

中国人体健康科技促进会 肥胖糖尿病主动健康专委会成立

本报讯 近日,中国人体健康科技促进会肥胖糖尿病主动健康专业委员会成立大会在北京召开。

中日友好医院党委副书记、纪委书记、中国人体健康科技促进会(以下简称健科会)监事长刘鹏教授为会议致辞。他讲述了中日友好医院的发展历程,并对减重代谢外科的工作表示充分肯定,希望借助健科会的平台,将肥胖糖尿病诊疗及教学科研工作推向新高度,共同推动我国肥胖糖尿病治疗领域的发展。

健科会党支部书记兼秘书长夏岑灿教授致辞,并任命中日友好医院外科·代谢减重中心主任孟化教授为肥胖糖尿病主动健康专委会党的工作小组组长。夏岑灿指出,由肥胖导致的糖尿病等相关疾病已成为全球性的重大公共卫生问题,专委会将倡导多学科、多部门协作,以形成关于肥胖糖尿病患者主动健康管理的规范化、综合化治疗理念。



夏岑灿(右)为专委会授牌,并为主任委员孟化教授颁发聘书。

健科会供图

健科会会员组织部主任沈根兴主持了专委会选举工作。经过无记名投票,选举孟化教授担任专委会主任委员,丁印鲁、刘寒松、汪泳、于浩泳、张惠杰、朱惠娟六位教授担任专委会副主任委员,李晓峰教授担任秘书长,同时聘请李光伟教授担任专委会名誉主委。

随后,孟化介绍了我国肥胖糖尿病的现状和后疫情时代的健康管理策略。他表示糖尿病应以预防为主,坚持多学科协

作、规范化诊疗为原则,并期待在专委会的平台上与各位专家共同合作,为推动肥胖糖尿病的主动健康管理作出贡献。

在随后的学术论坛环节,中日友好医院崔勇教授、南方医科大学南方医院张惠杰教授、北京协和医院杨华瑜教授和北京体育大学宋亚锋教授分别从糖尿病队列人群皮肤病患调研、限时饮食与肥胖代谢紊乱、轻断食与健康、运动促进健康等方面进行了精彩的学术讲座。(丁思月)

屈光性白内障手术量近三年明显增长

本报讯 近日,《中、欧屈光性白内障手术白皮书》(以下简称《白皮书》)在长沙发布,这也是我国首份屈光性白内障手术白皮书。《白皮书》显示,屈光性白内障手术量近三年明显增长。

据中华医学会眼科学分会统计,我国60岁以上人群白内障发病率约为80%;而老花眼一般在38岁左右出现,52岁以后老花眼的发病率接近100%。爱尔眼科医院集团白内障学组组长张劲松介绍,屈光性白内障手术在解决患者白内障问题的同时,还可以解决老花眼、散光等屈光性问题,让中老年人不仅看得见,更能看得清。

《白皮书》选取2021年在爱尔眼科中国部分医院及欧洲旗下连锁医院接受屈光性白内障手术的人群进行调研,样本范围涉及中国、西班牙、德国、奥地利、意大利五国近200家眼科医疗机构,样本规模超4万。

《白皮书》显示,在中老年群体主

要社交娱乐方式中,超四成有学电脑、上网、逛公园及周边游的需求,近三成需要看电视、读书看报等。而中老年群体有近两成在使用电子产品时看不清屏幕信息。另据相关数据统计,65岁以上老人30%曾有跌倒经历,80岁以上老人40%至50%曾有跌倒经历,这与视力下降、视物模糊有一定关联。

屈光性白内障手术在过去几年手术量呈现明显上升趋势。仅2018—2021年,爱尔眼科在国内的屈光性白内障手术量3年增长近1.5倍。通过屈光性白内障手术解决白内障、散光和老花眼问题已经成为越来越多中老年人的选择。

从性别看,屈光性白内障手术女性占比总体略高于男性,中国为55.4%,欧洲为53.1%;从年龄层看,无论中国还是欧洲,选择该手术的患者年龄层占比最高的都是45至64岁这一年龄段。在欧洲,近八成的患者在45至64岁做

该手术,而中国的这一比例仅为38.84%,欧洲是中国的2倍。

从术前视力看,28%的中国患者选择在国际低视力标准(0.3)以上做屈光性白内障手术,而在欧洲这一比例达到了55%,也近乎是中国的2倍,说明当地中老年人倾向于在视力相对较好的情况下就选择手术。

从术式选择来看,老花白内障手术是最受患者青睐的屈光性白内障手术方案。中国选择老花白内障手术的比例超60%,欧洲选择老花白内障手术的比例超87%。而从老花白内障手术后视力来看,远、中、近视力在0.5以上的占比分别为94%、94%、91%。

白皮书还指出,爱尔眼科患者中,国内高血压、糖尿病、高血压糖尿病合并的屈光性白内障手术患者占比达37%。高血压、高血糖不是屈光性白内障手术的绝对禁忌证,当血压、血糖控制在安全范围内,经专业医生评估后可考虑手术。(肖洁)

本报讯 近日,以“精准创新 智慧人文”为主题的第25届全国临床肿瘤学大会暨2022年中国临床肿瘤学会(CSCO)学术年会在北京召开。

本次大会主席、CSCO理事长徐瑞华教授回顾了CSCO近期的工作成果。他指出,25年来,CSCO一直锐意创新、开拓进取,在推动我国临床肿瘤学事业发展中耕耘不辍,取得了累累硕果。当前,CSCO系列指南已成为指导临床、服务患者的必备资料。更值得一提的是,我国越来越多的原创研究成果成为CSCO指南的循证证据,使中国肿瘤学的引领性不断提升。

CSCO副理事长马军教授表示,只有在政府领导下,学会才能发挥更多的作用。CSCO力量很弱,只有医政一家、医药一家、医患一家,才能使中国的肿瘤患者获得更高的临床治愈率。

谈到在与全球肿瘤学界的交流与合作中取得的突出成就,CSCO副理事长秦叔逵教授认为,这主要基于三方面:一是时代的需要,恶性肿瘤已成为全球高发、常见病,严重威胁全人类健康,肿瘤防治也得到国家的高度重视;二是老专家的指导及全体CSCO会员的共同努力;三是加强国内外学术交流和科技合作是CSCO的重要任务。“多年来,CSCO与国际著名学术组织建立了密切联系,我们学习国际先进模式,也走出去介绍我国的肿瘤防治事业。这些努力有助于提高全球肿瘤防治水平,助力健康中国,助力全球抗癌事业。”

谈到推动临床诊疗规范化培养与科研能力培养工作,CSCO候任理事长于金明院士表示,在临床诊疗规范化方面,CSCO进行了优质、快速的指南修订与更新,并定期在全国各地开展肿瘤规范化培训;在科研能力培养方面,CSCO临床研究正在如火如荼地进行,多位理事长都承担了国际国内大型临床研究,也培养了很多年轻科学家。他们在ASCO、ESMO等国际一流大会以及国际著名期刊上都发表了很多成果,国际舞台上有了越来越多的中国声音、中国实践以及中国指南。(张思玮)

第25届全国临床肿瘤学大会召开