更优秀的社区工作者，更好的社区

新民眼

孙 云

2014年，上海“一号课题”提出“基层社会治理创新”。10年过去了，基层治理有哪些变化？

在昨天举行的“人民城市·治理有Young”杨浦区基层“金牌宣讲员”演讲展示活动中，长期关注党建引领基层治理课题的杨浦区委党校讲师包艳点评说，现在，基层工作者明显变年轻了，他们服务的对象也年轻了。而且，基层治理不断创新方式方法，改变了过去服务多、治理少的状况。以杨浦为例，就有她总结的空间牵引法、民主协商法、调查研究法、社区公约法、社区基金法、登门拜访法、搭建平台法、专业助力法等“八法”，治理手段越来越体现社会化、专业化和智能化。

党的二十届三中全会指出，要加强党建引领基层治理，加强社会工作者队伍建设。前不久，中共中央办公厅、国务院办公厅联合发布《关于加强社区工作者队伍建设的意见》，为新时期社区工作者建设指明了方向。

《意见》还明确，要用5年左右时间实现以下主要目标：社区工作者职业体系基本建立，能力建设不断强化，管理制度更加科学，激励保障机制愈加健全，关心关爱社区工作者氛围日益浓厚；社区工作者政治素质、履职能力、工作作风全面加强，队伍结构持续优化，收入待遇合理保障，职业认同感和自豪感切实增强，为民爱民、干事创业的精气神进一步提升。

近期，上海各区动作不断，加快培育一支高素质的社区工作者队伍。一方面，不断提升社工的收入待遇和职业认同感，吸引更多新鲜血液注入基层第一线。杨浦区从2015年开始招募专职社区工作者，最初，硕士研究生只有极个别，2021年达到两位数，还出现了悉尼大学毕业的海归。如今，硕士、博士和海归报考上海社工岗位已不再是新鲜事。而且，男性也占了不小比例。就拿昨天的“金牌宣讲员”比赛现场来说，上海理工大学教授赵欣指出，参加者男女比例几乎是1:1。年轻人“坐下来能写，站起来能讲，走出去能干”，给基层社区治理带来不少活力，也改变了社区工作岗位“婆婆妈妈”的刻板印象。

另一方面，为社区工作者续力加油的各种定制课程不断上线。9月11日，普陀区为社区工作者定制专升本课程的学历定制班正式开课，这是全市第一个区域合作模式的学历定制班。此外，徐汇、宝山等陆续开出了区级和街镇级的社区治理学校，不仅讲理论，更结合案例和工作现场开展一线教学，锤炼社区工作者的政治素质、履职本领、服务居民群众意识。

刀在石上磨，人在事上练。社区工作者扎根基层一线，是党的路线方针政策在社区的直接执行者，是社区治理和服务的骨干力量，联系群众最直接，服务群众最具体。打造一流社区，离不开一流的社区工作者，全市各相关部门正积极行动，为他们提供一片成才的沃土。

上海科学家领衔揭开乙肝病毒神秘面纱

为防治乙肝“解锁”全新路线

本报讯（记者 郜阳）乙型肝炎病毒(HBV)表面抗原是决定病毒入侵、复制和包装的关键蛋白，也是诊断感染和评估临床功能性治愈的重要指标。上海科技大学、清华大学、中国食品药品检定研究院联合研究团队通过自主开发的软件，成功解析了乙肝病毒表面抗原的三维结构，揭示了其多样形态形成的分子机制。相关成果于北京时间今天凌晨在国际顶尖学术期刊《科学》(Science)发表。

乙肝病毒感染是严重的全球公共卫生问题，世界卫生组织估算全球每年有近100万人死于乙肝病毒感染相关疾病。而乙肝病毒感染是肝癌发生的重要病原学及疾病进展因素，中国84%的肝癌由乙肝病毒感染导致。我国是世界上乙肝病毒感染负担最重的国家，也是实现2030年“消除病毒性肝炎公共卫生危害”目标的主力军。据估计我国目前依然有超过8000万乙肝病毒携带者，其中约3000万例被确诊为慢性乙型肝炎患者。

中国科学院院士、清华大学教授、上海科技大学特聘教授饶子和介绍，乙肝表面抗原是乙肝病毒编码的一种十分独特的分子，它能够自发聚合形成形态多样的病毒颗粒，甚至产生大量无基因组的“诱饵”亚颗粒，远超感染性完整病毒颗粒4个数量级以上，干扰人体免疫系统，导致免疫耗竭。尽管该蛋白自病毒发现以来一直备受关注，但其复杂的结构特性和多样化的组装形态，一直是结构生物学和病毒学长期未解的谜题。

饶子和院士与中国食品药品检定研究院胡忠玉研究员自20年前即尝试开展乙肝表面抗原结构研究，研究团队陆续有近20位成员接力参与攻关。2020年，师从饶子和院士的王权加入上海科技大学，承袭多年的坚守，亦投入乙肝表面抗原结构研究。王权带领的团队经过5年的艰苦努力，基于对冷冻电镜单颗粒分析理论的深刻理解和分析软件的创新发展，凭借独特的软件和算法，最终解析了乙肝表面抗原的三维结构。

这项研究成功表征了乙肝表面蛋白及其自组装体表现出的高度结构柔性，揭示了其在病毒粒子表面形成多样寡聚形态的分子基础。基于其在亚病毒颗粒表面一种典型三聚体和三种不同四聚体局部组装模式的观察和分析，研究团队对球形颗粒如何延展形成更长的管状微丝结构，以及如何与内部核衣壳相适配组装形成完整病毒的分子机制进行了解读。

论文的评阅专家评述：这一研究不仅解决了结构生物学和病毒学领域的长期谜题，还为疫苗的优化、中和性抗体构效关系的理解提供了重要依据，特别是有望加速直接靶向病毒表面蛋白和囊膜组装的小分子药物以及引导表面蛋白降解的蛋白降解靶向嵌合体的研发，为乙肝防治的攻关“解锁”了一条全新路线，有望推动乙肝治疗进入新阶段。

瑞金医院研究团队发现“脑肠轴”神经通道的秘密

大脑能调控小肠对油脂的吸收

本报讯（记者 左妍 通讯员 张子晴）你有没有想过，为什么有时我们吃了很多高油脂的食物，却没有长胖？而有时候，我们明明没有吃很多，却莫名其妙体重上涨？这背后，可能与这个秘密有关——大脑可以直接控制肠道的油脂吸收。9月11日，上海交通大学医学院附属瑞金医院王卫庆、王计秋团队在Nature杂志发表文章，揭开了这个“脑肠轴”之间的秘密，并找到了来自中药的“减肥神药”——葛根素。

生理学教科书普遍认为，吃进去的油脂大多在小肠被吸收，且肠道油脂的吸收主要受肠道吸收表面积、膜两侧浓度差等因素的影响，是器官自主的过程，此前尚未有确凿证据表明肠道油脂吸收受到中枢神经系统的调控。而最近瑞金医院的研究团队发现，肠道油脂吸收受到大脑的直接调控；当这条“脑肠轴”通道受到抑制时，小肠上皮细胞的微绒毛变短，导致吸收表面积缩小，随之油脂吸收减少、未被吸收的油脂从粪便中排出增加。此外，他们还筛选到中药单体葛根素（源于中药葛根）可抑制此“脑肠轴”的一群特定神经元，实现排油减肥。也就是说，大脑可以通过一种“脑肠轴”的神经通道，直接调控小肠对油脂的吸收。

既然大脑能影响油脂的吸收，那能否借此帮助人们减肥呢？答案是：能！经过大量化合物筛选，研究人员惊喜地发现，源自中药葛根的成分——葛根素像“指挥官”，通过调控大脑来减少油脂吸收，可让实验小鼠在摄入高脂饮食的情况下也能保持“苗条”。

研究还发现，当大脑中的DMV神经元受到抑制时，小肠的微绒毛的长度也会发生变化。微绒毛变短，吸收表面积减少，导致肠道吸收油脂的能力大幅降低。该研究通过操纵DMV神经元的活性发现其在空肠油脂吸收调节中的作用，还发现葛根素通过抑制GABAAR受体α1亚基（GABRA1）阳性的DMV神经元来促进脂肪排泄和体重减轻。

国妇婴乳腺科团队针对患者诉求量身定制治疗方案

乳腺手术微创化 小切口解决大烦恼

年近40的周女士，近期感觉左乳有异物感，用手触碰能感觉到硬物。她在当地医院被诊断为左乳多发结节。由于周女士家族中有乳腺癌患病史，为了进一步明确左乳肿块的性质，她来到中国福利会国际和平妇幼保健院（上海交通大学医学院附属国际和平妇幼保健院）乳腺科就诊。

“我妈20多年前曾被确诊罹患乳腺癌，虽经治疗已痊愈，但其间她承受的压力和痛苦历历在目，让我一直无法忘记。正是这个原因，让我对乳腺的问题更上心。”周女士说。影像学检查报告提示，周女士左乳结节共有8个。主诊医生、国妇婴乳腺科副主任医师魏敏调阅电子影像，查看了每个结节的情况，发现周女士的其中一个结节大小虽不足1厘米，但形态有问题，建议行病理活检，以明确其性质。

在行微创病理活检后，周女士被确诊为患早期乳腺癌。“肿块多发、有家族史，保乳的预后风险大，所以我建议做全乳切除，并行乳房重建。”结合病理报告，魏敏对周女士的后续诊治方案给出建议。然而周女士心存顾虑：“其实我明白，像这样的情况，保乳手术的后期肿瘤复发风险大。但我才40岁，哪怕做了乳房重建，医生说常规手术也会留下约10厘米的刀口，心里还是接受不了。”根据周女士的情况和需求，魏敏又建议可以行乳腺腔镜手术，尽可能缩小手术创口。同时，国妇婴乳腺科团队还特地借助跨院远程多学科综合诊治（MDT）系统，邀请了上海市第一人民医院乳腺外科专家线上共同讨论，制定个体化的治疗方案。专家团队与周女士充分沟通，考虑其对保留乳房外形及缩小手术创口的诉求后，最终决定：行经腋下隐蔽小切口乳腺腔镜手术——腔镜下乳腺癌根治术+乳房重建术。

手术当天，专家团队协作，经周女士腋下2厘米的隐蔽切口，魏敏借助单孔腔镜设备完成了乳腺癌根治术及乳房重建。手术耗时2小时，手术部位未见明显切口。术后周女士自觉良好。“术后我一直不敢看伤口的部位，后来在换药时，鼓起勇气看了。”周女士说：“比预想中好太多，要不是医生指给我刀口的位置看，我都没发现，完全看不出是动过刀的。”术后第4天周女士就顺利出院了。“妈妈年岁大，一直没敢告诉她我的事情，怕她担心，直到现在她都不知道我动过手术了。可惜她当年生病的时候没有这么好的技术，否则也不至于承受这么多年的痛苦。”来院复查时，周女士对着主诊医生魏敏感激地说：“国妇婴是我孩子出生的地方，第一次好‘孕’是国妇婴带给我的，我的选择是对的，也是幸运的，医院给了我第二次好好生活的希望。”

“随着全社会健康理念和大众素养的不断提升，对恶性肿瘤的临床治疗，已经从既往单一地寻求治疗效果提升，转变为对疗效和预后生活质量的双重追求，尤其是针对发生在乳腺、甲状腺及前列腺等特殊脏器的肿瘤治疗。”国妇婴乳腺科学科带头人、科主任王杰表示，当前肿瘤治疗已从传统手术转为微创治疗，微创治疗已被普遍应用于临床，但常规的微创治疗仍会在体表区域留下明显的创口。“类似周女士的治疗方案，以往的外科手术会在胸部留下约10厘米的疤痕，无论是术后恢复还是生活质量都会受到明显的影响。”王杰说，“现在运用单孔腔镜技术，医生就可以借助腋窝等自然褶皱和孔道，在确保治疗效果的同时实现手术微创化、表面无痕化，最大程度地缩小和减少创口对术后恢复、生活的影响，可谓‘一举两得’。”

“未来，国妇婴乳腺科将在医工结合的跨学科合作中持续探索，通过学科间的优势互补，实现更小创伤和更快恢复，让更多患者从腔镜手术中获益，并推动乳腺微创医疗发展，赋能乳腺专科医护更多知识与技能，给女性健康诊疗创造更多选择与希望。”王杰说。据介绍，除存在皮肤、胸大肌肿瘤侵犯及其他无法保证肿瘤治疗安全的情况外，乳腺手术均可运用腔镜手术及肿块旋切手术，实现乳腺手术的微创化。

本报记者 **左妍**