

党为人民谋健康的 100 年

我国结核病诊疗的进展及现状

李中实¹, 王自立²

(1 中日友好医院骨科 100029 北京市; 2 西北大学附属西安国际医学中心医院脊柱外科 710100 西安市)

结核病是由结核分枝杆菌引起的, 严重危害人类健康的传染病。在旧社会, 结核病又称“肺癆、癆病”, 是一种很凶险的疾病。由于当时没有很好的治疗方法, 流传着“十癆九死”的说法。在中国共产党的领导下, 经过几代人的共同努力, 已经基本控制了结核病在我国的传播, 取得了辉煌的成就。

1 我国结核病的防控成就

全心全意为人民服务是中国共产党的根本宗旨, 我党始终心系人民群众的健康。1933 年, 毛泽东在《长冈乡调查》一文中指出: “疾病是苏区中一大仇敌, 因为它减弱我们的力量。发动广大群众的卫生运动, 减少疾病以至消灭疾病, 是每个乡苏维埃的责任”。

在抗日战争和解放战争时期, 陕甘宁边区政府把开展全地区卫生运动列为施政纲领。1941 年陕甘宁边区成立了防疫委员会, 开展以灭蝇、灭鼠, 防止鼠疫、霍乱为中心的军民卫生运动。虽然当时并未专门针对结核病进行防护处理, 但通过卫生条件及人民生活水平的改善, 间接控制了结核病的流行。

新中国成立以后, 在党和政府的领导下, 我国积极开展结核病的防控工作。我国 1950 年开始为儿童接种卡介苗。卡介苗是由减毒牛型结核杆菌悬浮液制成的活菌苗, 可有效预防结核感染。初期在京津两地开展卡介苗免费接种 16150 人, 收到了良好的效果。1954 年, 卫生部发布《接种卡介苗暂行办法》, 使卡介苗免费接种逐步普及。1956 年, 卫生部发布了关于结核病防治的第一个指导性文件——《关于结核病防治工作的指示》; 1978 年召开了第一次全国结核病防治工作会议, 极大地加强了我国的结核病防治工作, 标志着我国进入了结核病防治工作的发展时期。1980 年发布了预防接种工作实施办法, 对儿童实施百白破混合制剂、卡介苗、脊髓灰质炎活疫苗、麻疹活疫苗等基础免疫。我国政府又先后发布了多个全国结核病防治规划及《结核病防治管理办法》; 2001 年成立了中国结核病控制机构间协调委员会, 在全国逐步建立并完善了结核病登记报告制度。

抗生素和化疗药物的问世是人类治疗结核病的里程碑。随着链霉素、利福平、吡嗪酰胺、异烟肼等越来越多的抗结核药物临床使用, 肺结核已经不再是“十癆九死”的瘟神。随着科技的发展, 电子信息技术逐渐应用于结核病的防控之中。现行的结核病管理信息系统可实时全方位收集患者诊疗过程的详细信息, 与传染病报告系统有机融合, 实现了传染病报告卡实时交换和信息共享以及流动人口跨区域诊疗信息交换, 形成了由疾病预防控制机构牵头负责, 定点医疗机构和基层医疗卫生机构分工明确、协调配合的“防、治、管”三位一体的新型结核病防治服务体系, 使结核病的防治工作取得了实质性的进展。在党和各级政府的不懈努力下, 我国结核病的患病率由 1949 年的 1750/10 万下降为 1979 年的 717/10 万^[1]; 根据 2010 年全国第五次结核病流行病学抽样调查报告^[2], 我国 15 岁及以上人群活动性肺结核的患病率为 459/10 万, 涂阳肺结核患病率为 66/10 万。结核病死亡率由 1949 年的 200/10 万^[1], 降为 1999 年的 8.8/10 万^[3]; 根据全国死因监测数据^[4], 2011~2017 年的结核病死亡率为 2.14/10 万。

2 我国脊柱结核的外科治疗成就

我国是最大的发展中国家, 结核病患病率分布差异较大, 经济发展欠发达地区的发病率仍较高。脊柱结核是结核分枝杆菌通过血液循环到达脊柱, 引起椎体或椎间隙化脓性破坏性病变, 导致脊柱后凸畸

第一作者简介: 男(1958-), 教授, 主任医师, 研究方向: 脊柱外科

电话: (010)64284923 E-mail: lizhongshi@sina.com

形,甚至截瘫,是骨科临床常见的危害严重的继发性结核病。与肺结核不同,脊柱结核不属于传染性疾病,分散在全国各级医院的骨科治疗,尚无完整的统计数据。我们对内蒙古、宁夏、陕西和新疆的 4 家三甲医院脊柱结核住院病例进行了趋势调查,结果显示近 10 年来,上述医院脊柱结核病例数量均呈降低趋势;与肺结核患病率一致,总体呈明显下降趋势,与我国经济发展、人民的健康水平及医疗水平的提高相一致。

解放初期,脊柱结核曾是我国脊柱外科疾病中的主要疾患,我国骨科前辈在脊柱结核的外科治疗中,积累了丰富的经验,在脊柱结核病灶清除术、脊柱矫形截骨术、脊柱微创手术方法都有很好的创新。20 世纪 50 年代天津医院方先之教授的脊柱结核病灶清除术、90 年代饶书城教授用于脊柱矫形前路内固定的椎体钉都是获得世界公认的开创性贡献。进入 21 世纪以来,我国脊柱外科事业得到了迅猛发展,随着脊柱内固定器械的开发应用,在脊柱结核的治疗方面,脊柱外科医生更偏爱脊柱后路的各类结核病灶清除、脊髓减压及矫形内固定手术,并取得了骄人的成绩。此外,抗结核药物的局部缓释技术、脊柱微创技术也取得较大进步,给脊柱结核的外科治疗带来新的契机。

伴随着我国卫生健康事业的发展 and 人民生活水平的提高,我国人民平均寿命不断提高,脊柱结核病的临床特点有了新的变化。主要表现在高龄患者多见、不典型症状者多见,常需要与脊柱肿瘤、脊柱感染疾病相鉴别;结核病诊断技术的不断进步,也有助于其诊断及鉴别。结核病的根本性治疗在于化疗,基于耐药结核杆菌的各类抗结核药物的不断研发,为临床诊疗提供了更多的选择,但结核菌耐药性的不断变化也给临床带来新的挑战。

3 展望

1995 年世界卫生组织将每年 3 月 24 日作为世界防治结核病日,全球的结核病防控已进入“终止结核病流行”时代。2016 年 10 月 25 日,中共中央、国务院发布的《“健康中国 2030”规划纲要》中明确指出:“建立结核病防治综合服务模式,加强耐多药肺结核筛查和监测,规范肺结核诊疗管理,全国肺结核疫情持续下降”,为新时代结核病防治工作提出了具体的策略和措施。2019 年 5 月,国家卫生健康委员会、国家发展和改革委员会、教育部、科学技术部、民政部、财政部、国务院扶贫开发领导小组办公室、国家医疗保障局等部门联合制定并下发了《遏制结核病行动计划(2019—2022 年)》,极大促进了结核病防治工作。尽管我国的结核病防治工作取得了突出的成效,但仍然面临着诸多问题,如我国各地区结核病防控能力不均衡、经济欠发达地区的结核病防治体系及能力不足、影响结核病发病的人口流动、人口老龄化、糖尿病患者人数增加等因素是我们新时期所面临的新挑战。党的十九届五中全会提出了“全面推进健康中国建设”的重大任务,充分体现了以人民为中心的发展思想,对推动我国卫生健康事业发展、增进人民健康福祉产生深远的影响。我们坚信,在党的领导下,在全社会的共同努力下,我国结核病防治工作将会不断取得新胜利,终止结核病的流行定能顺利实现。

4 参考文献

1. 戴志澄,肖东楼,万利亚. 中国防痨史[M]. 北京:人民卫生出版社,2013.
2. 王黎霞,成诗明,陈明亭,等. 2010 年全国第五次结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中国防痨杂志,2012,34(8): 485-508.
3. 全国结核病流行病学抽样调查技术指导组,全国结核病流行病学抽样调查办公室. 2000 年全国结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中国防痨杂志,2002,24(2): 65-108.
4. 中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心,国家卫生计生委统计信息中心. 中国死因监测数据集[M]. 北京:中国科学技术出版社,2018.

(收稿日期:2021-07-10)

(本文编辑 姜雅浩)