

腹腔镜与开腹切肝短期预后相似

安全警戒



长期使用磺脲类药物增加冠心病风险

美国一项研究显示，长期使用磺脲类药物显著增加女性糖尿病患者冠心病(CHD)风险。(Diabetes Care.2014年08月22日在线版)

研究纳入4902例基线无心血管疾病的女性糖尿病患者，平均年龄68岁，平均糖尿病病程11年。随访10年，其间通过患者自诉信息确定其磺脲类药物和其他药物使用情况。校正潜在混杂因素，包括年龄、糖尿病病程、糖尿病相关并发症、其他降血糖药物使用、体质指数、生活方式、心血管病家族史及合并其他慢性疾病，利用Cox比例风险回归模型评估磺脲类药物使用与心血管疾病发生风险间的关系。

结果共399例新发心血管疾病，包括199例CHD患者和148例卒中患者。磺脲类药物治疗周期越长，患者CHD风险越高。与未使用磺脲类药物患者相比，磺脲类药物治疗1~5年、6~10年和≥10年患者发生CHD风险比分别为1.24、1.51和2.15。与二甲双胍单药治疗患者相比，使用二甲双胍联合磺脲类药物治疗患者发生CHD风险比为3.27。该研究未发现使用磺脲类药物与卒中风险间的明显相关性。

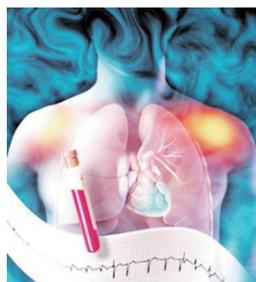


表1 腹腔镜与开腹肝切除组30d预后情况

预后	腹腔镜组	开腹切除组	P值
手术时间, 均值(范围)	219 min (84~449 min)	198 min (107~347 min)	0.16
预计失血, 均值(范围)	237 ml (10~1200 ml)	387 ml (25~3000 ml)	0.049
围手术期输血	1例(2%)	5例(10%)	0.20
肺部并发症	11例(21%)	9例(17%)	0.80
心血管并发症	3例(6%)	3例(6%)	> 0.99
胆瘘	0	2例(4%)	0.49
手术部位感染	1例(2%)	5例(10%)	0.21
30d死亡数	1例(2%)	2例(4%)	> 0.99
住院时间, 均值(范围)	5d (1~7d)	6d (3~23d)	0.13
再入院率	4例(8%)	5例(10%)	0.70

5段或6段的患者选择进行腹腔镜切除。主要预后指标为30d发病率和死亡率。

结果显示，两组患者30d预后相似，但腹腔镜肝切除术中失血量较小(表1)。研究者指

出，由于缺乏围术期输血或发病率差异数据，这一发现的临床意义不确定。另外，腹腔镜术未显著减少感染发生，也未显著增加肺部并发症的发生。“我们试图通过仔细匹配患者来减少选择偏倚。据

研究结果，目前并不能确定腹腔镜手术对患者有益。一般单个肿瘤且位于肝脏有利部位的患者会考虑行腹腔镜肝切除。有经验的肝外科医生应知道如何为正确的患者选择正确的手术。”

一项比较腹腔镜术与开腹肝切除治疗良性和恶性肝病的研究显示，两种术式的短期预后(30d)类似，但长期结果是否也如此，还有待研究。(JAMA Surg.2014年7月30日在线版)

既往有研究观察到腹腔镜肝切除患者不断出现显著肺部并发症。为此，洛杉矶 Kaiser Permanente 医学中心普外科 L.Andrew DiFronzo 等回顾了所在医院2004年4月1日到2013年3月31日的104例部分肝切除患者，52例患者接受腹腔镜肝切除，52例接受开腹手术切除，并比较两种术式对患者预后的差异。

患者按年龄、性别、肝硬化(各17例)、切除范围、诊断进行匹配。部分肝切除最常见适应证是肝癌，各组均占54%。腹腔镜组及开腹切除组因大肠癌转移切除比例分别为10%及23%。

所有其他因恶性疾病切除包括转移性腺癌、胆囊癌和胆管癌，腹腔镜组和开腹切除组分别占12%及8%(P=0.74)。良性肿瘤切除适应症，包括肝内胆管结石、肝腺瘤、胆管囊腺瘤、囊肿、局灶性结节性增生、血管瘤，两组分别占25%及15%。有1或2处肿瘤，肿瘤远离大血管或肝门，肿瘤多位于2~3段、4b段、



企业资讯

我国首例肠道起搏器成功置入

本报讯(记者宋攀)8月26日，美敦力肠道起搏器中国上市会在京举行。记者从会上获悉，我国第一例治疗肛门失禁的肠道起搏器置入手术完成。

解放军第二炮兵总医院肛肠外科赵克介绍，治疗肛门失禁一般有保守治疗、肌肉移植括约肌重建术等。保守治疗运用饮食、尿不湿等措施并不对疾病起治疗效果，常规的外科手术一般近期效果

尚可，远期效果无法保证。肠道起搏器作为置入式骶神经调节系统，在国外已有丰富的使用经验。

据美敦力提供的信息，其原理是通过骶神经刺激器发出微弱电脉冲，刺激骶神经区域，调节肠道、肛门括约肌等神经反射，帮助排便障碍患者长期控制症状。该疗法是唯一可在术前预测疗效的肠道控制疗法，患者体验疗效后才决定置入。

基础胰岛素最大规模系列临床研究启动

本报讯(记者邢远翔)在8月30日中华医学会第13次全国内分泌学学术会议召开之际，赛诺菲中国宣布启动针对基础胰岛素的规模最大系列临床研究BEYOND项目，计划5年内围绕我国临床开展六大研究。

中华医学会糖尿病学分会主任委员翁建平指出，过去10年，基础概念和基础治疗方案的推广是我国糖尿病治疗与国际接轨的缩影；未来10年，中国糖尿病诊疗更要

充分考虑国内患者疾病和用药特点，提供更科学的治疗方案。其中已在中国应用10年的基础胰岛素来得时将扮演更重要的角色。

中国医师协会内分泌代谢医师分会副会长邹大进介绍，目前我国基础胰岛素治疗的主要问题是剂量调整不充分而难以发挥更好的控制血糖作用。该研究将涵盖应用基础胰岛素患者最佳空腹血糖目标设定、使用剂量和方案选择、出院后管理等。



研究视界

妊娠期服抗癫痫药不增加自然流产风险

丹麦一项研究表明，妊娠期间服用抗癫痫药物与自然流产无关。(BMJ.2014年8月22日在线版)。

研究者收集了1997-2008年丹麦医疗出生登记和丹麦国家医院出院登记数据，纳入983305例妊娠女性数据，并链接到丹麦注册医用产品统计数据库获取抗癫痫药物使用信息。校正妊娠女性年龄、居住情况(独居或同居)、收入、教育程度、严重精神病史

和药物滥用史等混杂因素，分析服用抗癫痫药后自然流产和死产风险比。

结果显示，4700例妊娠女性服用抗癫痫药，服用和未服用抗癫痫药自然流产比例分别为16%和13%。校正后，服用抗癫痫药妊娠女性流产风险较未服用者增加13%，但这种风险增加仅发生于未诊断癫痫的妊娠女性中。分析抗癫痫药对同一妊娠女性不同次妊娠的影响发

现，服用与未服用抗癫痫药孕次发生自然流产的校正风险比为0.83。共18名服用抗癫痫物妊娠女性发生死产。



高阿司匹林治疗血小板反应性或可预测PCI患者预后

一项研究显示，经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术后1年，阿司匹林治疗血小板反应性升高的患



者，死亡和支架内血栓风险增加。(J Am Coll Cardiol.2014.64:863)

ISAR-ASPI注册研究在2007年2月至2013年5月期间纳入7090例连续PCI治疗的患者，将高阿司匹林治疗血小板反应性(HAPR)作为一个可能的预后标志物进行评估。主要终点为1年时死亡和

支架内血栓形成。HAPR队列由多平台测量结果为最高五分位数的患者组成(1414例)，其他患者为非HAPR队列(5676例)。

与非HAPR队列相比，HAPR队列的主要终点发生率增加(3.7%与6.2%)。校正分析后，HAPR为主要终点的独立预测因子(HR=1.46)。



药械动态

第一代医疗级感知康复云系统问世

本报讯(记者杨萍)8月28-31日，国际物理医学与康复医学学会发展中国家峰会在苏州召开。以心血管病预防、治疗和康复为主线的新一代医疗级感知康复云系统在会上同步问世。

国际物理与康复医学学会主席励建安介绍，感知康复指将社区层面需要康复医疗的病、伤、残者的生理信息和社会活动信息通过物联网技术，直接反馈给病伤残者，使其熟悉自己的

基本生理信息，以便适应社会环境，预报潜在危险，指导康复训练等；同时也将这些信息传输到社区服务中心或康复医疗中心，使医务人员可以预测病伤残者活动风险，预防残疾和损伤发

生，协助制定康复方案，指导康复治疗。

中国科学院大学吴健康教授介绍，该系统包括实时评估、方案制定、医嘱监督、运动指导、24h生理监护和应急管理等功能。