

杨跃进教授团队领衔 CAMI 研究最新结果公布 两个指标可定义急诊冠脉介入成功

医师报讯(融媒体记者朱朱)近日,中国医学科学院阜外医院吴超、高晓津、杨跃进教授等对中国急性心梗注册(CAMI)研究组进行了一项新分析,结果提示,对于ST段抬高型心肌梗死(STEMI)患者,急诊冠脉介入治疗(PCI)后心电图ST段回落 $\geq 50\%$,同时TIMI达到3级血流,可作为急诊冠脉介入治疗成功的定义。(J Am Heart Assoc.7月14日在线版)

研究者对CAMI注册登记研究中2013-2014年纳入的5966例STEMI受试者数据进行了分析。分析结果显示,急诊冠脉介入治疗后120min时,ST段回落 $<50\%$ 、ST段回落 $\geq 50\%$ 、ST段完全回落的患者

分别占20.6%、64.3%、15.1%。这三类患者住院期间的主要不良心脑血管事件发生率分别为7.5%、1.9%和1.7%。研究显示,ST段成功回落和TIMI 3级血流(一致)、ST段成功回落和TIMI 0~2级血流(不一致)、ST段回落 $<50\%$ 和TIMI 3级血流(不一致)、ST回落 $<50\%$ 和TIMI 0~2级血流(一致)的患者分别占77.6%、3.3%、17.6%、1.5%。

约八成患者急诊PCI后ST段回落(包括ST段回落 $\geq 50\%$ 和ST段回到等位线),其2年死亡率仅5%左右,而ST段回落不足50%者死亡率达到了11.7%。多因素分析显示,与ST段回落 $<50\%$ 者相比,ST段回落 $\geq 50\%$ 者2年死亡

研究者说

该研究是关于ST回落在真实世界研究长期预后中规模最大的研究,进一步证实了ST段回落的价值。在临床实践中,判断急诊PCI成功有一定难度,由于冠脉血流是动态变化的,不能实时监测,尤其是回到监护室后。

CAMI研究有多中心参与、120min判断ST段回落、而且使用单导联心电图ST段回落,

率明显较低。

研究也发现,约20%的患者会出现TIMI血流和ST段回落不一致的现象:一部分患者TIMI血流达到3级但ST段回落 $<50\%$,还有一部分TIMI血



杨跃进教授

也证明了ST段回落是长期死亡率的一个强有力的独立预测因素,ST段回落联合TIMI血流可更好地预测患者的预后。

流0~2级但ST段回落 $\geq 50\%$ 。这两类患者的两年死亡率分别为8.4%和8.9%。多因素分析显示,与ST段回落 $<50\%$ 者相比,ST段回落 $\geq 50\%$ 者2年死亡率明显较低。

2022年全球130万人新感染艾滋病病毒

7月13日,联合国艾滋病规划署最新发布《2023全球艾滋病防治进展报告-终结艾滋病之路》。

报告显示,全球目前有3900万艾滋病病毒感染者,其中2980万正在接受抗逆转录病毒治疗。2022年有130万艾滋病病毒新发感染,23%的新发艾滋病病毒感染发生在亚洲和太平洋地区,63万人死于艾滋病相关疾病,报告指出艾滋病防治工作在消除儿童艾滋病、废除有害法律、推广抗逆转录病毒治疗三个方面实现了有效进展。

柳叶刀:夜间血压高危害更大

医师报讯(融媒体记者岱西)近日,一项研究表明动态血压,尤其是夜间收缩压,更能预测全因死亡与心血管死亡风险。(Lancet. 2023, 40:P2041)

该研究分析了2004-2014年西班牙动态血压注册登记研究中 ≥ 18 岁的59124例患者的临床资料,其中男性占53%,平均年龄为58.7岁。入组患者的平均诊室收缩压为148.0 mmHg,平均舒张压为86.5 mmHg,平均24h动态收缩压为128.8 mmHg,平均24h动态舒张压为76.2 mmHg,35128例(59.4%)患者接受降压治疗。

中位随访9.7年期间,7174例死亡,其中2361例死于心血管病,其中685例死于冠心病,503例死于卒中,302例死亡心衰。研究显示,在校正混杂因素后,24h收缩压比诊室收缩压与全因死亡更为相关。

在预测全因死亡和心血管死亡风险方面,夜间收缩压最重要,若诊室收缩压的信息量为100%,夜间收缩压预测全因死亡的相对信量为591%,预测心血管死亡的相对信量为604%。研究还显示,诊所与动态舒张压与死亡呈J型或U型关系。较低舒张压增加死亡风

险或部分提示动脉老化、硬化以及存在亚临床疾病。夜间血压比日间血压预测死亡风险更有优势,或是由于纪录睡眠时血压较白日条件更为标准,夜间收缩压回归稀释比要高于白日或诊所收缩压。白大衣高血压(即诊室血压升高,动态血压正常)患者的全因死亡和心血管死亡风险未增加。

相关指南指出,对于诊室血压处于正常高值的患者,或已出现明显靶器官损害的患者,需警惕是否合并隐蔽性高血压的危险因素,应进行24h动态血压监测来筛查隐蔽性高血压,以免漏诊。

短新闻

免疫检查点抑制剂联合立体定向放疗多癌种未获益

近期来自比利时的一项研究显示,尽管免疫检查点抑制剂、立体定向放疗应用于多个癌种并未产生严重的不良反应,但也没有产生有临床意义的获益。(JAMA Oncol.7月6日.在线版)

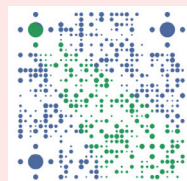
司美格鲁肽被疑可致自杀

欧洲药品管理局安全委员会宣布,由于冰岛药品管理局报告了有关使用利拉鲁肽和司美格鲁肽药物的患者出现自杀和自残念头,现在对相关药品展开调查。相关药品包括Ozempic(索马鲁肽),Wegovy(司美格鲁肽)和Saxenda(利拉鲁肽)。(来源:EMA官网)

世卫组织宣布阿斯巴甜可能致癌

7月14日,世界卫生组织的国际癌症研究机构公布将阿斯巴甜列为2B类致癌物质(对人类可能致癌但缺乏充分科学证据)。联合国粮农组织/世界卫生组织食品添加剂联合专家委员会(JECFA)公布“维持阿斯巴甜原风险评估结论,按照目前剂量和范围使用,不会对消费者产生健康危害。”

同期,国家食品安全风险评估中心联合国家癌症中心结合JECFA最新评估结果和我国居民消费情况进行安全性评估,阿斯巴甜按照我国现行标准规范使用可以保障安全。(来源:WHO、国家食品安全风险评估中心)



关联阅读原文

第六个8.19中国医师节特别钜献

健康中国 你我同行·关爱生命“救”在身边

全国地铁主题巡展活动等你来!

主办单位:《医师报》社
中国医药卫生事业发展基金会
中国医药卫生文化协会
中国健康促进与教育协会

巡展形式:地铁人物海报展示及地铁数字电视播放

海报人物:院士、国医大师、院管专家、学科带头人、普通医生等具有行业代表性医生或医生团队

医师节座谈会:邀请主办单位领导、参加巡展的人物、赞助单位嘉宾、媒体记者等举办庆祝医师节座谈

地铁巡展城市与线路

巡展城市:北京/上海/广州/成都/杭州/长沙/厦门等重点城市
线路遴选:省会城市重要地铁线路/穿越城市地标性景观/爱国教育基地线路/健康教育线路/途经火车站等重要站点等(人流量大、关注度高)

征集时间:2023年5月8日-7月31日
展示时间:2023年8月1日-8月31日

联系方式

执行总编辑 张艳萍 13269981809
副总编辑 陈惠 13520273543
总编助理 许奉彦 13693357499
王丽娜 15110105642
品牌部主任 王蕾 13488704708
15010003324
总编办主任 于永 13911049088



关注活动详情 扫一扫

中国医师节主题

2023 待出发

“医”心向党 踔厉奋进

2022

百年华诞同筑梦 医者担当践初心

2021

弘扬抗疫精神 护佑人民健康

2020

弘扬崇高精神 聚力健康中国

2019

尊医重卫 共享健康

2018