



无症状低危成人 无需筛查冠心病

近日，美国医师协会（ACP）高价值医疗保健工作组推荐中，明确反对无症状低危成人通过静息/负荷心电图、超声心动图或复合心肌灌注成像筛查冠心病。（Ann Intern Med. 2015 年 3 月 16 日在线版）

推荐指出，没有证据表明心脏筛查可改善患者预后。心脏筛查后的假阳性结果可能导致患者接受不必要的检查和手术，并且在低危成人中，冠心病患病率较低，心脏筛查的预测价值较低。

因此，临床医生应该专注于通过改变危险因素（吸烟、糖尿病、高血压、高脂血症、肥胖和运动）来降低低危成人的心血管风险，以及通过全球风险评分结合个人危险因素评估，形成一个定量风险估计，而不应采用上述检查方法对无症状、低危成人进行心脏筛查。

当然，该推荐并不适用于有症状患者和运动员参与特殊项目之前的筛查。

对此，ACP 主席 David Fleming 指出，对于低危患者而言，筛查获益证据有限，而且存在假阳性结果和潜在危害，所以医生应专注于改善心血管检查的策略。

珠江医院学者发现

血常规指标与糖尿病肾病相关

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症。近日，南方医科大学附属珠江医院何雷等首次分析了，中性粒-淋巴细胞比（NLR）与糖尿病肾病之间的独立关系。研究表明，NLR 的升高与糖尿病肾病显著相关，且 NLR 值升高可早期预测糖尿病肾病发生。

（Clin Endocrinol (Oxf). 2015;82:229）

该研究纳入 253 例 2 型糖尿病患者，其中 115 例为早期糖尿病肾病患者，对照组为 210 例健康受试者。除外冠状动脉疾病、心肌梗死、心衰、性感染等影响中性粒-淋巴细胞比的因素。

结果显示，早期糖



尿病肾病患者的 NLR 值为 2.48，非糖尿病肾病患者为 2.20，对照组则仅为 1.80。进一步分析发现，早期糖尿病肾病的独立危险因素包括：NLR、肌酐、

血清总胆固醇、收缩压、糖化血红蛋白（HbA_{1c}）和胰岛素抵抗。研究还发现，NLR 平均每增加一个单位，将引起糖尿病肾病 OR 升高 2.088。相比之下，

增加每单位肌酐、总胆固醇、收缩压、HbA_{1c}、胰岛素抵抗，糖尿病肾病 OR 则分别升高 1.39、1.467、1.079、1.153、1.148。因而 NLR 与糖尿病肾病相关性

较为显著，是衡量糖尿病肾病的良好指标。

研究者指出，糖尿病与炎症反应有关，已有研究表明中性白细胞增多及淋巴细胞的相对减少可作为许多疾病，尤其是糖尿病并发症的预测因子。研究表明，糖尿病肾病也与慢性炎症有关，但仅通过中性白细胞或淋巴细胞来诊断糖尿病肾病会有所偏差，而 NLR 则可作为糖尿病肾病一个较为稳定的预测因子，因为它较少受到病理及生理的影响。而且，在临床上，NLR 可通过常规抽血获得，具有方便、价廉的优点。因此，NLR 对今后预测糖尿病肾病发生，及预后具有重要意义。

控制糖尿病或可降低结核病负担

糖尿病会增加肺结核发生风险，并使肺结核治疗过程中的不良反应发生率增加。目前，糖尿病正在低、中收入国家大肆流行，而台湾台大医院一项研究表明，降低糖尿病发病率可显著降低 20 年后结核负担较重国家的结核病负担。（Lancet Diabetes Endocrinol. 2015 年 3 月 5 日在线版）

研究者运用动态结核病传播模型来分析 13 个结

核病负担较重的国家中糖尿病对结核的潜在作用。结果显示，若 13 个国家未来糖尿病发病率一直攀升，到 2035 年，结核病的发病率仅累积下降 8.8%，死亡率下降 34%。若糖尿病发病率下降 6.6%~13.8% 将使结核病发生率的降低速度加快 11.5%~25.2%，死亡率降低加快 8.7%~19.4%。若这部分国家糖尿病发生率不再增加，20 年后，这部分国家结核发病人数将

降低 600 万，死亡人数降低 110 万。若这些国家到 2025 年糖尿病发病率能降低 35%，则到 2035 年，结核发病人数可减少 780 万，死亡人数减少 150 万。

对此，研究者指出，在结核病高负担国家，糖尿病确实会影响结核病的流行病学状况。所以，这部分国家的传染病和非传染病领域需要超越传统界限，共同联手应对糖尿病和结核病。

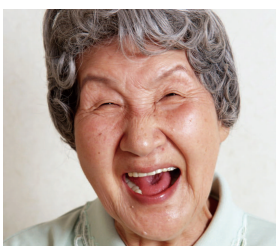
代谢综合征增加老年人牙周病风险

日本一项研究表明，代谢综合征是老年人患牙周病的一个重要危险因素。（J Periodontol. 2015;11:1）

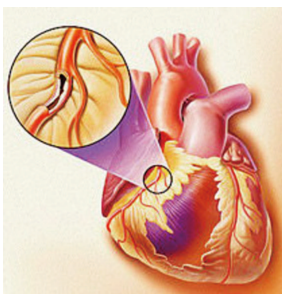
代谢综合征以代谢紊乱为特点，包括腹型肥胖、血压升高、血脂异常以及高血糖。代谢综合征会增加慢性炎症、心血管病及 2 型糖尿病风险。

研究纳入 125 例日本老年患者，结果发现，代谢综合征患病率为 27.6%，且代谢综合征受试者发生牙周病的几率约为非代谢综合征人群的 2.6 倍。

对此，研究者指出，代谢综合征或与牙周病具有相同的致病背景，即氧化应激/线粒体功能障碍，所以患代谢综合征的人群患牙周病的风险也较大。



慢性肾脏病和急性肾损伤并存 会增加 GABG 患者术后死亡风险



韩国一项研究发现，慢性肾脏病和急性肾损伤并存，可协同增加行冠脉旁路移植术（GABG）患者的死亡风险。（Am Heart J. 2015;169:419）

研究纳入 1899 例行 GABG 患者，结果发现，单独急性肾损伤的死亡

HR 为 1.84，单独慢性肾脏疾病的死亡 HR 为 2.46，而慢性肾脏疾病和急性肾损伤疾病同时存在时，死亡 HR 升至 3.21。从时间上来看，急性肾损伤主要影响早期死亡率，特别是在前 3 年内，而慢性肾脏病在早期和晚期阶段对死

亡率均有影响。

对此，研究者指出，虽然慢性肾脏病和急性肾损伤对 GABG 术后的患者死亡率影响有所不同，然而，它们之间并非相互抵消，而是相互协同，尤其对早期死亡率具有协同作用。

图片新闻



左起为张宇清、杨新春、王文、孙宁玲、陈伟红和王增武教授

3 月 10 日，由中国高血压联盟、国家心血管病中心、中华医学会心血管病学分会、中国医师协会高血压专业委员会主办的春雨计划：中国高血压患者教育指南推广项目——“361 度关爱第二季”在京启动。项目将中国高血压患者教育指南及高血压教材为基准，开展专家巡讲会、医生教育会、患者教育会等，鼓励患者自测血压，提高基层医生规范降压管理。

图/文 牛艳红

中国糖尿病“管家”工程在京启动

本报讯（记者 许奉彦）3 月 12 日，“慢病防治健康行”项目——中国糖尿病“管家”工程启动。北京大学第一医院内分泌科郭晓蕙教授介绍，“我国糖尿病患者已经超 1 亿，据估算 2030 年我国糖尿病费用将达 3600 亿元。面对如此严峻的局面，亟需整合多方资源，形成“多位一体”的监管执行渠道，最终提高糖尿病的

综合防效。”

据悉，项目将通过患者援助、临床研究、医护药师教育、患者管理等举措的落实，辅以新媒体、新移动技术应用，从而搭建一个以“自我管理”为核心的糖尿病管理平台，旨在促进患者加强自我疾病管理、促进医生对患者进行随访和疾病管理、促进医患互动。该项目将覆盖近 10 万例住院患者。

本版编译 苏宁宁