

美国心脏学会声明称，糖尿病患者冠心病风险存性别差异 女性患者冠心病风险是男性两倍

近日，美国心脏学会（AHA）发表的一项科学声明称，女性2型糖尿病患者患冠心病的风险是男性的两倍，而且可能需要更多、更大强度的体力活动来降低这一风险。（Circulation. 2015年12月7日在线版）

声明指出，与男性糖尿病患者相比，女性患者更早发生心肌梗死，首次心肌梗死后死亡的可能性更高。

同时，女性糖尿病患者更有可能合并内皮依赖

性舒张功能受损和更严重的致动脉粥样硬化性血脂异常，凝血功能多提示血栓前状态，且代谢综合征患病率也明显高于男性糖

尿病患者。

此外，在女性患者中，糖尿病也与新发心力衰竭风险增加相关。虽然男性卒中患者更有可能罹患糖



尿病，但在女性患者中，糖尿病与卒中之间的相关性更强。

而且，女性接受血管成形术、冠脉旁路移植术等手术的几率更低，服用他汀等降脂药物以及阿司匹林、降压药的比例更低，血压或血糖得到控制者更少，更易发生妊娠期糖尿病、多囊卵巢综合征等具有性别差异的疾病。

此外，声明指出，生活方式干预对于女性糖尿病患者预防心血管病

至关重要。多项观察性研究提示，通过生活方式改变（如改善饮食和增加体力活动）降低心血管病风险这一干预策略中，女性糖尿病患者较男性可获益更多，但女性较男性需要更频繁、更大强度的运动。

为改善男性和女性糖尿病患者的健康公平性，该声明呼吁进行更多的研究来了解造成这种差异的生物学因素，并同等控制男性和女性的心血管危险因素。

压力及抑郁增加糖尿病卒中风险

美国一项研究分析，糖尿病患者更易发生抑郁和产生压力，而这些心理健康问题可导致糖尿病患者卒中和心血管死亡风险升高。（Diabetes Care. 2015年11月17日在线版）

研究者分析了约2.2万例成人受试者（4100例为糖尿病患者）的数据，其中56%生活在美国东南部地区，这一地区因心脑血管事件高发而被称为“卒中带”。

基线时，10%报告抑郁症状加重、28%报告压力水平提高。报告压力和（或）抑郁情况恶化的糖尿病患者中，以女性、黑人、贫穷及生活在“卒中带”者居多。

与无压力或抑郁的糖尿病患者相比，伴有这些心理健康问题者，心血管死亡风险增加53%，同时伴有压力和抑郁者，心血管死亡风险增加1倍以上。



年轻女性肥胖猝死风险增加

近期，护士健康研究32年随访结果显示，超重和肥胖增加成年女性的心脏性猝死风险，尤其是成年早期超重或肥胖的女性。（JACC Clin Electrophysiol. 2015年11月25日在线版）

研究发现，与体质指数（BMI）21~22.9 kg/m²者相比，BMI 25~29.9 kg/m²及30~34.9 kg/m²者的心脏性猝死风险增加46%，BMI ≥ 35 kg/m²者的风险增加118%。

校正其他混杂因素

后，BMI ≥ 35 kg/m²者的心脏性猝死风险仍较高（RR=1.72），BMI 25~29.9 kg/m²及30~34.9 kg/m²者的心脏性猝死风险略有下降。

此外，研究还发现，在基线和（或）18岁时BMI较高与心脏性猝死风险升高相关，且这种关联较当前BMI更强。即使她们以后体重减轻，但猝死风险仍增高。

研究者表示，与肥胖老年人群相比，肥胖的中年女性发生心脏性猝死的风险更高。超重或体重大幅增加对心脏性猝死风险有早期和（或）累积影响，并且后期减重并不能完全逆转该影响。

该研究纳入72 484例基线无慢性疾病的女性，随访期间共发生445例心脏性猝死。



糖尿病患者牙齿脱落风险加倍

美国学者研究发现，糖尿病患者牙齿脱落的风险更高，是一般人群的2倍。（Prev Chronic Dis. 2015年12月3日在线版）

研究者对美国过去40年牙齿脱落情况进

行了调查，发现虽然总体上牙齿脱落率下降，但糖尿病人群患病率仍较高。

美国牙科协会Hewlett表示，牙齿脱落与糖尿病之间明确相关。糖尿病可增加口腔疾病风

险，进而引起牙齿脱落；口腔疾病也可导致糖尿病更加复杂、更加难以管理。

他还指出，定期看牙科以及好的牙齿牙龈护理习惯对于糖尿病管理是非常重要的。

婴儿1岁前体重增加与1型糖尿病风险相关

一项对挪威和丹麦近10万名新生儿的研究发现，新生儿出生第一年体重的增加与1型糖尿病风险有关。（JAMA Pediatr. 2015年12月7日在线版）

研究者对99832名在1998-2009年出生的孩子进行了随访研究，其中59221名孩子来自挪威母亲和孩子的队列研究（MoBa），40611名孩子来自丹麦全国出

生队列研究（DNBC）。

到随访结束，MoBa队列孩子的平均年龄为8.6岁，DNBC队列孩子的平均年龄为13岁。从婴儿12个月开始到随访结束，DNBC中1型糖尿病发病率为每年25/10万，MoBa中为每年31/10万。

新生儿从出生到1岁的体重增加与以后患1型糖尿病的风险呈正相关（每增加一个标准

差的汇总校正后HR为1.24）。而婴儿身高的增加与1型糖尿病风险无相关性。

研究者认为，这可能是因为，婴儿快速生长增加了对β细胞分泌胰岛素的需求。而既往研究已证实，β细胞主动分泌胰岛素更容易受到体外细胞因子的损害。此外，肠道菌群或炎症反应可能也参与疾病发生的相关环节。

生物可吸收支架血栓形成风险更高

德国学者进行的一项Meta分析发现，与传统的依维莫司洗脱支架相比，依维莫司生物可吸收支架的1年支架内血栓形成风险升高1倍，并且晚期管腔丢失更多。（Lancet. 2015年11月16日在线版）

研究显示，中位随访1年时，生物可吸收支架组（3%）和传统药物洗脱

支架组（3.3%）的靶病变血运重建率类似。

但与传统药物洗脱支架组（0.5%）相比，生物可吸收支架组（1.3%）明确或可能的支架内血栓形成较多（OR=1.99）。在生物可吸收支架组，在支架置入后1~30 d，发生支架内血栓形成的风险最大（OR=3.11）。

生物可吸收支架组

的心肌梗死发生率也较高（5.2%与3.5%），但是差异无统计学意义。

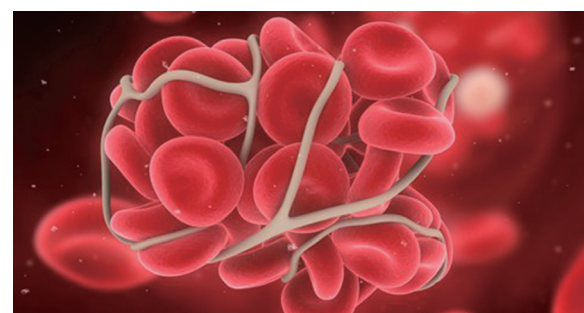
随访期间，共30例（1%）患者死亡，两组死亡率类似，但是不同研究间的差异较大。

此外，对中位随访10.5个月时1265例患者冠脉造影结果的分析显示，生物可吸收支架组的支架内、节段内晚期管腔丢失

均更多。

该Meta分析共纳入6项研究，其中2337例患

者置入生物可吸收支架，1401例患者置入药物洗脱支架。



青少年喝咖啡增加糖尿病风险

世界糖尿病大会上，加拿大一项小型研究表明，青少年长期饮用含咖啡因饮料，其血液中的胰岛素含量会急剧升高，进而增加其2型糖尿病风险。（源自Medscape）

研究者认为，咖啡因能破坏机体对高血糖的抵御机制，导致“胰岛素耐受”现象，即身体不得不产生更多的胰岛素来清除血液中的过多的糖类。

青少年的身体往往不够成熟，对含咖啡因饮料的热衷程度也较高，因此较成年人更易受到影响。

研究显示，摄入含咖啡因饮料，能够导致人体血液中的胰岛素与血糖含量上升20%~30%。由于咖啡因在人体中能存在长达4~6 h，年轻人在饮用这些饮料后，体内正常血糖代谢机制会遭到持续干扰，导致将来发生代谢异常的风险增高。

该研究纳入10例男性与10例女性受试者，年龄为13~19岁。

本版编译 牛艳红