

上海长海医院 PROTECT-MT 研究结果发布 卒中动脉取栓治疗有了最佳术式？

医师报讯（通讯员 冯瑾）近日，海军军医大学第一附属医院（上海长海医院）刘建民教授和杨鹏飞副院长分别代表研究团队在上海举办的 2024 届东方脑血管病大会（OCIN）和在阿联酋阿布扎比举办的 2024 届世界卒中大会（WSC）上首次公开发布了 PROTECT-MT 研究结果，这是全球首个关于球囊导引导管在大血管闭塞导致的急性缺血性卒中血管内治疗术中应用的临床研究，受到全球同行的广泛关注。目前该研究已被《柳叶刀》杂志接收，近期将全文上线。（源自 OCIN/WSC）

PROTECT-MT 研究由全国 28 家参研中心历时 2 年余完成，筛选 1698 例，入组 329 例，在第 3 次中

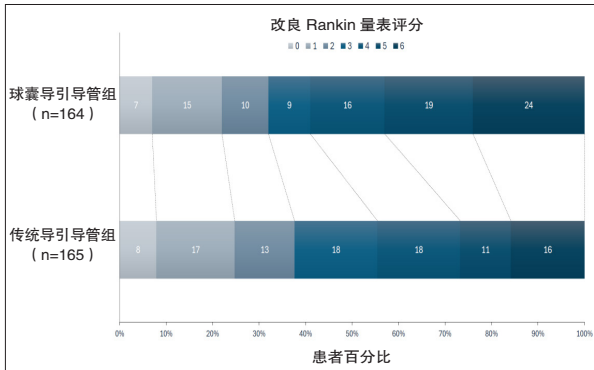


图 1 PROTECT-MT 研究主要结局

期审查时，由数据监控委员会建议、指导委员会决议提前终止研究。

在 OCIN 和 WSC 大会上，刘建民教授和杨鹏飞副院长分别介绍了 PROTECT-MT 研究。该试验是一项全国前瞻性、多中心、随机对照研究，采用 PROBE（即前瞻性、随机、开放标签、盲法终点）设计来确定球

囊导引导管与传统导引导管的优劣。

研究结果显示，采用非血流控制下的取栓操作时间更短（中位时间 44 min 与 53 min），死亡率更低（16% 与 24%）、临床预后更佳（mRS 0-3 分比例 56% 与 41%）（图 1）。这是全球首个针对该问题的随机对照试验，为临床术式规范提供了高等级循证医学证据。

研究
者说

动脉取栓术式有望规范化

血管内介入治疗在急性大血管闭塞引起的急性缺血性卒中中的运用，近几年频繁登上各大医学顶刊和新闻媒体。动脉取栓是目前治疗大血管闭塞性急性缺血性卒中的有效方法，可以迅速恢复脑部血流，从而降低致死致残率。但在临床实践中，取栓手术的术式存在一定的差异。既往有研究显示，术中完全的血流阻断有可能提高完全再通率，带来更好的临床疗效。但使用球囊导管

问题存在争议，临床效果不确定。

针对这一系列临床重要问题，刘建民教授、杨鹏飞副院长团队牵头组织了大型临床随机对照研究项目——PROTECT-MT 研究，旨在探索动脉取栓治疗的最佳术式。

刘建民教授表示，PROTECT-MT 研究将对动脉取栓手术术式标准化产生深远影响，有望进一步提升我国急性卒中动脉取栓治疗的标准化、同质化水平，为世界卒中防治贡献中国力量。

短新闻

根据一项对 20 世纪 50 年代英国取消“限糖令”前后的人口数据的分析发现，从怀孕开始的 1000 d 内（即怀孕开始到婴儿 2 岁）糖暴露对个体日后的糖尿病和高血压风险有很大的影响。限糖令前后个体的糖消费量几乎翻倍，而限糖令前受孕的个体成年后糖尿病和高血压风险分别降低了 35% 和 20%，发病年龄延迟了 4 年和 2 年。（Science. 10 月 31 日在线版）

首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授等发表的一项研究表明，当静息心率 ≥ 80 次/min 时，房颤患者的死亡风险约增加 1 倍。（Am J Cardiol. 10 月 26 日在线版）



关联
阅读
全文

美结直肠外科预防手术部位感染出新指南

手术部位感染（SSI）占有所有卫生保健相关感染的 20% 以上，是术后最常见的感染。与其他外科亚专科相比，接受结直肠手术的患者发生 SSI 风险最高。日前，美国结肠和直肠外科医师学会（ASCRS）发布了手术部位感染预防指南，总结了结直肠手术实践中关于 SSI 预防的证据并提出建议。（Dis Colon Rectum. 2024;67:1368）

指南认为，接受结直肠手术的患者实施 SSI 集束化管理可降低 SSI 发生率。口服抗菌药物联合机械性肠道准备（MBP）可降低择期结肠直肠切除术后 SSI 的发生率。存在 MBP 禁忌或以其他方式省略的情况下，术前单独口服抗菌药可减少 SSI 的发生率。结直肠手术前使用氯己定淋浴对 SSI 的发生率没有显著影响。建议在手术前戒烟以降低 SSI 的风险。

术中结直肠切除术患者应在切口切开后 60 min 内给予肠外抗菌药。对于大多数清洁和清洁-污染病例，预防性肠外抗菌药应限于术后最初的 24h。

术后不建议将局部抗菌剂应用于手术切口。负压伤口治疗用于主要闭合切口可以降低 SSI 的发生率。高级银或抗菌敷料不推荐用于结直肠手术后清洁或清洁-污染伤口。

图片新闻



华中最大质子医学中心——华中科技大学同济医学院附属协和医院质子医学中心“质子刀”正式投入临床研究已逾两月。10 月 31 日，武汉协和医院宣布，参与质子治疗试验的 28 名患者肿瘤退缩满意，未出现不适。

北京协和医院朱兰教授团队新成果 中国女性尿失禁患病率从 30.9% 降至 16.0%

医师报讯 近日，北京协和医院妇产科学系主任朱兰教授团队与北京大学公共卫生学院团队联合发表了原创性论著，揭示了中国成年女性尿失禁的流行病学特征，以及近 15 年患病率的变化趋势。研究显示，2006-2021 年，中国 20 岁及以上成年女性尿失禁患病率从 30.9% 降至 16.0%。[Sci Bull (Beijing). 10 月 30 日在线版]

2019-2021 年，朱兰教授团队牵头启动成年女性尿失禁流行病学调查，采用复

杂抽样设计方法，对 54 346 人样本量展开调研。

调研结果显示，中国 20 岁及以上成年女性尿失禁的患病率为 16.0%。研究估算，2021 年中国约有超 8580 万成年女性尿失禁患者，其中 48% 的患者知晓尿失禁是一种疾病，寻求治疗的占 10.1%。

研究显示，经过 15 年的发展，中国盆底疾病防治三级网络日臻完善，全国已有近 8400 家盆底康复机构和近 1 万名有资质的盆底康复医生，为尿失禁的筛查和

诊治提供保障。数据表明，盆底康复机构和医生数量与疾病知晓率存在明确正相关性，与疾病患病率存在一定负相关性。

研究提示，15 年来，中国成年女性的尿失禁患病率显著下降。但考虑到中国的老龄化进程和生育政策优化等情况，尿失禁仍然是一个不可忽视的公共卫生问题。研究建议，进一步提升医疗资源的可及性，优化疾病预防和康复策略，不断推动患病率的降低和治疗率的提高，更好地守护女性健康。

慢性应激可破坏肠道菌群平衡加速结直肠癌进展

10 月 12-15 日第 32 届欧洲消化疾病周上，来自四川大学华西医院杨锦林教授团队的一项研究显示，慢性应激可破坏肠道微生物群平衡，从而加速结直肠癌（CRC）进展，为防治 CRC 开辟了新途径。（UEG Week 2024 官网）

研究使用抗菌药物合剂（万古霉素、氨苄西林、新霉素和甲硝唑）来根除肠道微生物群，然后进行粪便微生物群移植，以调查肠道微生物群是否是慢性应激加速 CRC 进展所必需的条件。

结果表明，慢性应激不仅会增加肿瘤的生长，还会减少有益的肠道细菌，尤其是乳酸杆菌属，而乳酸杆菌属对于健康的免疫反应至关重要。研究者指出，与应激相关的 CRC 进展可归因于有益肠道细菌的减少，因为这会削弱人体对癌症的免疫反应。乳酸杆菌对万古霉素和氨苄西林敏感，在对照组和应激

组中均因抗生素合剂而大量减少。这种减少凸显了其在维持肠道健康方面的关键作用，及其与慢性应激下 CRC 进展的潜在关联。研究者进一步在小鼠慢性应激期间对其补充乳酸杆菌，观察到肿瘤形成减少。通过粪便分析，发现植物乳杆菌（L. plantarum）特异性调节胆汁酸代谢，并增强 CD8+T 细胞的功能。这表明乳酸杆菌可以增强抗肿瘤免疫。

研究者认为，基于乳酸杆菌的疗法极具潜力，将传统抗肿瘤药物与植物乳杆菌补充剂相结合可能是治疗应激相关 CRC 患者的可行治疗策略。恢复肠道中的有益细菌，如乳酸杆菌，可以增强人体对 CRC 的自然防御能力。



关联
阅读
全文