

关节置换术后警惕心脏病风险

膝关节置换术后第一个月，心脏病发作风险增 8.75 倍

美国一项研究表明，接受全膝或髌关节置换术的膝关节骨性关节炎患者，由于静脉血栓栓塞出现，致短期内心脏病发作风险增加。(Arthritis Rheumatol. 2015年8月31日在线版)

骨性关节炎(OA)，也被称为退行性关节病。最常见于患者的手、脊柱、髌、膝、大脚趾关节，并影响整个关节的活动度。该病是由于关节退行性变，

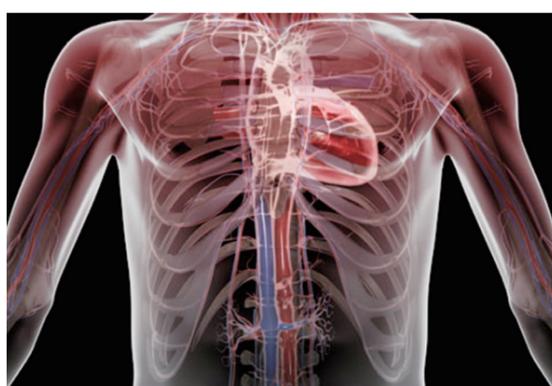
致关节软骨被破坏而引起的慢性关节病。目前尚无治疗方法。虽多数骨关节炎患者的症状可通过采用非有创性方法如控制重量、物理治疗和药物治疗等得以缓解，但严重者要行关节置换术。

据悉，全球每年约进行180万例关节置换术，其中多为膝关节和髌关节置换术。然关节置换术对患者心血管病的影响尚不明确。

该研究纳入2000年1

月至2000年12月13849例50岁以上患膝关节炎并接受全膝关节置换术患者和6063例50岁以上接受髌关节置换术的髌关节炎患者，以相同数量未接受手术者作为对照。平均随访4.2年。

结果显示，306例(2.21%)膝关节炎患者发生心脏病，而对照组则为286例(2.07%)；膝关节炎置换术后第一个月内患者出现心脏病发作风



险较高(HR=8.75)。髌关节置换术患者中128例出现心脏病发作，对照组为138例；接受髌关节置

换术的患者在术后6个月内出现心脏病发作风险较高。且相比对照组，接受髌关节或膝关节置换术的患者出现深静脉血栓和肺栓塞的风险更高。

该研究结果有悖于之前认为的接受关节置换术对心脏健康有益的论述。且接受关节置换术后，早期出现心脏病发作风险较高，长期危害并不明显。但出现肺栓塞的风险在数年后仍很高。



焦点争鸣

2型糖尿病：减重手术或优于药物治疗

英国一项研究显示，相比常规治疗，减重手术可更有效地控制2型糖尿病。(Lancet.2015,386:964)

研究纳入60例30~60岁成人2型糖尿病患者，BMI ≥ 35 kg/m²，且至少5年患病史。随机分至接受药物治疗(20例)、胃旁路手术(20例)或胆胰分流术(20例)，共53例完成5年随访。

结果显示，药物治疗组没有患者获得糖尿病缓解，外科手术组38例中有19例获得糖尿病缓解。胃旁路手术组与胆胰分流术组糖尿病缓解率分别为37%和63%。胃旁路手术组42%患者HbA_{1c}水平控制在6.5%或更低，胆胰分流术组和药物治疗组中这一比例分别为



68%和27%。

同时，相比药物治疗组，外科手术组患者体重下降幅度也更大。但外科手术组患者间体重下降幅度并无明显差异。外科手术组患者的心血管风险、总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇和甘油三酯水平都有所降低。

“该研究中常见的糖尿病并发症发生率降低，与既往非随机长期研究结果一致；但与常规药物治疗相比，外科手术是否可降低糖尿病发生率和死亡率，仍需更大规模、多中心随机试验证实。”



安全警戒

FDA：二肽基肽酶-4抑制剂可能致关节痛

二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂用于结合饮食和运动降低2型糖尿病患者的血糖。8月28日，FDA发出警告称，DPP-4抑制剂可能导致关节痛，严重者甚至致残。(FDA官网)

FDA报道了DPP-4抑制剂致严重关节痛案例。症状在患者开始DPP-4抑制剂治疗后1d至几年内出现，停药后一个月有所缓解。但有些患者再次服用相同或其他DPP-4抑制剂药物时，严重关节痛症状会再次出现。

该项黑框警告已添至所有此类药物说明书中。FDA建议，当出现严重关节痛时，患者不要立即停用DPP-4抑制剂，应尽快咨询诊治医生。

涉及药物

- ★阿格列汀
- ★阿格列汀/二甲双胍复方药
- ★阿格列汀/吡格列酮复方药
- ★利格列汀
- ★利格列汀/依帕列净复方药
- ★利格列汀/二甲双胍复方药
- ★沙格列汀
- ★沙格列汀/二甲双胍缓释剂
- ★西格列汀
- ★西格列汀/二甲双胍复方药
- ★西格列汀/二甲双胍缓释剂

伏立康唑治疗肺移植患者真菌感染：警惕皮肤癌风险

伏立康唑是一种常用于治疗肺移植患者真菌感染的处方药。但美国一项新研究显示，其可增加肺移植患者皮肤癌甚至死亡风险。(Am J Transplant.2015年9月3日在线版)

皮肤癌是实性器官移植最常见的恶性肿瘤，产生的主要原因是免疫抑制，接受者较普通人群发生皮肤鳞状细

胞癌(SCC)风险增加65倍。肺移植者由于高龄和免疫抑制，对SCC尤其敏感。患者在肺移植后真菌感染发生率较高，而肺真菌感染发病率和死亡率较严重。

研究者发现，伏立康唑暴露导致SCC罹患风险增加73%，每增加30d药物暴露，风险就增加3%。但此药显著降低曲霉定植，尤

其是肺移植第一年内。它也能降低曲霉定植肺移植患者的全因死亡率，且对无曲霉定植的患者无影响。

研究者表示，“对于SCC高风险肺移植患者，包括高龄、男性和白种人，延长伏立康唑用药可能无明显获益，医生应考虑少用大剂量伏立康唑或使用其他不增加SCC风险的替代药物。”



研究视界

新术式降低胰腺癌术后胰瘘风险

复旦大学附属肿瘤医院肝胆外科虞先濬团队发明了两种新吻合技术，提高了胰腺癌手术安全性，使该院胰腺癌术后胰瘘发生率从20%降至7%~10%，远低于传统的吻合技术，并缩短了患者术后住院时间。

“胰瘘”是胰腺癌切除术中最常见、最致命的手术并发症，很多出血、感染等，也都与胰瘘有关。虞先濬教授介绍，过去十年，随着手术技术的革新，胰腺癌手术切除率显著提高，一度提高到42%。然而手术切除率的提高，并未给患者带来生存获益。

虞先濬团队首先发明的“残端封闭内支撑空肠吻合术”，吸收传统吻合术优点，将胰管及周围组织人为的塑型，使形成的“乳头样”结构突出在胰腺残端表面，再将胰腺的残端缝合到空肠上，进而让胰液进入空肠，有效避免胰液遗漏。之后发明的“胰空肠吻合术与胰管空肠黏膜吻合术”，可显著降低术后胰瘘率并缩短术后患者住院时间。

(孙国根)

本版编译 袁佳



专家视角

痴呆的脑成像检查准确性尚待提高

英国一项新研究显示，MRI扫描和其他工具有助于痴呆的检测和诊断，但不是其决定性因素。(Lancet Neurol.2015年8月26日在线版)

研究评估了大部分广泛用于检测患者脑内预期病理变化的影像学技术效果，并评估其用于预测个体临床预后时的准确性。

结果显示，MRI扫描能用于从正常老化和其他神经退行性疾病中区分出轻度至中度痴呆阶段。这种方法比单用记忆测试法更准确，但不如PET扫描敏感。

PET扫描可成功排除非阿尔茨海默病患者接受治疗。用氟脱氧葡萄糖作为示踪剂的PET扫描，可

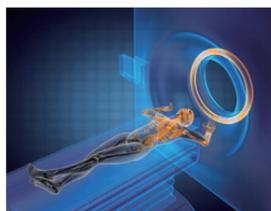
用于神经元损失检测；且当必须对患者认知能力下降做出可靠的短期预测时，也有用。

多模态成像有助于临床医生作出诊断并决定潜在的治疗方法。来自不同类型测试的信息，将有助于区分面临在眉睫的认知能力下降及可能仅为迟发性下降的患者。

但在哪种扫描组合可用于区别阿尔茨海默病的不同阶段方面，目前尚无足够可用信息。

对于初级保健机构的患者样本，尚无任何技术显示有效性。

为此，研究者表示，在可以成规模地推开、并可能对医疗保健提供者和患者获益前，必须先提高



相关脑成像检查的准确性。而夸大脑成像检查的当前利益，可能产生不必要的医疗费用，且会导致因检查所造成的“患者心理负担”。