嘌呤代谢的产物。人体尿酸主要来源于两个方面：人体细胞内代谢产生的核酸和其他嘌呤类化合物经一些酶的作用而生成内源性尿酸，约占体内总尿酸量的 80%；食物中所含的嘌呤类化合物、核酸吸收代谢后产生的外源性尿酸，约占体内总尿酸量的 20%。正常情况下，人体每天尿酸的产生和排泄基本上保持动态平衡，凡是影响血尿酸生成和（或）排泄的因素均可以导致血尿酸水平增加。肾脏是尿酸排泄的重要器官，如果肾肌酐清除率减少 5%~25%，就可导致高尿酸血症。高尿酸血症和痛风被认为是疾病过程的两个阶段，只有血尿酸水平高的人才会罹患痛风病，高尿酸血症是痛风发病的必要条件，但需要同时具备其他条件如影响尿酸合成和排泄的易感基因、各种炎症因子等才会表现为痛风。流行病学调查显示只有 5%~12%的高尿酸血症患者会发展成痛风病。



出席本次会议的我校部分代表

尽管痛风的患病率还不到 2%，但高尿酸已成为继高血压、高血脂、高血糖之后的又一严重危害人类健康的代谢性疾病，发病率逐年上升。有资料显示，目前我国痛风患者约在 1 200 万以上，而高尿酸血症者约有 1.2 亿（约占人口总数的 9.0%），部分地区 20 岁以上人群高尿酸血症患病率达到 18%以上。尽管临床上大部分高尿酸血症患者处于无症状状态，但它和心血管疾病、糖尿病、高血压、关节疼痛、肾脏疾病甚至是某些癌症病都有密切的关系，研究发现尿酸是普通人群全因死亡和冠心病死亡的独立危险因素。有研究显示，血尿酸水平每增加 1 mg/dl（59.5 mol/L），男性死亡危险性增加 48%，女性增加 126%；血尿酸>6 mg/dl（357 mol/L）是冠心病的独立危险因素，血尿酸>7 mg/dl（416.5 mol/L）是脑卒中的独立危险因素；此外，血尿酸水平越高，发生严重肾功能损害的风险越大。

鉴于痛风的严重危害，目前尚无有效的根治措施，与会专家认为进一步探讨高尿酸血症和痛风的流行特征、发病机制、治疗策略和防治指南具有十分重要的意义。

（军事预防医学院营养与食品安全研究中心　供稿）

第三届亚洲环境诱变剂学术大会暨第十五届中国环境诱变剂学会学术大会在杭州召开

——我刊编委会副主任委员曹佳教授当选亚洲环境诱变剂协会主席



曹佳教授主持开幕式并致词

2012 年 10 月 23–26 日，第三届亚洲环境诱变剂学术大会暨第十五届中国环境诱变剂学会学术大会在中国杭州召开。第三军医大学军事预防医学院毒理学研究所所长曹佳教授担任大会主席并主持了此次国际会议。大会主题为“经济快速发展国家中环境对健康的影响”。来自 12 个国家的 50 多名国外代表和 300 多名国内代表齐聚一堂，分别就环境污染、生活方式对人群健康的影响，基因组学、蛋白质组学和代谢组学与环境健康，环境突变及相关机制，遗传多态性和个体易感性，人类癌症及危险性评估，天然产物抗癌、抗突变作用，亚洲国家的食品、药品和相关产品有效性和安全问题，亚洲国家严重环境事故的健康损害等热点议题进行了专题研讨。会议期间还举行了亚洲环境诱变剂协会理事会、中国环境诱变剂学会全国会员代表大会和理事会换届选举，曹佳教授当选为亚洲环境诱变剂协会主席（2012–2013）和中国环境诱变剂学会常务副理事长（2013–2016）。



大会场景

此次会议是继 2007、2010 年第一、二届亚洲环境诱变剂学术大会在日本和泰国召开后，亚洲环境、基因与健康领域研究者的又一次盛会。国际环境诱变剂协会现任主席 Stefano Bonassi 教授和前任主席 David M. DeMarini 博士均参加了此次会议并给予高度评价。第四届亚洲环境诱变剂学术大会将于 2014 年 12 月在印度加尔各答市举行。

（军事预防医学院毒理学研究所　供稿）