

新一轮烟草调查结果在京发布

公共场所禁烟获支持，但吸烟危害认识情况堪忧

8月19日，《2013-2014中国部分城市成人烟草调查》在京公布。调查报告显示，无烟环境对于保护公众不受烟草危害至关重要。而且，在公共场所禁烟得到了公众的普遍支持。（源自中国疾病预防控制中心）

本次烟草流行调查在北京、天津、哈尔滨、深圳等14个城市开展，调查询问了公众一系列关于烟草使用的问题，以及公众对于控烟政策的知晓情况和态度。

结果显示，公众对控烟政策给予了大力支持。在参与调查的全部14个

城市中，超过90%的成年受访者支持在医疗机构、学校和大中专院校的室内区域禁烟的规定。

据中国疾病预防控制中心控烟办公室姜垣副主任介绍，我国二手烟暴露仍然严重，公众对于公共场所禁烟的规定知情度很低。

在一些城市，医疗机构和学校禁烟的公众知情率仅为34%；在鞍山、克拉玛依、青岛和深圳的受访者中，了解餐馆禁烟规定的民众人数不足一半。

各城市中心城区成年男性现在吸烟率为

32.7%~44.8%，虽然低于2010年全国城市平均值（49.2%），但仍处较高水平。

电子烟有很高的知晓度，且有小部分成人使用电子烟。但值得注意的是，不仅有现在吸烟者使用电子烟，少数非吸烟者，包括从未吸烟者也使用电子烟。

姜垣表示，我国戒烟行为仍处于较低水平，戒烟服务仍需加强。调查显示，在多个城市中，过去1年内就诊过的现在吸烟者中，接受过医务人员戒烟建议的比例不足一半。



此外，中国的烟草价格极低。多数城市购买一包卷烟的价格中位数不到10元。而且，烟草营销广告过多，特别是在商品零售点。以哈尔滨为例，每7名受访的成人中就有1

名表示曾在零售点看到烟草营销广告。

姜垣还强调，公众对烟草使用的危害意识虽有提高，但仍显不足。约半数人不知吸烟可导致卒中或心脏病。

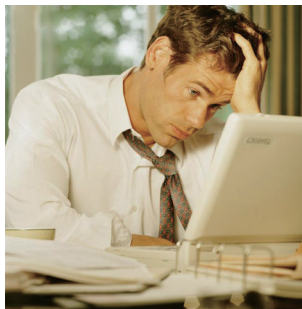
长时间工作增加 冠心病和卒中风险

英国学者研究显示，每周工作 ≥ 55 h者发生卒中的风险增加33%，且冠心病风险也明显升高。（The Lancet. 2015年8月20日在线版）

研究者对来自25项研究的数据进行了Meta分析，涉及3个国家的60万余人，平均随访时间8.5年。结果发现，每周工作 ≥ 55 h者患冠心病的风险升高13%。校正混杂因素后，该关联仍存在。

此外，研究者还分析了17项研究中50万多人的数据，平均随访7.2年。结果显示，每周工作 ≥ 55 h者发生卒中的风险提高33%。

值得注意的是，研究者发现，工作时间越长卒中风险越高。与标准工作时间（每周工作35~40 h）相比，每周工作41~48 h会使卒中风险升高10%，每周工作49~54 h会使卒中风险升高27%。



空腹血糖受损或可预测心肌梗死



美国学者研究发现，糖尿病前期的标志物空腹血糖受损（IFG）可能也是成人隐匿性心肌梗死的预测因子。（Am Heart J. 2015年8月7日在线版）

研究者指出，IFG患者的心肌梗死风险更高，其可能发生了未被识别的心肌梗死或隐匿性心肌梗死。对于这部分患者应密切筛查并仔细检查是否存在典型或不典型症状。

研究者对MESA研究中5885例基线无糖尿病受试者的数据进行分析，其中930例有IFG，4955例空腹血糖正常。

结果显示，与空腹血糖正常组相比，IFG组未

识别心肌梗死患病率显著升高（3.5%与1.4%）。IFG组未识别心肌梗死者校正后OR为1.78；进一步校正相关因素后，这种相关性仍然显著（OR=1.60，P=0.048）。

多数产后心肌病预后良好

射血分数 < 0.30 且左室 > 6 cm者不易恢复

美国学者进行的IPAC研究显示，虽然经过传统心衰治疗，大多数围产期心肌病（PPCM）女性能在产后1年内得以完全康复，但严重左室功能障碍及初诊提示明显严重室重构者仍有可能发生心血管事件。（J Am Coll Cardiol. 2015;66:905）

研究纳入100例PPCM女性患者。基线时，平均左室射血分数（LVEF）为0.35，6个月时升至0.51，12个月

时升至0.53。1年时，72%女性LVEF > 0.50 ；13%受试者LVEF < 0.35 ，发生主要不良事件或重度心肌病。

分析显示，产后1年LVEF较低的风险因素包括基线LVEF < 0.30 或左室舒张末期直径（LVEDD） > 6.0 cm，或为黑人（图1）。基线LVEF > 0.30 且LVEDD < 6.0 cm的受试者中，91%能够在产后1年完全恢复；而LVEF < 0.30 且LVEDD > 6 cm者并未恢复。

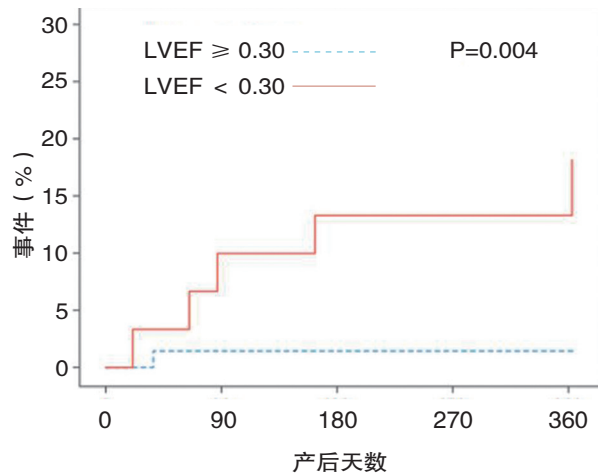


图1 基线左室射血分数与1年心血管事件发生率关系

强直性脊柱炎增加心脑血管死亡风险

一项加拿大研究显示，强直性脊柱炎（AS）与心血管或脑血管病死亡风险增加有关。研究者认为，有必要制定综



合性策略，对AS患者的可改变危险因素进行筛查及治疗。（Ann Intern Med. 2015年8月11日在线版）

该研究显示，AS患者发生血管病死亡的校正后HR为1.36，其中男性HR为1.46，女性HR为1.24。

年龄、男性、低收入、痴呆、慢性肾

脏病及外周血管病均为AS患者发生血管病死亡的高危因素。而且，在 ≥ 65 岁的老年患者中，未服用非甾体抗炎药及他汀类药物也为血管病死亡的高危因素。

研究共分析了21473例AS患者（年龄 > 15 岁）及86606例健康对照组受试者。AS患者的平均年龄为46岁，53%为男性。AS患者和对照组分别随访166920人年和686461人年。

● 图片新闻

8月21日，中国卒中中心联盟授牌仪式在北京天坛医院举行。来自北京、天津、河北、内蒙古、山东、山西地区共90家首批入选联盟单位医院获联盟授牌。北京天坛医院王拥军教授指出，联盟将定期组织卒中规范化培训，为医院的学科建设提供帮助，每



年公布中国卒中中心联盟的医疗质量评价情况，

进而提升卒中质量管理。图/文 于伟

运动后踝臂指数异常 或需下肢血运重建

美国学者研究发现，静息踝臂指数（ABI）正常，但运动后ABI异常者行下肢血运重建的可能性明显高于两种情况ABI均正常者。运动后ABI或可作为外周动脉疾病患者心血管预后的有效预测因子，包括静息ABI正常的患者。（J Am Coll Cardiol Interv. 2015;8:1238）

该研究纳入2791例受试者。结果发现，与静息和运动后ABI均正常组相比，静息ABI正常但运动后ABI异常组下肢血运重建风险明显升高（HR=6.63）；但主要不良心脏事件和全因死亡率无显著差异。

此外，与静息ABI异常但运动后ABI正常组相比，静息和运动后ABI均异常组患者的下肢血运重建风险也增加（HR=1.59），且在倾向性匹配后该风险仍存在（HR=2.32）。

在倾向性匹配中，与静息和运动后ABI均正常组相比，静息及运动后ABI均异常组患者的主要不良心脏事件增多，且全因死亡率存在升高趋势。

本版编译 牛艳红