



胡伟教授团队原创性卒中临床研究成果在《新英格兰医学杂志》发表

静脉溶栓后早期“桥接”替罗非班：功能获益明确 出血风险可控

医师报讯（融媒体记者 宋菁）由中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）胡伟教授牵头开展的多中心、双盲、随机对照试验 ASSET-IT 结果显示，对于发病 4.5 h 内接受标准静脉溶栓治疗、但不符合血管内取栓条件的急性非心源性缺血性卒中患者，在溶栓后早期（1 h 内）加用短效静脉抗血小板药物替罗非班（糖蛋白 II b/ III a 受体拮抗剂），能显著提升患者完全康复比例，且安全性良好。（N Engl J Med. 7 月 4 日在线版）

这项名为 ASSET-IT 的研究（急性脑梗死患者静脉溶栓后早期应用替罗非班的疗效与安全性评估）由胡伟教授团队牵头设计并组织实施，联合国内 38

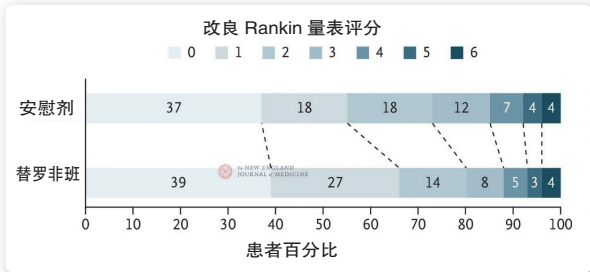


图 1 改良 ITT 人群第 90 天时功能结局分布

家高级卒中中心共同完成。

研究共纳入了 832 例在发病 4.5 h 内接受静脉溶栓、但不符合血管内治疗（取栓）指征的急性非心源性缺血性卒中患者。受试者被随机分配接受为期 24 h 的替罗非班或安慰剂静脉滴注治疗。研究的主要终点是患者在 90 d 时达到改良 Rankin 量表（mRS）评分 0~1，即独立生活能力完全或接近完全恢复的比例。

结果显示，替罗非班组 90 d 良好功能结局比例显著高于安慰剂组，且症状性颅内出血发生率低，死亡率与安慰剂组相近（图 1）。

这项研究首次通过高质量临床试验证实，在静脉溶栓后尽早给予短效静脉抗血小板药物，能够显著提高非取栓适应证的缺血性卒中患者的功能恢复率，拓展了这类患者的治疗窗口和手段。

研究
者说

为中国式缺血性卒中提供“窗口期干预”新方案

该研究纳入患者以大动脉粥样硬化为主，与中国卒中病因构成高度吻合。研究排除房颤等心源性卒中患者，明确聚焦于“非心源性卒中+无机械取栓指针”这一临床常见但治疗选择有限的群体。

研究者指出，替罗非班起效迅速，能在溶栓后早期有效预防血管再闭塞，有望成为一种实用的桥接治疗手段，为未来的卒中“精准抗血小板策略”奠定基础。

与既往如 ARTIS（早期阿司匹林）或 MOST（Eptifibatide 辅助溶栓）等国际研究相比，ASSET-IT 试验在研究设



胡伟 教授

计、患者选择和干预时机上更贴近中国临床实际。该研究不仅刷新了我们对卒中溶栓后窗口期抗血小板治疗的认知，也展示了中国学者在卒中领域随机对照研究中的组织能力和学术水平。

ASSET-IT 研究为卒中溶栓后如何进一步优化血管再通质量和长期功能恢复提供了重要参考。

短新闻

南方医科大学珠江医院丁长海教授与北京协和医院风湿免疫科曾小峰主任医师、冷晓梅主任医师团队合作完成的甲氨蝶呤治疗炎症型膝关节炎患者的全国多中心临床研究（MESKO 试验）结果显示，低剂量甲氨蝶呤（每周≤15 mg）对炎症性膝关节炎患者无显著疗效，提示临床重新审视膝关节炎的治疗策略。（JAMA Intern Med. 7 月 1 日在线版）

由陆军军医大学西南医院神经内科周振华教授团队领衔的“大血管闭塞急性缺血性卒中患者血管内成功取栓后辅助动脉内替奈普酶的最佳剂量研究”显示，在血管内取栓成功实现再通后，辅助性动脉内给予 0.03125 mg/kg（静脉溶栓剂量的 1/8）或 0.0625 mg/kg（静脉溶栓剂量的 1/4）替奈普酶对于急性前循环大血管闭塞卒中患者是安全的，未显著增加症状性颅内出血等严重不良事件风险，而如果再增加剂量症状性颅内出血的风险就会增加；就预后而言尽管差异无统计学意义但 0.0625 mg/kg（静脉溶栓剂量的 1/4）组在关键疗效终点上展现出了获益趋势。（JAMA Neurol. 7 月 5 日在线版）

短新闻

东南大学附属中大医院耳鼻咽喉头颈外科柴人杰教授联合多家单位发表的一项研究显示，基于腺相关病毒的基因疗法在 15~23 岁跨年龄段常染色体隐性遗传性耳聋 9 型患者群体展现出良好的长期安全性与有效性，并揭示 5~8 岁可能为最佳干预窗口期。（Nat Med. 7 月 2 日在线版）

济宁医学院附属医院刘晓龙医师与孙占国医师团队发表的一项研究表示，抗中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎主要累及肾小球和肺毛细血管，0.01%~0.20% 并发动脉瘤，其中约半数患者的动脉瘤会继发破裂出血。（Radiology. 7 月 1 日在线版）

美国学者发表的一项大型真实世界研究显示，首次发生心梗的患者中，约半数发病前无明确症状，近 1/5 没有已知的可改变风险因素，超六成未接受任何预防性药物治疗。（Eur Heart J. 7 月 3 日在线版）

卒中患者血管内治疗后动脉溶栓能显著增加良好预后比率

医师报讯（融媒体记者 宋菁）首都医科大学附属北京安贞医院霍晓川教授团队与首都医科大学附属北京天坛医院缪中荣教授团队联合开展的一项多中心、随机对照临床研究（ANGEL-TNK）结果显示，对于急性前循环大血管闭塞患者血管内治疗再通后，动脉替奈普酶治疗能够通过改善远端组织灌注，从而改善患者功能预后这一假设。入组患者按照 1:1 的比例，应用中心化随机的方案，在大血管闭塞患者的血管内治疗达到成功再通（定义为 eTICI2b-3）

预后提供了重要循证医学依据。（JAMA. 7 月 5 日在线版）

ANGEL-TNK 研究旨在验证发病 4.5~24 h 的急性前循环大血管闭塞患者血管内治疗再通后，动脉替奈普酶治疗能够通过改善远端组织灌注，从而改善患者功能预后这一假设。入组患者按照 1:1 的比例，应用中心化随机的方案，在大血管闭塞患者的血管内治疗达到成功再通（定义为 eTICI2b-3）

后，随机分配到动脉替奈普酶组和对照组。所有患者入组后根据最新的中国卒中学会急性缺血性卒中治疗指南给予标准药物治疗，随机到动脉替奈普酶组的患者进行动脉内替奈普酶注射（0.125 mg/kg），另一组接受标准药物治疗。

该研究最终入组 256 例患者，255 例完成主要终点随访。其中 126 例为动脉替奈普酶组，129 例为对照组。

研究主要终点显示，动脉替奈普酶组的患者 90 d mRS 0~1 比率显著优于对照组。次要有效终点未见明确获益性。安全性终点显示，替奈普酶组的症状性颅内出血 7 例（5.6%），对照组症状性颅内出血为 8 例（6.2%）。动脉替奈普酶组任何颅内出血 31 例（24.6%），对照组任何颅内出血 36 例（27.9%）。动脉替奈普酶组死亡率为 21.4%，对照组为 21.7%。



日前，北京协和医院妇产科学系主任朱兰教授牵头的一项探究阴道雌激素对盆腔器官脱垂患者子宫托佩戴影响的研究成果在线发表于《英国医学杂志》（The BMJ）。研究结果显示，子宫托治疗盆腔脏器脱垂患者时，联合使用阴道雌激素不能提升子宫托的满意佩戴率，但有望降低子宫托治疗的相关并发症。（BMJ. 2025;389:e084418）

北京协和医院妇产科牵头联合全国 11 家医院，自 2020 年起展开这项随机、多中心、双盲、安慰剂对照研究。该研究耗时

朱兰教授团队研究登上《英国医学杂志》 阴道雌激素有望降低子宫托相关并发症



近 5 年，共纳入 420 例绝经后使用子宫托治疗症状性盆腔脏器脱垂的患者，随机分成两组：一组每周使用两次雌激素阴道乳膏，另一组使用外观相同的安慰剂乳膏，随访至佩戴后 1 年。

研究结果显示，两组患者的治疗依从性均较高，使用阴道雌激素患者的满意佩戴率相较于使用安慰

剂患者无显著差异（雌激素组为 87.0%，安慰剂组为 86.7%）。使用阴道雌激素的患者，分泌物过多（16.3% 与 25.6%）、阴道糜烂或溃疡（1.9% 与 6.9%），以及阴道出血（1.4% 与 6.4%）等子宫托相关并发症风险更低。

此外，使用阴道雌激素未增加血栓和内膜增厚的风险。

研究
者说

国内子宫托领域首个大型随机对照临床研究

研究结果证实了阴道雌激素不能提高子宫托的持续佩戴率和满意度，但有望降低子宫托相关并发症。在子宫托管理的临床决策方面，既往缺乏高级别循证医学证据，大多基于医生的培训和临床经验。

本研究是我国在子宫托领域的首个大型随机对照临床研究，首次以高质量证据证实了阴道雌激素在子宫托治疗脏器脱垂中的作用，有望进一步优化子宫托管理模式，为提升患者的治疗依从性、减少



朱兰 教授

治疗并发症和不必要的医疗负担提供科学依据。朱兰教授表示，对于临床实践中阴道雌激素的使用，医生应充分权衡利弊，结合患者偏好，作出个体化决策，以期更好地守护女性健康。