

他汀增加糖尿病风险之谜揭晓

因为他汀激活一种特殊的免疫应答,使胰岛素不能正常发挥作用

作为世界上应用最广泛的一种药物,他汀类药物预防心脏病的能力毋庸置疑,但他汀类药物增加糖尿病风险也成为诟病,为何会如此?机制如何?一直令人倍感困惑。日前,研究者指出,他汀类药物导致糖尿病风险增加的原因,并提供了抑制这种不良反应的方法。(Diabetes. 2014年6月10日在线版)

该研究第一作者、加拿大糖尿病协会学者、生物化学和生物医学 Jonathan Schertzer 指出,加拿大全国约有 1300 万人会在一生中会使用他汀类药物。今年 1 月,美国食品药品监督管理局(FDA)发布了服用他汀类药物相关风险,包括血糖水平升高和 2 型糖尿病发生风险增加。他汀类药物已在近



日被添加了增加糖尿病风险的警示标签。

他汀类药物改善代谢状况应降低糖尿病发生风险,但事实却并非如此。其与糖尿病关联的途径一直是个谜,直至 Schertzer 教授发现,他汀类药物会激活一种非常特殊的免疫应答,使胰岛素不能正常发挥作用。

在了解这种关联后,



研究又发现,他汀类药物与格列本脲同时服用可抑制这种免疫应答。研究者指出,这一结果可能会产生新的针对该免疫途径的干预靶点,且不会干扰他汀类药物的积极作用。

Schertzer 教授表示,现在还无法改变他汀类药物的这种不良反应,但起码已了解到其导致糖尿病



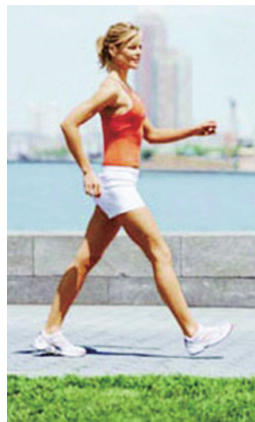
的一种途径。可以开发新策略,最大程度地减少不良反应,甚至可能采用天然产物或涉及营养学的策略应对。

了解他汀类药物如何导致不良反应会对该药物的应用产生重大影响,并最终影响数量巨大的使用人群。Schertzer 教授希望,未来的研究能够通过了解药物对胰腺的作用来

探讨他汀导致糖尿病发生的途径,并了解该免疫途径是否参与了他汀类药物其他不良反应(如肌肉疼痛和肌肉溶解等)的发生。

FDA Amy G. Egan 博士认为,他汀类药物的心脏获益比糖尿病风险小幅增加更为重要,但对服用他汀类药物的患者以及处方医生来说,这意味着开始他汀类药物治疗后需要评估血糖水平。

Schertzer 教授强调,他汀类药物新添有关糖尿病风险的警示标签引发了有关他汀类药物利弊的广泛讨论。应该正确看待这一讨论,对许多人来说,他汀类药物是一种非常好的药物。我们真正应该考虑的是如何让使用他汀类药物的患者更多获益。



● 肿瘤

锻炼少影响乳腺癌预后

美国一项最新的研究显示,大多数被诊断为乳腺癌的女性每周运动量低于其国家指南标准。(Cancer. 2014年6月9日在线版)

身体锻炼可改善生存、减少发病率、提高患者乳腺癌诊断后的生活质量。美国国家指南推荐,每人每周进行中等强度锻炼 150 min 或高强度运动 75 min。

研究纳入 1735 例 2008-2011 年诊断为侵入性乳腺癌患者。研究发现,癌症诊断后仅 35% 的患者达到了指南推荐的身体运动标准,59% 的患者身体运动减少。

诊断为乳腺癌后,患者保持身体运动很重要。因此,研究员 Brionna Hair 建议,身体运动教育应加入乳腺癌医疗护理中,并鼓励医护人员对患者倡导身体运动的益处,其不仅可以延长癌症患者生存期,还能提高其生存质量。

本版编译 王坤

● 风湿

每天步行可避免 OA 患者身体活动功能受限

一项多中心、骨关节炎研究发现,膝关节骨性关节炎(OA)患者可通过增加步行而获益,并避免身体活动功能受限。(Arthritis Care



Res. 2014 年 6 月 12 日在线版)

研究纳入 1788 例膝关节 OA 或具有这一风险的患者,评估其每天行走的步数与 2 年后关节活动功能受限的进展。研究发现,防止膝关节功能减退,每天最少步行 3250~3700 步。每天多走 1000 步,患者 2 年后关节活动功能受限事件的发生可降低 16%~18%。

这一结果进一步证实了步行有利于膝关节 OA 患者的观点,尤其步行是

一种非结构重建性质的运动,行走步数的增加看似变化不多,但长久坚持就会观察到其防止患者关节活动受限的作用。

研究者 Daniel K. White 指出,临床医生应鼓励膝关节 OA 患者步行,并使用计步器管理患者的身体运动情况。刚开始步行的患者可确立 3000 步/d 的目标,并最终达到 6000 步/d。每天行走 ≥ 6000 步将预防具有膝关节 OA 风险患者关节活动功能受限的进展。

痛风患者应筛查勃起功能障碍

2014 年欧洲抗风湿联盟大会的一项报告针对风湿门诊男性患者的横向调查显示,勃起功能障碍(ED)普遍且严重高发于男性痛风患者。(摘要号 OP0135)

痛风是 40 岁以上男性最常见的炎症性关节炎,由关节处的尿酸盐结晶堆积引起,并与血尿酸相关。尿酸盐结晶会引起炎症、疼痛、肿胀,以及心血管、冠状动脉疾病危险因素相关的炎症性疾病。

这一横向研究纳入

201 例风湿门诊男性患者,年龄 18~89 岁,其中 83 例为痛风患者。研究者通过男性性健康(SHIM)调查问卷评估勃起功能。分数 ≤ 21 为 ED,分数 ≤ 10 为严重 ED。

研究发现,所有参与者的中位 SHIM 分数为 16.88,痛风患者的中位 SHIM 分数为 14.38。痛风患者与非痛风患者相比存在 ED 的比例明显增加(76%与 52%),且严重 ED 情况的比例更高(43%与 30%)。

1/5 患有 ED 的男性

具有潜在的冠状动脉疾病,即使暂时没有心脏症状。因此可得出:血管内皮功能障碍导致勃起功能障碍,从而引发早期死亡。首席研究者 Naomi Schlesinger 指出,具有 ED 的痛风患者心血管危险因素和伴随潜在冠状动脉疾病的风险均有所增加,应接受检查。

该研究为痛风和心血管疾病重叠的危险因素提供了新证据,并提示所有痛风男性患者应筛查 ED,并早期关注和治疗。

● 内分泌

自我同情或有助于减轻更年期症状

澳大利亚一项最新研究发现,艰难情况下善待自己的女性,或能更好应对更年期潮热症状。(源自路透社网站)

该研究纳入 206 例 40~60 岁出现过盗汗和潮热症状的更年期或更年期的女性,探讨潮热症状对其日常活动的干扰。结果发现,与对自己严格的女性相比,自我同情检测评分较高的女性受潮热症状的干扰较少。

许多女性会在更年期经历潮热,身体感知温度突然的变化会干扰睡眠和注意力。首席研究者澳大利亚墨尔本大学 Lydia Brown



指出,潮热症状不仅仅是生理因素引起的,其还与思想、感情和对身边经历的诠释有关。在出现潮热症状或任何其他不愉快事件期间,思想很容易进入螺旋式下降通道。然而,在经历潮热等不良感觉症状时,如果女性可以温柔、友善地对待自己,不良情绪将无立足之地。应对更年期症状,自我同情可能是一种零花费的简单方法。

第 17 届全国临床肿瘤学大会暨 2014 年 CSCO 学术年会

征文截稿日期延至 7 月 1 日

会议主题:提升规范水平,拓展国际视野
会议时间:2014 年 9 月 17-21 日
会议地点:福建省厦门市国际会议展览中心

主办单位:
中国临床肿瘤学会(CSCO)
北京市希思科临床肿瘤学研究基金会
中国抗癌协会临床肿瘤学协作专业委员会

CSCO
请登陆 www.cscot.org.cn 查询详细信息