

置入心脏器械者可行 MR

据器械类型、患者个体化差异行 MR 检查，注意监测

长期以来，置入心脏器械（CIED）患者被认为不应进行磁共振（MR）扫描检查，但随着 MR 兼容性装置的推广，越来越多患者可安全进行 MR 扫描。对置入非 MR 兼容性装置的患者在出现严重临床症状（风险大于 MR 扫描风险）且无其他合适成像模式时也可选择 MR 扫描。近期，英国心律学会发布的相关指南阐明了 CIED 患者进行 MR 扫描时需遵循的原则及注意事项。（Heart.2015 年 9 月 29 日在线版）

既往认为，CIED 患者不应进行 MR 扫描的原因包括：（1）MR 扫描可致置入装置受损，引起暂时或永久性功能改变；（2）可致脉冲发生器或导线移位或振动；（3）可致导线过热；（4）可致导线发生感生电流；（5）可使装置出现不恰感知及激活；（6）可使电复位及簧片开关故障。



可进行 MR 扫描 近期，欧洲及美国均批准 MR 兼容性 CIED 上市，且数据显示，很多置入非 MR 兼容性装置的患者未受到 MR 扫描的不良影响。MagnaSafe 注册研究对置入非 MR 兼容性装置患者完成非胸腔 MR 扫描后的情况进行分析，受试者共完成 1500 次非胸腔 MR 检查，无死亡、装置失效、脉冲发生器或导线移位及室性心律失常报告。研究排除了置入非 MR 兼容性

ICD 的起搏器依赖患者。

当置入非 MR 兼容性装置患者无法通过其他方式获得诊断信息时，且诊断信息对临床管理影响较大时，方可考虑 MR 扫描。

不可进行扫描 MR 扫描可致起搏器输出抑制、非同步起搏、起搏速度过快及室颤，早期报告称很多 CIED 患者因在 MR 扫描前未进行装置调整而受到了不良影响。对于置入非 MR 兼容性 ICD 的起搏器依赖患者及 2002 年前

置入非 MR 兼容性起搏器的患者，MR 扫描期间发生不恰心动过速治疗或起搏抑制的风险非常高，因此需选择其他成像检查方法。

多数 MR 兼容性装置允许患者进行全身性 MR 扫描，但部分禁止胸腔检查；对 MR 安全激活进行调整时，非起搏器依赖患者调整为 000，依赖患者调整为 V00；存在心外膜导线、非固定上腔静脉除颤线圈、断裂导线、置入腹部装置及置入不足 6 周的患者禁止进行 MR。

注意事项 无论是置入 MR 兼容性装置还是非兼容性装置的患者，扫描期间均应通过心电图和（或）血氧饱和度监测心律，检查室应配备体外除颤器与起搏器。扫描完成后检查所有起搏参数并将装置调整至扫描前状态。



安全警戒

保健品暗藏杀机：美国每年 2.3 万人因之看急诊

《新英格兰医学杂志》近期研究报告，美国每年约 2.3 万人因服用膳食补充剂至急诊就诊，2000 多人因此住院，其中 1/5 为儿童误服所致。

中国没有“膳食补充剂”一说，较接近的是“保健品”。“膳食补充剂”看起来较中性，而“保健品”似乎有“保健”功效。

半数以上的患者因服用减肥和功能保健品就诊，多数表现为心悸、胸痛和心动过速。老年人的主要问题是“被噎着了”，占 40%，其中，80% 为微量元素补充剂。这种微量元素补充剂往往都做得个头特别大，好像很实在。但美国规定，药品大小不

能超过 22 mm。

其实，关于这些营养补充剂，已有多项研究斥其无用。《美国内科学年鉴》杂志曾发表了一篇名为《够了就是够了：不要再在维生素和矿物质补充剂上浪费钱了！》文章，指出对于普通人来讲，服用各种维生素补充剂既无必要也无益处，甚至有害。

总体上，目前我们应该意识到，许多营养元素都具有“J”型或“U”型风险曲线：如果身体某种营养元素不足，补充或许对有益，但在高剂量下，则可能有毒。问题是，我们如何知道自己不足呢？正常人还是少服为妙吧。



行业资讯

以岭药业获批建设国家重点实验室

近日，国家科技部发布《关于批准建设第三批企业国家重点实验室的通知》，石家庄以岭药业股份有限公司承担的“络病研究与创新中药国家重点实验室”位列其中。

“络病研究与创新中药国家重点实验室”以石家庄以岭药业为依托单位，设立络病理论研究室、临床重大疾病研究室、网络药物创新技术实验室。形成了一支包括中医临床、植物化学、药物分析、药物制剂、药理学、药代

动力学等多学科交叉研究梯队。

“络病研究与创新中药国家重点实验室”的建立，将以络病理论创新带动临床有效性组方原创研究及新药研发，旨在通过以络病理论传承创新指导临床心血管病、2 型糖尿病及其并发症、神经肌病三大疾病辨证治疗，将络病理论指导的临床有效原创组方研发成国家创新专利中药，促进中医学术理论向临床疗效和创新药物的转化。

研究视界



接种流感疫苗或可降低卒中风险

英国一项研究显示，接种流感疫苗后 2 个月内发生卒中风险下降约 1/5。（Vaccine.2015,33:5458）

普遍认为，流感可能引发一些心脑血管疾病，流感疫苗的保护作用能防御季节性流行性感冒病毒，从而可以防止这些疾病的发生。

研究纳入近 1.8 万例 19 岁以上、在 2001-2009 年首次发生卒中的患者，超半数女性。比较流感疫苗接种后 180 d 内卒中发生次数与不受疫苗保护患者的卒中发生次数。

结果显示，在流感季节早期接种疫苗能够提供更大的保护作用。相比于不接种疫苗的预期卒中病例数量，疫苗接种后的第一周，发生卒中的病例减少 36%，第二周减少 30%。在第三周和第四周时，卒中病例减少 24%，在疫苗接种后的第 29-59 d，这一数字下降至 17%。

“结果支持目前为高风险人群接种流感疫苗的推荐，鼓励人们早期接种疫苗。”研究者表示。



焦点争鸣

锂盐维持治疗的肾毒性担忧或可不必

锂盐一直是双相障碍维持治疗的关键药物。但由于其几乎完全通过肾脏代谢，使用锂盐治疗需定期监测血锂水平和肾功能。既往认为，锂盐治疗的持续时间和累积剂量是肾毒性的主

要决定因素。而近日，英国一项研究显示，稳定在治疗浓度范围内的锂盐维持治疗并不影响 eGFR 随时间的变化。（Lancet · Psych.2015 年 10 月 6 日在线版）

研究纳入 2000 年 1

月至 2011 年 12 月 18-65 岁使用锂盐维持治疗，或暴露于其他情感障碍一线治疗药物（喹硫平、奥氮平与双丙戊酸钠）6 个月以上的 1120 例患者。其中，305 例患者使用锂盐，815 例使用对照药物，12 年共记录 13 963 次 eGFR 值。

结果显示，锂盐治疗组的 eGFR 平均年降低值与对照组无显著差异；随机系数模型显示，暴露持续时间及平均血锂水平并非 eGFR 下降的显著预测因素。



药械动态

美德玛肌肤平滑凝露登陆中国

本报讯（记者 裴佳）“随着社会的发展，人们对外在形象愈加关注。剖宫产切口留下的皮肤瘢痕，严重影响女性身心健康。寻找安全、有效的修复瘢痕技术和手段具有重要临床意义。”中华医学会儿科修复与

再生分会主任委员付小兵院士于 9 月 26 日在美德玛中国医学上市会上表示。

“我国剖宫产率高达 46.2%，居世界第一。无论是否缝合，3/4 剖宫产切口会有一定程度的增生。”首都医科大学

附属北京妇产医院范玲教授介绍。

美德玛肌肤平滑凝露蕴含丰富的洋葱精粹，经临床验证可显著改善新旧瘢痕外观。其上市将为剖宫产术后、整形美容术后和陈旧性瘢痕等人群带来福音。

图片新闻



10 月 18 日，GE 医疗与中山大学附属肿瘤医院联合举办的“中国乳腺癌筛查标准化论坛”在广州召开。论坛上，“自动乳腺容积成像（ABUS）技术应用于乳腺癌诊断多

中心研究”项目启动，旨在科学评估以 ABUS 技术乳腺超声检查为主要手段的乳腺癌筛查“中国模式”对降低中国女性乳腺癌死亡率的有效性。

图/文 赵佩

本版编译 裴佳 朱柳媛 文韬