



阜外医院李静教授研究登陆《柳叶刀》

心血管高危患者：收缩压< 120 mmHg 有益

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇）6月27日，国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院、国家心血管病临床医学研究中心李静教授团队开展的一项随机对照试验结果表明，对于具有心血管高危风险的高血压患者，无论是否合并糖尿病或有卒中病史，采用收缩压< 120 mmHg的降压目标值，可更有效地预防严重心血管事件，且安全性良好。但这并不意味着所有患者收缩压都要降到120 mmHg以下。在这项研究中，如果患者不能耐受收缩压< 120 mmHg，可将血压维持在能耐受的最低水平。（Lancet .6月27日在线版）

研究纳入我国116家医院或基层医疗卫生机构的11 255例患者，平均年龄65岁，41%为女性，

39%患糖尿病，27%有卒中病史。平均随访3.4年。

受试者一半被分配到强化降压治疗组，降压目标为收缩压< 120 mmHg；另一半被分配到标准降压治疗组，降压目标为诊室收缩压< 140 mmHg。主要终点（疗效评价指标）是主要心血管事件的复合终点，包括心肌梗、血运重建术、心衰住院、卒中和心血管死亡。

强化组和标准组平均收缩压分别为119 mmHg和135 mmHg。标准组623人（11.1%）发生主要终点事件，强化组为547人（9.7%）。

研究表明，强化降压组主要结局事件发生率更低，强化降压组和标准降压组分别有9.7%和11.1%的患者发生了主要结局事件，即相比目标值140 mmHg，降低收缩压目标

值< 120 mmHg，主要终点事件风险进一步下降12%。且无论患者是否合并糖尿病、糖尿病病程长短或是否有卒中病史，疗效均无差异。

此外，强化组持续肾功能下降的风险高于标准组（3.0%与1.8%），但几乎没有进展到终末期肾病。

整体而言，采用收缩压< 120 mmHg的降压目标安全性良好，很少有患者发生血压降低导致的急性损伤。强化组比标准组严重晕厥发生率略高（0.4%与0.1%），两组严重的低血压、电解质异常、跌倒受伤或急性肾损伤均没有差异。



关联阅读全文
扫一扫



李静教授介绍，此项研究是迄今为止

样本量最大的评价强化降压策略的随机对照试验，治疗依从性良好，仅6人（0.05%）失访，收集了超过1100例经过审定的严重心血管事件，使得我们能够可靠评价疗效和安全性。同时，这也是第一项在广泛的具有心血管高危风险的高血压患者中，对比诊室收缩压目标值低于120 mmHg和低140 mmHg这两种降压治疗策略对预防主要心血管事件作用的随机对照试验。

其次，研究设计了健全的质量控制体系，包括：采用电子数据采集系统，源数据均来自于详细且结构化的问卷；研究统一提供上臂式电子血压计，每年进行校准，确保测量结



李静教授

果准确；每次研究门诊时，研究医生按照研究问卷逐条询问终点事件发生情况，避免遗漏。此外，临床事件委员会在盲态下对主要终点事件、死亡、终末期肾病和急性肾损伤进行中心性事件审定。

目前李静教授团队正在牵头制定基层高血压防治管理的行业标准，以期帮助改善我国整体高血压防控水平。未来，还将进一步分析以收缩压< 120 mmHg作为降压目标对肾脏功能和认知功能的影响，以及其对不同人群的作用。

短新闻

上海长海医院李兆申院士团队研究显示，通过检测OTOP2、KCNA3两个基因的游离DNA甲基化水平，可提高对食管癌早期诊断的准确性。（J Hematol Oncol.6月18日在线版）

日前，世界卫生组织与国际学术专家联合进行的研究指出，2022年全球约18亿成人（占31%）未达到推荐的体力活动标准，与2010年相比增加了5%。按这一趋势预测，到2030年，全球体力活动不足的成人比例可能上升至35%。世界卫生组织建议，成人每周至少应进行150 min的中等强度或75 min的高强度体育活动。体力活动不足会增加患心血管疾病、2型糖尿病、痴呆以及某些癌症的风险。（Lancet Glob Health. 6月26日在线版）

国家癌症中心公布2019-2021年癌症5年生存率

8种癌症5年生存率超60%

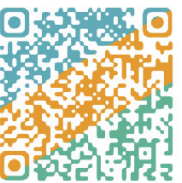
医师报讯（融媒体记者 管颜青）6月22日，中国医学科学院肿瘤医院发布了2019-2021年我国总体癌症和25种癌症5年相对生存率最新现状及趋势测算。结果显示，我国总体癌症5年生存率达43.7%；不同癌种5年生存率存在差异，甲状腺癌5年生存率最高（92.9%）；胰腺癌5年生存率最低（8.5%）。肺癌的提升幅度最大。（JNCC.6月22日在线版）

本次测算纳入我国31个省（自治区、直辖市）

及新疆生产建设兵团的281个肿瘤登记处数据，测算人口覆盖范围明显扩大，更为客观、准确地揭示我国人群癌症患者生存最新现状和趋势，客观反映了我国癌症防治策略实施的综合效果。8种癌症5年生存率超过60%，包括甲状腺癌（92.9%）、乳腺癌（80.9%）、睾丸癌（80.7%）、膀胱癌（71.5%）、前列腺癌（71.1%）、肾癌（65.2%）、子宫体癌（68.1%）和宫颈癌（66.9%）。

男性癌症患者生存率

普遍低于女性。趋势分析结果显示我国总体癌症和多数癌种在癌症控制方面都取得了显著效果。2008-2021年，肺癌、前列腺癌、骨癌、子宫体癌、乳腺癌、子宫颈癌、鼻咽癌、喉癌和膀胱癌的生存率提高尤为显著，其中肺癌生存率提升幅度最大。



关联阅读全文
扫一扫

评估PCI效果 冠脉造影价值有限

医师报讯（通讯员 朱朱）近日，一项中日韩三国队列研究表明，经皮冠状动脉介入治疗（PCI）术后，血管造影评估可能不能提供生理学和临床结局方面的预测信息，而生理学评估对于预测未来的临床事件有重要价值。（JAMA Netw Open, 2024, 7(6): e2418072）

该研究从韩国、中国和日本4个注册中心纳入2147例接受经血管造影

显示成功的PCI术后接受血流储备分数（FFR）测量的患者。根据PCI术后的FFR评估残余疾病负担，将患者分为残余缺血组（FFR ≤ 0.80）、次优结果组（FFR为0.81~0.86）、最佳结果组（FFR > 0.86），三组患者占比分别为12.5%、25.7%、61.8%。

分析结果显示，血管造影参数与PCI术后FFR的相关性较差（r < 0.20）。

在无监督的分级聚类分析中，PCI术后FFR与所有血管造影参数均无关。

PCI术后FFR与2年时靶血管失败的发生相关，PCI术后FFR每增加0.01，靶血管失败风险降低6%，而血管造影参数与靶血管衰竭无关。

作者指出，该研究支持使用PCI术后FFR作为手术质量的评估指标，但需要进一步开展前瞻性研究来验证。



祖国颂

中宣部宣教局 中国文明网