

我国急性心梗患者

早期应用阿司匹林显著改善

近日，阜外心血管病医院蒋立新教授等开展的China PEACE研究发现，中国过去十年间，阿司匹林在急性心肌梗死(AMI)患者的早期应用取得较大改善，但城乡之间的差距仍然显著。(J Am Heart Assoc.2014,3:1250)

临床指南推荐所有AMI患者如无禁忌均应早期服用阿司匹林，该药物安全、有效、价廉、易得且服用简便。研究利用China PEACE-AMI回顾性研究数据，确定了14041例适宜早期阿司匹林

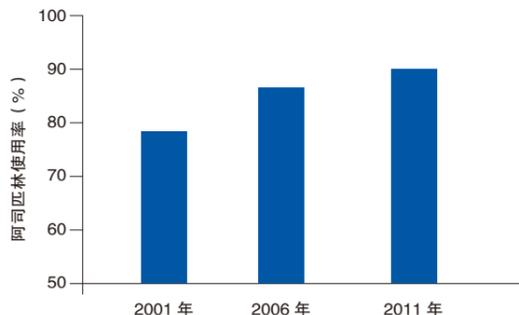


图1 适宜早期阿司匹林治疗的AMI患者阿司匹林使用率

治疗的AMI患者。总体上，87.3%的患者接受了早期阿司匹林治疗，AMI患者阿司匹林的早期使用率不断改善(图1)，2001年、

2006年和2011年的使用率分别为78.8%、86.4%和90.0%($P<0.0001$)。2011年，中、西部城市阿司匹林早期使用率最高

(92.7%)，东部农村使用率最低(87.0%)。2001-2011年，最佳实践医院(至少90%的适宜患者接受阿司匹林早期治疗)比例不断升高，从2001年的31.5%升至2011年的63.5%。然而，农村医院早期阿司匹林治疗虽整体改善，但仍低于城市医院。2011年，17.4%农村医院和11.3%城市医院早期处方阿司匹林的比例少于适宜患者的80%。

研究者指出，老年、入院时表现为心源性休克、就诊时无胸部不适、最终

诊断为非ST段抬高型急性心肌梗死或未接受再灌注治疗的患者接受早期阿司匹林治疗的可能性较低。在农村住院患者中，阿司匹林使用不足者较多。

该研究表明，我国2001-2011年间AMI患者住院24h内阿司匹林治疗得到显著改善，同时地区间的应用差异虽然缩小，但仍然存在有待改进的地方，如2011年，仍有10%的适宜患者未接受早期阿司匹林治疗，且农村医院或某些患者中使用率仍较低。

政策指南



记忆门诊指南助力老年痴呆早诊治

本报讯(记者裘佳)10月26日，由7位国内外痴呆领域顶级专家共同编制、诺华制药帮助支持的首部《中国记忆门诊指南》在京发布。作为阿尔茨海默病(AD)全面纵向治疗计划，该指南涵盖了AD健康教育、筛查、评估、诊断、治疗，以及患者管理、照护等方面，可作为开设记忆门诊的参考，提供了AD标准化诊疗。

指南编制专家之一、北京协和医院神经内科张振馨教授表示，目前全国大中城市已有128个记忆门诊，但因AD前来门诊患者仅占5%。指南中介绍了AD常用筛查量表，包括蒙特利尔认知评估量表和简易精神状态评价量表，有助于医生和患者更好地识别AD早期症状，尽早诊治。今后将通过该指南建立记忆门诊网络，形成“示范圈”，培训医生、分享临床经验，提高医生水平，确保诊疗一致性和高效率。



安全警戒

香豆素类抗凝药增加脑微出血率

荷兰一项研究发现，使用香豆素类抗凝药与微出血显著相关，且在国际标准化率(INR)变异性较大的患者中这种相关性最强。(Stroke.2014年10月14日在线版)

研究纳入4945例≥45岁的受试者，其中3069例受试者进行MRI检查。研究者对使用香豆素的患者进行监测，在连续的随访中进行INR值监测。通过脑磁共振评估微出血的

存在和部位。结果显示，8.6%的患者在首次MRI随访前使用了香豆素抗凝剂，在MRI随访后的使用率为5.9%。微出血患病率为19.4%，在平均3.9年的随访期内发生率为6.9%。与从未使用过香豆素的患者相比，使用香豆素的患者脑深部或幕下脑微出血患病率更高。在香豆素使用患者中，INR值的变异性越大，微出血发生率更高。

长期使用羟基氯喹有视网膜毒性

一项回顾性研究发现，长期使用羟基氯喹存在显著视网膜病变风险。(JAMA Ophthalmol.2014,132:1199)

硫酸羟基氯喹广泛应用于系统性红斑狼疮等自身免疫性疾病。既往认为羟基氯喹的视网膜病变较罕见，长期用药发病率约为0.5%~2.0%，但早期研究所用的检查不够灵敏。该研究观察2361例服用羟基氯喹5年以上的患者，进行视野检查或频域视网膜断层成像检查发现，177例(7.5%)患者存在显著视

网膜毒性征象，此发病率比既往报道的发病率高3倍，但是具体到每位患者，风险仅与个人用药剂量及用药时长有关。每日服用剂量>5.0mg/kg的患者10年视网膜毒性发病率约为10%，20年后会出现视网膜毒性为40%。而每日服用4.0~5.0mg/kg者10年视网膜毒性风险<2%，20年后风险约为20%。

羟基氯喹治疗患者视网膜毒性增加的其他危险因素包括肾病、同时使用三苯氧胺治疗乳腺癌者。



视网膜成像



研发视界

疫苗接种不增加神经脱髓鞘病风险

近期有假说担忧疫苗能小幅增加多发性硬化和其他获得性中枢神经系统脱髓鞘性症状(ADS)风险。美国一项病例对照研究认为，在疫苗接种与多发性硬化、其他中枢神经系统ADS之间不存在长期相关性。(JAMA Neurol.2014年10月20日在线版)

研究入选2008-2011年有中枢神经系统ADS的780例患者，每1例患者设立5例同年、性别和居住地的对照(3885

例)。其中，92例患者和459例对照均为9~26岁女性，处于接受HPV疫苗注射的年龄范围。

结果显示，注射乙肝疫苗(OR=1.12)、HPV疫苗(OR=1.05)、或其他任何疫苗(OR=1.03)均不增加3年以后中枢神经系统ADS风险。任意1种疫苗接种在较年轻(<50岁)人群中，可

增加接种30d内出现中枢神经系统ADS的风险(OR=2.32)，提示疫苗可能促进已患病者从亚临床状态变为活动性自身免疫状态的过程。



行业资讯

体外冲击波疗法：重建骨科治疗

本报讯(见习记者王雅萍)“什么叫医生，因病施治才叫医生。”10月22日，在京举行的“重建骨科治疗：中国冲击波医学新进展”会议上，武警总医院邢更彦教授

指出，虽然外科医生喜欢做手术，但他认为“能保守不微创，能微创不置换”。邢更彦介绍，体外冲击波疗法主要用于骨折延迟愈合和骨不连、股骨

头缺血性坏死、距骨软骨骨损伤及距骨坏死、肌腱末端病、骨质疏松性骨质治疗及预防等，其中尤以股骨头坏死的治疗效果最佳。目前，冲击波治疗早期股骨头坏死治愈率可达

65%以上。“体外冲击波技术还有望应用于心血管、糖尿病及烧伤等。”邢更彦指出。据悉，我国“骨科疾病体外冲击波疗法专家共识”已发布。

脑起搏器助力帕金森病患者获“全球英雄”称号

本报讯(实习记者杜远)10月22日，记者获悉，来自河南的22岁帕金森病患者焦飞，在美国举行的慢性病患者长跑赛“美敦力全球英雄项目”中获得“全球英雄”称号。该项赛事的选手均置

入用于治疗心脏病、糖尿病、脊柱病症、慢性疼痛或神经系统等慢性病的植入式医疗器械。焦飞的主治教授、第四军医大学唐都医院王学廉教授指出，帕金森病患者药物治疗后期，多出

现药物耐受且不良反应明显，传统损毁术安全性也难以保证，而焦飞所接受的脑深部电刺激(脑起搏器)疗法通过脑内植入电极，进而控制震颤、僵直等症状。据悉，脑起搏器已使

全球12.5万例帕金森病患者受益，我国也已进行了6700多例。1999年11月，第四军医大学唐都医院成功完成国内首例脑起搏器手术。

本版编译 裘佳