

建立三大服务体系 探索“健康洛阳”模式

——胡大一在心血管病急重症论坛期间接受记者采访

本报讯 (记者 刘永胜 通讯员 路书斋)“我们的目标是打造健康城市，建立心血管病的预防、救治、管理三大服务体系，探索‘健康洛阳’模式，建立区域性医疗中心！”11月29~30日，在第一届长城心血管病急重症论坛在洛阳市举办期间，组委会主席胡大一教授满怀信心地对记者说。

胡大一是国内著名的心血管病专家，中华医学学会心血管病分会主任委员，北京大学人民医院教授。在第一届长城心血管病急

重症论坛期间，他和郑州大学第一附属医院的李凌教授、河南中医院第一附属医院的关怀敏教授等10余位专家、学者，针对心血管病的危急重症救治等，为来自洛阳市、所属县及周边城市的600多名医务工作者“传经”，进行学术讲座。

胡大一说，在医药卫生体制

改革中，非常需要改变的现状之一是医疗资源相对集中，我国急需培养一流的基层医疗队伍。目前，我国还有很多贫困人口，让慢

性病、急危重病就近治疗就显得尤为重要。目前，胡大一正在积极协助一些条件好的城市建设区域医疗中心，即建立慢性多发性疾病预防、救治、管理中心，建立市、县、乡一体化区域救治网络体系，让老百姓就近、就地得到最好的治疗，享受到高水平的医疗服务。

“选择试点城市时，我们首先

要考虑到政府、医疗机构是否能够积极参与，是否愿意把这项事业做好。”胡大一说，洛阳市是全国

医药卫生体制改革的试点城市之

一；洛阳市领导对打造“健康洛

阳”模式非常感兴趣；洛阳市中心

医院领导的管理理念非常超前，

同时对心血管专业的学科建设很

重视，拥有一支非常强大的心血

管病救治团队，也非常支持各种

公益活动的开展。最值得一提的是，他们在豫西地区率先开辟了

“心血管病急救绿色通道”。相信

洛阳市中心医院能够担当起这一

重任(即打造健康城市，建立心血

管病的预防、救治、管理三大服务

体系，探索“健康洛阳”模式，建立区域性的医疗中心。

据悉，长城国际心血管病学

会议已经成功举办22届，目前

已经成为国内最大、国际知名的

心血管病学术盛会。由中华医

学会心血管病学分会、长城国际心

脏病学会议组委会、洛阳市医

学会主办、洛阳市中心医院、长城心

血管病急重症论坛组委会承办的

第一届长城心血管病急重症论

坛，为众多业内人士提供了一个

广阔的学习和交流的平台。

新生儿疾病筛查·给宝宝最好的开始

本报记者 李季

宝宝出生两三天后，医生会在小宝宝脚跟上采几滴血，对孩子进行新生儿疾病筛查。什么是新生儿疾病筛查？为什么要进行新生儿疾病筛查？开封市妇幼保健院是卫生部“新生儿疾病筛查与健康教育”项目的开封市唯一合作单位，12月5日，记者采访了开封市妇幼保健院围产保健科主任张建华，请她给“新爸妈”和“准爸妈”们讲讲有关新生儿疾病筛查的那些事儿。

据张建华介绍，卫生部“新生儿疾病筛查与健康教育”项目涉及的筛查内容主要有苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症和听力障碍3项。自今年以来，开封市妇幼保健院已经对孕妇进行宣传教育近1.3万人次，为3000多名新生儿进行了筛查。

张建华说，听力筛查不必采血，通常是在出生48小时后接受初次听力筛查。即使孩子有听力障碍，如能及时进行系统的康复训练与治疗，也会在最大程度上减少听力障碍对孩子言语发育的影响。

张建华说，通过采血进行的新生儿疾病筛查是对新生儿的血液进行实验室诊断，以便早期发现某些先天性、遗传性、代谢性疾病，通过及时有效的治疗，避免导致患儿智力、体格发育障碍等严重危害发生。例如苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症就可以通过采血化验筛查出来。

为什么要进行这么早的筛查呢？张建华说，这是因为有缺陷的患儿在出生时往往没有临床症状，但随着孩子生长发育，这些缺陷会逐渐影响孩子的身体和智力，对孩子造成严重损害，有些损伤甚至是不可逆转的，表现为生长发育迟缓、智力低下、残疾等严重后果，即使治疗也无法挽回。如果能通过早期筛查、早期诊断，及时给予适当的治疗和控制，就有可能避免患儿智力和身体器官的损害，使其健康成长。例如苯丙酮尿症是一种常染色体隐性遗传病，在新生儿期和婴儿早期多无异常症状，但是会随生长发育而逐渐出现智力低下等症状。如通过新生儿筛查发现并立即给患儿改用特殊的饮食喂养后，不须用药就可使患儿的智力发育保持正常，先天性甲状腺功能低下又叫“呆小症”，若通过新生儿筛查早期发现并早期用甲状腺激素对患儿进行治疗，就可使患儿智力与体格的发育不受影响。

张建华说，新生儿疾病筛查是防治出生缺陷的一项重要措施，被称为新生儿人生中第一道“安检”，希望有更多的家长能认识到新生儿疾病筛查的重要性，给孩子最好的开始。

新播报

专家：艾滋病检测应成医院常规

2011年“世界艾滋病日”高层论坛12月3日在辽宁省沈阳市举行。参加论坛的专家认为，艾滋病防治结合势在必行，扩大艾滋病检测的关键在重心下沉和关口前移。医疗机构对艾滋病检测应常态化，使之成为医疗机构的常规工作。

此次论坛就医疗与疾病预防控制部门如何优势互补，提高艾滋病防治效果，提高综合性医院在艾滋病扩大检测及抗病毒治疗方面的优势和资源等进行了深入探讨。卫生部副部长尹力、辽宁省副省长滕卫平出席论坛并讲话。

据中国性病艾滋病防治协会副会长尚红教授介绍，医疗机构对艾滋病检测的常态化是指艾滋病初筛应作为医院的常规检测项目；二级以上医疗机构应建立艾滋病初筛实验室，扩大监测检验覆盖面。但综合医疗机构艾滋病初筛检测需要收费，医务人员主动参与以防艾为目的的检测积极性不高，初筛阳性患者流失较多。目前，综合医疗机构承担了大量公共卫生工作，但尚未建立相应补偿机制。医疗工作存在信息沟通不畅、交流合作不够，相应的合作及保障机制不健全等问题。专家建议，明确医院必须承担的防艾职责，并采取政府购买服务的方式对医院进行相应补偿，同时建立激励机制。

尹力强调，要进一步加强医疗机构与疾病预防控制机构之间的合作，在艾滋病的检测、治疗方面发挥医疗机构的优势，进一步提高诊疗和服务的规范性。

(简红)

上海胰腺癌发病率上升

上海市胰腺癌发病率呈明显上升趋势，2000年已达10.0/10万，较20年前增加了1.5倍，2010年以来发病率再升高至11.0/10万以上，且每年仍以2%的速度增长。在日前闭幕的中国抗癌协会胰腺癌专业委员会高峰论坛上，专家指出，展开临床和科研相结合的联合攻关，通过血液等检查，尽快寻找有效的免疫生物标记，是尽早发现胰腺癌的关键。

中国抗癌协会胰腺癌专业委员会主任委员、复旦大学附属肿瘤医院胰腺肝胆肿瘤多学科综合诊治团队首席专家倪泉兴教授介绍，由于胰腺癌生物学行为特殊，早期发现困难，故5年生存率近20年来一直徘徊在5%左右，整体诊治水平不高。为此，在本次论坛上专家经讨论达成共识：展开联合攻关，通过血液等检查，尽快寻找有效的与胰腺癌相关联的免疫生物标记。他说，胰腺癌从细胞变异到临床发现一般需要15年以上的时间，胰腺癌从诞生到发展为有转移性的细胞需要9年，这是第一时段；第二时段是从转移性细胞到临床发现，这需要8年左右的时间。如果能在第一个9年里就发现这些肿瘤，患者的生存概率将大大提高。

倪泉兴提示，那些有长期吸烟史或有慢性胰腺炎和家族史等高危人群，一旦出现中上腹不适、腹部饱胀、不明原因的消瘦、腹泻、腰酸背痛以及黄疸等症状，应及时去医院检查，早发现，早治疗。

(孙国根 倪洪珍)

抗衰老与慢性病干预工程启动

近日，由中国医疗保健国际交流促进会亚健康专业委员会主办的抗衰老与慢性病干预工程在北京启动。

根据该工程建设目标，5年后，全国将建起1000家抗衰老与慢性病干预工程推广服务中心，并为中心培训约10万名拥有国家认证资质的健康管理师，还计划对1000万名老年人进行健康普查、健康教育和健康指导等。启动仪式由中医促会亚健康专业委员会主办、河北生生物科技有限公司承办。来自全国24个城市的上千名老年人参加了启动仪式。

(崔芳)

艾滋病基因疗法动物实验获成效

英国《自然》杂志网站不久前刊登研究报告说，美国研究人员探索出的一种艾滋病基因疗法在动物实验中取得成效。实验证明感染大剂量艾滋病病毒的实验鼠也可受到保护。

美国加州理工学院等机构的研究人员报告说，通过使用一种经过改造的腺病毒，可以在实验鼠肌肉细胞的基因序列中加入一段代码，使得肌肉细胞能够生成和分泌一些抗体。这些抗体具有帮助机体抑制艾滋病病毒的作用，最初是在一些对艾滋病

有抵抗力的患者体内分离得到的。研究人员用这种基因疗法测试了5种不同抗体的效果，结果发现，代号为B12和VRC01的抗体效果尤其良好。即使对实验鼠施加比天然感染艾滋病所需病毒量高出100倍的病毒剂量，这两种抗体也能起到完全且持续的保护效果，实验鼠在接受治疗一年后仍能避免发病。这是因为实验鼠的肌肉细胞在基因序列被改变后，会持续生成相关抗体并释放到血液中。

据介绍，这种疗法可能导致相关细胞的基因序列永久性改变，或许会带来副作用。研究人员希望能在临床试验中确定该基因疗法是否有副作用并找到规避方法。(黄莹)



基层医生投身慢性病管理行动

不久前，为让广大群众全面认识慢性阻塞性肺疾病，早期发现、治疗，三门峡市湖滨区高庙乡卫生院医务人员在农村集会上向赶集的群众开展健康知识讲座、咨询、发放预防慢性阻塞性肺疾病宣传资料活动。

侯青峡/摄

长沙：精神残疾人持续攀升

长沙市12月2日启动“爱给我们前行的力量”公益活动，迎接二十个“国际残疾人日”的来临。记者从活动现场获悉，目前长沙市每年新增精神残疾人近3000人，且增长比例逐年攀升。

在公益活动启动仪式上，长沙市开福区组织部分残障人士编织精美手工艺品并现场义卖。

在接下来的6个月里，开福怡智家园与通泰街怡智家园将免费提供手工产品原材料及培训，回收成品后每月定期发放报酬，帮助残疾人自食其力，实现自我价值。

“新增精神残疾人多为25岁以上，受过良好教育的年轻人。他们虽然拥有健康的体魄，但大多数心理承受能力较差，一旦面临挫折，精神上就难免出现各种问题。”熊慈明告诉记者，现代

生活节奏加快、社会竞争越来越激烈，学校与社会应该未雨绸缪，加强对年轻人的心理疏导，帮助他们远离精神残疾。

为了帮助精神残疾人早日走出心理阴影，即将正式实施的《长沙市精神病人医疗救助办法》，将对长沙市精神病人进行免费药物救助或住院救助。其中，对于重性精神病人在定点医院住院的基本医疗费用，剔除医保支付费用、医疗保险金、超出医保规定的基本药品目录及费用后的个人自负部分予以全额救助。

(袁雪莲)

上海肿瘤新药在我省上市

——该新药将为中晚期肿瘤患者带来康复希望

新华网上海消息：上海市重大科技项目，我国中医药抗肿瘤领域突破性成就，专门用于中晚期肿瘤的治疗性中药——枫苓合剂在上海诞生。

专家称它是抗肿瘤的新突破。

枫苓合剂凝聚了上海“张江药谷”知名企业的50多位医学、药物等领域专家的心血，是我国第一个肿瘤治疗性现代中药新药。

我国著名肿瘤药效学专家严惠芳指出，从缩小肿瘤、消除癌痛、稳定病情等角度看，枫苓合剂是她20年来测试过的效果

最好的治疗肿瘤的药物，是可替代手术和放化疗治疗中晚期肿瘤的纯中药新药。

河南引进新药，咨询正在进行。

过度放化疗导致越治越扩散的问题在我省肿瘤治疗领域比较严重，为了改善这种局面，我省紧密关注该药的研究进展，在枫苓合剂被列入上海医保目录，得到国家认可后，就第一时间联系相关部门引进该药。

相关链接：通过国家药品研究基地7年临床验证：枫苓合剂主要治疗胃、肝、食道、胰腺和肠以及肺、鼻咽、乳腺、宫颈、前列腺等众多肿瘤，肿瘤缩小率远超放化疗，所以率先进入上海市医保目录，上海医保患者已经受益。

中东地区艾滋病病毒感染者

10年增加15万人

联合国艾滋病规划署12月4日在开罗发布的中东地区有关艾滋病的最新报告显示，该地区感染艾滋病病毒人数自2001年的32万人增至2010年的47万人，10年增加15万人。

数据显示，该地区感染艾滋病致死病例从2001年累计2.2万例增至2010年的累计3.5万例。如果将巴基斯坦和阿富汗的病例纳入，截至2010年，该地区感染艾滋病致死病例为3.9万例。

报告说，中东地区感染艾滋病的原因多见于皮下注射毒品、同性性行为、狱中囚犯传染、外国劳工传染，以及刺青或理发刀片传染。中东地区艾滋病感染率除吉布提、南苏丹和索马里外仍处于较低水平。由于该地区政局不稳定，艾滋病常识淡薄，预防和保护措施不足以缺乏物资和技术支持等原因，艾滋病防治形势严峻。

该报告称，埃及目前感染艾滋病病毒者约为1.1万人，而1999年这一数据是近3000人。

(陈晓 李来房)

韩国确认首个

疯牛病患者死亡病例

韩国政府部门日前证实，今年6月死亡的一名韩国女性死于克雅氏症(又称疯牛病)，这是韩国国内首次报告克雅氏症死亡病例。

韩国保健福祉部疾病管理本部说，死者为53岁女性，发病后曾出现感觉障碍、精神异常和运动障碍等症状。韩国翰林大学对死者的脑部组织进行检查后确认，这是韩国首例克雅氏症死亡病例。

这名死者曾在23年前的一次脑手术中接受过硬脑膜移植。翰林大学专家认为，她当时就患上了克雅氏症，但此后长期没有发病。然而，最终病发后不到1年，她便告不治。

韩国保健福祉部表示，这名患者使用的Lyodura牌硬脑膜移植材料在当地脑手术中曾经大量使用，政府监管人员正在查核有无其他感染者，并准备尽快出台相应对策。

据韩国媒体报道，截至2008年，日本共报告了132例因使用上述硬脑膜材料而导致克雅氏症的患者。

韩国保健部门强调，患者系在医疗过程中感染克雅氏症，属于“医源性克雅氏症”，并非由食用患有疯牛病的病牛牛肉所致，因此人们不必担忧牛肉的安全性。

(姬新龙)