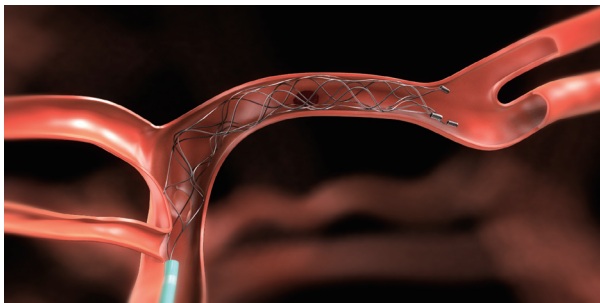


介入治疗写进美急性脑梗死指南

急性缺血性卒中患者溶栓后，且在发病 6 h 内支架取栓可获益

2013 年美国心脏学会（AHA）和美国卒中学会（ASA）发布了新版“急性缺血性卒中早期管理指南”。6 月 29 日，AHA 和 ASA 更新了对血管内治疗的推荐意见。（Stroke.2015 年 6 月 29 日在线版）

指南推荐，对于适应证患者可在发病 6 h 内行支架取栓。指南编写委员会主席 William J. Powers 指出，过去 8 个月中发表了 6 项相关临床研究提



示，溶栓治疗后大血管阻塞给予支架机械取栓治疗可使部分患者获益。指南引用了 SYNTHESIS

Expansion、IMS III、MR RESCUE、MR CLEAN、ESCAPE、SWIFT PRIME、EXTEND-IA 和

REVASCAT 试验，其中，前 3 项关于动脉内溶栓和第一代血栓清除装置，显示该治疗无优势；后 5 项采用最新一代支架取栓装置，结果显示干预组较对照组的疗效优势显著。

满足以下条件患者可接受血管内治疗：卒中前 mRS 评分为 0 分或 1 分、急性缺血性卒中、发病 4.5 h 内接受 rtPA 溶栓、梗死由颈内动脉或近端大脑中

动脉 M1 段闭塞引起、年龄 ≥ 18 岁、NIHSS 评分 ≥ 6 分、Alberta 卒中项目早期 CT（ASPECTS）评分 ≥ 6 分、发病 6 h 内开始治疗。

指南指出，缩短从出现症状到血管内治疗再灌注时间可获得更好的预后。为确保获益，应尽早治疗，发病 6 h 后血管内治疗的有效性还不确定。

此外，指南还建议：血管内治疗需要在有经验

的卒中中心快速进行脑血管造影，并需要合格的神经介入医生。

而根据这些缺血性卒中血管内治疗最新研究结果，我国在刚结束的“首届中国卒中学会年会暨天坛国际脑血管病会议 2015”上也发布了《急性缺血性卒中血管内治疗中国指南 2015》，急性缺血性卒中血管内治疗的春天全面到来，为患者带来更多获益。

消化

焦虑显著增加新发功能性消化不良



瑞士一项研究显示，焦虑能显著增加新发功能性消化不良风险。（Gastroenterology 2015;148:928）

研究纳入 1998-2001 年 Kalixanda 研究中的 3000 例参与者，完成腹部症状调查表（ASQ）。其中，703 例参与者随机选择接受食管胃十二指肠内镜检查，同时完成一项更全面的 ASQ 以及医院焦虑和抑郁量表，并参与 2010 年 6-8 月的随访研究。

结果显示，15.6% 患者基线时患有功能性消化不良，13.3% 在随访检查期间患上功能性消化不良；38.8% 在基线时出现胃食管反流症状，没有器质性疾病，39.8% 在随访检查期间发生胃食管反流症状。严重焦虑与功能性消化不良相关（OR=6.3）；在基线（OR=4.83）和随访检查（OR=8.12）时，焦虑与餐后不适综合征相关；基线时焦虑与随访检查时新发功能性消化不良也相关（OR=7.61）。

“总之，焦虑先于新发功能性消化不良发生，但不包括胃食管反流症状。”研究者表示，“进一步探索焦虑和功能性消化不良间的发生机制，可能产生新的干预方式降低或消除症状。”

骨科

持续低钠血症 骨质疏松和骨折风险增加

一项研究显示，近期及持续存在低钠血症，即使程度轻微，也可增加骨质疏松和脆性骨折风险。（J Clin Endocrinol Metab.2015 年 7 月 17 日在线版）

研究纳入 30 517 例骨质疏松患者和 46 256 例脆性骨折患者数据。结果显示，慢性低钠血症患者发生骨质疏松风险最高（OR=3.97），但与无慢性或近期低钠血症者相比，这二者兼有

患者骨质疏松风险更高（OR=12.09）。

研究者指出，结果显示，低钠血症和骨质疏松的关系呈剂量依赖性（低钠血症越严重，风险越高）和时间依赖性（慢性低钠血症带来的风险高于仅既往有低钠血症）。另外，该研究发现的近期低钠血症带来的骨质疏松风险高于既往低钠血症，支持“低钠血症诱导的骨丢失是可逆的”这一假说。

公共健康

运动相关低钠血症指南发布

近日，2015 年运动相关低钠血症（EAH）共识指南发布，介绍了 EAH 的危险因素和预防方法。EAH 危险因素主要有过度饮水、运动期间体重增加、BMI 过高或过低、每天运动时间超过 4 h 等。（Medscape 网站）

EAH 是一种由水中毒导致的快速进展突发事件。轻微 EAH 症状包括头晕、恶心和水肿，严重病例可导致意识模糊、痉挛、昏迷甚至死亡。

新指南认为，在锻炼时保持水化很重要，但喝水太多则可能有害，一些情况下甚至导致死亡。对运动员来说，只在口渴时喝水是最健康

的保持身体水化途径。饮用过多水或运动饮料可导致 EAH。指南认为，并非仅在运动员参加剧烈运动时才出现这种状况，在草地保龄球和瑜伽运动也有 EAH 的相关报道。

针对预防，新指南认为，利用身体固有的口渴机制来指导液体摄入，是一种既能限制在锻炼中饮水过多导致低钠血症，同时又可供应充足的液体避免过度脱水的方法。



精神

工作时间过长 自杀风险升高

工作时间过长已成为一个全球性问题，这一状况可能增加多种健康风险。韩国一项研究显示，工作时间过长与自杀风险升高相关。（PLoS One.2015 年 6 月 16 日在线版）

研究纳入 12 076 例受试者，7164 例男性及 4192 例女性。结果显示，与每周工作 52 h 及以下者相比，每周工作超过 60 h 的个体体验到自杀观念的风险高 37%；男性（OR=1.36）和女性（OR=1.38）工作者，工作时长与自杀观念的相关性相仿，且均有统计学意义；调整家庭收

入、婚姻状态、高血压或糖尿病病史、健康相关行为及过去 2 周的受伤、中毒、急慢性疾病及工作类型等诸多因素之后，上述差异仍具有统计学意义。

研究者认为，该研

究显示，长时间工作与自杀观念相关，男女性均如此。另外，低社会经济地位个体自杀观念风险更高。因此，为避免工作群体的负性心理转归，工作时间过长也应加以重视。



肿瘤

预防性切除卵巢不能盲目跟风

美国好莱坞女星安吉丽娜·朱莉被检出 BRCA1 基因有缺陷，为防癌症，在医生建议下，她相继预防性切除了乳腺和卵巢。对于 BRCA1/2 基因突变是否需要切除乳腺和卵巢，复旦大学附属妇产科医院鹿欣和康玉医生在 6 月 25 日召开的“第三届红房子论坛暨国际妇产科高峰论坛”上建议，不能盲从跟风，对于一级亲属如姐妹或母女中有两位发生单侧乳腺癌或卵巢癌，其中一位在 50 岁以下，或有一位患上双侧乳腺癌，最好行 BRCA1/2 基因检测；如 BRCA1/2

突变并有肿瘤家族史，可在 40 岁左右便行预防性卵巢输卵管切除。定期体检，防病于未然很重要。卵巢两大主要功能是内分泌和排卵，切除卵巢后会使雌激素下降，导致潮热、烦躁、睡眠差、骨

质疏松等围绝经期症状，同时心脑血管疾病发病风险也会增加；对未生育女性，预防性切除更要慎之又慎。通常而言，无卵巢癌家族史患者，一生中发生卵巢癌几率仅约 1.4%；（孙国根）

会讯

第 7 届类风湿关节炎国际论坛 优秀论文评选征文

将于 8 月 28-30 日召开的 2015 年第七届类风湿关节炎国际论坛将设立年度“类风湿关节炎优秀论文奖”，每年评选 10 篇在国内外发表的类风湿关节炎基础及临床优秀论文，于论坛期间颁奖。
 投稿邮箱：raforum2009@163.com；截止日期：2015 年 8 月 10 日；联系人：高昕然 010-68318316。