

■发现

《2024 年全球结核病报告》发布:

结核病发病增长率大幅放缓至 0.2%

但防治仍面临挑战

10月29日,世界卫生组织正式发布了《2024 年全球结核病报告》,该报告全面回顾了全球及各国在结核病防控方面所取得的进展和面临的挑战。

报告指出,据估算,全球新发结核病患者数达到 1080 万,发病率为 134/10 万,尽管较上一年略有增加,但增长率已大幅放缓至 0.2%,显示出疫情开始趋于平稳的趋势。然而,这并不意味着可以放松警惕,结核病仍然是全球公共卫生领域的一大挑战。从地区分布来看,东南亚区、非洲区和西太平洋区是结核病病例最为集中的地区,占据了全球病例的绝大部分。而 30 个结核病高负担国家更是占据了全球发病总数的 87%,其中印度、印度尼西亚、中国、菲律宾和巴基斯坦等五个国家就占了全球发病总数的 56%。这一数据再次凸显了结核病在高负担国家的严峻形势。

值得注意的是,与 2015 年相比,2023 年全球结核病发病率仅下降了 8.3%,远低于策略中提出的到 2025 年下降 50% 的里程碑目标。同样,全球结核病死亡人数的减少

幅度也远低于目标要求,尽管 2023 年死亡人数较上一年有所下降,但距离实现“终结结核病流行”策略中的死亡人数减少目标仍有很大差距。

在中国,结核病疫情同样不容忽视。据估算,2023 年我国新发结核病患者数为 74.1 万,发病率为 52/10 万,略低于上一年。然而,在 30 个结核病高负担国家中,我国估算结核病发病数仍排在第 3 位,占全球发病数的 6.8%。此外,我国的结核病死亡数也估算为 2.5 万,结核病死亡率为 2.0/10 万。这些数据表明,我国在结核病防控方面仍需付出更多努力。

面对结核病防控的严峻形势,全球各国都在积极探索有效的防控策略。报告中提到,自 2022 年以来,随着新型冠状病毒感染大流行的结束,结核病诊断和治疗工作得到了大幅恢复,这有助于减少结核病死亡人数和降低发病率增速。然而,要真正实现“终结结核病流行”的目标,还需要各国政府、社会各界以及国际组织的共同努力。

此外,报告还强调了结核病防控中的一些关键问题,如耐多药/利福平耐药结核病的防治、结核病患者及其家庭面临的经济费用等。这些问题都需要得到更加深入的关注和解决。

根据报告,全球结核病患者中男性患者占比 55%,女性为 33%,儿童和青少年为 12%。新发结核病病例大幅增加,主要受营养不良、艾滋病毒感染、酒精使用障碍、吸烟和糖尿病五大风险因素驱动。

在所有中低收入国家的结核病患者家庭中,约半数家庭的诊断和治疗成本超过家庭年收入 20%。这是报告首次估算这一数据。

2023 年,全球结核病预防和护理资金进一步减少,远低于目标水平。中低收入国家承担 98% 的结核病负担,却面临重大资金缺口。尽管全球对抗艾滋病、结核病和疟疾基金在结核病国际援助方面发挥不可或缺的作用,但其资金贡献仍未能充分满足基本的结核病服务需求。此外,结核病研究资金严重不足,也阻碍新型结核病诊断以及药物和疫苗的研发。

(环球网 10.30)

■关注

今年年底将开展药品耗材追溯码扫码支付

今年 4 月以来,国家医保局开展医保药品耗材追溯码信息采集试点工作,并在全国范围内取得显著成效。目前,31 个省(自治区、直辖市)及新疆生产建设兵团均已开始上传相关信息。截至 10 月 28 日,全国已归集药品耗材追溯码数据超 31 亿条,涉及近 30 万家定点医疗机构、近 50 万家定点零售药店。

医保药品耗材追溯码相当于医保药品耗材的“身份证”。以药品为例,通过采集药品外包装上的追溯码,可以知道这盒药从哪里生产、销售到哪里去、是否经过药贩子插手,真正实现药品耗材来源可查、去向可追,有利于有效打击非法倒卖、串换药品等骗保行为,同时显著提升医院、药店发药的准确性,促进人民群众用药安全。

国家医保局相关负责人表示,今年年底,将在全国范围内开展医保药品耗材追溯码扫码支付工作。

(人民日报 10.30,文/孙秀艳)

■健康新知

癌症耐药性遗传图谱绘成

近日,英国惠康桑格研究所、欧洲生物信息学研究所以及 Open Targets 平台的研究人员,凭借“基因魔剪”CRISPR 技术绘成癌症耐药性遗传图谱。该研究详细解释了已知突变如何影响耐药性,并揭示了可进一步探究的新 DNA 变化。发表在最新一期《自然·遗传学》上的这项成果,调查了突变对 10 种癌症药物敏感性的影响,并根据个体的基因构成,确定了有潜力的二线治疗方案。

癌症治疗的一个主要障碍就是耐药性。当对癌症初次治疗产生耐药性后,随后的治疗即为二线疗法,而这些疗法的选择性十分有限。如果能理解导致耐药性的分子变化机制及其应对策略,科学家就能够发现新的治疗靶点,并根据癌症的基因特征为患者提供个性化治疗方案。

目前,鉴定耐药突变的方法往往需要长时间收集患者的多次样本,既耗时又复杂。此次研究采用了尖端的 CRISPR 基因编辑技术和单细胞基因组学方法,研究多种药物对人类癌细胞系和类器官细胞模型的影响。研究人员通过整合这些技术手段,构建了一张详细的图谱,展示了不同类型癌症的耐药模式。

这张图谱提供了更多关于耐药机制的信息,揭示了可能作为潜在治疗生物标记物的 DNA 变化,并指出了有前景的组合疗法或二线治疗方向。

研究发现,根据 DNA 变化对药物的影响,癌症突变可分为几个不同的类别,其中包括耐药突变、药物成瘾突变、驱动突变,以及药物致敏突变。

这项研究集中在结肠癌、肺癌和尤文肉瘤细胞系上,因为这些细胞系容易发展出耐药性,并且可用的二线治疗方案较少。研究人员使用了 10 种目前已被批准或处于临床试验阶段的癌症药物,以帮助确定是否可重新利用或联用这些药物来克服耐药性,从而缩短将潜在治疗方案引入到临床的时间。

癌症号称“众病之王”,与普通疾病相比,其治疗的难度和复杂度不言而喻。雪上加霜的是,癌细胞还容易产生耐药性,导致原本有效的治疗方案逐渐失效。这无疑为癌症治疗增加了更多挑战,让患者的抗癌之路更加困难重重。利用基因编辑技术绘制癌症耐药性遗传图谱,相当于初步勾勒出对抗癌症耐药性的“作战地图”,有助于我们更好地应对这一棘手的医学难题。

(新华网 10.30,文/徐鹏航)

秋冬季中医药服务进农村

近期,浙江省诸暨市璜山镇中心卫生院开展秋冬季“中医药进社区进农村”科普惠民巡回下乡系列活动,开展健康知识讲座以及针灸、推拿、拔罐等中医诊疗,为乡村百姓提供便利、优质的中医药健康服务。图为璜山镇中心卫生院的医务人员在溪北村给老人把脉诊断。

新华社记者 徐昱 摄



■给您提个醒

赏秋游持续火爆 外出游玩当心这几种“毒虫”

秋高气爽的时节,正适合外出游玩。但出门在外,总有各种虫子骚扰,一旦被叮咬或处理不当,可能导致严重后果。有些虫子还携带并传播传染病。疾控中心专家提醒市民,外出游玩需要当心以下几种“毒虫”。

蚊子:一般雄蚊不吸血,雌蚊必须吸食人或动物的血液,卵巢才能发育、产卵,在吸血的过程中雌蚊获得或传播病原体。例如按蚊可传播疟疾,库蚊可传播流行性乙型脑

炎,白纹伊蚊可传播登革热。

蜱虫:蜱虫的幼虫、若虫和成虫时期都需吸血,多在白天侵袭宿主,吸血时间长,吸血量大。蜱虫可传播发热伴血小板减少综合征、森林脑炎、莱姆病、Q 热等传染病。

跳蚤:两性都吸血,跳蚤传播的疾病有鼠疫、地方性斑疹伤寒、微小膜壳绦虫病。

恙螨:分布在温暖、潮湿的地区。恙螨可传播恙虫病和肾综合征出血热。

据专家介绍,外出不慎被蜱虫叮咬,不要硬拽,因为蜱虫嘴上的倒刺可能深入体内。可用酒精涂抹蜱虫,然后用镊子取出。如果没有完全取出,应立即就医。而恙虫病的潜伏期则是 4~21 天,多急性起病。市民应避免在草丛或灌木中坐卧休息。野外作业后,及时更换衣物,并且单独放置、清洗。还需注意的是,外出时尽量穿长裤,喷驱蚊水。外出归来及时检查身上和衣物上是否带虫。

(厦门日报 10.31)