

治疗癌症：他汀的新领域？

他汀可降低3成结直肠癌病死率

来自英国贝尔法斯特女王大学的Cardwell教授等开展了一项大规模基于人群的队列研究。结果显示，患者在被诊断为结直肠癌后，使用他汀类药物能降低病死率及全死因死亡率，从而延长生存率。（J Clin Oncol.2014年8月4日在线版）

他汀类药物目前广泛用于冠心病的治疗和预防。近来研究发现，他汀类药物能抑制细胞

增殖，降低乳腺癌和前列腺癌病死率及复发率。尽管一些临床前试验说明了他汀药物对于结直肠癌的作用，但关于他汀药物的使用与结直肠癌进展关系的流行病学研究，却因为样本量过小、药物疗效观察点单一、潜在的时间效应偏倚等局限，而一直没有令人信服的结果报告。

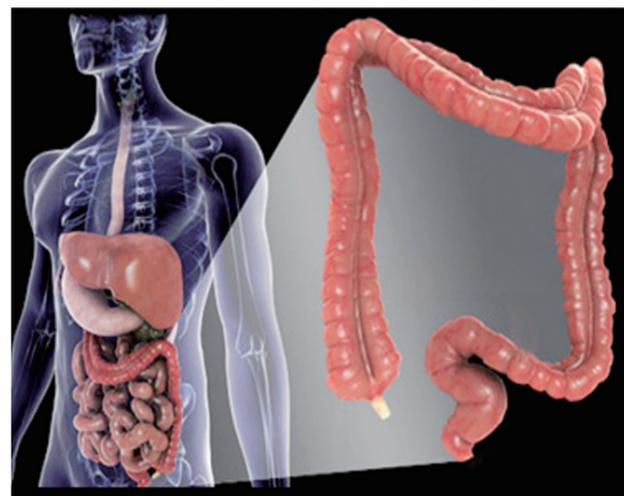
该项队列的数据来自1998-2009年英国3

个数据库：临床实践研究数据库、国家癌症数据库、国家官方数据库。队列研究共纳入新诊断为I~III期结直肠癌有效患者7657例，其中男性1650例。确诊一年后开始随访，观察终点为死亡，2012年1月结束随访。他汀药物的服用剂量来自数据库的明确记录。主要结果经COX回归模型进行分析。

平均5年的随访后发现，在调整混杂因素

影响后，相对于未使用者，他汀类药物使用者结直肠癌病死率降低了29%（HR=0.71），服用超过1年的患者结直肠癌病死率下降了36%（HR=0.64）。他汀类药物使用者所有原因死亡率降低了25%（HR=0.75）。

本项研究结果显示，诊断为结肠癌后，他汀类药物能降低结直肠癌病死率以及全死因死亡率，延长患者生存率。



研究视界



ICU患者：高蛋白营养可能有害

一项研究显示，使用呼吸机的重症监护病房（ICU）患者中，通过饲管接受含免疫调节营养素的高蛋白营养未减少感染，且在6个月时死亡风险增加。（JAMA.2014年8月5日在线版）

研究纳入荷兰、德国、法国及比利时14个ICU、301例成年患者，随机分配接受免疫调节营养素（IMHP）（152例）或高蛋白肠道营养（HP）（149例），随访6个月。

研究发现，两组新感染发生率无显著差异。呼吸机使用时间、在ICU的时间及住院时长，以及对器官衰竭标准检查结果方面无显著差异。但用药亚组的6个月时死亡率更高，IMHP组为54%，HP组为35%。

治疗精神分裂症

国人使用阿立哌唑安全性优于利培酮

上海精神卫生中心李华芳等评估我国大陆患有精神分裂症汉族人群使用阿立哌唑和利培酮的有效性、安全性、以及耐受性。结果显示，阿立哌唑与利培酮在治疗的第一周都能快速且持久抗精神病症状。与利培酮相比，阿立哌唑体重增加和高泌乳素血症的发生率更低。对于汉族人群精神分裂症

患者，阿立哌唑有效性和耐受性与西方人群使用情况一致。（Schizophrenia Research.2014,157:112.）。该研究纳入2007年11月至2011年3月中国大陆5个医学中心、279例符合DSM-4精神分裂症诊断标准的患者，随机分配接受阿立哌唑（139例）或利培酮（140例）治疗。

结果显示，阿立哌唑和利培酮均能显著改善患者阳性和阴性症状量表总分，阳性、阴性和一般精神病理分量表，以及临床总体印象疾病严重度量表得分，且在第一周改善最显著。应答率上，阿立哌唑组为71%，利培酮为76%。且在体重增加和高泌乳素血症发生率，阿立哌唑组显著低于利培酮组。

美国医生不重视阿司匹林一级预防

最新研究显示，美国有心血管病风险、应接受阿司匹林一级预防的患者大多数并未得到医生的用药推荐。（J Gen Intern Med.2014年8月5日在线版）

研究调查2011-2012年美国国家健康营养调查中医生对≥40岁受试者推荐阿司匹林情况。

2929例受试者中，87%男性和16%女性据弗明汉男性危险评分等有阿司匹林适应证。但其中仅34%男性和42%女性能回忆起医生曾推荐服用小剂量阿司匹林预防心肌梗死、卒中或肿瘤。患糖尿病、年龄65~79岁和健康状况较差的患者更易被推荐阿司匹林。



政策指南

短暂性脑缺血发作与轻型卒中抗血小板治疗中国专家共识发布



7月15日，短暂性脑缺血发作（TIA）与轻型卒中抗血小板治疗中国专家共识（2014版）发表在《中华医学杂志》上。

共识推荐，TIA和轻型卒中是最重要的脑血管病急症，越早期卒中复发风险越高，应引起高度重视（I、C）；推荐使用

ABCD2等危险分层工具，尽快识别TIA/轻型卒中高危患者，尽早启动如血管评价、抗栓、稳定斑块和血压管理等综合干预措施（I、C）；具有高卒中复发风险（ABCD2评分≥4分）的急性非心源性TIA（发病24h内）或轻型卒中（NIHSS评分

≤3分）急性期患者（起病24h内），应尽早给予氯吡格雷联合阿司匹林治疗21d（氯吡格雷首日负荷量300mg），随后氯吡格雷单药治疗（75mg/d），总疗程90d。此后，氯吡格雷、阿司匹林均可作为长期二级预防一线用药（I、A）。

行业资讯



凯杰与华大科技 联手人类基因突变数据库合作

本报综合消息 7月29日，德国凯杰公司与深圳华大基因科技服务有限公司宣布达成经销和服务协议，双方将基于凯杰子公司BIOBASE的人类基因突变数据库（HGMD®）展开合作。根据协议，华大科技将为大中华区客户提供针对该数据库第一级支持在内

的服务。HGMD能提供有关人类遗传疾病突变的综合性数据，可实现针对单一突变的快速查询并支持各种先进搜索应用，已被广泛应用于人类基因研究、诊断和个人基因组学等领域，并曾作为一项基本工具在千人基因组计划中发挥重要作用。

《米卡芬净临床应用多学科专家评价》启动 多学科联手应对侵袭性真菌感染

本报讯（记者 邢远翔）近年来，侵袭性真菌病发生率显著上升。血液、呼吸、感染、ICU、移植、临床微生物和临床药学领域，更是高发科室。及早诊断、合理使用抗真菌药物已成为临床医生面临的严峻挑战。8月9日，凝聚着上述7个领域专家心血的《米卡芬净临床应用多学科专家评价》项目在京宣布启动。

中国医科大学第一附属医院重症医学科马晓春教授介绍，在ICU中，由于大剂量广谱抗菌药和免疫抑制剂的使用，各类插管、机械通气等侵入性操作的实施，导致患者易发生真菌感染，其中侵袭性念珠菌感染的死亡率达47.6%。选择广谱、强效、安全性高、药物相互作用少，以米卡芬

净为代表的棘白菌素类药物及早、足量治疗，可改善患者预后，提高生存率。

中国医师协会血液科医师分会会长刘开彦教授在会上指出，血液科患者基础情况差，免疫力低下，是侵袭性真菌病的高危人群。对异基因造血干细胞移植、急性白血病初次诱导或挽救性化疗、重症再生障碍性贫血、白细胞低且持续一周的患者，采取预防治疗，有利于降低发生率和死亡率。

复旦大学附属华山医院感染科翁心华教授指出，该评价在向广大临床医生提供实用、权威的临床用药规范同时，强调为患者提供个体化治疗方案。随着认识的深入及广泛的临床应用，该专家评价将不断完善。