

世界慢阻肺日：关注慢性气道感染

据新华社 11月20日是“世界慢性阻塞性肺病日”。上海相关卫生专家表示,这一疾病会严重影响人们的劳动力和生活质量,造成巨大的社会和经济负担,市民们要引起重视,积极防治。

据介绍,慢性气道疾病是主要以“长期反复咳嗽、咳痰、气促”等呼吸道症状为表现的一组疾病。世界卫生组织将11月20日定为“世界慢性阻塞性肺病(COPD)日”,旨在引起大众对慢阻肺问题的关注。2002年慢阻肺在全球主要死亡原因中排在第五位。在我国,慢阻肺患者人数近一亿人,构成巨大疾病负担。

上海浦南医院刘卫东、上海肺科

医院刘锦铭等专家认为,慢阻肺是一种常见的、可以预防和治疗的疾病,呼吸科常规检查肺功能有利于早期发现症状不明显的慢阻肺患者,就像量血压才能诊断高血压,测血糖才能诊断糖尿病一样。当慢性支气管炎、肺气肿病人肺功能检查出现持续气流受限时,应引起警惕。

为了促进上海呼吸科医生针对慢性气道炎症疾病诊治学术交流,了解国内外慢性气道炎症诊治的新进展,11月20日,2018年国家级医学继续教育学习班——慢性气道炎症疾病诊治进展培训班在上海浦南医院举行,来自上海各家医院的相关医务人员200余人参加。

专家们认为,吸烟是慢阻肺的主要危险因素,戒烟是治疗慢阻肺的第一步也是最重要的一步。其他危险因素包括职业粉尘和化学物质、户外和室内的空气污染、感染、基因等。我国约有3000万哮喘病人,成人哮喘的发病率正呈逐年上升趋势。

据了解,针对我国庞大的慢性气道炎症疾病患者数量,国家相关部门下发了《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025)》,提出了慢性呼吸疾病防治相关指标及策略,内容包括:将肺功能检查项目纳入40岁以上人群常规体检内容、积极推进慢性呼吸系统疾病患者的分级诊疗等。

■许愿 蒲欣

霾散沙来雾锁城

据新华社 11月23日以来,京津冀及周边地区经历了一次大气重污染过程,这是今年进入秋冬季节以来,到目前为止污染范围最大、程度最重的一次污染过程。

生态环境部26日发布的预报显示,11月27日,京津冀及周边区域将受到系统性偏北风影响,区域污染形势有所缓解。但北风来的同时,也带来了大量的沙尘,区域内将短时出现沙尘、雾、霾等天气现象共存的状态。

生态环境部的数据显示,截至26日8时,河北南部、河南北部、山东中西部、安徽和江苏北部地区共32个城市日均浓度达到重度污染水平,其中安阳市25日的PM2.5日均浓度高达237微克/立方米。从小时浓度看,京津冀及周边地区48个城市小时浓度达到重度污染水平,天津、石家庄、郑州等17个城市小时浓度达到严重污染水平,保定市26日早上PM2.5小时浓度最高达304微克/立方米。

清华大学环境学院教授王书肖表示,本次污染过程可分为两个阶段,11月24日前为本地累积及污染辐合阶段,从11月25日起进入区域

传输及山前汇聚阶段,即在系统性偏南风的持续作用下,南部大范围污染团持续北上,污染辐合带北移。其中,由于区域北部仍有持续弱北风存在,与南部的偏南气流在廊坊及保定一带僵持,北部的北京、廊坊等城市污染形势得到有效遏制,南部城市则在污染团向北输送过程中逐一沦陷。26日区域偏南风为主的输送形势继续维持并进一步加强,北部弱北风势力逐步消失,北京市空气质量在25日入夜后开始恶化,26日7时达到重度污染水平。

专家指出,此次污染过程依然反映了在区域静稳和高湿的不利气象条件下,区域人为排放仍处于高位,对PM2.5浓度有重要影响。在当前的污染物排放水平下,一旦出现不利气象条件,辐合中心所在地重污染天气仍然会出现,大气污染防治任重道远。

从25日开始,甘肃兰州等西北多地出现了扬沙和沙尘暴天气,一些地方PM10浓度一度突破1000微克/立方米。

对饱受雾霾困扰的京津冀地区来说,即将到来的北风并不让人欣喜。专家指出,从26日下午至27日,

由于西北上游区域受高压系统过境影响,有重度沙尘过程出现,预计以PM10为主要表征的扬尘浮尘天气将随冷空气一起抵达,并自西向东主导我国华北地区,届时区域内将短时出现沙尘、雾、霾等天气现象共存的状态。

因此,受沙尘过境影响,京津冀区域污染的缓解形势可能受到一定的遏制,具体表现为PM2.5浓度的下降及PM10浓度的短时跃升,北京市可能出现浮尘天气。

26日早晨,多地雾锁重楼。北京、天津、河北、山东、河南、江苏、安徽等7省市的部分地区能见度不足50米。受大雾天气影响,多省高速公路封闭,机场航班出现延误。中央气象台发布了大雾橙色预警。中央气象台首席预报员马学款表示,至12月2日,受静稳天气影响,江苏、安徽、上海、浙江北部等地的大雾天气将持续,主要影响时段在夜间至次日上午。“这也是今年入冬以来影响范围最广、持续时间最长的大雾天气过程。”他说。另外,河南东部、山东南部、湖北中东部、四川盆地以及江南北部的部分地区也多大雾天气。■高敏

艾滋病检测核心知识在京发布

据新华社 中国疾病预防控制中心近日在北京主办“世界艾滋病日”主题宣传活动暨“全国艾滋病检测咨询月”启动仪式,会上发布了艾滋病检测核心知识。

此次发布的艾滋病检测核心知识,包括“为什么需要检测”“哪些人需要检测”“什么时候检测”“去哪里检测”“有哪些检测方法”“检测阳性怎么办”。

专家介绍,通过检测可以尽早发现检测者是否感染艾滋病,早发现才可以早治疗,延长生命,提高生活质量。

量。早检测早发现,才可以更好采取措施,如使用安全套和开展抗病毒治疗,保护检测者免受病毒的进一步侵害,避免艾滋病进一步传播。

专家指出,在高危行为后4周检测抗体,大多数感染者可以检测到抗体。如果4周结果阴性可以等到8周或12周再检测。一般情况下,如果12周之内没有再发生高危行为,也没有检测到抗体,就可以排除艾滋病感染。

据了解,在各地疾控中心自愿咨询检测门诊(VCT)可以获得免费咨

询和检测服务。各地县级以上医院均可以提供检测服务。此外,各地妇幼保健机构和大部分基层医疗机构也可以提供检测服务。开展艾滋病预防的社会组织小组可提供检测咨询和转介服务。一些高校设立自助尿液检测包售卖机,可以自行购买。

今年12月1日是第31个世界艾滋病日,本次宣传主题是“主动检测,知艾防艾,共享健康”。专家呼吁,如果有易感染艾滋病的高危行为,要主动检测,每个人都要做自己健康的第一责任人。

■王秉阳

中国科协生命科学学会联合体：坚决反对基因编辑婴儿

据新华社 中国科协生命科学学会联合体11月27日发表声明,坚决反对有违科学精神和伦理道德的所谓科学研究与生物技术应用。

中国科协生命科学学会联合体是中国科协所属的22个生命科学领域全国学会的联合组织。

声明称,基因编辑婴儿事件实属违反伦理道德和有关规定,已严重扰乱科研秩序,对中国生命科学领域国

际声誉造成严重损害。

声明指出,基因编辑技术作为一项革命性技术正在推动着生命科学研究发展,但其应用安全性尚有待于进一步全面评价,如何审慎使用该新兴技术关系到人类健康和长远福祉。中国政府分别于2003年和2015年出台了《人胚胎干细胞研究伦理指导原则》《干细胞临床研究管理办法(试行)》,为基因编辑技术等的应用

明确了基本准则,为开展相关生物技术研究与应用提供了根本遵循,这得到了中国科技界一致共识。

声明重申,中国科技界将一如既往地坚持科学技术造福人类、服务社会的宗旨去开展科学研究活动,严格遵守科学道德和学术伦理规范以及相关国际规则,以创新性科研工作推动社会发展和人类进步。

■陈芳 张泉

对家暴说“不”



11月25日是联合国确立的“国际消除家庭暴力日”,设立的目的在于消除针对妇女的家庭暴力

据中国司法大数据研究院制作的一份有关离婚纠纷的专题报告中显示



在过去两年中全国离婚纠纷涉及家暴的一审审结案件中,有**91.43%**的案件是男性对女性实施家暴

在过去两年,全国离婚纠纷一审审结案件中,**14.86%**的夫妻因家庭暴力向法院申请解除婚姻关系

专家指出

家庭暴力产生的个体原因

价值观不合,对事物认知存在明显分歧,久而久之矛盾升级

施暴者性格不健全,情商、逆商不足,长期压抑缺乏疏导,酿成戾气

施暴者原生家庭带来的心理问题和错误的行为方式

怎样对家暴说“不”

要从暴力开始冒头时就明确说“不”

遭遇家庭暴力后应报警

遭遇暴力侵害时可通过手机录音等方式,记录遭受家庭暴力的现实情况

应当有专业的社会服务跟进处置,防止家庭暴力初犯者进一步升级造成更加严重的人身伤害

新华社记者 青晓璇 编制

看高科技如何助力“医联控费”

据新华社 病人是演的,病房是空的,住院手续是假的……近日媒体曝光医院骗取医保资金事件,引发公众高度关注。令人痛心的是,此类事件在各地并非罕见。

如何阻断伸向“救命钱”的黑手?在相关部门加大监管查处力度的同时,大数据、人脸识别等先进技术已经开始与政府联动,为“医联控费”提供助力。

在许多城市,汇集了生物识别、大数据、人工智能、云计算等众多先进技术的“智慧医保云平台”作为当地医保管理机构的“助手”,发挥着防止医保资源浪费和滥用,杜绝“挂床住院”等恶意侵蚀医保资金现象的作用。

这个云平台以众多大数据应用模型作为支撑,包括个人医疗费用识别模型、反欺诈模型、人群风险分层管理模型等等。这些模型可以针对特病人群、门诊慢病人群进行主动干预管理,从而变“被动控费”为“主动管理”。其中,利用大数据分析等先进技术制定的“漏斗模型”进行重点人群筛选,可有效防范类似沈阳两家医院伪造支取套取医保资金的行为。总部位于上海的平安医疗健康

管理股份有限公司董事长兼首席执行官高菁介绍说,“智慧医保云平台”目前已覆盖全国200多个城市,为当地医保管理机构提供科学决策管理和高效运营整体解决方案,包括全流程风控和智慧经办服务、医保支付制度设计、医保基金精算等。作为云平台核心之一,可实现监管触角对医疗、就诊服务过程全覆盖的“医疗服务智能监管平台”,截至2018年10月已与数千家医疗机构“无缝对接”。

近年来我国人口老龄化程度不断加深,社会医疗费用支出也随之持续增长。人力资源和社会保障部今年5月发布的公报显示,2017年基本医疗保险基金支出较上年增长33.9%。与此同时,民众医疗服务需求、服务体验需求和保障需求同步快速提升,也对医保服务提出了更高要求。

高菁等业内人士表示,先进科技不仅将通过助力“控费”解决医保资金“跑冒滴漏”和恶意骗取等难题,更有望向医疗管理、健康管理、疾病管理领域延伸,有效降低社会医疗成本,提升民众医疗保障水平和服务体验。

■潘清

人为啥“水土不服”?

据新华社 人在旅行过程中产生“水土不服”的症状非常普遍,此前研究已经表明,“水土不服”与饮食改变带来肠道菌群的变化有一定关联性。华中科技大学科研人员近日在肠道菌群可塑性研究中取得新进展,揭开了肠道菌群在“水土不服”症状产生、发展和恢复过程中的变化规律。

“一个人到了异地一开始饮食不习惯,但是过段时间也能适应,这就是肠道菌群的可塑性。在外地过一段时间回到原地,又能适应回来,这就是肠道菌群的弹性。”华中科技大学生命科学与技术学院宁康教授告诉记者,研究发现肠道菌群在变化过程中具有很高的可塑性,在长时间停留期间又具有相当的弹性。

宁康研究团队招募了一支由十人组成的志愿者团队,他们从北京出发,在特立尼达和多巴哥停留了六个月,然后返回北京。通过使用高密度纵向采样的策略,收集了志

愿者的粪便样本,记录他们详细的饮食信息。对粪便样本进行高通量测序和相关分析,发现人类肠道菌群在较长时间跨度内受饮食改变而发生的动态变化规律。

“跨国志愿者肠道菌群之间的变换通常在1个月内完成,并且志愿者肠道菌群的动态变化有特定的变化趋势。”宁康说,“饮食长期的转变可改变肠道菌群,饮食的恢复也可使肠道菌群恢复,揭示了肠道菌群具有双向可塑性和强大的弹性。”

科研人员通过整合志愿者的饮食信息,证实了肠道菌群的双向可塑性在很大程度上是通过饮食调节,志愿者在外地消费的食物消耗量增加与肠道微生物群落结构的变化显著相关。

专家表示,肠道菌群的双向可塑性模式的发现,有助于指导科研人员对肠道微生物组相关疾病的临床诊疗。这一研究成果近日在世界胃肠病和肝脏学科领域的顶尖期刊《消化道》(Gut)在线发表。

■李伟