# 我国变性手术问题重重

变性手术门槛高,监管有漏洞,易发生违法行为

一般人很难估算出 我国变性者已达40万, 而这一数据仍来自于 我国 2005年一项报告 (China's Health and Law. 2005,13:5)。上海长征医 院和上海交通大学医学院 附属第九人民医院数据显 示,在过去30年,这两大 主要变性手术中心至少进 行过800例变性手术。第 九人民医院整形外科李青 峰教授团队日前在《柳叶 刀》刊发通讯文章指出, 我国部分变性者会选择监 管不严、费用高昂的诊所 接受手术。而为了推动利 润, 部分外科医生甚至不 择手段增加费用。当患者 付不起昂贵手术费时,就 会选择无执照诊所或到国 外寻求相对便宜的手术服 务,但这可能对变性者



造成不可想象的伤害。 (Lancet. 2014,384:2109)

为了处理这些问题, 我国原卫生部在 2009 年 推出变性手术技术管理规 范。该规范要求,变性手 术只能在三级甲等医院或 拥有资深整形外科医生的 整形医院进行。但近些年, 国有医院变性手术数量不 断减少,特别是相对简单 的男性变性为女性手术。

造成该现象的原因恐怕与我国原卫生部的规定有关。李教授表示,该规定意图虽好,但对希望进行变性手术者的要求似乎过多。变性者必须得到其直系亲属的同意;获得当地公安机关的无犯罪记

录;并获得相应公证文件。 这些规定已引起苛责,因 其将侵犯个人自主权和隐 私权,并导致变性者寻求 监管之外的医疗服务。

此外,该规定并未随 现行国际变性手术治疗指 南进行更新。规定未提及 激素治疗要求,且对任何 性征改变手术应同时或后 续进行性腺切除术,该规 定也仍存在质疑。

除此之外,现行规定 未对变性手术可能出现的违 法行为提出惩罚措施,这将 进一步促进违法行为发生。

#### ●肿瘤

## 卵巢功能抑制联合内分泌治疗可 减少乳腺癌复发

治疗方案对不同亚组患者效果存差异

国际大型卵巢功能抑制试验(SOFT)结果正在改变绝经前早期激素受体(HR)阳性乳腺癌患者辅助治疗临床实践,该结果已用于指导临床制定新的辅助治疗方案。(NEngl J Med. 2014年12月11日在线版)

SOFT 试验人组 3066 例绝经前乳腺癌患者,随机接受 5 年他莫昔芬单独治疗、他莫昔芬联合卵巢功能抑制或依西美坦联合卵巢功能抑制治疗,半数患者在手术后进行过化疗。

结果显示,3种治疗方案组中乳腺癌复发情况无明显差异。但在年龄 ≤35岁患者中,单独使用他莫昔芬者5年无病生存率(DFS)为67.7%;他莫昔芬联合卵巢功能抑制为

78.9%;依西美坦联合卵巢 功能抑制为83.4%;在接受 化疗后的患者中,3组治 疗方案的5年DFS分别为 78.0%、82.5%和85.7%。 但联合治疗的不良反应也 相应增加。对于未接受化 疗者,卵巢功能抑制联合 内分泌治疗并无获益,他 莫昔芬单独使用效果好。

近日召开的 2014 圣安东尼奥乳腺癌研讨会上,美国 Hope Rugo 表示,他莫昔芬对于未接受化疗、低危、肿瘤体积较小、结节阴性、肿瘤分级很低、绝经前女性有效,且单独使用疗效好。而对于高危、年龄 < 35 岁患者,卵巢功能抑制明显减少乳腺癌复发。与他莫昔芬相比,依西美坦联合卵巢功能抑制对减少疾病复发效果更明显。

## ●神经



## 记忆问题 可增加卒中风险

你是否经常忘事? 感觉记忆减退?荷兰一项 最新研究显示,患者主观 发现的记忆问题可能早期 提示卒中风险,特别是教 育水平较高者。(Stroke. 2014年12月11日在线版)

该研究人组 9125 例受试者,年龄 > 55 岁,无卒中或痴呆病史。研究发现,个人报告有记忆减退症状者,其10年后发生卒中风险增加 20%,而高等教育者该风险增加 40%。

既往研究显示,卒中患者发生认知障碍的风险会增加,这与卒中导致脑细胞死亡或血管损伤有关。那反过来,认知问题是否能预测卒中呢?研究者Arfan Ikram 认为,记忆问题或是脑部血管损伤亚临床积累的第一个征兆,并最终导致卒中。

Ikram 表示,关于记忆 问题与后续卒中发生的相 关性,这是第一项研究,因 此结果仍需证实。若事实如 此,应对有记忆问题者进行 生活干预和心血管功能全 面评估,确定卒中风险。

## ●传染

# 2000-2013 年全球疟疾死亡降低约半数

12月9日,WHO发 布《2014年世界疟疾报 告》。2000-2013年,全 球疟疾死亡率下降47%, WHO非洲区域疟疾死亡 率下降达54%。(WHO 网站)

我国政府于 2010 年 启动中国消除疟疾行动, 提出 2020 年实现全国消 除疟疾目标。2011 年全 国报告疟疾病例较 2010 年下降 44.06%,但消除 疟疾工作面临一个较大的 问题,即输入性恶性疟疾 病例逐年增多,每年存在 较多此类死亡病例。此 外,治疗药物青蒿素耐药 也是值得关注的另一重大 问题。

据2013年数据估计, 全球总计约 1.98 亿疟疾 病例, 疟疾导致约 58.4



万人死亡,其中 45.3万 为5岁以下儿童。

WHO 指出,室内滞留喷洒和长效杀虫剂浸泡蚊帐是两种广泛适用的疟疾病媒控制核心措施。13年间,全球更多人获得药浸蚊帐,使用快速诊断试剂盒和以青蒿素为基础的联合疗法药物,但全球仍有数百万人无法获得这些干预措施。在扩大针对孕妇和5岁以下婴幼儿的预防性治疗方面,进展仍然缓慢。

### ●新闻速递



12月11日, Joslin 首席执行官 John L. Brooks(左)、解放军总医院潘长玉教授(中)、强生(中国)大外科事业部总经理宋为群(右)共同启动住院患者血糖管理项目协议,该项目旨在借助海外学术机构系统化的住院患者血糖管理方法和经验来改善中国住院患者的血糖管理,构建基于中国临床实践的多学科血糖管理团队、院内联网的血糖监测系统和标准化的血糖照护流程。

#### ●消化

# HCV 感染 5 年内易发生肝硬化

一项最新研究发现, 丙型肝炎病毒(HCV) 感染后,很多患者会很 快形成肝纤维化,并快 速进展为肝硬化。(JAMA Intern Med. 2014 年 12 月 8 日在线版)

美国研究者表示, HCV 感 染 10 年 内, 18%的患者会发展为肝 硬化,其数量是正常人



一项最新研究发现, 群的 3 倍。83%的肝硬型肝炎病毒(HCV) 化进展发生在病毒感染 [46],很多患者会很 前 5 年。

该研究纳人 1840 例 HCV 感染者,可在其血清中检测到 HCV 抗体,与 1840 例 HCV 抗体,与 1840 例 HCV 抗体阴性对照组受试者比较,确定其肝纤维化进展率。结果发现,HCV 阳性组18.4% 的患者发生肝硬化,阴性组仅 6.1%;阳性组患者病情发展时间明显缩短。此外,3.1%的 HCV 阳性患者发生肝功能失代偿,其为肝硬化晚期症状。

研究者指出,HCV 阳性者进展为肝硬化的 高危因素包括年龄增 加、高血压、酗酒或酒 精依赖史、贫血等。糖 尿病、高血压和贫血是 肝功能失代偿发生的高 危因素。

后因素。 与普遍认识相悖, 研究发现,显著比例的肝 功能失代偿发生在肝硬 化确诊前。因此未来研 究应关注风险预测模型, 准确预测个体肝硬化特 征,并应在所有 HCV 感 染者中随访、评估肝功 能失代偿。

## 中国抗衰老促进会在京成立

本报讯(记者 许奉

彦) 我国人群未富先老,在人均 GDP 刚达 1000 美元就步人老龄化的时代,抗衰老工作在我国有重要的意义。12 月 13 日,中国抗衰老促进会成立大会在京举行。选举了原国家计生委副主任潘贵玉担任理事长,她提出三个目标:一是践行宗旨,成为政府部门的得力助手;二是热忱服务,成为广大民众的知心朋友;三是规范办会,成为全体会员的模

范管家。

会议上启动了"国 民衰老指数"评价体系及 数据调查发布工作,这是 我国首次系统性地进行人 口衰老指数方面的工作, 尤其将与互联网大数据结 合,深具前瞻性,并将处 于国际领先水平。此项指 数公开发布后,将成为政 府部门实施决策的重要参 考依据,更是有关行业制 定规划的基础数据。

本版编译 王坤