http://www.yzcdc.com

**疾控信息检索简报**

扬州市疾病预防控制中心 [2014]第6期（2014年6月）总第42期

**目 录**

1、国家卫生计生委要求——做好高温天气医疗卫生服务................................2

2、麻疹防控要消除免疫空白........................................................2

3、国家卫计委：7月1日起不能再使用含铝添加剂....................................2

4、新型冠状病毒感染者 数量增势放缓...............................................3

5、美炭疽杆菌疑似接触者可能达84人...............................................4

6、广州进入恙虫病感染流行季 避免在溪边草地上坐卧.................................4

7、加州大学研究称低水平维生素D或使人早亡........................................5

8、误解致接种率滑坡后果严重......................................................5

9、我国抗晚期胃癌新药研究获国际关注..............................................6

10、卫计委：目前已公布新的食品安全国家标准429项.................................7

11、研究显示：吸烟会引起听力减退甚至耳聋.........................................8

12、埃博拉病毒肆虐西非，已处“失控”状态.........................................8

13、浙江多地现新型布尼亚病毒感染者 主要因蜱虫叮咬................................9

14、世卫组织在巴西发现脊髓灰质炎病毒，扩散几率低.................................9

**国家卫生计生委要求——做好高温天气医疗卫生服务**

健康报报讯 （记者孙 梦）针对近日大范围高温天气，5月30日，国家卫生计生委办公厅发出关于做好高温天气医疗卫生服务工作的通知，部署做好高温天气医疗卫生服务工作，要求强化高温中暑患者救治，广泛开展健康知识宣传。

 国家卫生计生委要求，各级各类医疗卫生机构要加强门、急诊管理，优化服务流程，缩短患者等候时间，为患者提供适宜的诊疗环境。要强化高温中暑患者的医疗救治，加强技术力量，合理安排人员，畅通绿色通道，严格执行首诊负责制。各急救中心要做好院前急救的各项准备工作，保证迅速出诊，妥善做好患者救治和转运。各地要按照《高温中暑事件卫生应急预案》，加强本地区高温中暑病例和事件的监测报告、病例救治和卫生应急处置工作。中国疾病预防控制中心要对各地高温中暑事件信息进行分析评估，及时上报和反馈。要充分考虑高温天气对用水、用电安全造成的影响，做好水电设施检查和维护，保证医疗设备有效运转和医疗服务持续提供。

 为提高公众防范意识和自救互救能力，国家卫生计生委要求地方各级卫生计生行政部门与宣传、教育、气象等部门密切配合，以工厂、车站、码头、幼儿园、学校等场所和老人、孕妇、儿童、慢性病患者、野外作业人员等人群为重点，广泛宣传高温中暑的预防和急救知识。

<http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0603/342673.html>

**麻疹防控要消除免疫空白**

健康报2014-06-05：国家卫生计生委日前发出通知，要求各地切实采取有力措施，做好麻疹疫苗常规免疫接种工作，加强监测，及时发现低接种率和免疫空白地区，针对重点地区、重点人群开展查漏补种活动，消除免疫空白，提高人群免疫水平。

通知指出，今年以来全国麻疹疫情防控形势严峻。疾病预防控制机构要及时发现、准确上报、规范处置麻疹疫情。医疗机构要开展病例报告、主动监测、标本采集和检测等工作，认真落实传染病预检分诊管理制度，严格遵照消毒技术规范要求做好工作，防止医源性感染。各级卫生计生行政部门要密切关注辖区内麻疹疫情动态，组织开展风险评估，对本地区疫情发生发展趋势进行预测，如发生疫情要及时向当地政府提出是否启动突发公共卫生事件应急机制的建议，主动通报周边地区，并及时向公众传递客观信息，提高公众防控意识。

<http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html>

  <http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html> <http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html> <http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html> http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0604/342752.html国家卫生计生委9日上午召开例行新闻发布会，介绍全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）和卫生计生系统践行社会主义核心价值观先进典型有关情况。新闻发布会主持人宋树立表示，根据传染病疫情监测信息，手足口病在今年目前已经进入了高发季节，而且今年的手足口病疫情和去年同期比有比较明显的上升，4月份全国手足口病发病42万多例。我们也请教了专家，专家分析手足口病高发有几个主要原因：一是病原体在外界环境当中广泛存在；二是5岁以下的易感人群基数比较大；三是这种疾病的产品具有比较强的隐性感染，这个比例比较高，所以传播途径是很难以切断的。
宋树立指出，国家卫生计生委也注意到疫情的形势，而且非常关注。我们前一段召开了视频会议，印发了通知，全面部署了手足口病防治工作，要求各地加强疫情监测，切实落实各种防控措施，加强健康教育，开展环境卫生整治，同时也要求中国疾控中心加强对地方防控工作的指导和督导。下一步我们会密切关注疫情形势，严格督促落实各项防控措施，最大限度的减少手足口病的发病和死亡。专家也提醒大家，现在已经进入了手足口病发病高峰期，希望通过在座媒体传递给公众一个信息，手足口病可防、可控、可治而且防胜于治。
预防的主要措施是：
一、要保持家庭环境卫生，婴幼儿的餐具、玩具和其他用品要经常彻底清洗和消毒。
二、要培养孩子认真洗手等习惯，不要带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，不要让孩子喝生水，注意营养和休息。
三、在目前这段时间，希望家长能够每天检查孩子的手心、脚心、口腔有没有异常疱疹，要注意孩子的体温变化，如果儿童特别是5岁以下的儿童出现了发热出疹这些症状，一定要到正规的医疗机构抓紧就诊。刚才我们和专家也有个小范围沟通，专家提示目前孩子的就诊习惯或者说家长带着孩子就诊的习惯也是亟待要改善的，到一些人群密集、各种疾病比较多的大医院里面很容易造成一些传染性疾病传播。还是要传播更多健康知识，让公众有正确的防范意识和基本防控能力。
http://health.china.com.cn/2014-05/09/content\_6896808.htm国家卫生计生委9日上午召开例行新闻发布会，介绍全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）和卫生计生系统践行社会主义核心价值观先进典型有关情况。新闻发布会主持人宋树立表示，根据传染病疫情监测信息，手足口病在今年目前已经进入了高发季节，而且今年的手足口病疫情和去年同期比有比较明显的上升，4月份全国手足口病发病42万多例。我们也请教了专家，专家分析手足口病高发有几个主要原因：一是病原体在外界环境当中广泛存在；二是5岁以下的易感人群基数比较大；三是这种疾病的产品具有比较强的隐性感染，这个比例比较高，所以传播途径是很难以切断的。
宋树立指出，国家卫生计生委也注意到疫情的形势，而且非常关注。我们前一段召开了视频会议，印发了通知，全面部署了手足口病防治工作，要求各地加强疫情监测，切实落实各种防控措施，加强健康教育，开展环境卫生整治，同时也要求中国疾控中心加强对地方防控工作的指导和督导。下一步我们会密切关注疫情形势，严格督促落实各项防控措施，最大限度的减少手足口病的发病和死亡。专家也提醒大家，现在已经进入了手足口病发病高峰期，希望通过在座媒体传递给公众一个信息，手足口病可防、可控、可治而且防胜于治。
预防的主要措施是：
一、要保持家庭环境卫生，婴幼儿的餐具、玩具和其他用品要经常彻底清洗和消毒。
二、要培养孩子认真洗手等习惯，不要带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，不要让孩子喝生水，注意营养和休息。
三、在目前这段时间，希望家长能够每天检查孩子的手心、脚心、口腔有没有异常疱疹，要注意孩子的体温变化，如果儿童特别是5岁以下的儿童出现了发热出疹这些症状，一定要到正规的医疗机构抓紧就诊。刚才我们和专家也有个小范围沟通，专家提示目前孩子的就诊习惯或者说家长带着孩子就诊的习惯也是亟待要改善的，到一些人群密集、各种疾病比较多的大医院里面很容易造成一些传染性疾病传播。还是要传播更多健康知识，让公众有正确的防范意识和基本防控能力。
http://health.china.com.cn/2014-05/09/content\_6896808.htm国家卫生计生委9日上午召开例行新闻发布会，介绍全民健康素养促进行动规划（2014-2020年）和卫生计生系统践行社会主义核心价值观先进典型有关情况。新闻发布会主持人宋树立表示，根据传染病疫情监测信息，手足口病在今年目前已经进入了高发季节，而且今年的手足口病疫情和去年同期比有比较明显的上升，4月份全国手足口病发病42万多例。我们也请教了专家，专家分析手足口病高发有几个主要原因：一是病原体在外界环境当中广泛存在；二是5岁以下的易感人群基数比较大；三是这种疾病的产品具有比较强的隐性感染，这个比例比较高，所以传播途径是很难以切断的。
宋树立指出，国家卫生计生委也注意到疫情的形势，而且非常关注。我们前一段召开了视频会议，印发了通知，全面部署了手足口病防治工作，要求各地加强疫情监测，切实落实各种防控措施，加强健康教育，开展环境卫生整治，同时也要求中国疾控中心加强对地方防控工作的指导和督导。下一步我们会密切关注疫情形势，严格督促落实各项防控措施，最大限度的减少手足口病的发病和死亡。专家也提醒大家，现在已经进入了手足口病发病高峰期，希望通过在座媒体传递给公众一个信息，手足口病可防、可控、可治而且防胜于治。
预防的主要措施是：
一、要保持家庭环境卫生，婴幼儿的餐具、玩具和其他用品要经常彻底清洗和消毒。
二、要培养孩子认真洗手等习惯，不要带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，不要让孩子喝生水，注意营养和休息。
三、在目前这段时间，希望家长能够每天检查孩子的手心、脚心、口腔有没有异常疱疹，要注意孩子的体温变化，如果儿童特别是5岁以下的儿童出现了发热出疹这些症状，一定要到正规的医疗机构抓紧就诊。刚才我们和专家也有个小范围沟通，专家提示目前孩子的就诊习惯或者说家长带着孩子就诊的习惯也是亟待要改善的，到一些人群密集、各种疾病比较多的大医院里面很容易造成一些传染性疾病传播。还是要传播更多健康知识，让公众有正确的防范意识和基本防控能力。
http://health.china.com.cn/2014-05/09/content\_6896808.htm 窗体顶端

**国家卫计委：7月1日起不能再使用含铝添加剂**

央广网北京6月11日消息（记者冯会玲）据中国之声《央广新闻》报道，今天（11日）上午，国家卫计委召开例行发布会，回应我国食品安全标准整理和修订工作等热点问题。

在今天这个发布会上，国家卫生计生委，食品司的司长苏志给大家非常关心的食品安全标准和监测评估进展情况做了介绍，进行统计，去年前年清理了限行近五千项的食品标准，今年在清理标准的结构基础之上，会全面启动食品安全国家标准整合工作，会解决我们国家食用农产品的质量安全标准，食品卫生标准，食品质量标准，以及行业标准当中，强制执行内容当中很多交叉重复和矛盾的问题。

目前已经制定新的食品安全国家标准大概是429项，根据最新的统计去年我们国家一共接到了食源性疾病爆发事件报告1001起，救治患者人数达到了14000多人，检测显示，化学性的因素引起的食源性疾病有下降的趋势，致病性的微生物仍然是主要的病因，像宾馆饭店食堂这样集体公餐的场所仍然是主要的爆发场所，此外误食有毒的动植物和毒蘑菇中毒，是主要的致死原因，下一步，国家卫生计生委食品司的局长介绍说，要通过今明两年的努力，使我们国家的食品安全标准体系框架，原则与国际食品法定的标准基本一致，主要的食品安全的指标和控制要求，要符合国际通行做法，并适用中国居民膳食结构，和食品行业的国情，另外会具体公布一些新的像食用植物油、蜂蜜、调味品等等一批重点食品安全的国家标准，来满足提高食品安全水平和产业发展纪要。

此外就是开展对食品当中的污染物限量，食品添加剂的使用标准等等重点标准的跟踪评价，来掌握标准的执行情况，分期标准执行当中存在的一些问题，然后在为最后的标准修正提供依据。从7月1日开始不能再使用含铝添加剂，总体来看我们国家的铝的摄入量比较高，调查显示北方地区吃面食比较多，按照国家标准，是每人每天每公斤的体重不应该超过最大限度是两个单位，而北方地区已经超过了2达到了3，这个量是比较高的，这次添加剂的调整是调整一个使用范围比如说只能在一些食品当中使用，在面食当中的量调整到1左右，这样总体来看铝的摄入量减少了一半。此外膨化食品当中含铝也是比较多的，而膨化食品是儿童食用比较多，所以就取消了在膨化食品当中含铝添加剂的指标，这次对含铝添加剂的调整，主要考虑到人体的耐受量含铝的饱入量以及不同人群敏感人群的一些综合数值，对于多种食品添加剂之前老百姓应该说都有一些疑问，食用食品当中多种食品添加剂，到底是不是安全呢？通俗的说应该是剂量决定毒性，食品添加剂归根结底是看用了多大的量和到底吃了多少，和使用的品种数量其实有必然的联系，实际上多种食品添加剂的复合使用往往会产生事半功倍的协同效应，会大大降低食品添加剂的总使用量，科学家也会对每一种食品添加剂进行风险评估。可以通过足够的安全系数严格规定使用范围和使用量来确保我们食品的安全性。

<http://www.chinadaily.com.cn/hqgj/jryw/2014-06-12/content_11825005.html>

**新型冠状病毒感染者 数量增势放缓**

据新华社日内瓦6月17日电 (记者张淼 王昭)世界卫生组织17日表示,新型冠状病毒(中东呼吸系统综合征冠状病毒)感染者数量增长势头已经放缓,目前还没有证据显示新型冠状病毒能在人际间持续传播。
 在世卫组织16日召开的新型冠状病毒紧急委员会第六次会议上,最新出现疫情的阿尔及利亚、伊朗、约旦、荷兰、沙特阿拉伯、阿联酋和美国向世卫组织报告了各自的患者人数、防疫措施等状况,世卫组织秘书处则提供了新型冠状病毒在流行病学和科学进展方面的最新情况和评估结果。
 紧急委员会表示,最新研究成果进一步支持了骆驼是新型冠状病毒重要源头的假设。根据现有信息判断,当前疫情尚不满足构成“国际关注的突发公共卫生事件”的条件。不过从公共卫生的影响来看,新型冠状病毒防控形势仍然严峻。 紧急委员会指出,由于朝圣、斋月等因素,前往沙特阿拉伯的游客预计将进一步增加,因此对该疫情必须继续保持关注。
  <http://scitech.people.com.cn/n/2014/0619/c1057-25169808.html>

**美炭疽杆菌疑似接触者可能达84人**

新华网华盛顿6月20日电（记者林小春）美国疾病控制和预防中心20日说，该中心亚特兰大实验室中无意接触到炭疽杆菌的人数可能多达84人，而非此前通报的75人。
 疾控中心发言人本杰明·海斯当天通过电子邮件告诉新华社记者，这84人中有54人已确认接触到炭疽杆菌。出于谨慎考虑，其中52人已服用抗生素治疗，另外两人予以拒绝。此外，这54人中已有27人服用了炭疽疫苗，另有19人予以拒绝，还有8人表示要再考虑一下。
 海斯强调：“还没有一个人出现（感染炭疽杆菌的）迹象或症状，但他们会继续接受观察。”
 美疾控中心19日通报，该中心6月13日发现，一个生物安全防护级别较高的实验室提供给3个实验室的炭疽杆菌样本没有妥善灭活，而这3个实验室的研究人员根本不知情，加上没有采取足够保护措施，可能无意中接触了活体炭疽杆菌。
 通报指出，这一事件的发生，是因为“既有的安全措施没有被遵守”，因此该中心将会就此进行内部调查，“如果有必要，将采取纪律措施”。
 炭疽杆菌可以通过皮肤粘膜、呼吸道和消化道感染，一般临床表现为皮肤、肺部、脑膜和肠道等处急性感染，有时伴有败血症，严重时会导致死亡。2001年，有人把带有炭疽杆菌的邮件寄给美国几家新闻机构和一些国会议员的办公室，造成5人死亡，引起广泛关注。
   <http://news.xinhuanet.com/world/2014-06/21/c_1111249707.htm>

**广州进入恙虫病感染流行季 避免在溪边草地上坐卧**

近日,芳村花鸟市场搬运工人张先生出现感冒发热症状,前往就医时病情已经危重,经诊断为恙虫玻专家表示,在多雨及高温的天气之下,广州已进入恙虫病感染的流行季节,市民外出要注意做好个人防护,避免在溪边草地上坐卧。

近日,芳村花鸟市场搬运工人张先生出现感冒发热症状,前往就医时病情已经危重,经诊断为恙虫病。专家表示,在多雨及高温的天气之下,广州已进入恙虫病感染的流行季节,市民外出要注意做好个人防护,避免在溪边草地上坐卧。

花鸟市场一工人险些丧命

 在芳村花鸟市场做搬运工的张先生今年39岁,据他回忆,5月29日他发现身上有一处溃疡,后突然出现了发热、咳嗽、鼻塞流涕等症状。张先生和家人都未曾引起足够重视,吃了退烧药继续工作。由于持续发热不退,一个星期后,张先生被送到省中医院芳村急诊科治疗。

此时,张先生病情已经危重,血小板持续下降、呼吸功能衰竭、感染性休克、肾功能衰竭、肝功能受损、消化道出血,同时有焦痂脱落后火山口样溃疡。加之流行是恙虫病流行季节,有花草接触史,张先生被诊断为恙虫病。

广东省中医院重症医学科主任韩云表示,患者在ICU住院期间,曾多次抢救,最严重的时候,从气道里面吸出了近1500ml血水。后经过多重手段的治疗,患者病情才得以逐渐稳定,目前已脱离生命危险,转出重症监护室,近期将出院。

有1位阿婆患恙虫病死亡

韩云表示,从6月初开始,在多雨及高温的天气之下,广州已进入恙虫病感染的流行季节,广东省中医院已收治3名确诊为恙虫病的患者,且均为危重病病历,已有1位阿婆因错过最佳治疗时间、合并有其他基础病死亡。另外一位45岁的环卫工仍未脱离危险期。

广东省疾控中心首席专家、传染病预防控制所所长何剑峰介绍,恙虫病的主要症状是发热、焦痂或溃疡、淋巴结肿大及皮疹,一般症状较轻,早期及时治疗效果良好,极少发生死亡。恙虫病多为散发, 人与人之间不传染。何剑峰还介绍,恙虫病主要流行于热带和亚热带,东南亚各国流行较为广泛;近年来,广东省的恙虫病有逐年增加的趋势。何剑峰提醒,广东省恙虫病的高发季节主要在夏秋季,随着天气渐热,市民外出要注意做好个人防护。

预防贴士

1、避免在溪边草地上坐卧,避免在杂草、灌丛上晾晒衣服。

2 、在野外活动时,应扎紧袖口、领口及裤脚口,身体外露部位涂擦含邻苯二甲酸二甲酯或避蚊胺等成分的驱避剂进行防护,如驱蚊灵、蚊不叮等。

3、 野外作业后,应及时拍打衣物,抖落附着的恙螨;换衣洗澡,重点擦洗腋窝、腰部等皮肤柔软部位,可减少被恙螨叮咬的机会。

4 、曾被恙螨叮咬或野外活动后,一旦出现发热、特异性焦痂或溃疡,淋巴结肿大和皮疹等疑似症状或体征,应及时就医,并告知医生相关暴露史。

  <http://www.chinacdc.cn/mtdx/crbxx/201406/t20140624_98539.htm>

**加州大学研究称低水平维生素D或使人早亡**

维生素D是一种能够帮助调节骨中的钙和磷的吸收、协助细胞通讯、加强免疫系统的脂溶性维生素。

中国科学报2014-06-29:当前,有很多围绕维生素D的争论。有些研究认为高水平的维生素D对人体健康有益,而另一些研究则认为尚未有充足的证据支持这一论断。现在,一项来自加州大学圣地亚哥分校的研究揭示了维生素D不足与早亡的关系。

研究者一直认为维生素D缺乏与骨质量差有关。实际上,美国医学协会在3年前就曾总结说:维生素D缺乏对人体不利,因为这能显著提高骨疾病的发病风险。

 但关于维生素D缺乏所引起的健康问题的研究并未就此结束。去年,就有媒体报道,一项由肯塔基大学实施的研究表明,维生素D缺乏会损害大脑。更多的新近研究也宣称孕期26周内低水平的维生素D会提高发生先兆子痫的概率。

 在这项由《美国公共卫生期刊》出版的最新研究中,加州大学圣地亚哥分校的团队想要探究维生素D缺乏是如何影响死亡率的。研究者系统性地回顾了32项关于血中维生素D浓度和死亡率的关系的分析。研究在14个国家中纳入566683名平均年龄为55岁的研究对象。检测研究对象25-羟基维生素D水平,这是维生素D存在于人体血液中的主要形式。研究结果表明,血中25-羟基维生素D水平较低的人早亡的机会是25-维生素D水平较高的人的两倍。此外,团队还发现,与大约一半处于早亡高危因素的人相关的血液中25-羟基维生素D的水平为30 ng/ml,约2/3的美国人低于这个水平。根据美国国立卫生研究院公布,1～70岁的儿童和成人每天应摄入600IU(国际单位)的维生素D。而超过70岁的人每天需要摄入400IU。但研究的共同作者、加州大学圣地亚哥分校学系的教授Heather Hofflich说:“该研究需要研究对象每日服用大剂量的4000IU的维生素D,因此应该给医学团体还有公众足够的安全保证。”但她也说,病人应该每年都检查血液中25-羟基维生素D水平,同时在调整维生素D摄入量前应咨询医生。不是所有的研究人员都热衷于提高维生素D摄入量。今年早些时候,有媒体报道了在《英国医学期刊》上发表的两例研究,其结论均为“维生素D对健康有益尚无清楚的证据”。另一项由《柳叶刀—糖尿病》和《内分泌》杂志发表的研究,也对维生素D有益健康提出质疑。该研究对40个随机对照试验进行评估后认为,维生素D不可能减少心衰、心脏病、卒中、癌症以及骨折的发病率。该项研究的作者、新西兰奥克兰大学Mark Bolland博士评论道:“最重要的是,如果你不健康、不活泼积极,那你应该去晒太阳以获得充足的维生素D水平,没有必要去吃维生素D补充品。”

<http://health.sohu.com/20140623/n401220582.shtml>

**误解致接种率滑坡后果严重**

  健康报2014-05-30:“我国儿童接种免疫规划疫苗过程中,还没有过因为疫苗质量问题而出现的儿童异常反应。”5月29日,在国务院新闻办举行的妇幼健康及相关改革发展情况新闻发布会上,国家卫生计生委新闻发言人、宣传司司长毛群安称,将接种疫苗过程中的异常反应误以为是疫苗质量问题,引致预防接种滑坡,将大大增加儿童的患病风险。
 毛群安说,去年年底发生乙肝疫苗风波后,我国儿童免疫规划接种率出现滑坡,这非常令人担心。应接种而未接种,对儿童个体来说,患病风险就会大大增加;对整个儿童群体来说,某种疫苗接种率下降,意味着这种疾病发生大面积传染传播的可能性增加。
 毛群安强调,目前我国上市疫苗的质量是有保障的。国家卫生计生委要求所有参与疫苗接种的医疗卫生机构都要做好疫苗采购、保管、接种,及出现异常反应后的后续工作。我国对疫苗接种过程中出现的异常反应会及时救治,并有相应的补偿政策。

<http://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2014/0530/342588.html>

**我国抗晚期胃癌新药研究获国际关注**

健康报2014-06-05：6月3日，第50届美国临床肿瘤学会（ASCO）年会在美国芝加哥举行。复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科主任李进教授等领衔的“阿帕替尼治疗胃癌Ⅲ期临床研究”应邀在会上作口头报告。这是本次大会唯一由中国医师所作的口头报告，受到来自120多个国家和地区的超过3.3万名临床医师和研究学者的关注，并从全球5000多篇研究报告中脱颖而出，入选本年度ASCO年会优秀论文，这也是中国大陆肿瘤研究首次获此殊荣。
 国家“十二五”科技重大专项课题——阿帕替尼治疗晚期胃癌的多中心、随机、双盲、安慰剂对照的Ⅲ期临床研究，是由解放军八一医院秦叔逵教授和李进教授共同牵头，全国38家医院参与的大型随机对照临床试验。阿帕替尼是江苏恒瑞医药股份有限公司投入巨资，历经10年创新研发的一类新药，目前正在注册审批阶段，获批后将是全球第一个在晚期胃癌治疗中被证实安全有效的小分子抗血管生成靶向药物。据李进介绍，本次研究招募了273名二线化疗失败的晚期胃癌患者（其中181名接受阿帕替尼治疗，92名接受安慰剂），阿帕替尼组患者每天服药1次，每次850毫克，28天为一个周期。结果表明，阿帕替尼组较安慰剂组，其中位总生存期（195天对140天）和中位无进展生存期（78天对53天）都显著延长，且不良反应可预期、可耐受、可逆转、可控制，疗效确切，安全性好。李进说，仅就生存结果而言，延长55天生命似乎不长，但胃癌肿瘤异质性较强，晚期胃癌疗效不佳，目前全球缺乏标准特效治疗，所以这一生存获益来之不易、令人振奋。这也是该研究入选ASCO年会口头报告的原因之一。

 <http://kepu.chinadaily.com.cn/jiankang/xljk/20140605/200849.html>

**卫计委：目前已公布新的食品安全国家标准429项**

中新网6月11日电 国家卫生计生委11日上午召开例行新闻发布会，介绍中国食品安全标准工作进展情况。国家卫生计生委食品司司长苏志介绍，到目前为止，已经公布新的食品安全国家标准429项。

苏志指出，食品安全标准工作是社会最关注的一个方面工作。一是重点做好食品安全标准清理整合工作。2013年，重点开展了对近5000项食品相关标准的清理工作，2014年又全面启动了食品安全国家标准的整合工作，重点解决我国食用农产品质量安全标准、食品卫生标准、食品质量标准以及相关行业标准中强制执行内容存在的交叉、重复和矛盾的问题。 二是加强重点和缺失的食品安全国家标准制定、修订工作，逐步完善我国食品安全标准体系。标准整合方案后面有一张图，这张图就是未来中国的食品安全国家标准体系。其中有一部分标准还有缺失，所以要加快标准的制定和修订工作。到目前为止，已经公布新的食品安全国家标准429项。标准的目录也已公布，覆盖了数千项食品安全相关指标。 三是不断完善食品安全国家标准、地方标准管理和企业标准备案管理，组织编写了食品安全国家标准工作程序手册，拓宽公众参与和标准征求意见渠道、方式，加强食品安全国家标准审评委员会组织管理，做好审评委员会的换届工作。 四是进一步加强食品安全国家标准的跟踪评价。标准生命在于执行，很多问题不是没有标准，而是标准执行的问题，所以我们高度重视标准执行情况的跟踪评价，组织编写了食品安全国家标准跟踪评价规范，以及相应的技术指南，加强对标准跟踪评价工作的组织管理和技术指导，推进标准贯彻实施**。**

  <http://www.chinanews.com/gn/2014/06-11/6267601.shtml>

**研究显示：吸烟会引起听力减退甚至耳聋**

众所周知，吸烟会影响食欲和嗅觉，但吸烟对听觉的损害却一直未能获得足够重视。据法国《费加罗报》6月6日报道，英国曼彻斯特大学日前发布的研究报告称，无论是主动吸烟还是被动吸烟，经常暴露在香烟烟雾中的男性及女性发生听力减退的风险比不吸烟者高出30%左右。

据报道，这项研究对16.477万名40至69岁之间、具有代表性的男性及女性进行了调查，调查内容涉及听力测试及问卷。调查结果在很大程度上证实了之前的研究：烟民耳聋的几率比不吸烟者平均高出30%。这项调查还显示，患上耳聋的风险与吸烟量之间存在直接联系。

调查还发现了更令人担忧的事实：就听力风险而言，被动吸烟与主动吸烟人群面临的危害几乎相同。对于每周暴露在吸烟环境中长达2至9小时的人群，其听力减退的风险增加了28%。而每周暴露在吸烟环境中超过10小时，这一风险将提高至39%。

报道称，这项研究并未解释吸烟如何对听力造成损害，但研究人员认为，香烟中的成分能够直接对听觉造成破坏，同时也可通过血液循环系统间接影响听力。例如，尼古丁可导致血管收缩，从而影响内耳供血。

研究主要负责人表示，发现被动吸烟的危害为推进公共场合禁烟提供了有力支持。如果能够尽可能减少吸烟环境，整体人口中耳聋的发生率便能减少。研究人员再次向广大烟民发出呼吁：戒烟永远不怕晚。

 <http://bj.people.com.cn/n/2014/0613/c233081-21415495.html>

**埃博拉病毒肆虐西非，已处“失控”状态**

大智慧阿思达克通讯社6月23日讯，在西非肆虐的埃博拉病毒没有丝毫减弱的迹象，相反，专家认为，整个疫情目前可能还处在“冰山一角”状态。
 世界卫生组织最新的数据显示，埃博拉病毒在西非几内亚、塞拉利昂和利比亚肆虐，已经感染528人，导致337人死亡。这是该疾病自1976年首例患者以来出现规模最广，疫情人数最多的一次。
 美国国家广播公司周一援引当地救援专家的观点指出，看到大量感染，人们四处逃窜，这将进一步加剧病毒传播的速度，而很多感染病例并没有及时上报。无国界医生组织官员称，埃博拉病毒已经处于失控状态。
 埃博拉是迄今为止传染性最高、致命性最强的病毒之一。该病毒可以通过汗液、血液、唾液以及性接触等途径进行传播，死亡率高达90%。尚无有效疫苗可以抵御或治疗该病毒。
 中国国家质检总局4月初发布《关于防止几内亚埃博拉出血热传入我国的公告》，要求来自几内亚的发热、头痛等症状人员，应在入境时配合检验检疫人员的体温监测、医学巡查、流行病学调查、医学排查等工作；对发现有上述症状的人员，要做好防护，并按照规定程序采取医学措施；对感染者的体液、分泌和排泄物以及感染者接触过的其他物品采取严格的消毒措施。
 根据世卫组织公告，埃博拉病毒感染可通过若干类型的检查在实验室获得明确诊断，其中第一项为“酶联免疫吸附试验（ELISA）。”

 <http://business.sohu.com/20140623/n401195201.shtml>

**浙江多地现新型布尼亚病毒感染者 主要因蜱虫叮咬**

衢州新闻网6月20日讯(记者徐颖之 通讯员曹国平)近期，我省多地报告由新型布尼亚病毒感染引起的发热伴血小板减少综合征病例。昨天，记者从市疾控中心了解到，虽然我市尚未发现，但夏季是该病例高发季节，市民仍需引起注意。
 蜱虫叮咬发病病例增多
 “今年以来，这种病例的报告地区进一步增加，病例数和死亡数均超历史同期。”市疾控中心传染病防制科工作人员介绍，目前全省已有多例确诊病例，其中有数例死亡。报告病例中有两起聚集性疫情。湖州、台州、舟山、宁波和金华等地均有病例报告。
 发热伴血小板减少综合征主要经过蜱虫叮咬传播，也可经接触该病病人血液或血性分泌物感染。据了解，其临床表现为发热，伴乏力，以及头痛、肌肉酸痛、腹泻等，部分病例病情危重，可出现多脏器功能衰竭而死亡。
 目前，报告发现的病例均居住于丘陵区或傍山居住，绝大多数发病前有明确野外活动史，部分病例还有明确的蜱虫叮咬史。
 别在草地树林长时间坐卧
 我市有没有蜱虫？工作人员表示，答案是肯定的。“蜱虫大多生活在草地、农田、森林等野外环境。一般呈红褐色，长卵圆形，腹部扁平，从芝麻粒大到米粒大不等。”
 工作人员提醒，近期应当尽量避免在蜱类主要栖息地如草地、树林等环境中长时间坐卧。如需进入此类地区，应注意做好个人防护，如穿长袖衣服，扎紧裤腿或把裤腿塞进袜子或鞋子里，不要穿凉鞋。同时，裸露皮肤涂一些驱避剂。
 “都市中除大型公园、植被茂盛地区外，一般社区内较少有蜱类生存，无需过分担心会染病。”工作人员说，携带宠物外出到蜱类生活地区旅行时，要做好个人防护，离开时也要仔细检查宠物体表是否有蜱类附着。有蜱虫叮咬史或野外活动史者，一旦出现发热等疑似症状或体征，应当及早就医，并告知医生相关暴露史。
   <http://zj.sina.com.cn/news/m/2014-06-21/0807203002.html>

**世卫组织在巴西发现脊髓灰质炎病毒，扩散几率低**

阿思达克通讯社6月24日讯,世界卫生组织于周一宣布,世界杯主办城市之一的巴西圣保罗国际机场的污水中出现脊髓灰质炎病毒(俗称小儿麻痹症)。不过现在稍微出现人感染的病例。
 据世卫组织表示,此次脊髓灰质炎病毒与最近赤道几内亚的脊髓灰质炎病毒类似,但该病毒从巴西扩散至全球的几率“非常低”,而从几内亚蔓延的几率则相对很高。
 脊髓灰质炎病毒是一种传染性很强的疾病。它会侵袭神经系统,可致使患者在数个小时内全面性瘫痪。截至目前没有特效药,只能采取接种疫苗的途径进行预防。
 据世卫组织数据,巴西自从1989年以来就没出现过脊髓灰质炎病毒,而整个南美地区自1991年以来没出现过疫情。 中国在2010年7月3日被世界卫生组织确认为无脊髓灰质炎国家。

 <http://money.163.com/14/0624/08/9VGA185L00253B0H.html>