



焦力群教授团队在《美国医学会杂志》发布 CMOSS-FU 研究结果

颅内血管搭桥手术长期获益首次被证实

医师报讯（通讯员 刘德临 王韬 王蕾）日前，由首都医科大学宣武医院神经外科焦力群教授、赵国光教授团队和复旦大学附属华山医院顾宇翔教授团队共同领衔的多中心、随机对照临床试验——CMOSS 7 年长期随访研究（CMOSS-FU）结果在线发表。该研究首次证实，在现有的安全性指标保证下，颅内血管搭桥手术联合药物治疗慢性症状性颈动脉或大脑中动脉闭塞的长期获益显著优于单纯药物治疗，具有长期持续的预防卒中效果。（JAMA. 5 月 22 日在线版）

在 CMOSS 研究最初随机的 330 例患者中，共 324 例符合入组标准，并接受了长期随访。CMOSS-FU 研究主要结局为随机后 30 d 内卒中或死亡或 30 d 以上的同侧缺血性卒中，次要结局包括任何卒中、致死性卒中、致死性卒中、

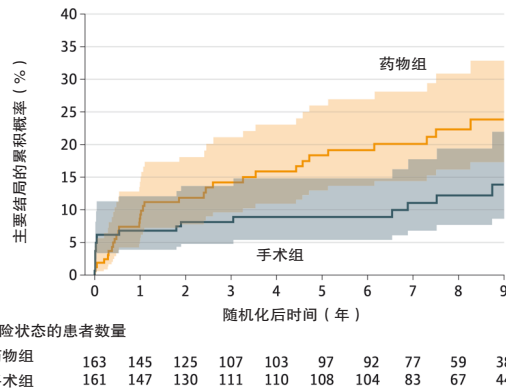


图 1 研究生存曲线图

死亡等。结果显示，324 例患者中，手术组 151 例、药物组 155 例完成了 2 年随访，其中分别有 24 例、22 例在长期随访中失访，2 例、3 例撤回知情同意，共 255 例（78.7%）完成长期随访。中位随访 7.6 年（IQR 2.3~9.2）。

主要终点结局分析显示，手术组 18/161（11.2%）发生主要终点事件，显著低于药物治疗组（32/163；RR, 0.57; 95% CI, 0.33~0.97; P=0.04）。全因死

亡率、其他次要终点结局及符合方案集主要终点差异无统计学意义。进一步临界点分析显示，考虑数据缺失所有可能结果时，42.7% 的情景仍具有统计学意义（图 1）。

CMOSS-FU 研究提示，在现有的安全性指标保证下，尽管手术组 30 d 内卒中或死亡事件更多，但颅内血管搭桥手术联合药物治疗的长期获益显著优于单纯药物治疗，具有显著的预防远期复发卒中的能力。

研究
者说

用高级别证据终结长达半个世纪的争议



卒中是我国首位致死病因，症状性颈动脉或大脑中动脉闭塞所致年复发卒中风险约 10%，为我国卒中防治工作带来了巨大挑战。颅内血管搭桥手术一直被视为治疗该疾病有潜力的治疗手段，通过颞浅动脉与大脑中动脉的吻合等方式重建血流，从而补充或替代闭塞所致的血流灌注不足。既往在欧美曾经有 2 个多中心随机对照研究，希望证实该手术的安全性和有效性，但手术却显示出安全性低的问题。

CMOSS 研究（颅内血管搭桥手术治疗慢性、症状性颈动脉或大脑中动

脉闭塞的前瞻性、多中心、随机对照研究）是中国首个针对慢性脑血管闭塞搭桥手术的多中心随机对照临床试验。此前发表在《美国医学会杂志》的 2 年随访结果显示，药物联合颅内血管搭桥手术，安全性明显优于既往研究，呈现出不劣于药物治疗的预防卒中和死亡的潜力，但 30 d 内卒中（或死亡）或 30 d 至 2 年内同侧缺血性卒中的风险差异无统计学意义。

搭桥手术是否存在远期获益？长期随访是否能获得阳性结果？备受全球研究者的关注。在此背景下，团队开始了中位时间

7.6 年的长期随访。CMOSS 研究及其长期随访结果以高质量的研究数据和高级别的证据，探索了该领域长达半个世纪的争议，证实对于症状性、脑血流低灌注的颈动脉或大脑中动脉闭塞患者，在现有的安全性指标保证下，颅内血管搭桥手术联合药物治疗远期效果优于单用药物治疗。围术期管理和术者经验可以降低颅内血管搭桥手术风险。同时，在适当的适应证选择及围手术期安全性保证下，颅内血管搭桥手术具有长期预防卒中复发的效果，最终可以使患者获益。

低风险卒中患者监测频率可减半至 17 次

医师报讯（融媒体记者 周思思）日前，复旦大学类脑智能科学与技术研究院 Craig Anderson 特聘教授 / 宋莉莉特聘研究员团队、约翰斯·霍普金斯大学 Victor Urrutia 教授团队与沈阳市第四人民医院隋轶教授团队发表的一项研究表明，对于低风险急性缺血性卒中患者，将传统监测频率减半至 17 次不仅安全可靠，还能显著优化医疗资源配置。（Lancet. 5 月 21 日在线版）

该研究覆盖 8 个国家 114 家医院共 4922 例患者，采用创新的群组设计，标准组采用 24 h 内 37 次评估的传统监测方案，低强度组则采用 24 h 内 17 次评估（初期 2 h 15 min/次，随后 8 h 中 2 h/次，最后阶段 4 h/次）的新型方案。

该研究将低风险患者定义为：在当地临床指南规定的时间开始溶栓后 2 h 内临床稳定，且 NIHSS

评分 <10 的患者。

研究结果显示，两组低风险卒中溶栓患者在 90 d 不良预后（31.7% 与 30.9%）、脑出血发生率（0.2% 与 0.4%）及严重不良事件（11.1% 与 11.3%）等关键指标上均无显著差异。

特别值得注意的是，采用低强度监测的美国医院 ICU 入住率降低了 30%，有效缓解了护理人力资源压力。

研究者指出，这是首个证实卒中后低强度监测安全有效的大规模研究。研究数据表明，在确保初期密切监测的前提下，后续过度检查可能并非必要。研究者建议尽快将这一针对低风险患者的低强度监测方案纳入临床指南，让更多医疗系统和患者受益。



关联
阅读
全文

医师报讯（通讯员 钟艳宇）日前，由北京大学人民医院纪立农教授团队牵头开展的全球首款申报上市的胰高血糖素（GCG）/胰高血糖素样肽 -1（GLP-1）双受体激动剂——玛仕度肽在中国超重或肥胖受试者中的 III 期临床研究（GLORY-1）结果发表。结果显示，每周 1 次注射 4 mg 或 6 mg 玛仕度肽并持续 32 周，可使超重或肥胖成人患者体重发生有临床意义的减轻。（N Engl J Med. 5 月 24 日在线版）

该研究纳入 610 例体质指数（BMI）≥ 28 kg/m² 或者 BMI 为 24~<28 kg/m² 且至少患一种体重相关合

研究
者说



纪立农教授表示，玛仕度肽为代谢疾病的治疗提供了新的选择。其独特的双重作用机制，即同时激动 GLP-1 受体和 GCG 受体，不仅显著提升了减重效果，还带来了全面的代谢改善。

此外，随着对玛仕度肽研究的深入，其在其他代谢性疾病如脂肪肝等领域的应用前景也备受期待。相信随着更多创新药物的研发和应用，未来中国代谢性疾病的治疗前景将更加广阔。

纪立农教授牵头研究登顶《新英格兰医学杂志》 中国创新减重药疗效显著



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

CURRENT ISSUE ▾ SPECIALTIES ▾ TOPICS ▾

This content is available to subscribers. [Subscribe now](#). Already have an account?

ORIGINAL ARTICLE

Once-Weekly Mazdutide in Chinese Adults with Obesity or Overweight

Authors: Linong Ji, M.D., Hongwei Jiang, M.D., Yan Bi, M.D., Hua Li, M.D., Junhang Tian, M.D., Dexue Liu, M.D., Yuzhu Zhao, M.D., ¹¹⁶ for the GLORY-1 Investigators* [Author Info & Affiliations](#)

Published May 24, 2025 | Copyright © 2025

并症的 18~75 岁成人，随机分配其接受为期 48 周的 4 mg 或 6 mg 玛仕度肽或安慰剂治疗。

结果表明，第 32 周时，体重与基线相比的平均变化百分比分别为 4 mg 玛仕度肽组 -10.09%（95% CI, -11.15~-9.04），6 mg 玛仕度肽组 -12.55%

（95% CI, -13.64~-11.45），安慰剂组 0.45%（95% CI, -0.61~1.52），三组体重减轻至少 5% 的参与者百分比分别为 73.9%、82.0% 和 10.5%（在与安慰剂组的所有比较中，P<0.001）。结果表明，两个玛仕度肽组患者体重均发生有临床意义的减轻。

短新闻

复旦大学学者等创新性地将一种含有多个荧光发射的稀土颗粒，与隐形眼镜相结合，通过可穿戴的形式，使人类感知近红外光的时间、空间和色彩多维度信息，更为色盲等视觉疾病的治疗提供新的解决方案。（Cell. 5 月 22 日在线版）

中国科学技术大学陈彦教授团队基于心脏电-机械耦合机制，利用毫米波雷达感知技术，首次实现了大规模人群的非接触式高精度房颤诊断。（Nat Commun. 5 月 20 日在线版）

中国医学科学院阜外医院高晓津教授、杨进刚教授等发表的一项研究提示，对于 ST 段抬高型心肌梗死患者来说，不论是否成功接受急诊冠脉介入治疗，大量出汗都与死亡率较低有关。（BMC Cardiovasc Disord. 5 月 20 日在线版）