

健康速递

骨关节炎综合治疗最关键

骨关节炎(OA)又称退行性关节炎,是最常见的关节炎形式。该疾病是一种缓慢进展的致残性关节病。病因尚不明确,其发生与年龄、肥胖、炎症、创伤及遗传因素等有关。

近日,在中国医师协会骨科医师分会骨关节炎工作组指导下,浙江海正药业的支持下,搜狐健康频道发起了针对骨科高发疾病——骨关节炎防治的公众认知调研,并根据调研结果编撰发布了首部基于网络调研的《2015年中国骨关节炎防治白皮书》。

调查中关于“您能接受的骨关节炎治疗方式是什么”,接近90%的被调查者选择了保守治疗,包括外用膏药、针灸理疗、口服药物等。从调查的结果可以看出,大众普遍容易接受非手术保守治疗,这与国际上公认的治疗理念是相符的。

上海中山医院姚振均教授解释,现在骨关节炎治疗强调个体化和综合治疗,根据病人的具体情况采取因人而异的措施。症状轻微的骨关节炎患者应注意减少患病的过度有害活动、减轻体重、注意保暖并使用手杖。对于症状较重的患者可进行理疗、按摩等物理治疗和药物治疗。骨关节炎药物治疗主要分为控制症状药物和改善病情药物两类。对于症状严重影响生活、关节功能明显障碍者,有明显的关节畸形的可采取外科手术治疗。

专家强调,虽然骨关节炎治疗药物众多且容易从多种渠道购得,但需要提醒大家的是治疗疾病首先需要明确诊断,然后建立个体化的治疗方案,如果怀疑自己有骨关节炎,建议大家先去医院就诊。(魏文)

确诊2年内使用胰岛素达标率最高

近日,由中华医学会糖尿病学分会发起,北京大学医学部乔治健康研究所实施,赛诺菲提供支持的ORBIT研究在北京发布研究结果。ORBIT研究全称“基础胰岛素治疗的观察登记性研究”,历时四年,入组了2万例患者,是中国目前最大的基础胰岛素研究项目之一。

ORBIT研究显示,目前超过八成起始基础胰岛素治疗的患者选择长效基础胰岛素,七成患者选择甘精胰岛素。起始基础胰岛素6个月后,40%的患者血糖水平能够达到目标。并且,基础胰岛素的安全性也得到再次验证,未发现与基础胰岛素明确相关的严重不良事件,患者的体重和严重低血糖事件的发生频率均与基线保持相同水平。

ORBIT项目总负责人,北大人民医院内分泌科主任医师纪立农教授在解读研究结果时指出,基础胰岛素起始较晚、剂量调整不充分等因素,依然影响着糖尿病患者空腹血糖达标情况。

纪立农教授指出,“实际上,很多研究已表明,确诊2年内使用胰岛素的患者达标率最高,确诊5年以上才开始使用胰岛素的患者达标率最低”。

ORBIT研究显示,中国2型糖尿病患者起始胰岛素治疗时其平均病程已达6.4年。除了起始使用过晚,ORBIT研究结果也显示了中国患者在起始基础胰岛素治疗时剂量调整时存在的问题。有相当一部分患者(超过40%)在三个月中未调整过剂量。(吴阳)

免费健康评估与护理惠及老人

据统计,我国城乡部分失能和完全失能人群中,仅老年人的数量就已经超过3700万人。随着中国人口老龄化和高龄化的趋势继续增强,失能老年人不断增加,对康复护理市场的需求正在不断增加。中国老龄科学研究中心的调查显示,中国城乡老年人当中需要康复治疗的占36.5%,需要上门护理服务的占36.9%。而在完全失能老人的比例中,预计入住养老机构的仅为16.6%。

以北京为例,预计今年北京市户籍人口中60岁将达320万人,占户籍人口23%,80岁将达54万人,占4%,对于居家康复护理服务的需求缺口很大,但我国目前尚缺乏一套针对失能、失智人群,特别是高龄、行动不便、生活无法自理患者的完整医疗照护体系。

鉴于此种现状,以居家健康服务领域

的青松康复护理集团,新年伊始启动紫丝带2015系列活动,由青松康复护理集团初期投入人民币600万元设立“紫丝带专项储备金”,作为对失能/失智人群一系列关爱活动的初期资金保障。以春节为时间节点,通过联合特定社区,走访社区辖区内的失能/失智患者及家庭,了解其目前急需解决的迫切需求,并免费提供大米、食用油等生活必需品,根据患者病况进一步提供必要的免费上门服务。一专业居家健康状态评估与康复护理示范服务支持。健康状态评估包括患者基本情况、身体健康状况、疾病治疗情况、药品使用情况、日常生活能力、智力心理状况、居家环境与卫生状况等的检测与评估;康复护理示范包括患者生命体征监测、系统功能康复训练、疾病护理、日常保健训练、心理慰藉、环境卫生及安全指导等。(曹闻)

中华骨髓库志愿捐献者逾200万人

随着深圳血液中心职工李一鸣正式递交“造血干细胞捐献志愿者同意书”,中华骨髓库志愿者资料库正式突破200万份,成为继美、德、巴西之后世界第四大骨髓库。在近日举行的通报会上,中华骨髓库副主任高英透露,目前,中华骨髓库已累计捐献造血干细胞4680多例。

截至目前,中华骨髓库已在全国建立了31个省级分库,认定了30家HLA组织配型实验室,6个高分辨确认实验室和1家质量控制实验室,先后与国内6家脐血库和百余家移植、采集医院建立了合作协议,挽救了许多血液病患者的生命。

目前,中华骨髓库现已向世界骨髓库上传82万份志愿者资料,可供全世界血液病

患者检索查询,过去10年间还累计向美国、加拿大、新加坡、英国、法国、韩国等19个国家和地区183名患者捐献了造血干细胞。

解放军307医院移植科主任陈虎表示,根据概率学计算,现有200万人的库容量大约可满足目前国内60%以上的患者。谈及对库容量的期待值,他认为500万份是理想的数字。中华骨髓库相关负责人介绍,目前中国白血病患者率约在十分之一,每年还新增7万名白血病患者,其中绝大部分为儿童。上百万需要移植造血干细胞的白血病患者在苦苦等待移植成功。

据了解,任何白血病患者都可以通过医院向中华骨髓库寻求配型造血干细胞。(姬薇)

对抗乳腺癌究竟该构筑怎样防线?

□徐兵河

2015年1月16日,青年歌手姚贝娜因乳腺癌复发,于北京大学深圳医院病逝。一颗冉冉上升的新星、一个年轻蓬勃的生命,因为“乳腺癌”三个字嘎然而止。

姚贝娜走了,留下了她未完的音乐梦想和人们无尽的唏嘘。

伴随着叹息,人们不禁会问,姚贝娜在确诊乳腺癌后已经做了一侧乳房切除手术,为何手术未能彻底切除乳腺癌?对抗乳腺癌究竟应该构筑怎样的防线?

正视它,打赢心理保卫战

乳腺癌近年已成为上升幅度最快的恶性肿瘤之一,根据最新的《2013中国肿瘤登记年报》,我国乳腺癌每年新发病例高达21万,已成为威胁女性健康的最大杀手。事实上,乳腺癌在都市人群中的发病率自20世纪80年代起呈逐年递增之势,且年轻化趋势

16.9万,预计到2030年,我国女性乳腺癌发病例数将达23.4万例,增长27.8%。

导致乳腺癌发生的因素很多,女性初潮早、首次怀孕年龄大、未哺乳、高脂饮食,以及遗传因素等都是已知的诱因。加之现代人工作压力大、生活节奏快,作息不规律,这些都增加了女性罹患乳腺癌的风险。

在抗击乳腺癌的战役中,由于公众认知水平存在差异,许多患者往往由于缺乏了解,对疾病产生过度恐慌和焦虑,导致治疗绕弯路,不仅承受了不必要的痛苦,而且使后续治疗效果受到影响。更有患者病急乱投医,迷信民间偏方而导致盲目治疗、消极治疗,造成病情恶化,给生命造成了巨大的遗憾。

因此,患者在遭遇乳腺癌时,需构筑起强大的心理防线。在医生、家庭和社会的共同努力下,更好地

了解疾 接受规范治疗,争取最大治愈可能和生存机会。

了解它,乳腺癌因“型”而不同

尽管近年来乳腺癌发病率呈不断上升之势,然而,让人欣慰的是,乳腺癌患者的生存机会也已获得了大幅提升。生存率的提升得益于两个原因:一方面随着乳腺癌知识的普及,越来越多的患者能够做到早发现、早治疗;另一方面是治疗的进步,乳腺癌的治疗已经不是单纯的手术治疗,包括放疗、化疗、内分泌治疗、靶向治疗在内的辅助治疗同样起到了至关重要的作用。

很多患者都觉得不解,为什么同样是患乳腺癌,自己的治疗方法与别的学生大不相同。现代医学研究证实,乳腺癌并非单一疾病,而是由“多个成员”组成的疾病。乳腺癌家族大致分为以下几个亚型:Luminal A型、Luminal B型、HER2阳性型

和“基底细胞样癌(三阴型)”等。Luminal A型是家族中数量最多的,约占总数的60%;HER2阳性型占20%~30%;基底细胞样癌(三阴型)占10%~17%。

不同亚型乳腺癌的特点各不相同。医学上将癌细胞向周围及远处组织器官迁移的能力称为侵袭性与转移性,侵袭性与转移性强的预后较差。在乳腺癌家族中,Luminal A与B型乳腺癌较为温和,尤其是Luminal A型,侵袭性与转移性没那么强,术后复发转移风险相对较低;HER2阳性型则属于“急性子”,凶险程度较高,此类患者预后较差、易转移、易复发,对常规治疗往往不敏感。基底细胞样癌(三阴型)不仅性子急,还“横行霸道”,容易出现复发转移,且容易发生肺、肝等内脏转移,预后较差。

消灭它:规范治疗是“王道”

在实际治疗过程中,总有一些患者由于对乳腺癌规范治疗认知不全面,因而拒绝甚至放弃治疗,从而导致其失去宝贵的、唯一的生存机会。对于乳腺癌患者而言,不必过度恐慌,更不能轻言放弃,应遵循医嘱积极接受规范治疗,包括术后进行有效的全身治疗,争取最大治愈可能和生存机会。

由于不同亚型的乳腺癌对不同的辅助治疗的敏感性截然不同,因此规范化治疗必须做到“有的放矢”。比如,Luminal A对内分泌治疗比较敏感,这一型的患者需要进行内分泌治疗,通常绝经前以他莫昔芬为主,加或不加卵巢功能抑制,绝经后以芳香化酶抑制剂为主,同时结合患者其他临床病理特征,选择化疗和放疗;HER2阳性型乳腺癌凶险程度较高,易转移复发,对常规治疗如单纯化疗和内分泌治疗不敏感,这类乳腺癌患者需要接受抗HER2靶向治疗联合化疗和(或)内分泌治疗,辅助阶段通常使用曲妥珠单抗;基底细胞样(三阴型)乳腺癌目前唯一能选择的只有化疗,一般采用以环磷和紫杉类为主的方案。

可见,准确检测乳腺癌细胞中雌激素受体、孕激素受体、HER2等分子标记物,然后对乳腺癌家族成员进行分类非常重要。因此,患者需积极配合临床医生进行规范化检测,通过个体化的规范治疗取得最理想的治疗效果,提高生存机会和生活质量。

乳腺检查小贴士:

随着健康意识的不断提高,许多女性都知道定期乳腺检查的意义,但是对于自己适合怎样的检查方式却并非人人人都了。其实,不同年龄的妇女应该选择不同的乳腺普查方式。

目前国际公认乳腺钼靶X线摄影是最有效的乳腺普查手段。建议妇女在40岁就开始每年做一次乳腺钼靶X线检查,60岁以后每1~2年检查一次。

不过,钼靶X线摄影诊断乳腺疾病的准确性会受乳腺致密程度的影响。年轻女性因为腺体致密,纤维组织丰富,故常表现为整个乳房呈致密阴影,缺乏层次对比。因此年龄小于35岁的女性接受钼靶X线作为普查的价值远不如35岁以上女性来得意义大。而较之乳腺癌,年轻女性罹患更多的是纤维腺瘤、分叶状肿瘤、囊肿和小叶增生。对于这些乳腺疾病,B超检查不仅能较钼靶更清晰地显示,还能鉴别其中大多数的良性肿瘤。因此对于35岁以下的年轻女性,可以将乳房B超作为首选的普查方法。

(作者:中国抗癌协会乳腺癌专业委员会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院乳腺内科主任)

热点关注



1月15日,我军第三批援塞医疗队抵达西非塞拉利昂后,第一时间来到首都弗里敦市郊的中塞友好医院埃博拉患者留观治疗中心,穿戴好11件防护用品,经过36道程序,与埃博拉患者“零距离”接触,实行“心贴心”式医疗服务。 洪建国 摄

中草药迈入标准化基因鉴定时代

近日,“2014年世界中医药十大新闻发布会暨中医药国际化进程报告会”在北京召开。国际标准化组织发布首批中医药国

际标准、中草药鉴定迈入规范化标准化基因鉴定时代等重大新闻入选2014年度“世界中医药十大新闻”。

第二届全国中医药养生发展论坛将办

记者日前获悉,由国家中医药管理局中华中医药学会主办、藏象集团股份有限公司承办的第二届全国中医药养生产业发展论坛将于2015年3月14~16日在北京举行。

论坛以“植根中医,助推中医药养生产业提升”为宗旨,以“融合、变革、创新、共筑养生中国梦”为主题,由学术大会、主论坛、技术分论坛、项目推介会、展示洽谈会五部分组成。

解放军总医院摘取国家科技大奖

在日前召开的2014年度国家科学技术奖励大会上,中国工程院院士、解放军总医院肾脏病研究所所长陈香美教授代表团队领取了“国家科技进步奖创新团队”获奖证书,这是2014年度军队系统获得的唯一此类大奖。

据了解,由陈香美、付小兵院士牵头申报的“解放军总医院器官损伤与修复综合救治创新团队”以全国第一名成绩通过评审,实现了该院在国家创新团队奖上“零”的突破。(王继荣 罗国金)

“消失的存款”该问责谁?

文/舒年

本月,一上市公司发布公告称,其在银行的3.5亿元存款存在异常情况,并报请公安机关介入。这是时隔3个月来,该上市公司再次发现存款出现异常。近一两年,我国多次发生储户大额存款不翼而飞事件,杭州一城市商业银行甚至曾发生42户储户9500余万元存款失踪情况。

我国居民的储蓄率是世界最高的,存款往往是家庭主要的资产形式之一,截止到去年11月,全国金融机构各项存款余额

高达116万亿元,而在2013年年底时,全国居民存款就已经高达46万亿元。存款失踪虽然是概率极低的黑天鹅事件,但一旦发生,对于居民的损失是难以想象的。从公安机关通报的案情来看,造成存款消失的原因一般分三种。一种是钱“压柜就没存上”,极个别保险和理财销售人员与柜员串通,储户存钱归来细看,发现手里的存单其实是保单或理财产品,另一种则是不法分子与银行“内鬼”串通,将储户存款转移,第三种则是银行称储户存款被“李鬼”冒领。

根据央行在《关于执行<储蓄管理条例>的

若干规定》中的第三条明文规定,“国家宪法保护个人合法储蓄存款的所有权不受侵犯”。但在现实中,存款消失后即便破案,储户往往也面临索赔的困局。银行往往会把责任推卸给工作人员个人,或者把责任推卸给储户,认为储户泄露了自己的信息,如果索赔,只能由储户举证,但对于储户而言,举证银行存在管理疏漏,却绝非易事。存款丢失如何举证,如何处罚银行,在现行的法律法规处于“盲区”。如果不能尽快立法明确商业银行在储蓄合同纠纷处理过程中的举证责任,对类似案件应采取举证责任倒置,由银行自证没有过失,以及举证证明存款人通过合法的授权支取存款,则对储户显失公平。

每周快评

坚持运用辩证唯物主义世界观方法论 提高解决我国改革发展基本问题本领

(上接第1版)面对复杂形势和繁重任务,首先要

有全局观,对各种矛盾做到心中有数,同时又要优先解决主要矛盾和矛盾的主要方面,以此带动其他矛盾的解决。我们提出要协调推进全面建成小康社会、全面深化改革、全面依法治国、全面从严治党,是当前党和国家事业发展中必须解决好的主要矛盾。我们既要注重总体谋划,又要注重牵住“牛鼻子”。在任何工作中,我们既要讲两点论,又要讲重点论,没有主次,不加区别,眉毛胡子一把抓,是做不好工作的。

习近平强调,要学习掌握唯物辩证法的根本方法,不断增强辩证思维能力,提高驾驭复杂局面、处理复杂问题的本领。我们的事业越是向纵深发展,就越要不断增强辩证思维能力。当前,我国社会各种利益关系十分复杂,这就要求我们善于处理局部和全局、当前和长远、重点和非重点的关系,在权衡利弊中趋利避害,作出最为有利的战略抉择。全面深化改革,要突出改革

保护环卫工人安全,这是大事

新华社记者 闫平

23日清晨,辽宁大连一位53岁的环卫工在工作时不幸被一辆倒车的货车碾压身亡,一场突如其来事故就这样夺走了他的生命,引发无数网民的关注。

(上接第1版)

在解决就地城镇化中项目融资问题上,国开金融投资委员会副主席修军则提出通过PPP模式运作城镇化建设中的具体项目。他说,所谓PPP模式是政府与社会资本合作(或公私合营)模式,具体来说是指为了完成某些公共设施、公共交通工具及相关服务而在公共机构与民营机构之间达成伙伴关系,签署合同明确双方的权利和义务以确保这些项目的顺利完成。“和传统城镇化项目的融资模式相比,PPP的典型特征包括共享投资收益,分担投资风险和责任,是新形势下公共管理的一种重要实现方式。”修军说。

城镇化作为空间的现代化,首先是土地的城镇化。那么,第一问题就是新的建设用地供给问题。中国人民大学经济学院教授陶然表示,中国的土地发展模式,导致每年新增城市用地工业用地占比40%。城市的扩张主要是工业区的扩张。他指出,全球各国,工业用地平均占比一般是城市用地的10%~15%,而中国的城市化过程中,工业用地达40%~50%,主要用来建开发区,还有10%~15%用来做基础设施。中国只有用剩下的30%~40%的土地搞住宅,其他国家是60%~70%。这直接导致工业开发区占用土地太多,使用效率非常低,同时商住用地密度过高,人居环境恶劣。

在解决土地城镇化中的土地供应问题上,和解决居住问题时,陶然认为有两个方

法:首先要保障农民工基本居住权利,提供基本的政策性优惠的出租房就是一个最简便的办法;另外,根本上是要将过去在城镇化过程中通过“产城融合”的方式过度使用的工业用地转化为商住用地。

然而,土地的城镇化涉及到一个重要问题,就是在将农民变成市民的过程中,原有的宅基地、承包地等土地使用权如何处理?

2014年12月2日,中央通过了《关于农村土地征收、集体经营性建设用地入市、宅基地制度改革试点意见》。这意味着我国农村土地制度改革即将进入试点阶段。“从地方实践来看,如果放开竞买人限制,市场真正建立起来,是能够实现城乡土地同地同权同价的改革预期的。”中国土地勘测规划院地政研究中心主任唐健说。

城镇化后的公共服务

从目前农业转移人口进城意愿来看,更多的农业转移人口还是倾向转移到大城市,这与区域发展不平衡,中小城市和小城镇就业、教育、医疗等功能相对欠缺导致的对流人口吸引力不强有关。

在就地城镇化过程中,同大中城市同等水平的公共服务如何配套成为了关乎就地城镇化效果的重要问题。因为城镇化不只是盖房子,更要把人口吸引到城镇中来。

在第五届财新峰会上,投资银行中国首席经济学家汪涛对外表示,在过去二十年中,

包括大连在内的全国许多地方,相继发生环卫工人被撞、被殴打的事件。

此类事件的频繁发生充分表明,重视支持和理解环卫工作的社会氛围亟待加强。环卫工人社会地位低下,一部分人世俗观念严重,对环卫工人等普通体力劳动者存在着偏见和歧视,缺乏对普通劳动者人格及其劳动成果的应有尊重。一些司机遇到环卫工人时不避让、不减速,还有侥幸心理,致使一些环卫工人在工作中发生意外伤害,环卫工人人身安全得不到应有的保护。(据新华社大连1月24日电)

城镇化的重点是土地的城镇化,但对于目前的新型城镇化而言,“真正的关键是其他配套制度的改革,比如财税、户籍、公共服务、公共管理等方面,也就是说,当前农民和城里人最大的区别并不仅仅是薪酬,而是农民进城就业,却没有得到同等的社会保障和公共服务,农民无法享有医疗保障,子女无法就地入学等。”

汪涛提供的数据显示:根据新型城镇化的规划,未来将有1.4亿人实现落户城镇,平均每年增长2000万左右,远超以往每年1300万的增长。而当前75%左右的就业都是非农行业,那么城镇化的加速实际上是市民化的加速。在汪涛看来,“地方政府要有钱,有动力。然而,现实情况是地方政府享有了土地城镇化增值带来的收益,但却没有用这笔钱保障农民权益的动力。”

汪涛认为,要破解地方在提供公共服务的积极性低的难题,就应该依靠中央提供社会公共服务,而非地方。以保险为例,只有样本基数越大,保费就越低,因此,由中央承担责任,更有利于打破地方利益。

“21世纪对世界影响最大的有两件事:一是美国的高科技产业,二是中国的城市化。”这是诺贝尔经济学奖得主、美国经济学家斯蒂格利茨的经典断言。自2014年3月16日《国家新型城镇化规划(2014~2020年)》发布以来,城镇化大幕正式拉开,新的阶段,意味着新的机会,和新的挑战。