

世界肝炎日



编者按

7 月 28 日是第十六个“世界肝炎日”，今年的宣传主题为“社会共治 消除肝炎”，旨在呼吁全球共同消除阻碍肝炎防治的障碍，让预防、检测、治疗和长期照护惠及更多人群。

世界卫生组织 (WHO) 数据显示，2024 年全球有超过 2.87 亿人患有慢性乙型肝炎 (HBV) 或丙型肝炎 (HCV)，约 130 万人死于肝硬化或肝癌。

我国已将相关工作纳入健康中国建设重要内容。《中国防治病毒性肝炎行动计划 (2025—2030 年)》明确提出，到 2030 年持续提升病毒性肝炎预防、筛查、诊断和治疗水平，推动慢性 HBV、HCV 患者诊断率达到 80% 及以上，新报告慢性 HBV、HCV

患者抗病毒治疗率达到 80% 及以上。

近期，《柳叶刀 - 区域健康 (西太平洋)》连续发表两项系统综述与 Meta 分析，分别评估全球重点人群 HBV 和 HCV 诊疗级联现状。研究显示，尽管近年来病毒性肝炎诊断和治疗水平不断提高，但全球实现消除目标仍面临筛查不足、医疗服务衔接不畅以及治疗覆盖不足等关键挑战。

本期编辑部梳理全球重点人群病毒性肝炎防治现状，解析从筛查、诊断到治疗管理全过程中的关键挑战，以期帮助读者了解全球病毒性肝炎消除进程中的关键环节，为完善防治体系提供思考。

(详见 4 ~ 5 版)

02 | 董家鸿:精准外科, 走向确定性医学外科新范式



精准外科强调通过更加精准的评估、决策和干预，在病灶清除、脏器保护和创伤控制之间实现最佳平衡，使外科治疗从经验试错逐步走向科学决策。

12 | 宫颈癌前病变治疗 迎来无创时代



便携式宫颈光动力技术原理为：将高选择性光敏剂敷于宫颈表面，被病变细胞特异性地吸收；以特定波长光照，使病变细胞经光化学反应被破坏、凋亡，周围组织不受影响。

三部门印发布鲁氏菌病防控方案

本报讯 布鲁氏菌病是《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。近日，国家疾控局、农业农村部、国家卫生健康委联合印发《布鲁氏菌病防控方案》（以下简称《方案》），明确了防控工作总体要求和流行区域分类，以及病例报告管理、疫情处置、实验室检测和预防控制等具体措施要求。

《方案》指出，感染布鲁氏菌的羊、牛、猪等是主要传染源。布病主要经皮肤、呼吸道和消化道传播。与牲畜密切接触的职业人群及疫区、牧区居民等易感染布鲁氏菌。

根据人间布病疫情流行强度以及相关自然社会因素等，《方案》将 31 个省区市及新疆生产建设兵团划分为重点流行区、一般流行区、低流行区 3 类流行区域。重点流行区实施传染源控制、高风险人群早期筛查和行为干预等综合防控措施，及早发现并规范管理患者，遏制疫情高发态势，有效降低布病危害；一般流行区实施以监测为导向的精准防控策略，强化重点地区、重点环节的防控，防止疫情扩散，进一步降低疫情；低流行区实施以防输入为主的策略，强化病例报告和疫情处置，严防疫情传入导致本地传播。

《方案》还提出了四个方面的应对措施。一是进行疫情通报。发现布病疫情时，县级以上农业农村（畜牧兽医）主管部门与卫生健康、疾控部门应及时相互通报。二是开展流行病学调查。按照“疾控查人、疫控查畜，以人定畜、以畜找人”的原则开展双向流行病学调查。三是进行风险人员筛查。对与病例具有共同暴露风险或与阳性动物有密切接触的人员进行血清学筛查，对筛查阳性者督促其及时到医疗机构明确诊断。四是做好畜间疫情处置。扑杀患病动物，隔离阳性动物及与阳性动物同群或者密切接触的动物，按要求对病死、扑杀牛羊及其组织、排泄物、乳、乳制品等进行无害化处理，对阳性动物污染的场所和物品等实行彻底消毒。

(李春雨)