

中国短暂性脑缺血发作患者超 2 千万

仅 16% 有明确诊断，知晓率 3.08%，规范治疗率 4.07%

近日，北京天坛医院王拥军教授等研究显示，国人短暂性脑缺血发作（TIA）年龄标准化患病率达 2.27%，知晓率仅 3.08%，规范治疗率仅为 4.07%。（Neurology. 2015 年 5 月 8 日在线版）

TIA 是未来发生卒中的预警事件，有研究表明 TIA 后 90 d 卒中风险为 10%~15%，且 50% 卒中发生在 2 d 内。

这项 2010 年开展的全国范围内的横断面调查研

究，共纳入 98 658 例中国城乡居民。通过面对面采集及神经内科医生的电话回访，最终确认 2780 例 TIA 患者。

研究发现，仅有 3.08% 的受试者听说过 TIA，并了解其症状及危害。这一短板在居住在经济欠发达地区及乡村、以及文化水平不高的人群中尤其凸显。从诊治角度来看，被调查的所有 TIA 患者中，仅 16% 有明确的诊断，其中居住在乡村、接受教育程

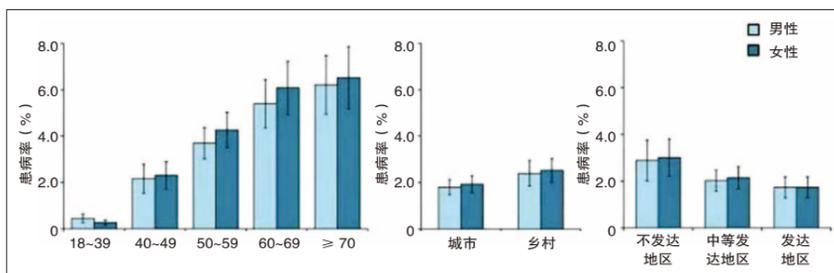


图 1 TIA 在中国流行状况

度低者多漏诊。在这 16% 诊断明确的 TIA 患者中，44% 在发病后 24 h 内前去医院，26.3% 接受了指南规范化治疗，6.1% 接受中医

治疗。但在整体 TIA 人群中，有 5.02% 的人接受了治疗，仅 4.07% 接受了指南推荐的规范化治疗。

研究还发现，TIA 随

年龄增加患病率升高，TIA 多在老年、女性、受教育程度低、吸烟者、乡村和经济不发达地区、有卒中史、高血压病史、心

肌梗死病史、血脂异常以及伴有糖尿病患者中多见（图 1）。

王拥军指出，我国人群对 TIA 缺乏基本认识，这也导致了 TIA 较低的救治率。全国约有 2390 万 TIA 患者，而 86% 未救治。较高的卒中风险和较低的诊治率，意味着 TIA 已成为中国沉重卒中负担的重要推手。因而，做好 TIA 科学普及教育工作，是今后卒中防治工作的重要目标之一。



孕妇压力大 孩子容易胖

澳大利亚一项研究显示，女性孕期生活压力事件数会增加后代体质指数（BMI），降低后代的收缩压（SBP），减少收缩期高血压的发生。（J Hypertens. 2015, 33:711）

该研究共纳入 957 例参与者，结果显示，女性孕期生活压力与后代 BMI 呈正相关，而对 SBP 则是负相关。孕期生活压力事件每增加 1 例，其后代若 BMI 属平均水平，则其 SBP 降低 0.66 mmHg，减少了 17% 的收缩期高血压；若后代 BMI 越高，则孕期生活压力事件数与后代 SBP 的负相关关联越强。此外，女性孕期生活压力事件每增加 1 例，后代 BMI 增加 0.37 kg/m²。

对此，研究者推论女性孕期心理压力对后代 BMI 及 SBP 的影响，可能是由于孕期心理压力对胎儿生长发育造成的影响所致。

本版编译 苏宁宁

神经

近水楼台没有先得月

住院期间发生卒中者诊治晚于院外发病者

加拿大一项研究显示，与院外发生卒中的患者相比，在住院期间发生卒中者，常会出现卒中诊断和处理方面的延迟。（JAMA Neurol. 2015 年 5 月 4 日在线版）

该研究纳入的卒中患者中，其中 973 例患者为住院期间发病；28 837 例



患者为院外发病。与院外发病患者相比，医院内发病的卒中患者年龄偏大，伴有糖尿病、高血压、高血脂血症以及房颤的比例均更高。

研究发现，与院外发病的卒中患者相比较，住院期间发病的卒中患者，开始神经影像学检查的时间显著较晚（4.5 h 与 1.2 h）；缺血性卒中患者接受溶栓治疗的比例更少（12% 与 19%）。

从获得诊断到溶栓开始之间的时间延迟也更长（2 h 与 1.2 h）。校正相

关因素后，两类患者在发病 30 d 和 1 年死亡率无显著差异。

研究者指出，虽然院内发病的卒中患者在发病和到达医院之间不存在时间延迟。然而，这一人群中常见的近期手术和急性内科疾病等因素，可能会限制溶栓治疗和其他紧急干预措施的实行，并给患者预后带来不利影响。另外，即使这些患者得到了最佳治疗，其效果也不会太好；更何况有些治疗可能还不适合于他们。

精神

学校应为青少年实施自杀干预方案的重要场所

瑞典一项研究显示，学校老师及相关人员及时发现有自杀想法的学生，并进行劝服、引导，对青少年自杀干预具有显著效果。（Lancet. 2015,385:1536）

该研究纳入 10 个欧盟国家 168 所学校的 11 110 名青少年，平均年龄 15 岁。随机分至 3 个试验组和 1 个对照组。

试验组分别为：询问、说服及引导组；以学校老师及相关人员为干预对象，训练其及时发现有自杀想法的学生，及时劝服，引导其寻求专业帮助；青年心理健康意识计划（YAM）组；以学生为干预对象，增加其识别自杀危险因素的意识，训



练其处理各种难题、排解压力等能力；专业人员筛查组；对自杀高危学生进行详细评估和专业心理干预。

结果发现，干预 12 个月，YAM 组的尝试自杀事件（0.70% 与 1.51%）、重度自杀想法（0.75% 与 1.37%）都显著低于对照组。

整个研究过程中没有学生真正自杀。

研究者指出，学校是青少年学习、成长最重要的场所之一，因此以学校老师为主体的 YAM 自杀干预方案效果显著。同时该结果也表明，以学校为单位的自杀干预研究是必要的。

新闻速递

澄清骨质疏松防治误区 提高国人骨质健康水平

本报讯（记者 裘佳）5 月 15 日，“中国健康知识传播激励计划（骨质疏松防治）”在京启动。中国疾病预防控制中心慢病中心主任王临虹、中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病学会副主任委员夏维波教授等专家及健康知识宣传员白岩松与会，共同呼吁澄清对骨质疏松的认知误区，有效防治骨质疏松，

提高国人骨质健康水平。夏维波教授介绍，除了摄入足量的钙和维生素 D₃，保持健康的生活方式、适量运动、多晒太阳、定期进行骨密度检测，都是预防骨质疏松及骨质疏松性骨折的有效方法。

现场还首次发布“骨动中国”健骨操，后续将借助“骨动中国”健骨操创意大赛等，在全国进行推广。

我国炎症性肠病近十年明显增加

本报讯（记者 裘佳）5 月 14 日，在“世界炎症性肠病（IBD）日”来临之际，2015 年“爱·常在，你并不孤单”世界 IBD 日宣传活动在京启动。

北京协和医院消化内科主任钱家鸣教授介绍，1991-2010 年，我国报告的 IBD 总病例数为 342 924 例，与前 10 年相比，后 10 年的总病例数增长 2.4 倍多。亚洲炎症性肠病与结

肠炎组织主席胡品津教授表示，“IBD 是终身的致残性疾病。我们正致力于研究一个安全、及时、有效和以患者为中心的健康管理模式，建立由多学科专业人才组成的诊疗团队为 IBD 患者提供及时诊断和恰当治疗，完成收治、建档、随访及教育等一系列贴切的服务，尽最大可能帮助患者回归正常生活。”

WHO 首部慢性乙肝指南中文版发布

本报讯（记者 牛艳红）5 月 15 日，WHO 在京发布首部慢性乙型肝炎治疗指南中文版。

WHO 驻华代表施贺德介绍，目前全球约有 2.4 亿慢性乙肝患者，20%~30% 的感染者会出现肝硬化和肝癌等并发症，每年约造成 65 万人死亡，且大多数分布在中低收入国家。

该指南建议，应用简

单的非侵入性诊断方法评估肝病分期及治疗指征，优先治疗进展期肝病和存在高死亡风险的患者，并推荐了乙肝治疗的一线 and 二线治疗药物。同时，强调通过新生儿乙肝疫苗接种来预防乙肝感染。

此外，WHO 呼吁中国政府迅速采取行动，让最需要的人能够负担得起这些药品。