应形成含有多不饱和脂肪酸链

的过氧化磷脂酰乙醇胺（OxPE），进而破坏生物膜引起细胞死亡过程。研究通过多组学队列及实验验证揭示了三阴性乳腺癌（TNBC）四分型具有不同铁死亡特征，其中 LAR 亚型是铁死亡最活跃的且对铁死亡治疗最为敏感的亚型。AR 驱动的 GPX4 是调控 LAR 亚型乳腺癌铁死亡的关键因子。GPX4 抑制剂抑制 LAR 亚型乳腺癌增殖，重塑肿瘤微环境。

短新闻

西安交通大学杨铁林与郭燕团队的新研究发现，9 个脑影像表型（如大钳的神经突方向离散度、上额枕束的各向异性分数以及第三脑室体积等）是精神分裂症、神经性厌食症和双相情感障碍的风险因素，有助于精神疾病的早期预防、病因诊断和治疗。（Nat Neurosci.10 月 10 日在线版）

瑞典的一项研究发现，若经过评估未发现结构性心脏病的患者，即使室早超过 2 万次，也没有发现死亡和心血管病风险的增加。以往研究发现，频发室早患者可能会发生左室功能下降，死亡风险增加。这项认为，对于有频发室早的患者，若通过检查排除心脏病，预后良好。（EP Europace.10 月 20 日在线版）

一项长达 5.6 年的丹麦临床试验研究表明，与对照人群相比，参与全面心血管疾病筛查并不能显著降低老年男性（65~74 岁）的死亡风险。不过，亚组分析的结果也提示，更为年轻的人群（65~69 岁）接受筛查可能获益程度会更高。（N Engl J Med.10 月 13 日在线版）