

全球疾病负担报告发布

中国脑心疾病分列死因前二位, 车祸升至第三位

《柳叶刀》杂志近日公布了全球疾病负担报告, 该研究评估了1990-2013年全球188个国家的死亡情况。报告显示, 1990年全球人群的预期寿命平均为65.3岁, 2013年增长至71.5岁, 平均长6岁。文章特别指出, 与2010年报告相比, 新报告主要由中国提供了新的数据。(The Lancet. 2014年12月18日在线版)

无疑, 寿命延长是疾病死亡率下降的结果, 但文章指出, 高收入地区和低收入地区的死亡率下降病种有所不同。1990-2013年, 全球高收入地区癌症下降15%, 心脏病下降22%; 而在低收入地区, 则主要是由于腹泻、下呼吸道感染和新生儿疾病等引起的死亡率出现快速下降。此外, 外伤造成的死亡率由1990年的430

表1 1990-2013年我国人群死因前十位

1990年	2010年	2013年
下呼吸道感染	卒中	卒中
卒中	缺血性心脏病	缺血性心脏病
慢阻肺	慢阻肺	交通意外
先天性畸形	交通意外	慢阻肺
溺水	肺癌	肺癌
新生儿脑病	肝癌	肝癌
缺血性心脏病	胃癌	胃癌
自我伤害	自我伤害	先天性疾病
早产并发症	下呼吸道感染	下呼吸道感染
交通意外	食管癌	肝硬化

万增至480万, 上升约10.7%。

报告还指出, 病毒感染引起的疾病中, 以轮状病毒引起的腹泻和肺炎球菌引起的下呼吸道感染最为突出。

从疾病谱变化看, 我国尚不可与高收入国家相提并论。在我国, 卒中和缺血性心脏病分列死因的第一、二位(表1)。

与2010年全球疾病负担报告不同, 中国贡献了国家母婴健康监测系统和疾病监测点的资料。国家母婴健康监测系统提供了1996-2013年的363处监测点资料; 疾病监测则提供了1991-2007年的死因调查, 1991-2003年的145个疾病监测点的145种疾病和2008-2012年的所有死亡和死因结果, 该系统

在2012年报告了400万例死亡。

报告最后呼吁, 降低人群过早死亡的全球公共卫生策略还需进一步细化更新。目前, 为降低感染性疾病所致死亡而在全球范围内采取的措施已显成效, 对全球各地区进行的疾病负担统计可为探讨下一代的健康目标奠定良好基础。

冠脉临界病变: 心肌缺血与心功能损害有关

阜外心血管病医院邱洪和新疆生产建设兵团医院谢伟等证实, 在冠脉临界病变的患者中, 通过测量冠脉储备分数(FFR)若发现有心肌缺血(FFR<0.8), 这些患者往往已出现心脏舒张功能下降。(中国循环杂志, 2014, 29: 884.)

以往多项研究表明, 冠心病患者早期就存在舒张功能下降, 与冠脉狭窄造成心肌缺血有关。但早期研究往往是通过形态学判断冠脉狭窄, 而非影像学评价。该研究则进一步证实, 功能学评价, 而非影像学评价, 对于早期判断心肌缺血导致的心脏功能异常更有意义。

研究入选的冠脉血管主支单处狭窄临界病变的

定义为狭窄50%-70%。所有患者均测量FFR, 分别为FFR<0.80组(27例)和FFR≥0.80组(30例)。

结果发现, FFR<0.80组的患者左心室舒张末期内径、左心房内径、左心室充盈压的指标E/c'值大于FFR≥0.80组。两组患者的性别、年龄、高血压、糖尿病、胆固醇、甘油三酯、HDL-C和LDL-C和血糖等方面相似。

研究者认为, 由于这些临界病变的患者存在心肌缺血, 已造成心肌细胞钙离子异常转运和舒张协调差而影响心脏顺应性, 进而造成心脏舒张及收缩功能障碍。及时识别这部分患者并早期干预, 对患者有益。

食物中高升糖指数 不增加心血管病风险

美国一项研究发现, 饮食中碳水化合物升糖指数高低对心血管病并无明显影响。(JAMA. 2014, 312: 2531)

升糖指数可反映食物升高血糖的速度和能力。该研究纳入163例超重成年人, 给受试者提供四组饮食方案: 高升糖指数(65%)以及低升糖指数(40%)的高碳水化合物饮食; 高升糖指数与低升糖指数的低碳水化合物饮食。

结果显示, 高碳水化合物饮食中, 低升糖与高升糖指数组相比, 低密度脂蛋白胆固醇从139 mg/dL升至147 mg/dL, 但高密度脂蛋白胆固醇、甘油三酯、血压等无变化。低碳水化合物饮食中, 两组



相比, 除甘油三酯水平有所升高, 其他结果不受影响。基本饮食对照组中, 低升糖指数的低碳水化合物饮食, 与高升糖指数的高碳水化合物饮食相比, 除甘油三酯水平有所下降, 胰岛素的敏感性、收缩压等均不受影响。

研究者指出, 与高升糖指数饮食相比, 低升糖指数并没有在胰岛素敏感性、脂质水平、收缩压方面表现出明显改善效果。因而, 使用升糖指数来选择膳食并不能改善心血管病的危险因素或胰岛素抵抗。

绝经女性钾摄入量与卒中风险成反比

美国一项研究发现, 对于绝经后女性, 增加钾摄入量或有助于降低卒中死亡风险。(Stroke. 2014, 45: 2874)

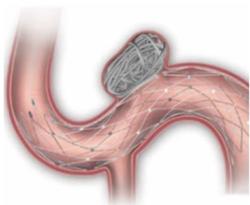
该研究共纳入90137例50-79岁绝经后的女性受试者, 且均无卒中病史。

11年随访, 结果显示, 总人数为25%的最

高钾摄入量人群, 其缺血性、出血性卒中以及总卒中死亡率最低。与钾摄入量最低的25%人群相比, 前者卒中死亡风险比为0.88, 缺血性卒中死亡风险比为0.84。

对此, 研究者建议, 人群可通过简单的营养素或全食物方式来保证钾摄入量, 如哈密瓜等。

本版编译: 苏宁宁 王雅萍



血管内治疗助卒中患者功能恢复

近日, 荷兰一项多中心随机对照研究表明, 在前循环近端颅内动脉闭塞引发的急性缺血性卒中患者中, 发病后6h内采用血管内治疗安全、有效。(N Engl J Med. 2015, 372: 11)

该研究16家中心, 的500例缺血症状都发生在6h以内的患者。血管内治疗组233例, 常规治疗组267例。结果表明, 血管内治疗组与常规治疗组相比在功能恢复方面的绝对差值为13.5%, 但两组患者在颅内出血事件或死亡方面, 无显著性差异。

研究者指出, 既往研究已证明血管内治疗是一种有效的急诊再血管化手段, 但该研究同时还证明, 血管内治疗可提高患者治疗后的功能恢复。

美发布 2015 心脏病和卒中年度更新数据 80% 的心血管相关死亡发生于中低收入国家

美国心脏病学会(AHA)和美国卒中协会(ASA)近日发布了2015年度心脏病和卒中统计数据更新, 首次包括了50年内的国际数据。(Circulation. 2014年12月17日在线版)

美国近年来心脏病和卒中导致的死亡率降低, 但全球范围内这

两种疾病的患病率仍然居高不下, 且在成人和儿童中诸如吸烟和体力活动少等危险因素常见。

报告显示, 心脏病是全世界首位死亡原因, 每年有1730万例心血管相关疾病死亡, 预计2030年这一数字将增至2360万, 且80%的心

管相关死亡发生于中低收入国家。虽然从2001-2011年心血管相关死亡率降低约39%, 但心脏病的负担和风险仍然很高。全球心脑血管疾病危险因素(如吸烟、体力活动少、超重或肥胖、胆固醇升高、高血压和高血糖等)形势依然非常严峻。

六大健康生活方式助女性远离心血管病

近日, 荷兰一项研究表明, 六种健康生活方式可有效预防女性心血管病的发生。(JACC. 2015年1月6日在线版)



该研究中六种健康生活方式包括: 不吸烟, 保持健康的体质指数(18.5~24.9 kg/m²), 运动时间不少于2.5 h/周, 看电视时间不多于7 h/周, 健康饮食, 每日摄入适量的酒精饮品(0.1~1.5 g/d)。

研究纳入69000名女性, 随访20年。结果显示, 2749例女性发展为糖尿病, 16978例进展为高血压, 而23971例发展为高胆固醇

血症。其心血管病的平均发病年龄为46.8岁, 冠脉疾病的平均发表年龄为50.3岁。

研究者指出, 若坚持这六种健康生活方式, 那么73%的冠心病、92.9%的糖尿病, 57.0%的高血压病, 以及40%的高胆固醇血症将不会发生。研究中发现, 在心血管病高风险女性中, 即使只坚持4项健康习惯, 其发展为冠心病的风险也会大幅降低(HR=2.06), 而1项健康习惯都没有的女性风险大幅增加(HR=17.11)。