
按图索骥 规范治疗

全国骨质疏松诊疗中心地图发布

全国已有 43 个城市、163 家医院已建立骨质疏松诊疗中心

（2017 年 4 月 22 日，上海）我国 50 岁以上人群中约有一半的女性[1]、30% 的男性会发生骨质疏松[2]，年龄越大患病风险越高。得了骨质疏松，是应该喝骨头汤、吃钙片，还是去医院治疗？如果想要规范治疗，应该前往哪些医院和哪个科室诊治更加专业？

为方便患者按图索骥、规范治疗，在中国疾病预防控制中心指导下，由中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会主办、默沙东（中国）支持的“**全国骨质疏松诊疗中心地图**”，今天在沪正式发布。

记者了解到，截止 2017 年 4 月，全国有 43 个城市、163 家医院成立骨质疏松诊疗中心。北京有 23 家，包括北京协和医院、北京积水潭医院、北京大学人民医院，等（见附件）上海有 15 家，包括上海交通大学附属第六人民医院、复旦大学附属华东医院、上海交通大学附属第一人民医院等（见附件）。

“骨质疏松症是威胁中国庞大老年人群健康的“隐形杀手”，已成为中国重要的公共卫生问题之一，但目前我国骨质疏松患者群体大、防治意识差，且就诊率低。因此，如何做好骨质疏松及骨质疏松性骨折高危人群的筛查和识别，骨折后的康复和预防再次骨折的发生这一系列的防治管理工作已成为我国骨质疏松防治的关键” 中国医学科学院北京协和医院内分泌科常务副主任、中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会主任委员夏维波教授强调。

“此次 ‘全国骨质疏松诊疗中心地图’ 的发布，更直观、实用地为骨松高危人群及患者筛选出专业、全面的骨松诊疗医院和机构，对于今后全面提升我国骨质疏松诊疗水平将有深远意义。” 中国疾病预防控制中心主任尹香君表示。

骨松患病率高、骨折事件频繁

中国社会老龄化的迅猛趋势，慢性病人群合并骨质疏松的发生率也在不断攀升，但患者和大众并未认识到其危害的严重性。调查显示，我国骨质疏松患者就诊率不足 1/4，治疗率仅 2%[3]。

骨质疏松症的严重后果是发生骨质疏松性骨折，女性一生发生骨质疏松性骨折的危险性为 40%[4]，男性为 13%[5]。数据显示，约一半患者在出现一次骨质疏松性骨折后还会再遭受第二次骨折[6]。“对于骨松患者，骨折会大大增加残疾和死亡的风险，例如发生髌部骨折一年内，约 50% 的患者致残，各种并发症导致死亡的更是高达 20%[7]，而约 3/4 的髌部骨折患者为女性[8]，因此女性髌部骨折常被称为‘人生最后一次骨折’。骨折后，患者不仅遭受疼痛折磨，生命质量也显著下降，且骨质疏松症及骨质疏松性骨折的治疗和护理，给患者、家庭和社会造成巨大的经济负担。”中国医学科学院北京协和医院内分泌科常务副主任、中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会主任委员夏维波教授说。

多科室合作成就骨质疏松诊疗中心

在临床中，骨质疏松症患者往往分布在不同专业的临床科室——骨质疏松看专科或内分泌科，骨折看骨科，还有妇科和老年科等。上海交通大学附属第六人民医院骨质疏松和骨病主任、中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会候任主任委员章振林教授强调：“骨质疏松症的防治不应局限于某一学科，某一阶段或某一人群，而需要多科室协作与综合管理。”

目前建立的全国 163 家骨质疏松诊疗中心涉及多学科联合诊疗、全程管理、日常科普和研究培训等多方面内容。在诊疗方面，中心旨在发挥多学科的专业优势，联合骨质疏松专科、骨科、内分泌科、妇科、老年科等科室共同参与，让骨质疏松高危患者、骨质疏松患者、骨质疏松性骨折患者及骨折后患者的康复治疗以及如何预防再次骨折的发生，全程接受管理，共同抗击骨质疏松性骨折。

全国骨质疏松诊疗中心还将定期召开义诊、患教活动、发放科普宣传资料，提升患者和大众的疾病意识。“防治工作做得更早、人群覆盖更广、内容也更丰富。”章振林教授强调，“另外，中心也将承担相关科研课题和医师培训，提高医生诊治水平。”

夏维波教授表示：“由于我国骨质疏松症患病率高，如何贴近患者，让患者看病更方便、更直接，是中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会及各个地方分会一直思

考的问题。此次‘全国骨质疏松诊疗中心地图’的发布，将大大方便患者‘按图索骥’找医院，不仅提高骨质疏松病人的规范诊治水平，同时也将大大提高骨质疏松高危患者的预防意识。”

据悉，为更好地推动我国骨质疏松症的综合防治模式，推广社区基层医院与大型医院有机合作的工作模式，促进交流经验，分享共识，中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会社区学组成立大会暨骨质疏松社区防治工作研讨会也在上海同期召开。

这张地图还能双向转诊和随访管理

更重要的是，骨质疏松诊疗中心还将逐渐建立社区医院和三甲医院的双向转诊和随访管理机制，为在社区医院无法完成诊治的患者直接转诊至对口专业三甲医院进行治疗提供实用、指导性建议。

尹香君主任指出：根据国务院发布的《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》“‘全国骨质疏松诊疗中心’的成立与发展及地图的发布就是在骨质疏松领域对规划的一种践行与响应，未来，随着诊疗中心的发展与普及，相信将为全面提升骨质疏松防治水平起到积极推动作用。”

章振林教授提醒中老年人：“当发现身高变矮、驼背、腰背疼痛、行走乏力等状况时，尤其是绝经女性和老年男性人群，应立刻到骨质疏松诊疗中心地图中的医院进行骨密度或 X 线片检查，以便及时开始治疗。有效的药物治疗不仅可以显著提高骨密度，降低骨质疏松性骨折的发生风险，而且可缓解骨痛，提高活动能力等。2011年版《原发性骨质疏松症诊疗指南》推荐钙和维生素 D 充足补充的基础上可以考虑在医生指导下同时服用抗骨质疏松药物如双膦酸盐类药物等。在有效治疗骨质疏松同时可改善维生素 D 的缺乏，帮助骨质形成，双管齐下，有效强健骨骼‘基石’。”

附：北京、上海骨质疏松诊疗中心

上海 15 家骨质疏松诊疗中心

1. 上海交通大学附属第六人民医院

-
2. 复旦大学附属华东医院
 3. 上海交通大学附属第一人民医院
 4. 复旦大学附属中山医院
 5. 上海交大医学院附属仁济医院
 6. 同济大学附属第十人民医院
 7. 上海交通大学附属瑞金医院
 8. 复旦大学附属华山医院
 9. 上海中医药大学附属曙光医院
 10. 长海医院
 11. 复旦大学附属中山医院徐汇医院
 12. 上海市江湾医院
 13. 同济大学附属同济医院
 14. 上海市浦东新区公利医院
 15. 上海市普陀区人民医院

北京 23 家骨质疏松诊疗中心

16. 中国医学科学院北京协和医院
17. 北京积水潭医院
18. 北京大学人民医院
19. 首都医科大学附属北京友谊医院
20. 北京医科大学附属第三医院
21. 中国人民解放军空军总医院
22. 北京市海淀区医院
23. 中国中医科学院西苑医院
24. 首都医科大学附属世纪坛医院
25. 北京大学第一医院
26. 北京中医药大学东方医院

-
27. 中国人民解放军总医院
 28. 中日友好医院
 29. 北京首都医科大学附属宣武医院
 30. 中国中医科学院广安门医院
 31. 北京市石景山医院
 32. 北京市垂杨柳医院
 33. 首都医科大学附属北京安贞医院
 34. 中国人民解放军总医院附属第一医院
 35. 北京博爱医院
 36. 北京航天总医院
 37. 中国人民解放军海军总医院
 38. 北京电力医院

参考文献

- [1] Wang Y, Tao Y, Hyman ME, et al. (2009) Osteoporosis in China. *Osteoporos Int* 20:1651.
- [2] 刘红光, 区品中, 男性骨质疏松症, 全国骨矿研究年会会议, 2002
- [3] 罗刚. 骨质疏松高危人群应及早就医患者就诊率不足 1/4 治疗率仅 2%. *中国社区医师 (综合版)* 2006 年 21 期
- [4] 原发性骨质疏松诊治指南 (2011 年)
- [5] 陶怡, 男性骨质疏松不容忽视, *中华风湿病学杂志* 2011 年 8 月第 15 卷第 8 期 : 513
- [6] Capture the fracture, IOF, 2012. www.iofbonehealth.org
- [7] 中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会. 原发性骨质疏松症诊治指南 (2011 年). *中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志*, 2011 年, 第 4 卷第 1 期 : 3
- [8] Jordan KM and Cooper C (2002) Epidemiology of osteoporosis. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 16:795.

关于默沙东

一个多世纪以来, 默克已经成为全球医疗行业的领先者, 努力使世界更健康。在美国与加拿大以外, 默克称为默沙东。凭借处方药、疫苗、生物药品、健康药物与动物保健产品, 我们与客户共同合作, 为全球 140 多个国家提供创新的医疗解决方案。通过广泛的政策、项目与合作

计划，我们不断履行承诺，为更多人群捐献药品与疫苗，提高医疗服务的可及性。更多信息，请访问 www.merck.com。

关于默沙东在中国

中国是默沙东全球增长战略中至关重要的一部分。默沙东中国总部设在上海，目前在中国有一个研发中心、三个工厂，员工总数超过 5,000 人，为中国各地的患者和其它客户提供创新的药品和服务。

2009 年，默克与先灵葆雅完成全球合并。现在，默沙东中国直接向美国总部汇报。更多信息，请访问 www.mschina.com.cn。

前瞻性声明

默沙东公司总部位于美国新泽西州肯尼沃斯市，（下称“公司”）。本新闻稿含根据《1995 年美国私人证券诉讼改革法案》之安全条款而做出的“前瞻性声明”。本文内容基于公司管理层当前的看法和预期，并且受制于可能出现的重大风险和不确定因素。如果相关假设与现实有所出入、出现风险，或发生不确定情况，实际结果可与前瞻性声明中的预期有实质上的差异。

风险和不确定因素包括但不限于一般行业状况与业内竞争、一般经济因素（包括利率与汇率浮动）、美国及其它国家制药行业监管以及医疗政策的影响、全球范围内控制医疗成本的趋势、技术发展、竞争对手获得的新产品与专利、新产品开发潜在的挑战（包括获得监管部门批准）、默沙东对未来市场形势做出准确判断的能力、制造上的困难或迟延、国际经济金融状况不稳定与主权纷争、默沙东公司拥有的专利和其它保护其创新产品的手段，以及公司面临的包括专利诉讼和或监管行为的法律风险。

除非相关法律要求，默沙东没有义务就新信息、未来事件或其它原因对前瞻性声明进行公开的更新。其它可能导致实际结果与前瞻性声明存在实质性差异因素，请参见默沙东 2014 年报 10-K 报表，及公司在美国证券交易所备案的其它文件（可在美国证券交易所网站 www.sec.gov 上获得）。