

沙格列汀增加心衰住院风险

服药第一年发生心衰的风险最高,慢性肾病和心衰史加剧心衰住院风险

最新研究表明,糖尿病患者服用沙格列汀增加心衰住院风险,且在开始服药第一年风险最高。高水平钠尿肽、有心衰史以及患有慢性肾脏病者服用沙格列汀均更增加心衰住院风险。(Circulation.2014年9月4日在线版)

SAVOR-TIMI 53 随机对照试验纳入 16 492 例 2 型糖尿病患者,随机分为沙格列汀或安慰剂组(平均随访 2.1 年)。主要终点为心血管事件相关死亡,心肌梗死或缺血性卒中,次要终点为心衰住院。其中,12 301 例

患者测定了基线血浆 N 末端脑钠肽前体(NT-proBNP)。

结果发现,沙格列汀组 3.5% 的患者因心衰住院,而安慰剂组的该比例为 2.8% (HR=1.27)。研究者发现,在 12 个月时,沙格列汀组 1.9% 的患者因心衰住院,而安慰剂组为 1.3% (HR=1.46),但此后心衰住院风险未有显著差异。患者住院风险增加与 NT-proBNP 基线水平相关,该水平最高者住院风险比达 5.51。慢性肾脏病和心衰史也与沙格列汀致心衰住院率风险



升高相关。

沙格列汀的心衰风险

早在 2013 年 10 月的《新英格兰医学杂志》首次报

道。美国食品药品监督管理局也在 2014 年 2 月表

示,其将审查沙格列汀的心衰风险。研究者表示,沙格列汀增加心衰住院风险已基本证实,但其他降糖药也存在已证实增加心衰风险或证据/设计不足以评估这一风险的情况。

加州大学洛杉矶分校医疗中心 Gregg Fonarow 在述评中认为,医生处方糖尿病药物后应密切监测患者的治疗,明确防治心衰药物,如 ACEI、ARB 和 β 受体阻滞剂在这些患者中是否适用。此外,正进行临床试验的降糖药应密切关注心衰风险。



安全警戒

结直肠癌患者：西妥昔单抗可诱发肺损伤

日本一项多中心前瞻性研究发现,在西妥昔单抗治疗过程中结直肠癌患者的药物诱发性肺损伤发病率为 1.2%,且早发性药物诱发性肺损伤与不良预后密切相关。(Jpn J Clin Oncol. 2014 年 9 月 10 日在线版)

该研究纳入 2006 例接受西妥昔单抗治疗的晚期结直肠癌患者,由肿瘤科、胸腔内科和放射科医生共同参与评估。结果显示,66 例结直肠癌患者出现药物诱发性肺损伤,其中,24 例(1.2%)患者出现西妥昔单抗诱发性肺损伤,15 例(0.7%)患者的肺损伤程度为 3 级或以上。在



这些肺损伤患者中,14 例患者接受了类固醇脉冲治疗;10 例患者死于药物诱发性肺损伤,其中 8 例先前接受过类固醇脉冲治疗。临床特征分析发现,老年患者、有间质性肺病史患者的药物诱发性肺损伤发病率更高,发病时间没有明显规律性,但早发性药物诱发性肺损伤(西妥昔单抗治疗 90 d 内)的结直肠癌患者死亡率更高。

口服避孕药存在多发硬化风险

不同种类避孕药引发多发性硬化风险有差异

一项大型研究表明,服用口服避孕药(含炔诺酮或左炔诺孕酮)的女性比不服用者更易罹患多发性硬化(MS)。(JAMA.2014, 312: 992)

研究纳入 2008-2011 年美国 4300 例女性进行分析发现,服用者 MS 或首次 MS 样脱髓鞘事件风险较未口服避孕药记录者高 57%。研究者指出,口服含左炔诺孕酮药品者表现出同样的风险增加(OR=1.75)。服用屈螺酮的女性未出现 MS 风险增加(OR=1.02)。



研究者称,该研究结果对既往发现口服避孕药使 MS 风险增加 35% 提供了进一步佐证。左炔诺孕酮和炔诺酮都有雄激素作用,且左炔诺孕酮的雄激素作用更强,屈螺酮具有抗雄激素作用。因此,该研究支持了雄激素可促进 MS 发生的假说。



研究视界

延时注射比伐卢定减少出血事件

沈阳军区总医院韩雅玲院士在第 26 届美国经导管心血管治疗(TCT 2014)学术会议上公布 BRIGHT 试验结果,不论是否加用血小板糖蛋白 II b/III a 抑制剂,与肝素相比,在经皮冠脉介入治疗(PCI)围手术期延时注射比伐卢

定均能减少出血事件。(Medpage Today 网站) 该研究纳入 82 个中心接受急诊 PCI 治疗的 2194 例急性心肌梗死患者。随机分为在导管室行冠脉造影前至术后至少 30 min 注射比伐卢定组、仅注射肝素组与肝素与替罗非班匀速注射

18~36 h 组。结果显示,以死亡、心肌梗死、缺血病变靶向血管重建术、卒中和任何出血事件作为终点事件,三组终点事件发生率分别为 8.8%、13.2% 和 17%;出血事件发生率分别为 4.1%、7.5% 和 12.3%;但支架血栓发生率无显著差异。

我国丙肝治疗经济负担研究结果首次公布

我国丙肝患者每次住院花费超 8 千元

本报综合消息 9 月 19 日,国际药物经济学学会第六届亚太年会上首次公布的我国丙肝治疗经济负担研究结果显示,我国丙肝患者每次住院平均费用为 8212.20 元;城镇居民丙肝患者因病就医每次住院费用占全年收入的 34.25%,农村居民丙

肝患者费用约占全年收入 117.70%。丙肝给患者家庭和国家带来了沉重的经济负担,已成为严重社会问题。 该研究由吴阶平医学基金会在百时美施贵宝基金会支持开展,纳入全国 20 个省市 29 家医院的 1116 例丙肝患者。首

都医科大学附属北京佑安医院副院长段钟平教授表示,我国丙肝患者发现时多已是疾病晚期,因肝硬化或肝癌而需住院治疗。目前迫切需要国家层面的防治策略,全面开展丙肝高危人群筛查,提升抗病毒治疗普及率,促进丙肝治愈。

吸入性糖皮质激素不能减少 COPD 发作

一项新研究显示,使用支气管扩张药的慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者停用吸入性糖皮质激素对疾病症状几乎无影响。(N Engl J Med. 2014 年 9 月 8 日在线版)

该研究纳入 2400 多例接受噻托溴铵(18 μ g, qd)、沙美特罗(50 μ g, bid)及吸入性糖皮质激素丙酸氟替卡松(500 μ g, bid)三联疗法治疗的患者,

治疗 6 周。此后 12 周以上随机继续接受三联疗法或逐步减少氟替卡松用量。结果发现,逐步取消糖皮质激素治疗组与继续使用糖皮质激素治疗组比较,首次出现中重发作风险比为 1.06。

研究显示,在第 18 周时,与继续使用糖皮质激素治疗组相比,糖皮质激素剂量递减至完全没有



时,1 s 用力呼气量较基线值出现 38 ml 的下降。两组在呼吸困难症状上无差异。糖皮质激素取消组的健康状况小有变化,如圣乔治呼吸问卷评分下降 1 分。

药械动态



佳能眼科新品亮相眼科年会

本报讯 近日在西安召开的第十九次全国眼科学术大会上,佳能最新发布的免散瞳数字眼底照相机 CR-2 Plus AF 和全自动眼压计 TX-20P 备受瞩目,而将于 2015 年面市的 OCT-HS100 也完成了国内首秀,在眼底疾病诊断优势突出。

CR-2 Plus AF 的最大特点是实现了拍摄高度自动化与智能化,可在自发荧光模式下自动对焦、自动拍摄、自动调整曝光和内外眼自动切换。TX-20P 增加了利用狭缝光进行中心眼角膜厚度测量的新功能,助于眼压检查,提升患者舒适度。

OCT-HS100 拥有 3 μ m 高品质轴向分辨率和 70 000 次/s 扫描速率,两次单击鼠标即可获得超高品质的眼底断层图像;而前眼自动追踪和眼底自动追踪功能可精确捕捉细节部位并拍下图片;标准数据库和黄斑分析图帮助医生快速判断病情,为黄斑病、青光眼等提供依据。(李冬梅)

本版编译 裘佳