编读往来

远离便秘，健康生活

根据流行病学调查，我国国民的便秘发病率为9%～13%。随着人们生活水平的提高，工作节奏的加快以及人口老龄化加速，便秘发病率也呈逐年上升的趋势。便秘不仅严重影响人们健康，而且与大肠癌发病关系密切。便秘是临床常见的复杂症状，主要是指排便次数减少、粪便量减少、粪便干结等，可是暂时性的，也可是长期的，长期便秘亦即慢性便秘。如便秘不存在引起便秘的器质性病变则称为功能性便秘。慢传输型便秘是功能性便秘中最常见的一种。本刊特邀第三军医大学大坪医院野战外科研究所普通外科，全军便秘诊治中心主任刘宝华教授撰写专家述评《慢传输型便秘外科治疗进展》（本刊2013年第21期），归纳2003－2012年有关慢传输型便秘外科治疗的国内外文献报道的手术方式，如全结肠切除回肠直肠吻合术、次全结肠切除术、结肠旷置术等，对比分析近10年国内外对慢传输型便秘外科治疗手术方式选择的变化及其效果、并发症等，指明国内外对慢传输型便秘外科治疗各有优势的手术方式。本述评可以指导临床医师对慢传输型便秘进行外科治疗时手术适应证的掌握、手术方式的选择。欢迎广大医师阅读。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201308080

别错过脑卒中的最佳抢救时机

脑卒中是一种突然起病的脑血液循环障碍性疾病，目前已成为老年人死亡或致残的重要原因。脑卒中发生后的4.5 h内是治疗的黄金时间，治疗及时与否，直接关系着患者的预后及生存质量。脑卒中虽然发病迅速、来势汹汹，但是大多数患者在发病前会有一些警示症状，比如突然发生说话困难或理解困难、呼吸急促、视物模糊、胸闷、心慌等。当面对上述情况，在没有医生在场时，我们能做什么呢？让患者保持安静，立即卧床休息，及时拨打120。所以充分认识脑卒中的严重性，提高对脑卒中警示症状的认识和急救意识是当务之急。重庆医科大学附属第二医院神经内科的研究人员采用多阶段抽样的方法，设计社区居民卒中相关知识调查问卷对重庆市渝中区3个街道的常住居民进行询问调查，调查结果显示重庆市社区居民对脑卒中警示症状认知水平较低，面对卒中突发症状时，即使是对所有常见卒中警示症状具有认知能力者，选择拨打120的比例也较低。这说明社区居民这方面的意识亟待提高，今后需进一步采取措施对社区居民进行脑卒中防治及急救知识的宣教，才能更有效地减少脑卒中患者的院前延迟，提高脑卒中患者的生存质量。本刊已在2013年第1期发表《重庆市渝中区社区居民对卒中警示症状的认知及急救意识的调查研究》一文，敬请留意阅读。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201208098

肺癌的靶向治疗时代已来临

肺癌是我国最常见的恶性肿瘤之一。近几年，随着社会工业化进程不断扩大，空气污染日趋严重，雾霾频发，肺癌的发病率呈现出持续增长的态势。肺癌如何才能得到有效治疗是大众关注的问题。肺癌中大部分为非小细胞肺癌，很多患者在确诊时已经是晚期。既往对这类患者的治疗仍然是采取化疗的方式，但其疗效已经进入一个平台期，且其较强的副反应使得该治疗方式在临床上的应用受到限制。随着分子生物学水平的不断深入研究，肺癌的靶向治疗已成为目前研究的热点，代表药物为表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKIs）吉非替尼和厄洛替尼，主要作为一线或者二线药物治疗EGFR基因突变的晚期非小细胞肺癌患者，可明显获益，但最终患者仍会因为耐药问题出现疾病进展。本刊特邀第三军医大学新桥医院全军呼吸内科研究所吴国明、钱桂生教授，中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院呼吸内科王孟昭教授分别从EGFR-TKIs的耐药机制、克服EGFR-TKIs耐药的策略方面、今后EGFR-TKIs耐药机制的研究方向、EGFR基因突变等方面进行深入地阐述，并发表有关肺癌靶向治疗基础与临床研究专题。这对今后非小细胞肺癌的个体化治疗有很重要的借鉴意义。感兴趣的读者敬请留意阅读本刊2012年第20期“肺癌靶向治疗”重点号。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201205196