



急性冠脉综合征 胖者更安全

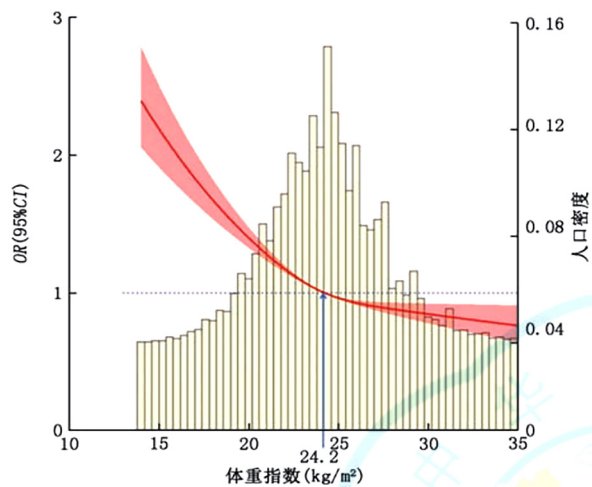


图1 体重指数和主要不良心脑血管事件风险的限制性立方样条曲线

日前,北京大学第三医院内科唐熠达教授等研究发现,急性冠脉综合征(ACS)患者低体重组的不良心脑血管事件(MACCE)发生风险高于正常体重组(OR=1.30, 95%CI 1.13~1.49, P<0.001),超重组和肥胖组MACCE发生风险与正常体重组差异均无统计学意义。(中华心血管病杂志, 2024,52(1):42)

该研究数据来源于中国心血管疾病医疗质量改善项目,共纳入71 681例ACS住院患者,低体重组、正常体重组、超重组和肥胖组分别有2154、41 960、

24 140和3427例。

研究显示,BMI与院内MACCE发生风险的关系呈L型曲线。BMI越低,院内MACCE发生风险越高。BMI < 24.2 kg/m²时,院内MACCE发生率随BMI的降低迅速升高; BMI > 24.2 kg/m²时,MACCE发生风险较低且较为平稳(图1)。



扫一扫
关联阅读全文

研究
者说



唐熠达教授

传统观念一直认为肥胖是心血管疾病的危险因素。腹部肥胖会导致血糖异常、胰岛素抵抗、脂质代谢和血压调节等方面的紊乱,从而引起动脉粥样硬化的发生。然而,研究表明,当肥胖与心血管疾病共存时,肥胖可能具有潜在保护作用,这一现象被称为“肥胖悖论”。

研究结果表明,在ACS患者中,BMI越低,院内MACCE发生率越高。因此,BMI有望成为评估ACS患者短期预后的有效指标。

多项研究表明,在患有ACS的患者中存在“肥胖悖论”现象。Angers等在瑞典进行的冠状动脉造影研究中证实了ACS患者存在“肥胖悖论”现象。Balayah等也得出了相似的结论。

Diercks等报道了非ST段抬高型ACS患者中存在类似的结果: BMI与死亡率之间存在U形关系,体重过轻和极度肥胖患者的死亡率最高,而超重和肥胖患者的预后最好。其他一些研究也报告了在冠状动脉疾病患者中,肥胖患者的短期和长期存活率提高。一项韩国的研究表明,在ACS患者中,肥胖对心血管结局具有保护作用,特别是在没有糖尿病的患者中。

需要注意的是,“肥胖悖论”不能作为在一般人群或者没有确诊ACS的个体中倡导肥胖的理由。实际上,预防肥胖可能有利于避免罹患心血管疾病,从而延长寿命。

研究者强调,相较于BMI偏高的ACS患者,BMI较低的患者的预后更差,院内MACCE风险更高。因此,BMI可能成为ACS患者危险分层的一项有效指标,有助于在临床中更好地进行干预治疗,以改善预后,提高患者生存率。

45万人12年随访发现 空气污染增肾结石风险

日前,南方医科大学南方医院国家肾脏病临床医学研究中心秦献辉教授等经过11.9年的随访发现,PM_{2.5}、PM₁₀、NO₂和NO_x暴露均与肾结石发病风险呈正相关。(Environ Sci Pollut Res Int. 2023 Dec;30(59):124067)

该研究纳入来自于英国生物银行研究中基线无肾结石的45万余名中老年参与者,使用空气污染评分来综合评价空气污染状况,包括PM_{2.5}、PM_{2.5}~10、PM₁₀、NO₂和NO_x五个部分。

研究经过11.9年的随访,有5375名参与者患肾结石。研究发现,PM_{2.5}、PM₁₀、NO₂和NO_x暴露均与肾结石发病风险呈正相关;空气污染评分与肾结石之间存在显著的线性正相关关联;空气污染评分每增加一个标准差(29.4 μg/m³),患肾结石的风险显著增加5%;此外,空气污染物对肾结石发病率的影响在肾结石遗传易感性较高的人群中更为显著,这表明遗传因素可能会影响空气污染物对肾结石的影响。

研究
者说



秦献辉教授

肾结石是一种常见病,影响全球约10%的成年人,可增加心血管疾病、慢性肾脏疾病和肾衰竭的风险。最近的研究发现,PM_{2.5}水平升高与尿路结石和肾结石的风险增加相关。然而,很少有研究评估暴露于其他空气污

染物,包括PM_{2.5}~10、PM₁₀、NO₂和NO_x与肾结石风险之间的关系。同时,各种空气污染物对肾结石发生风险的联合影响还不清楚。

研究者表示,这项大规模的前瞻性研究为空气污染与肾结石风险之间的关联提供了新的证据。研究结果呼吁人们关注空气污染对健康的影响;同时,研究还强调了肾结石遗传风险与空气污染在导致肾结石发病过程中可能的协同作用,为今后的相关研究提供了新的思路和线索。



胡兵教授

胡兵: AI 辅助消化道疾病诊疗正当时

AI 辅助下消化道疾病诊疗领域已较成熟

“AI在医学领域已经有多个场景的融合应用。”胡兵告诉记者,最常见的就是反馈在图像诊断领域,消化内镜检查时主要观察图片和视频,也是比较适合AI去涉足的领域。AI在消化内镜应用最多的功能包括定点识别胃部病变发现、结肠息肉发现、结肠息肉分型等。其他方面包括门脉高压、肝硬化、基础研究、消化慢病管理等都具有AI辅助应用的前景。

胡兵表示,目前上市的有国家三类器械证的消化内镜AI产品都集中在下消化道,也就是结肠息肉检出方面,体现出了AI辅助检查结肠息肉方面技术已经比较成熟。

“结肠癌绝大部分由结肠息肉演变而来,提高下消化道腺瘤检出率(ADR)是所有内镜医生追求的目标。AI在这一方面展示出了一个非常强大的辅助作用。再厉害的医生都是凡胎肉体,都会有体力疲劳和视觉疲劳的时候,而AI不存在这样的弱点,可以提供稳定的帮助,帮助医生提高下消化道腺瘤检出率(ADR)。对于年轻医生,AI的辅助作用更为明显,因为年轻医生刚开始开展内镜检查,需要一定时间的学习和累积,初期可能对病变认识不足,甚至操作不太规范,AI可以在这些方面对其进行辅助和提升。”

“鹰眼”系统助力早期精准检出病变

提到AI消化内镜辅助系统“鹰眼”,胡兵给予了高度评价。该系统包括三大优势:首先,可以在视野范围内快速识别病变,有时甚至早于人类的眼睛;第二,在一些微小病变和很平坦的病变的发现上,即凭借人类的眼睛有时比较难以发现的地方,该系统也能很敏锐地捕捉到;第三,对于检出的病变,通常还要进行分型诊断,提示医生病变是良性、癌前病变或是已经癌变的可能性也是很重要的功能。该系统在分型方面还在不断的进行学习和优化,目前该分型功能在准备NMPA注册阶段。

据悉,“鹰眼”系统和奥林巴斯达成战略合作后,已在我们国家各层级的医院开展试用,包括大型的教学医院,地

市级/县级医院,甚至更基层的医院等都在使用,并都有很好的反馈。

“该产品最大的特点就在于AI系统与内镜主机的匹配度,相当于主机的智能配件,连接简单,不需要多余的操作,使用起来也完全不影响医生的视野和操作习惯。此外,它的特异性和敏感性都优于其他同类产品,既能精准识别病变的位置,又能确保低伪阳性。”

胡兵表示,目前我国在国家政策层面非常支持AI发展,在很多领域,AI都是优先级的考核,医学AI更是国家大力发展的对象。因此,从国家到医院到医生个人都非常重视这个领域。相信未来AI在医学中、在临床中将会占有越来越重要的地位。

医师报讯(融媒体记者 裘佳)随着数字技术的发展,人工智能(AI)已不再是电影中的桥段,它已经被应用在各行各业,为人类的工作和生活带去便利。2023年第六届进博会上,奥林巴斯(中国)展示了AI在消化内镜实时辅助诊疗领域的深入合作与探索,基于AI建模,深度学习的“鹰眼”系统,与奥林巴斯内镜系统搭配使用,可以有效识别病灶的部位,辅助提高病变检出率,助力消化道疾病的早诊早治。AI+消化内镜能擦出怎样的火花?我们请四川大学华西医院消化内镜中心主任胡兵教授带来深入介绍。