

中国脑卒中防控要有战略与战术

王陇德



〔作者简介〕 王陇德,中国工程院院士。1969年毕业于原兰州医学院医疗系。1982年毕业于中国医学科学院,获医学硕士学位。1980年作为交换学者,赴美国纽约市大学西奈山医学院进修两年。1982年归国后,一直从事卫生行政管理工作,1995年担任国家卫生部副部长,自1998~2007年任国家卫生部党组副书记、副部长。长期在公共卫生领域从事行政管理、流行病学和公众健康促进专业研究工作,提出并领导组成了全国医疗机构传染病和突发公共卫生事件网络直报系统,提高了我国传染病控制工作的质量和水平,有效应对了近年发生的传染病突发公共卫生事件;研究提出了以控制传染源为主的血吸虫病控制新策略,并组织试点成功,此策略可解决我国湖区血吸虫病反复感染、无法彻底控制的难题,已在全国推广;推进慢性病防控策略向“预防为主”转移,提出并组织实施了全国“脑卒中筛查及防控工程”。在国内外学术刊物上发表学术论文100余篇,主编多部专著。曾获“国家科学技术进步奖”二等奖1项(2005年),“中华预防医学会科学技术奖”一等奖1项(2009年)、二等奖1项(2008年)。2007年,因其在中国艾滋病和结核病控制领域做出的突出贡献,获得了联合国艾滋病规划署颁发的“应对艾滋病杰出领导和持续贡献奖”以及世界卫生组织颁发的结核病控制“高川”奖。还曾获得“全国卫生系统优秀留学回国人员”(1990年),“全国卫生防疫防治工作先进个人”(1993年)、“中华预防医学会公共卫生与预防医学发展贡献奖”(2008年)等荣誉。现还任第十一届全国人大常委、中华预防医学会会长、中国老年保健医学研究会会长、世界卫生组织结核病控制技术和策略专家组成员、UNAIDS 亚太地区艾滋病控制和发展领导论坛指导委员会委员、卫生部“健康中国2020战略研究组”首席专家、中国疾病预防控制中心健康教育首席专家等职。

2008年公布的我国居民第3次死因抽样调查结果显示,脑血管病已成为我国国民的首位死因,病死率高出欧美国家4~5倍,甚至高于泰国、印度等发展中国家。目前我国脑卒中流行态势呈现高发病率、高复发率、高致残率和高病死率的特点。

因此,积极开展脑卒中防控工作已经迫在眉睫,但目前仍存在诸多亟待解决的问题:脑卒中筛查、治疗与防控专业技术水平总体较低;科普宣传力度不够,对脑卒中筛查与认识不够;一些医院领导重视不够,脑卒中筛查与防治工作不到位;专家人才队伍的力量需要加强等。

对脑卒中高危人群进行早期干预能显著降低脑卒中发病率。但是,目前我国还未制定有效的高危人群筛查与防治策略。我国长久以来已经建立的完备的传染性疾病防控体系,但该体系并不适用于慢性病防控。慢性病的二级预防主要是在医疗机构开展,而目前医疗机构的重点是疾病治疗,而忽视了其高危因素的筛查和防治。

我们目前还缺乏一个具体的工作计划和明确的

防控目标。此外,适宜技术普及率较低,一些较成熟的筛查手段在临幊上并未得到有效的实施,例如:忽视对颈动脉狭窄的筛查。最后一点就是,我国缺乏相关医疗技术人员,医院血管超声筛查技术水平参差不齐,能开展颈动脉内膜剥脱术(CEA)手术的医院寥寥无几,据2010年统计数据显示,我国省级及以上医院仅开展500例,而美国每年开展15万~20万例CEA。我国还急需掌握这方面技术的医疗卫生专业人员。

医学工作模式已经发生了转变,已从疾病治疗转向了疾病预防,最终会发展至全民健康促进;从针对个体治疗转向针对群体预防。因此,我们现在应采取群体预防联合个体治疗的策略。我们应在战略上关注群体问题,战术上重视个体特点。

应对慢性病流行,笔者强调,“关口前移、重心下沉;提高素养、教育先行;高危筛查、目标干预”是其主要策略。“关口前移”指的是从疾病发生的“上游”入手,通过筛查、高危预警、早期干预等手段,从源头上减少脑卒中的发生、发展,将脑卒中预防关口前移到有潜在危险因素的“正常”人群;“重心下沉”指的是将脑卒中筛查与防治工作推广到基层社区、各县医

院、乡镇医疗机构,将预防工作的重点放在社区、农村和家庭,切实服务于患者群众。

“提高素养、教育先行”指的是改变国民的不良生活习惯,加强国民对心脑血管疾病危险因素的认知与预防观念,把健康教育作为政府部门的主要责任去实施。“高危筛查、目标干预”指的是尽快降低脑卒中发病率和病死率的有效策略,主要针对已有基础性血管病变的人群,及早筛查出其病因、确定其病变程度,并给予适当的脑卒中二级预防。

目前主要工作是构建全国脑卒中防控网络体系,“十二五”期末,将脑卒中发病率上升控制在6%以内,病死率降低10%。今后的主要任务是加强宣传教育,提高国民健康意识;加强专业技术培训,建立脑卒中防治队伍;关口前移,广泛开展高危人群筛;加强基地医院建设,构建脑卒中筛查与防治网络体系;建立数据库,发挥专家团队和基地医院网络优势,开展科学研究,为行政决策提供科学信息,探索慢性病防控的适宜策略和工作模式。

脑卒中防控体系应以医院为核心,必须明确基地医院的重要职能,各基地医院要建立脑卒中筛查门诊和脑卒中单元病房,筛查评估脑卒中发生风险,有针对性地进行干预。另外,基地医院要组织医疗服务人员开展脑卒中防治知识的全员教育。

脑卒中防控工作的第二个重要方面是制定工作目标,其重点是降低发病率和病死率。此外,脑卒中的筛查和防治涉及多学科的协作,因此要汇集多学科的技术和方法,包括宣教、医疗、预防、康复、超声及护理等。同时,脑卒中防控网络体系的建立、脑卒中门诊、卒中单元病房的建立要按照“标准、指南”为指引的规范化系统进行运作。

脑卒中防控工作得到了政府的高度重视,并已进行了大量工作。基地医院脑卒中筛查和防治工程推进迅速。2009年,全国37家基地医院共开展颈动脉筛查176114例;2010年上半年,全国37家基地医院共开展颈动脉筛查78825例。

(转载自2011年8月11日《医师报》,本刊略有修改)

(接第6页)

- 8 Jan L, Lychea C, Rasoul Nourizadeh - Lillabadib, et al. Natural mixtures of POPs affected body weight gain and induced transcription of genes involved in weight regulation and insulin signaling[J]. Aquatic toxicology, (2011), 102:197 - 204
- 9 Lee D H, Michael W, Steffes AS, et al. Low dose of some persistent organic pollutants predicts type 2 diabetes: a nested case - control study[J]. Environmental Health Perspectives, 2010, 118(9): 1235 - 1242
- 10 Charles JE, Ivar F, Marty P. Relationship of polychlorinated biphenyls with type 2 diabetes and hypertension[J]. J Environ Monit, 2011, 13:241 - 251
- 11 Shu LW, Pei CT, Chiu YY, et al. Increased risk of diabetes and polychlorinated biphenyls and dioxins:a 24 - year follow - up study of the Yucheng cohort[J]. Diabetes Care, 2008, 31:1574 - 1579
- 12 Lee DH, Steffes MW, Sjödin A, et al. Low dose organochlorine pesticides and polychlorinated biphenyls predict obesity, dyslipidemia, and insulin resistance among people free of diabetes [J]. PLoS ONE, 2011, 6(1): e15977
- 13 Jørgensen ME, Borch - Johnsen K, Bjerregaard P. A cross - sectional study of the association between persistent organic pollutants and glucose intolerance among Greenland Inuit[J]. Diabetologia, 2008, 51: 1416 - 1422
- 14 Jérôme R, Rasmus P, Emmanuelle M, et al. Persistent organic pollutant exposure leads to insulin resistance syndrome[J]. Environ Health Perspect, 2010, 118:465 - 471
- 15 Lee DH, Steffes MW, Sjödin A, et al. Low dose of some persistent organic pollutants predicts type 2 diabetes: a nested case - control study [J]. Environ Health Perspect, 2010, 118:1235 - 1242
- 16 Wang SL, Tsai PC, Yang CY, et al. Increased risk of diabetes and polychlorinated biphenyls and dioxins[J]. Diabetes Care, 2008, 31:1575 - 1579
- 17 Liu J, Meng F, Luo T, et al . Novel facile detection of persistent organic pollutants using highly sensitive gas sensor[J]. Talanta, 2010, 82(1):409 - 416
- 18 倪青,姜山.环境内分泌干扰物对糖尿病发病的影响[J].医学研究杂志,2010,39(12):1 - 3
- 19 倪青,姜山.环境内分泌干扰物对肥胖发病的影响[J].医学研究杂志,2010,39(12):4 - 7
- 20 倪青,姜山.环境内分泌干扰物实验研究的思路与方法[J].医学研究杂志,2011,40(1):1 - 4

(收稿:2011-08-07)

(修回:2011-09-23)