

我国稳定性心绞痛患者服药依从性差

仅六成稳定心绞痛患者接受 β 受体阻滞剂，且 3 个月后降至五成

β 受体阻滞剂是国内外指南推荐的稳定性心绞痛患者的基本用药，兼有改善患者心血管预后和控制心绞痛症状的作用。而北京大学第一医院霍勇教授领衔的一项稳定性心绞痛药物治疗依从性调查发现，我国稳定性心绞痛患者应用 β 受体阻滞剂治疗的依从性并不理想。仅 61.1% 患者接受了 β 受体阻滞剂治疗，而且在 3 个月后， β 受体阻滞剂使用率降至 50.5%。（中华心

管病杂志 .2015,43: 227）该调查分析了 2011 年全国 298 家医院、5011 例确诊为稳定性心绞痛的门诊患者（平均 67.6 岁）的临床及用药信息。

结果显示，老年冠心病患者的 β 受体阻滞剂的使用率低于较年轻患者。年龄每增加 10 岁， β 受体阻滞剂的使用率降低 11%。

“老年患者可能存在更多禁忌证，如心率缓慢或合并其他疾病，造成医生对老年患者使用 β 受体阻滞



剂时安全性有顾虑。”研究者指出。合并高血压、血脂异

常的患者中 β 受体阻滞剂的使用率较高。研究者分析，这部分患者由于存在

明确的心血管病危险因素，可能被评估为高风险的患者，因此医生可能倾向于为其提供更为强化的治疗。

与单纯依靠症状和心电图信息诊断的冠心病患者相比，经过影像学确诊的冠心病患者及接受过经皮冠脉介入（PCI）和冠状动脉旁路移植术（CABG）治疗的患者使用 β 受体阻滞剂的依从性较好。这显示医生更倾向于为通过影像学确诊及接受过血运重建的冠心病患者提供规范

的二级预防治疗。研究者强调，事实上，未经影像学确诊或者病变狭窄程度较轻的患者，仍然可能面临远期的心血管事件风险，也应根据诊断接受正规的二级预防治疗。

此外，心率对 β 受体阻滞剂治疗的依从性有重要影响。心率 <60 次/min 的患者依从性明显较低。相比较高的心率，患者对心率偏慢的顾虑更大。此外医生也对心率偏慢的患者处方 β 受体阻滞剂持谨慎态度。



安全警戒

格列本脲治疗妊娠糖尿病或致新生儿并发症增加



美国一项研究显示，妊娠糖尿病患者服用格列本脲治疗或导致婴儿并发症增加。（JAMA Pediatr.2015 年 3 月 30 日在线版）

该回顾性队列研究纳入 2000-2011 年美国职工医保数据中 110 879 例妊娠糖尿病患者，其中约 8% 妊娠女性采用格列本脲或

胰岛素治疗妊娠糖尿病。在 11 年随访期间，格列本脲在妊娠糖尿病患者中的使用率从 8.5% 增至 64%。

结果显示，相较于接受胰岛素的妊娠糖尿病女性，接受格列本脲治疗的女性分娩后新生儿需要入住重症监护病房的人数多 3%，且新生儿更易在重症监护期间死亡。此外，相比胰岛素治疗，接受格列本脲治疗者分娩的新生儿中呼吸窘迫人数多 1.1%，巨大儿人数多 1.4%。



指南推荐

非二氢吡啶类钙拮抗剂专家建议发布

高血压、冠心病和心律失常有明确适应证

非二氢吡啶类钙拮抗剂主要包括地尔硫草和维拉帕米。最近中华医学会心血管病学分会及中国医师协会高血压专委会共同制定了《非二氢吡啶类钙拮抗剂在心血管疾病中应用的专家建议》。（中华内科杂志 .2015,54:272）

该建议指出，高血压长期采用非二氢吡啶类钙拮抗剂降压治疗减少心脑血管终点事件有循证医学证据。

冠心病使用非二氢吡啶类钙拮抗剂治疗均有明确适应证。最新研究发现，

对冠脉血运重建后冠脉无复流和慢血流的患者冠脉内注射地尔硫草或维拉帕米可以部分的改善冠脉血运。

对房颤、房扑伴快速心室率患者使用静脉地尔硫草心室率的控制好于地高辛和胺碘酮。房颤合并肥厚型心肌病，推荐胺碘酮或达舒平与 β 受体阻滞剂或非二氢吡啶类钙拮抗剂联用。

对血液动力学不稳定的心衰和急性冠脉综合征，非二氢吡啶类钙拮抗剂用要慎用，不推荐 β 受体阻滞剂联合非二氢吡啶类钙拮抗剂。

本版编译 袁佳

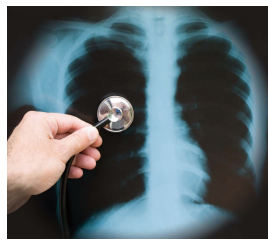


焦点争鸣

DPP-4 抑制剂不增加社区获得性肺炎风险

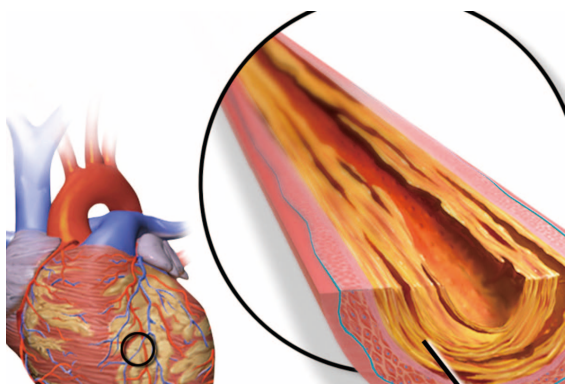
既往研究显示，新型降糖药二肽基肽酶 IV（DPP-4）抑制剂可能增加泌尿系统或呼吸系统感染风险，但使用 DPP-4 抑制剂与社区获得性肺炎风险的关系未有相关报道。加拿大一项研究显示，使用 DPP-4 抑制剂不增加社区获得性肺炎住院风险。（Diabetes Obes

Metab.2015,17:379）研究纳入 2007-2012 年开始使用降糖药的 49 653 例患者，随访期间有 562 例因社区获得性肺炎住院。结果显示，相比当前使用 2 种或以上口服降糖药物治疗，使用 DPP-4 抑制剂治疗与总体社区获得性肺炎住院风险增加并无



相关性（OR=0.80），且 DPP-4 抑制剂治疗时间的长短也与该风险无关。

他汀治疗或加重患者冠脉钙化



美国一项研究显示，他汀（特别是高强度他汀）治疗虽然会使冠脉粥样硬化斑块体积减小，但会使患者的冠脉钙化情况加重。（JACC.2015

年 3 月 30 日在线版）研究分析了 8 项血管内超声（IVUS）评估药物治疗（包括他汀）对冠脉粥样硬化负担影响的研究。共纳入 1545 例高

强度他汀治疗患者、1726 例低强度他汀治疗患者及 224 例未使用他汀者。

结果显示，与基线相比，高强度他汀治疗患者的动脉粥样硬化斑块体积下降 0.6%，而低强度他汀治疗与非他汀治疗患者的斑块体积分别增加 0.8% 与 1.0%。IVUS 显示的钙化指数表明，3 组患者的冠脉钙化比基线时都有所加重；低强度他汀治疗组患者的冠脉钙化加重程度大于非他汀治疗患者，高强度组大于非他汀治疗组。

放疗医生手中精准三维剂量雕刻利器

本报讯（记者 张雨）在日前召开的第二十七届国际医疗器械设备展览会上，由美国安科锐（Accuray）公司带来的肿瘤精准放射治疗产品：安科锐 CyberKnife® 全身放射外科治疗系统（射波刀）和 TomoTherapy® 螺旋断层放疗系统，可以说引领放疗和放射外科进入了三维剂量雕刻的新时代。

据安科锐亚太区总裁曹永胜介绍，射波刀是首个也是唯一使用全身机器人的放射外科系统，为全身大多数肿瘤的高精度、个体化和非手术创伤的治疗，提供了更加灵活的选择。而 TomoTherapy® 螺旋断层放疗系统，也以其无可比拟的放疗适应证范围，及良好的临床疗效给观众留下了深刻的印象。

曹永胜介绍道，由于 TomoTherapy® 螺旋断层放疗系统适用范围大，射波刀具备独特高精度治疗效果，二者的结合在为临床医生制定治疗方案提供更多选择的同时，也提供了更优选择。可以帮助医生对每位患者量身定制个体化的治疗方案。



行业资讯

第 20 次全国眼科学术大会 佳能 OCT-HS100 领衔亮相

本报讯（记者 许彦）记者在 3 月 31 日召开的第 30 届亚太眼科学会年会暨中华医学会第 20 次全国眼科学术大会上获悉，佳能医疗的多种眼科产品备受瞩目，其中即将上市

的 OCT-HS100 光学相干断层扫描仪具有自动追踪、自动对准、自动对焦的功能，以其 3 μ m 轴向分辨率和每秒 70 000 次的扫描速度等独树一帜。

首都医科大学附属北京同仁医院魏文彬教授介绍，在应对黄斑病、病理

性近视眼底改变、视网膜色素变性、糖网等病变，或进行深层脉络膜成像检查时，佳能 OCT-HS100 都能轻松胜任，为黄斑病、青光眼等的预防和患者的尽早治疗提供科学依据。对于眼科医生，OCT-

HS100 在检查和分析过程中能带来高度智能化的便捷操作体验；对于患者，其可进行活体眼组织显微结构的非接触式、非侵入性断层成像，大大减少其他检测方法对患者带来的不适，同时提高检查效率。