

治疗顽固性高血压：非得“动刀子”？

▲本报记者 文楠

近日，《柳叶刀》公布了ROX CONTROL HTN 研究的结果：在常规药物治疗的基础上，置入髂动静脉吻合装置的顽固性高血压患者6个月后血压显著下降，平均收缩压降低26.9 mmHg，24 h动态收缩压降低13.5 mmHg，降幅明显大于常规药物治疗组。（Lancet. 2015年1月23日在线版）

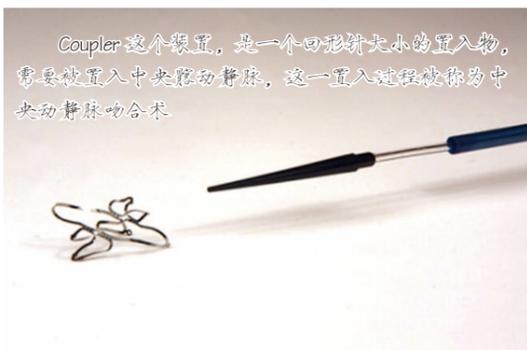
牺牲正常生理结构的治疗有潜在危害

该论文作者称：“这是高血压治疗极具潜力的新概念。现有的降压药集中在血压相关的激素或神经调节上，而Coupler的机械原理却是针对血液循环。因此，这是控制血压的一个全新方法。”她还表示，Coupler一旦被置入，降压效果立竿见影，这也是这种治疗所特有的。

这一方法马上引起了

我国一些中青年专家的关注。与RDN早期受追捧的情况不同，诸位专家一致表示了自己的忧虑。

河北省人民医院郭艺芳教授说：“任何牺牲正常生理结构或生理功能的治疗，均具有诸多潜在危害，未经充分研究，绝不能草率应用于临床，也不应提倡在一般的医疗机构开展前期试验性研究。”



顽固性高血压一直是业界难题。射频消融去肾交感神经术（RDN）用有创的方法治疗顽固性高血压，曾经大红大紫，但Simplicity HTN-3研究的阴性结果，把RDN打回原形。一波未平，一波又起，又有人研究出一种“动刀子”的方法治疗顽固性高血压。这种新方法便是髂动静脉吻合术，即人工髂动静脉瘘。

人工髂动静脉瘘的“六宗罪”

郭艺芳教授指出，这只是一项初步研究，对其作出是非成败的评价尚为时尚过早。

郭教授认为，这种新方法从理论上来看确实有显著降压效果，但也有多方面的潜在危害（表1）。

研究中，Coupler置入也出现了不良反应：约29%的患者在置入后出现腿部肿胀。通常还需置入静脉支架解决此问题。

郭教授强调，降压治疗的目的不仅是降低血压数值，其最终目的是“降

低因血压升高所致的靶器官损害风险。如果一种治疗措施不能带来临床获益，其降压效果再好也是徒劳。”

该研究为开放标签设计，纳入83例顽固性高血压患者，其中44例接受常规药物联合置入髂动静脉吻合装置治疗，39例接受常规药物治疗。主要终点为6个月内诊室基线血压到24 h动态血压之间的平均变化。结果采用意向性治疗分析。随访期为2012年10月至2014年4月。

表1 人工髂动静脉瘘可能存在六大问题

☆人工髂动静脉瘘可能导致不良血液动力学效应，甚至因高心排量导致左心室肥厚与心功能障碍；

☆因静脉压增加导致下肢水肿与血栓事件；

☆可能导致远端静脉曲张及大量静脉侧支循环开放而引起相关症状；

☆因动脉血供减少及继发于静脉压力增高的组织肿胀，可能会增加远端肢体缺血性并发症的风险；

☆因左向右分流，有肺循环压力增高的危险；

☆对于已经发生外周动脉疾病的患者，髂动静脉分流术可能导致窃血综合征。

思路巧妙 但安全性令人担忧

阜外心血管病医院张宇清教授和蒋雄京教授均认为，这种新方法构思巧妙，利用髂动、静脉吻合的方法将下肢静脉血管床并入动脉系统，可将动脉血引入下肢静脉，静脉系统顺应性较好，由此能提高动脉顺应性。动脉血被

引入静脉之后，形成了临时“储池”，这相当于建造了一个水库，减少了有效循环血量，从而降压。

研究中，研究者刻意将吻合口定为4 mm，避免发生心功能不全。尽管随访期间并未发生心衰事件，但张宇清教授和蒋雄京教

授均有顾虑：如果较大的动静脉瘘持续存在，患者心输出量会明显增加，交感系统会激活，导致血压回升。因此，其远期疗效并不明朗。该研究的另外一个突出的问题是，没有设置假性手术组，可能导致假性血压降低。

此外，这项新技术的安全性也令人担忧。研究中，手术组中29%的患者出现后期同侧静脉狭窄，并因此行血管球囊成形术或支架置入术。这一比例远高于Simplicity HTN系列研究中器械相关不良事件的发生率。

女性“双心”健康公益项目在京启动



1月29日，由中国妇女发展基金会主办，首都医科大学附属北京安贞医院承办的“女性‘双心’健康公益项目启动暨专家座谈会”在京举行。

据悉，女性“双心”健康公益项目是在基金会女性健康公益联盟平台上开花结果的首个公益项目，旨在通过对女

性心脏、心理疾病的专项研究、心脏专科医师的培训和早期防治知识的宣导，促进我国女性心脏、心理疾病防治工作的有效性，提高女性健康水平。

刘梅颜教授介绍，双心医学，又称心理心脏病学，对心血管病及精神心理进行双重关注。在心血病的发病、发展

及预后中，精神心理问题对心血管病的重要作用已被越来越多的研究所证实。女性独特的精神心理特点和生理周期致心理应激更为多发。女性作为特殊群体，具有其独特的精神心理特点及疾病特异性，双心问题日益凸显，严重影响女性的身体健康。

（整理 张宏娟）

刘梅颜等对5城市14所医院调查显示

近两成心内科门诊患者抑郁或焦虑

首都医科大学附属北京安贞医院刘梅颜教授等在我国5城市进行的一项研究表明，14所医院的门诊患者中，抑郁和（或）焦虑障碍患病率较高，现患病率和终生患病率达14.37%和17%（图1）。

“精神心理问题可增加心血管事件的发病率和病死率。抑郁已成为心血管系统尤其是缺血性心脏病的一种重要危险因素。”刘梅颜指出，心内科作为心理精神障碍患者初诊的主要科室，如果对患者焦虑、抑郁等漏诊或误诊，将不利于治疗和预后。

此外，研究者还提出诊疗新模式，即对患者初

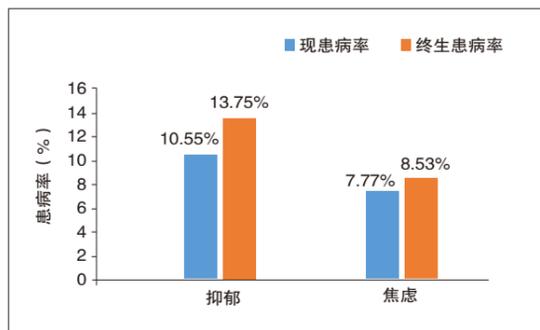


图1 心内科门诊患者抑郁和焦虑的现患病率和终生患病率

步筛查焦虑、抑郁等后转诊精神科。并呼吁建立“双心”医学社区医院、基层医院大内科、三甲医院心

刘梅颜教授的这项研究共纳入北京、上海、广

州、长沙和成都5城市，14所三级甲等综合性医院的心内科门诊患者2123例。受试者均完成一般问卷、医院焦虑和抑郁量表的自评筛查，最后经精神科医师根据美国精神疾病DSM-IV诊断标准进行评估和诊断。