

# 国家穷富决定慢病危险因素

## 我国吸烟情况严重，经常酗酒者比例最高

对全球老龄化和成人健康研究(SAGE)第一波数据的分析发现，在不同的国家和环境下，慢病危险因素分布差异十分显著，尤其是在中高收入和中低收入国家之间。(BMC Public Health. 2015,15:1407)

该研究人群来自SAGE(第一波)研究，包括了来自中国(13 157例)、加纳(4305例)、印度(6560例)、墨西哥(2318例)和俄罗斯(3938例)的≥50岁成人。当前每日吸烟、经常酗酒、低水平体力活动、蔬菜和水果摄入不足、高腰臀比风险、肥胖和高血压，被确定为

慢病的主要常见危险因素。

分析发现，在这6个国家中，除印度外，腹型肥胖、蔬菜水果摄入不足和高血压均是最常见的3种危险因素(图1)。南非和俄罗斯的高血压负担最高，分别为78%和69%，然后是中国、加纳和墨西哥，均超过50%。

与中低收入国家中国、印度和加纳(15.3%、9.7%和6.4%)相比，中高收入国家南非、俄罗斯和墨西哥(45.2%、36%和28.6%)的肥胖患病率更高。对中国来说，虽然肥胖患病率在过去20年间已增加4倍，但与其他国家相比仍较低。此外，与肥胖一样，

南非和墨西哥的低体力活动人群比例也较高。

一直以来，吸烟在中国都被认为是一种严重损害健康的行为，这一点在该研究中再次得到确认。印度的吸烟情况也很严重，该研究中约半数的印度人都吸烟。研究者认为，并无证据显示中低收入国家的吸烟率下降，应制定控烟政策、计划和项目，推进有效控烟策略的实施。

在六个国家中，中国经常酗酒者的比例最高(6.3%)，印度最低(0.2%)。

此外，研究还发现，与中低收入国家相比，中高收入国家具有多重危险因素的人群比例更高。



图1 6个国家不同慢病危险因素分布

## 2015年美国心脏病学会年会热点研究

### MATRIX 研究：比伐卢定未减少主要不良心脏事件

MATRIX研究显示，对于接受介入治疗的急性冠脉综合征(ACS)患者，与普通肝素相比，比伐卢定并未减少主要不良心脏事件(MACE)；虽然比伐卢定治疗患者中出血并发症发生率降低，但是支架内血栓发生率升高。

该研究将7213例ACS患者随机分为比伐卢定组和普通肝素组，根据病情需要酌情使用血小板糖蛋白Ⅱb/Ⅲa受体拮抗剂。

结果显示，比伐卢定组主要联合终点事件(死亡、心肌梗死或卒中)发

生率为10.3%，肝素组为10.9%，两组无显著差异。

肝素和比伐卢定组的全因死亡率分别为1.7%和2.3%(P=0.042)，心肌梗死发生率分别为8.6%和8.5%(P=0.92)，卒中发生率分别为0.4%和0.5%(P=0.57)，明确的

支架内血栓发生率分别为1.0%和0.6%(P=0.048)，主要出血事件(BARC 3或5)发生率分别为1.4%和2.5%(P=0.001)。



### ISACS-TC 研究：性别不同，再灌注效果有别

ISACS-TC研究结果显示，女性急性心肌梗死(AMI)患者从发病至呼叫急救系统(EMS)的时间明显长于男性，因而导致女性AMI患者抵达医院接受救治的时间延长。该研究纳入7457例欧洲患者。结果显示，女性患者从症状发作至呼叫EMS的平均时间为1h，而男性患者为45min。该

研究中超过70%的女性患者从家至医院的延迟时间超过1h，男性患者中这一比例小于30%。总延迟时间从5min至3d不等。

总体上，女性患者住院期间死亡率(约12%)是男性(约6%)的2倍。校正多重因素后，女性患者死亡风险仍很高。女性患者再灌注治疗比例也低于男性(76%与80.4%)。

### 空气污染可增加颈动脉狭窄风险

研究显示，居住在空气污染更为严重地区的居民发生颈动脉狭窄的风险更大。(J Am Coll Cardiol. 2015,65:1150)

该研究基于超过30万居民的心血管病筛查试验，分析了2003-2008年的空气质量(主要是PM2.5)与颈动脉狭窄的关系。结果显示，在排除已确诊颈动脉疾病患者及校正混杂因素后，

与空气质量最好的地区居民相比，空气质量最差的地区居民发生颈动脉狭窄风险增加24%。

主要研究者认为，相对于健康人群，儿童、老年人及有现存疾病的人群，发生心血管病风险受空气污染的影响更大。对于存在心血管病危险因素的人群，在空气污染严重时应限制其在室外活动的时间。

### SCOT-HEART 研究：冠脉CTA有助于降低疑似心绞痛患者心梗风险

SCOT-HEART研究表明，对于冠心病心绞痛患者，冠脉CTA可帮助医生明确诊断，使治疗具有靶向性，进而可能降低患者未来的心肌梗死风险。

该研究纳入了4146

例疑似冠心病心绞痛患者，随机分入标准治疗组或标准治疗+冠脉CTA组。

基线资料显示，47%的患者临床诊断为冠心病，36%的患者有冠心病心绞痛。

6周时，冠脉CTA组重新分类后27%患者诊断为冠心病，23%存在冠心病心绞痛，而标准治疗组仅有1%的患者重新分类(P<0.0001)。

分析发现，这种结果改变了冠脉CTA组与

标准治疗组的检查(15%与1%)和治疗计划(23%与5%)，但对6周时症状的严重程度和因胸痛入院没有影响。冠脉CTA与1.7年后致死性和非致死性心肌梗死减少38%有关(HR=0.62)。

### 我国中老年慢性肾脏病患病率：治疗率=11.5%：4.9%

中国健康与养老追踪调查(CHARLS)发现，我国中老年人CKD患病率(11.5%)之高令人惊讶，而知晓率(8.9%)和治疗率(4.9%)之低也同样出乎意料。研究者表示，亟需推进CKD预防、筛查、治疗、控制的综合策略，以延缓CKD的流行。[Nephrology (Carlton).2015年3月16日在线版]

该研究于2011-2012年收集了我国≥45岁人群的数据。

分析显示，我国≥45岁人群中CKD的患病率为11.5%，城市人群患病率高于农村(13.0%

与10.0%)。在所有CKD患者中，仅8.7%得到诊断，4.9%接受治疗。

而且，无论在男性还是女性人群中，CKD的知晓率和治疗率均随年龄增长而下降。在知晓疾病的8.9%患者中，仅55.9%得到治疗。此外，31.4%接受治疗的患者服用中药。



### 会议通知

#### 第二届中国心血管创新论坛峰会将于6月在南京举行

本报讯(记者 牛艳红)3月19日，中国心血管创新论坛(CIC)新闻发布会在京举行。CIC执行主席、南京医科大学第一附属医院孔祥清教授宣布，第二届CIC将于6月19-21日在南京举行。

“CIC旨在探索与建立有效机制，将患者需求与临床治疗理念和产品设计相结合，最终形成解决方案。”孔教授介绍，“CIC希望，临床专家、公共卫

生政策制定者以及产业界和投资者四方能够通过CIC的紧密合作，帮助更多的临床概念孵化成为有市场价值产品。”

中华医学会心血管病学分会主任委员霍勇教授表示，创新是我国医疗事业发展的一个必然趋势，而原始创新一定来源于临床医生，希望心血管医生能够成为创新的楷模。