



呵护甲状腺

编者按

5月20日至5月26日是第十六届“国际甲状腺知识宣传周”，今年宣传周的主题是“甲状腺疾病也是一种慢性病”。

甲状腺激素作用于人体所有核细胞，调节其生长和新陈代谢。甲状腺疾病是内分泌系统的常见病，有1/5的人一生中会出现甲状腺功能或形态异常。其中，甲状腺癌尤其令人关注。

回溯近二十年来甲状腺癌的发病情况，全球范围内甲状腺癌的年发病人数从2000年的12.3万上升至2020年的58.6万，增长3.8倍。我国2020年甲状腺癌新发22.1万例，已成为近二三十年来发病率增长最快的癌症。

在甲状腺癌中，甲状腺乳头状癌(PTC)的发病

率在全球范围内显著上升。中国PTC发病率从2005年的3.21/10万上升至2015年的9.61/10万，平均每年增长12.4%，其中直径≤1cm的亚厘米甲状腺乳头状癌(SPTC)约占新发PTC的50%以上。

与高发病率不同的是，甲状腺癌的死亡率一直维持在较低水平，于是关于甲状腺癌是否存在过度诊疗的争议，以及低微甲状腺癌应主动监测还是手术治疗、甲状腺功能异常者非甲状腺手术围手术期应如何管理的问题随之而来。为此，本期编辑部采访了辽宁省肿瘤医院甲状腺头颈外科主任李振东，并结合《中华医学杂志》近期发表的甲状腺癌专题笔谈，对这些话题进行了探讨。

(详见3~5版)

07 | 龙浩:药物+手术破解帕金森病的“定身法”



帕金森病患者手术有最佳的时间窗口期，不建议帕金森病患者病情太严重或者帕金森病药物无效再来做手术，这时候手术效果会大打折扣。

10 | 《柳叶刀》:即刻行动，每年避免75万人死于AMR



一项研究估计，2019年有770万人死于非结核病细菌感染，其中近500万人与细菌AMR有关，130万人直接死于对所用治疗抗生素产生耐药性的细菌病原体。

本报讯近日，国家卫生健康委组织制定和修订的急诊医学、脑损伤评价、病理、放射影像、门诊管理、医院感染管理等6个专业的医疗质量控制指标(2024年版)正式对外发布。2015年印发的《急诊专业医疗质量控制指标(2015年版)》《病理专业医疗质量控制指标(2015年版)》《医院感染管理质量控制指标(2015年版)》同时废止。

与《急诊专业医疗质量控制指标(2015年版)》不同，新版急诊医学质控指标在原来基础上有了较大幅度增加，如增加了急诊分级分诊执行率、复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率、体外膜肺氧合辅助心肺复苏(ECPR)实施时间(中位数)、严重创伤患者24小时存活率等。此次发布的《脑损伤评价医疗质量控制指标(2024年版)》包括10个指标，如自发性脑出血患者电子计算机断层扫描血管成像(CTA)检查率、自发性脑出血患者格拉斯哥昏迷量表(GCS)评估率、自发性脑出血患者随访率、脑梗死患者康复治疗率等。

质控指标体系是医疗质量管理与控制体系的重要组成部分，是开展质控工作的重要工具。据了解，此次发布的质控指标分为制定和修订两个类别：一方面，根据质控组织体系建设情况，指导相关专业质控中心组织制定了脑损伤评价、放射影像、门诊管理等3个专业质控指标，扩大指标体系覆盖面，填补专业空白；另一方面，根据行业发展情况，对急诊医学、病理、医院感染管理3个专业的质控指标进行了修订，使之更加符合当前工作需要。同时，质控指标在制定和修订过程中，充分考虑其科学性、规范性、可操作性，适合各级卫生健康行政部门、质控组织和各级各类医疗机构在管理工作中应用。

(陈辰)

急诊医学等6个专业2024年版医疗质控指标发布

12 | 推动国家生物安全事业迈上新台阶



该书探讨了人类在生物领域的发展轨迹，展示生物技术在社会中的重要性，针对当前生物安全领域所面临的伦理、法律、技术等挑战，提出了解决问题的思路，为未来发展指明了方向。