



美脂质学会公布血脂异常管理建议

非 HDL-C 是更全面风险评估指标和主要治疗目标,无需禁食即可检测

▲ 中南大学湘雅二医院心内科 赵水平



赵水平 教授

该建议指出,许多方法可安全降低血胆固醇水平,包括饮食和运动及药物治疗,这些措施均可降低高危人群心血管风险。尽管特定剂量他汀类药物的证据最充分,但在为每位患者确定最佳方案时应根据临床情况判断,确定具体的调脂方案。

对于高危患者,NLA 建议,可考虑在他汀类药物基础上加用其他调脂药物以进一步降低非 HDL-C 和 LDL-C,以达到致动脉粥样硬化胆固醇目标水平(表1、表2)。

建议得出六点重要结论

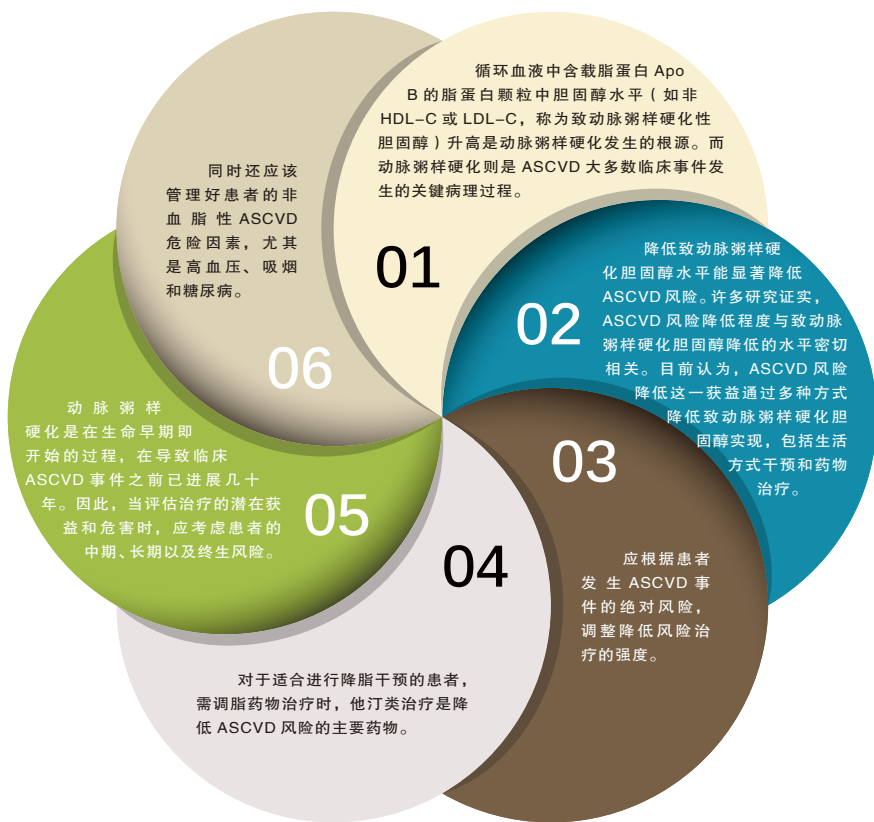


表1 NLA 建议非 HDL-C, LDL-C 和 Apo B 治疗目标值 (mg/dl)

危险分层	非 HDL-C	LDL-C	Apo B
低危	<130	<100	<90
中危	<130	<100	<90
高危	<130	<100	<90
极高危	<100	<70	<80

表2 NLA 建议 ASCVD 危险分层、致动脉粥样硬化胆固醇达标值和开始药物治疗水平的标准

危险分层	标准	治疗目标值 非 HDL-C (mg/dl) LDL-C (mg/dl)	开始调脂药治疗 非 HDL-C (mg/dl) LDL-C (mg/dl)
低危	0~1 个主要 ASCVD 危险因素 考虑有其他危险指征(若存在)	<130 <100	≥ 190 ≥ 160
中危	2 个 ASCVD 危险因素 考虑定量危险计分 考虑其他危险指征	<130 <100	≥ 160 ≥ 130
高危	≥ 3 个 ASCVD 危险因素 糖尿病(1 型或 2 型) 0~1 个其他主要 ASCVD 危险,无终末脏器损伤证据 慢性肾病 3 期或 4 期 LDL-C>190 mg/dl(严重高胆固醇血症) 定量危险计分达高危阈值	<130 <100	≥ 130 ≥ 100
极高危	ASCVD 糖尿病(1 型或 2 型) 合并 ≥ 2 个其他主要 ASCVD 危险因素或合并终末脏器损伤	<100 <70	≥ 100 ≥ 70

研究速递

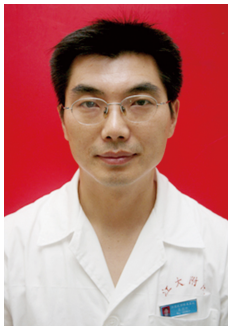
催产素与肥胖及糖尿病有关?

▲ 本报记者 董杰

近期,江苏大学附属医院袁国跃教授及其团队进行了一项研究,测量肥胖和 2 型糖尿病患者血清催产素水平,并探讨血清催产素水平与糖脂代谢、胰岛素抵抗、胰岛 β 细胞功能及炎症反应之间的关系,研究发表在《内分泌代谢杂志》。(J Clin Endocrinol Metab. 2014 年 9 月 18 日在线版)

研究入选 176 例研究对象,其中新诊断 2 型糖尿病患者和正常糖耐量个体分别为 88 例,以体质指数 25 kg/m² 为切点将研究对象分为正常体重亚组和肥胖亚组。

结果发现,血清催产素水平在肥胖及 2 型糖尿病患者体内显著下降,其与体质指数、腰围、血糖、胰岛素、甘油三酯、总胆固醇等



袁国跃 教授

负相关,与反映胰岛功能的 HOMA-β 指数正相关;以血清催产素水平将研究对象分为三组。结果发现,催产素水平 <7.86 ng/L、7.86 ng/L~9.5 ng/L 和 >9.5 ng/L 三组人群其糖尿病患病率分别为 84.2%、44.2% 及 22.4%;进一步分析显示,血清催产素水平与 2 型糖尿病的发生独立相关。

研究者说

袁国跃教授表示,近年来,随着生活方式的改变及人口老龄化,肥胖、2 型糖尿病的发生率迅猛增加。既往研究显示,我国超重和肥胖的患病率已达 33%;

“催产素是一种由下丘脑合成的含 9 个氨基酸的神经肽,因其经典地促进子宫收缩及泌乳,一直被广泛应用于产科。但人们发现,男性体内同样存在催产素,其是否还具有其它生理作用呢?”袁国跃教授指出,“近年来动物研究发现,催产素基因缺陷小鼠可致肥胖和胰岛素抵抗;而中枢或外周输注催产素则

能显著减轻体重并改善糖代谢紊乱,表明催产素在能量平衡中也发挥着重要作用,有望成为治疗代谢性疾病的新策略。”

在人类,催产素是否也与肥胖、2 型糖尿病的发生相关?因此,本研究在国内外首次观察了新诊断 2 型糖尿病及肥胖人群血清催产素的变化从而探讨催产素在人类肥胖和 2 型糖尿病中的病理生理作用。

袁国跃教授认为,该研究表明循环催产素水平的下降可能与人类肥胖和 2 型糖尿病的发生相关,血清催产素有望作为预测肥胖及 2 型糖尿病发生及预后的监测指标;同时,在临床治疗肥胖、2 型糖尿病方面,催产素或也有着良好的应用前景。