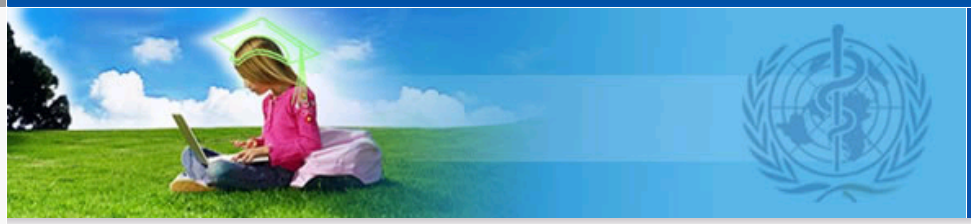
» 2006年年度报告
» 2008年年度报告
» 2009年年度报告
» 2010年年度报告



年度报告
Report

世界卫生组织结核病研究培训合作中心工作报告

（北京市结核病胸部肿瘤研究所）

一、历史回顾

1989年8月16日，经世界卫生组织、卫生部、北京市卫生局批准，在“北京市结核病胸部肿瘤研究所”成立“世界卫生组织结核病化疗研究合作中心”。同年12月6日，在北京举行了合作中心成立典礼，北京市卫生局原副局长高寿征、世界卫生组织驻华代表处原总代表Kean博士等参加。严碧涯所长为首任主任。

1996年8月，为适应新的工作需要，经世界卫生组织、卫生部、北京市卫生局批准，合作中心更名为“世界卫生组织结核病研究培训合作中心”。端木宏谨所长任主任。

2006年10月，世界卫生组织确认，“世界卫生组织结核病研究培训合作中心”在北京市结核病胸部肿瘤研究所/中国疾病预防控制中心结核病防治临床中心成功续任。傅瑜所长任主任。

二、依托单位

合作中心依托单位为中国疾病预防控制中心结核病防治临床中心以及北京市结核病胸部肿瘤研究所。

中国疾病预防控制中心结核病防治临床中心为国家级的结核病防治临床专业机构，承担全国结核病临床技术咨询与指导、实验室技术指导与质量控制、培训以及健康促进等职能。

北京市结核病胸部肿瘤研究所隶属于北京市卫生局，集结核病临床诊治、预防、科研于一体，始建于1955年。现有业务科室39个，其中病房11个，基础研究、流行病科室6个；现有职工800余人，住院床位近600张；每年门诊治疗病人7万余人，住院治疗近2000人次；是结核病专业博士、硕士学位授予单位，国家药物临床试验基地。

三、既往工作

合作中心成立后，利用中心的专家优势、技术优势，并结合中心职能以及国家结核病控制工作需要，开展了大量工作，取得了巨大成绩，主要表现在：

1.结核病短程化疗研究

从二十世纪八十年代开始，进行了大量结核病短程化疗的基础和临床研究。1989年至1993年，对一些国产新药的间歇短化进行了临床实施性研究，减少了给药次数，缩短了疗程。90年代后期，又开始进行了关于耐药结核病的临床实施性研究，并取得一定的成果。结核病短程化疗的研究促进了结核病短程化疗在我国的推广以及标准化，为我国结核病控制工作作出了贡献。

2.全球耐药结核病监测项目

从1996年开始，组织全国以省为单位参加WHO/IUATLD的全球结核病耐药监测项目。截至目前，河南（两轮）、山东、浙江、广东、湖北、辽宁、内蒙已完成，湖南、新疆、北京、上海、重庆、黑龙江正在进行中。该项目的结果表明，我国耐药结核病特点是是耐药率高、新病人耐药率高、耐药种类多、耐多药率（MDR）高。8省（次）综合的初始耐药、获得性耐药、总耐药分别是28.9%、58.2%和36.1%，均高于我国2000年全国流调的水平（18.6%、46.5%和27.8%）。其次，不同省份之间耐药水平极不均衡。该

项目为我国耐药结核病控制规划的制定提供了重要参考。

3.建立WHO西太区结核病控制示范区

1995-1997年在江苏省建立WHO西太区结核病控制示范区，运用现代结核病控制策略和措施，为西太区特别是发展中国家提供结核病控制方法和经验。示范区新发涂阳病人新登记率为22/10万、治愈率为94.2%，达到了“高发现率，高治愈率”的预期目标。

4.培训及培训教材

组织举办大量国内外结核病防治、临床、实验室技术培训班；编写大量培训教材，翻译和印刷了WHO结核病出版材料。

每年组织国内培训班约5个，培训人员约400人。自中心成立以来，累计培训近7000人次。曾先后举办四期国际结核病培训班。

5.国际交流

每年接待10余批国际结核病官员或学者参观访问；组织人员到国外交流、考察数十次；举办结核病耐药以及结核病诊断治疗等内容的国际结核病研讨会10余次。

6.结核病实验室建设

近年来，合作中心致力于促进全国结核病实验室建设，先后举办多次结核病实验室国际研讨会，并邀请国际结核病实验室专家来华进行指导与交流；推行新的EQA体系，促进痰涂片工作规范化；加强实验室人员业务技能培训。

7.科学研究

多项结核病科研成果获得国家以及北京市科研成果奖；每年在国内外刊物发表文章数十篇。

四、新的职能

合作中心成功续任后，中心职能发生较大变化。主要职能包括：

1.举办结核病预防、诊断和治疗培训班，开发相关的培训材料；

2.为耐多药结核病（MDR-TB）控制提供技术支持；

3.为全球耐药监测和结核分枝杆菌检查的质量控制提供技术支持；

4.为加强全国结核病实验室网络建设和结核分枝杆菌痰检的质量控制系统提供技术支持；

5.参与PPM-DOTS的试点和扩展。

关闭

中华人民共和国卫生部 版权所有