

欧盟拒绝执行俄“卢布结算令” 吁成员储气防断供



中新网5月4日电 据新加坡《联合早报》4日报道，鉴于俄罗斯针对天然气供应的“卢布结算令”规定期限将至，欧盟近日要求其成员国为俄方可能完全中断天然气供应做好准备，并称不会按照俄方的要求进行结算。

欧盟吁成员国储气应对

据报道，由于包括欧

盟最大经济体德国在内的几个国家都主要依赖俄天然气发电，如何应对俄方的“卢布结算令”，甚至比禁运俄罗斯石油还要复杂。

俄方4月1日要求包括欧盟成员等“不友好国家”客户以卢布支付天然气费用后，已在4月27日向波兰和保加利亚“断供”。对此，欧盟轮值主席国法国的生态转型部长庞皮利和欧盟能源专员西姆森近日表示，所有欧盟成员国都支持波兰和保加利亚，并将储备天然气以防俄国切断供应。

西姆森指出，如果按照俄罗斯的规定来付款

将违反欧盟制裁。其还指出，“所有(欧盟)成员国都必须制定应对供应全面中断的计划”。不过，报道同时指出，有几个国家的供应合同即将到期，一些国家可能会按照俄方提出的方法付款。同时，报道还援引彭博社获悉的一份欧盟草案显示，欧盟正计划加强与非洲国家合作，寻求俄天然气的替代来源。

近日将出台对俄新制裁

另一方面，欧盟很快会向成员国提出第六份对俄制裁方案，主要包括对俄石油实施禁运及将俄央行从环球银行间金融通信

协会(SWIFT)剔除。

欧盟官员说，对俄石油禁运很可能分阶段落实，到2023年初才会全面生效。不过，由于匈牙利和斯洛伐克非常依赖俄石油，为了维持欧盟的团结，可能给予两国豁免或是较长的过渡期。

根据国际能源署数据，匈牙利和斯洛伐克去年消耗的原油和石油产品分别有96%和58%从俄罗斯进口，欧盟总体石油需求也有26%靠俄罗斯供应。

欧盟外交事务专员博雷尔透露，欧盟希望在下次外交事务委员会开会时通过最新的对俄制裁方案，该委员会计划在5月10

日和16日召开会议。

3月31日，俄总统普京签署与“不友好”国家和地区以俄罗斯本国货币卢布进行天然气贸易结算的总统令。自4月1日起，对俄“不友好”国家和地区的买家应在俄罗斯银行开设卢布账户，再经由此账户支付所购俄罗斯天然气。

根据供气合同付款截止日期到期，如果外国买家未付款或以外币付款，和(或)未全额付款，和(或)支付给未经授权的银行账户等，将被俄方视为违约，俄方将停止供气。(完)

中新网

许能贵：以针灸为代表的 中医药循证研究如何影响世界医学？ (上)



1400年前，针灸就作为中医药的典型代表传到了国外。如今，针灸在西方作为补充替代医学的重要组成部分，应用非常广泛，同时，对于针灸的循证研究也蓬勃发展，临床证据大量涌现。但因缺乏对这些证据的科学分析和推荐，以致有效的针灸治疗措施无法在国际上及时转化和应用。

广州中医药大学许能贵教授团队近日完成的一项研究，完善了目前国际上最全最优的临床证据数据库Epistemonikos中关于针灸疗法的临床证据，首次构建了针灸临床证据

矩阵及制定了全球首个针灸临床证据图谱。此项研究还解决了目前针灸的优势病种与潜力病种分类不清的问题，通过严谨科学的分析方法明确了针灸在上述病种的治疗效应及证据强度。

针灸治疗具体有哪些优势病种和有潜力病种？从对针灸的循证研究来看，中医药临床证据研究对推广中医药、促进全人类健康有哪些重要意义？中国“973计划”项目首席科学家、中国针灸学会副会长、华南针灸研究中心主任许能贵教授近日接受中新社“东西问”独家专访，作出深度解读。

现将采访实录摘要如下：

中新社记者：研究团队为何将针灸疗法的临

床证据作为研究方向？临床证据对针灸治疗为何至关重要？

许能贵：我们研究团队的主要研究方向分为求证临床证据、探索基础机制和产业转化三个大方向。临床证据是指从临床实践中收集数据，整理分析得出证据，从而指导临床实践。

作为制约中医针灸发展的瓶颈问题，针灸的疗效验证问题亟须解决。高质量临床证据不仅可以使针灸疗效更具信服力，增加我们针灸人的信心，还会更多地影响到中医的非针灸专业医生或西医医生，让他们认识到原来这些疾病也可以使用针灸治疗。所以针灸真正想要得到国际主流医学的认可并进一步推广，就必须开展足够数量的严格随机对照试验和循证疗效分

析。

中新社记者：团队的研究按照针灸治疗大、中、小效应量，以及高、中、低质量证据进行整理，形成了针灸治疗优势病种及针灸治疗有潜力的病种分类推荐。可以具体介绍一下针灸治疗有哪些优势病种和潜力病种吗？

许能贵：本次研究，我们团队共纳入涉及12个疾病领域的77种疾病，研究数据包括来自1402个随机对照试验的205个结局指标。中高质量和大中效应的针灸证据共8项，提示这些领域的病种在临床上应用给予大力推荐和转化，具体来说分别为中风后失语、颈肩痛、肌筋膜痛、纤维肌痛、非特异性腰痛、早期血管性痴呆、妇女产后泌乳、过敏性鼻炎。这些都是针灸在临床确有疗效，

独立使用就能在一定程度上缓解改善的疾病。

大中效应量的低质量证据有90项，提示这些领域为针灸的潜在优势病种，应该得到更多的研究投入和支持以进一步明确针灸疗。这里数量较多，列举几个比较常见的疾病：如失眠、偏头痛、阿片类药物成瘾、单纯性肥胖、术后肠梗阻、痛经、中风后遗症等。这些疾病临床效果较好，但目前的高质量临床研究较少，证据不足，建议作为主要辅助疗法在临床上使用。

团队绘制的临床证据图谱总结了目前针灸临床的现状，发现论证目前针灸临床研究存在的问题，并提出改进的建议，这将大大提高针灸临床实践、政策决策以及科学研究投入的循证过程及效率。