

阑尾炎未必手术治疗

近日,芬兰一项研究结果表明,对于无并发症的阑尾炎患者,抗生素治疗有效。(JAMA.2015;313:2340)

阑尾炎可以分为急性无并发症性阑尾炎,以及有穿孔、腹腔脓肿和(或)结石的复杂性阑尾炎。既往研究表明,有阑尾结石的患者更易并发急性阑尾炎,并且对抗生素治疗反应不佳。

这项试验共纳入530经CT扫描确诊的急性非复杂性阑尾炎患者,病人随机分配到手术组和抗生素治疗组,出院后随访观察1年。抗生素治疗组接受3天的静注厄他培南,随后7天口服左氧氟沙星和甲硝唑。结果发现,在手术治疗组的273人中,仅1人手术失败,更多患者选择行手术治疗,研究者在招募愿意接受抗生素治疗的患者的问题上遇到

了困难。治疗成功率99.6%。抗生素治疗组的257人中,73%不需要手术,有27%在1年中加做阑尾切除术。

在这加做手术的70人里,83%为非复杂性阑尾炎,10%演变为复杂性阑尾炎,7%用药后治愈,但怀疑可能阑尾炎复发、进而切除阑尾。和手术组相比,这些患者虽然拖延了手术时间,但并没有发生腹腔脓肿等严重

并发症。

研究者强调,成功治疗阑尾炎需要选择可以覆盖引起阑尾炎的多种病原体的广谱抗生素,通过CT诊断为无并发症性阑尾炎的患者可以在抗生素或手术治疗之间作出选择,然而有外科医生并不认为这项研究可改变临床实践。



焦点争鸣



颈动脉支架术

球囊后扩张增加卒中和死亡风险

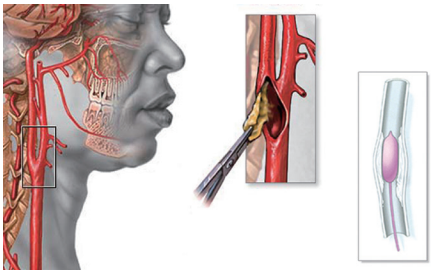
在颈动脉支架置入前、后,一般应用球囊进行两次扩张。然而,美国一项研究表明,行颈动脉支架置入术的患者,若进行支架置入后球囊扩张,则卒中和死亡的风险较高。(Journal of Vascular Surgery. 2015年5月30日在线版)

研究纳入的3772例患者中,52.6%的患者同时行支架置入前、后的球囊扩张,38.3%的患者仅实施了后扩张,9.1%的患者仅实施了前扩张。结果显示,围术期卒中和死亡的总发生率为3.0%。与仅行前扩

张的患者相比,同时行前后扩张的患者,其出现血液动力学损害的风险升高2.1倍,围术期卒中和死亡的发生率升高2.4倍。

研究者表示,很多人以为,颈动脉支架置入术与冠脉或外周动脉的手术相似,冠脉或外周动脉置入支架后通常使用球囊,以确保支架充分膨胀。然而,颈动脉疾病的病理生理与之不同,不是脑血流减少所导致的问题,而是斑块破裂的碎片引发卒中。

因此,研究者建议,在颈动脉内仅置入支架,不要球囊扩张。



药械动态



放射治疗可改善胰腺癌切除术成功率

美国一项研究表明,放射治疗可以增加交界性切除和局部进展期胰腺癌患者进行手术治疗的可能性,从而改善胰腺癌患者预后。(Pract Radiat Oncol. 2015年6月12日在线版)

研究者将肿瘤周围5mm血管受累区域进行放疗作为放化疗标准,结果胰腺癌切除成功率有显著提高。然而与没有行血管加强放疗(VB)的患者相比,中位生存期虽然提高,

但无统计学意义。值得注意的是,接受了手术治疗的患者的中位生存期显著高于没有接受手术的患者。

另一项回顾性分析了2006~2013年104例交界切除或局部进展期胰腺癌患者新辅助放疗的临床数据,在这些患者中,有23例(22%)行VB治疗,平均辐射剂量为56.0Gy。结果发现,行VB和未行VB治疗的两组,毒性事件发生率未见统计学差异。

高筛选结肠镜降低大肠癌发病率和死亡率

最新研究表明,在筛选结肠镜中更高的腺瘤检出率(ADR)与降低高达50%~60%终身大肠癌发病和死亡风险有关,且不会产生高成本。(JAMA; 2015.6251)

研究者对美国

1998~2008年5.6万例患者的ADR与癌症风险的数据进行分析。

结果发现,未经筛选的患者,大肠癌发病的终身风险为34.2人/每千人,死亡风险为13.4人/每千人。筛选患者发病风

险从26.6人/每千人到12.5人/每千人,随着ADR的增高而降低,死亡风险的趋势与发病风险相同。ADR每增加5%,并发症风险增加9.8%。

研究者认为,ADR是评价结肠镜检查质量

的重要方法,努力改进检测并且去除癌前息肉可以改善现有检测的质量,帮助患者,并且具有成本效益。目标是评价并且提高检测率的措施,观察是否改善患者预后。

手机报警系统增加旁观者心肺复苏率



瑞典一项研究显示,新型手机定位系统有助院外发生心脏骤停的患者得到及早救治。该程序可

向事发地点调派心肺复苏(CPR)志愿者。试验显示,这种方法能显著增加旁观者心肺复苏比例。另

一项纳入3000多例院外心脏骤停患者的观察性研究发现,被送至急救中心前接受CPR者的30d生存率是未接受CPR的2倍以上。(N Engl J Med 2015;372:2307)

研究者专门开发手机定位系统并招募5989位接受过CPR培训的志愿者。一旦发生疑似心脏骤停事件,调度员立即派出救护车与消防车或警车,同时通知研究志愿者。研究中共667例需要激活系

统的事件。结果显示,试验组患者在到达急救中心之前接受CPR比例明显高于对照组(61.6%与47.8%)。试验组偶然性旁观者心肺复苏比例也明显高于对照组。

第二项研究分析了30381例院外心脏骤停记录,其中51.1%在到达急救中心前得到CPR。较早接受CPR组与未及时CPR组30d生存率分别为10.5%和4%,CPR开始时间越晚,患者生存率越低。

无充足睡眠可危害个人健康和公共安全

近日,美国胸科学会(ATs)发表一项声明指出,保持充足的高质量睡眠是保障健康和生活的关键,无充足的睡眠可危害个人健康和公共安全。(路透社)

美国呼吸与重症医学杂志公布的声明显示,对于成年人来说,每晚少于6h睡眠或多于9~10h睡眠可对健康产生不良的后果,所以建议睡眠时间在二者之间。

声明指出,睡眠需求随着年龄变化而变化,且具有个体性。青少年需更

多的睡眠,且其“生物钟”较成年人延迟,因此建议学校上课时间可结合当地情况调整延后。

对于睡眠疾病,如阻塞性睡眠呼吸暂停综合征是一种常见、花费高,甚至可造成猝死的疾病,但是很少患者得到了确诊和治疗。

该共识指出,临床医生需要对患者强调良好睡眠质量的重要性。其中,认知行为疗法是一种有效治疗失眠的方法,而不应立刻给患者处方安眠药和镇静剂。

中国控烟协会发布公共场所控烟调查结果 烟草销售店属公共场所 禁止烟草广告

6月23日,中国控烟协会在京召开“公共场所控烟暨五省市烟草销售店调查结果发布会”,与会专家就公共场所定义以及烟草销售店是否属于公共场所等展开深入讨论。

2015年4月24日,全国人大常委会第十四次会议通过《广告法》修订草案,并于9月1日起施行。第二十二条就烟草广告明确规定:禁止在大众传播媒介或者公共场所、公共交通工具、户外发布烟草广告,禁止向未成年人发送任何形式的烟草广告等。

为此,中国控烟协会组织了对北京、上海、陕西、河南、广西五省市的507家烟草销售店进行调查。中国控制吸烟协会常务副会长许桂华指出:从调查结果看,在观察到的6595名进店购物者中,有64.2%是购买非烟草制品,尤为惊人的是,有22.9%的烟草销售店有未成年人进入;45.2%烟草销售店发现有烟草广告,上海最多高达79.4%。烟草销售店促销除河南未发现外,其他四地均存在烟草促销活动。