

China-PEACE 研究揭示中国心梗溶栓现状

九成心梗溶栓用尿激酶 住院死亡率未降

我国当前医疗条件，并非所有急性 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）患者都能接受急诊经皮冠脉介入治疗（PCI），多数患者还有赖于静脉溶栓获得再灌注。但近期中国医学科学院阜外医院蒋立新等进行的 China-PEACE 研究最新分析表明，过去十年，在无条件的进行 PCI 的医院，静脉溶栓状况不理想，适宜接受静脉溶栓的心梗患者大多并未从中受益。（Eur Heart J · Acute Card

Care.2016 年 1 月 19 日在线版）

研究发现，九成患者使用的是循证医学证据并不充分的尿激酶，且存在溶栓药物使用不足、就医延误、剂量不够等多种因素。这些都削弱了静脉溶栓的益处。

研究显示，接受溶栓治疗的患者死亡或因病重自动出院的患者死亡率为 8.6%，而未接受溶栓治疗的患者为 14.4%。多因素回归分析校正后，接受溶栓

治疗的患者住院死亡率未下降（OR=0.93）；静脉溶栓患者平均住院时间未缩短（12 d 与 10 d）。

在研究纳入的 5306 例

心梗患者中，总静脉溶栓比例占 23%。研究纳入的患者中，53% 是在症状发生 12 h 入院，其中，八成患者适宜接受静脉溶栓，却仅 49.5%

的患者接受治疗，且几乎所有溶栓患者均入院后才接受治疗，无 1 人在救护车转运期间接受静脉溶栓，仅 4.9% 在急诊室溶栓。

研究者认为，造成静脉溶栓治疗率较低的主要障碍还是治疗太晚失去再灌注机会，这个是患者因素和医院系统流程因素的综合问题，后者如从急诊室到入院时间存在时间停滞（图 1~2）。此外，高龄、有心梗史以及症状出现多于 3 小时后入院的患者，均不愿意接受静脉溶栓治疗。适宜静脉溶栓而没有溶栓的原因还有医生的顾虑，比如担心卒中中等安全问题。

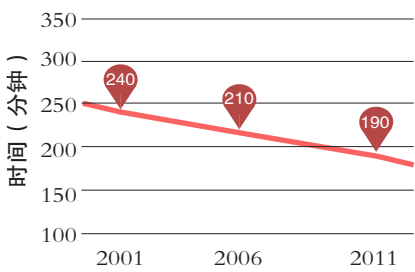


图 1 从发生症状到接受溶栓平均时间

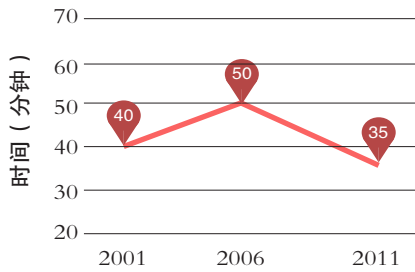


图 2 从入院到接受溶栓治疗平均时间



焦点争鸣

儿童口服短效糖皮质激素应警惕不良反应

英国一项研究显示，口服短效糖皮质激素的儿童中，每 20 例儿童约有 1 例儿童出现呕吐、行为变化和睡眠障碍。另外，研究者指出，约 1/100 例儿童会产生感染。（Arch Dis Child.2016 年 1 月 14 日在线版）

研究分析了使用糖皮质激素的 28 d 至 18 岁患儿，治疗时间达 14 d。共纳入 38 项研究，包括 22 项随机对照试验。治疗的疾病包括哮喘、支气管炎、喉炎、急性肾功能衰竭、过敏性鼻炎、登革热、婴儿痉挛症、肾病综合征、急性白血病、急性特发性血小板减少性紫癜、系统性红斑狼疮。泼尼松龙和地塞米松是最常用的药物。

结果显示，共记录了 3200 例儿童的 850 项不良反应。最常见的不良反应是呕吐（5.4%），其次是行为变化（4.7%）和睡眠障碍（4.3%）。其他还包括恶心、食欲增加、腹痛、面部肿胀和潮红、感染、咳嗽。此外，1/3 儿童血压增加，但大多不需服用降压药；超过 1/3 的患者体重增加。



本版编译 裘佳 卢芳



业内动态

美发布首部原发性肾上腺皮质功能减退症诊疗指南

美国内分泌学会发布首部原发性肾上腺皮质功能减退症（PAI）临床诊疗指南，指南强调：高剂量促肾上腺皮质激素兴奋试验为成人疾病诊断的金标准，氢化可的松为肾上腺危象紧急处理一线疗法。（J Clin Endocrinol Metab.2016

超九成患者希望加速丙肝新药审批

本报讯（记者 裘佳）1 月 20 日，吴阶平医学基金会发布了我国慢性丙肝患者抗病毒治疗现状及需求的调查报告。调查显示，82% 患者接受干扰素 + 利巴韦林联合治疗过程中都经历过较明显的不良反应，96% 患者希望有比干扰素联合利巴韦林治愈率更高、

不良反应更小的药物。该指南对哪些人需要疾病检查及如何检查、选择最佳诊断试验、成人患者的治疗、肾上腺危象的预防和治疗、相关监测等作出详尽的推荐。

指南表明，不推荐糖皮质激素治疗期间进行激

素水平监测，更倾向于基于临床反应调整糖皮质激素治疗剂量。指南建议，肾上腺危象高危患者携带医疗警告证明告知医务人员增加糖皮质激素剂量，以避免或治疗肾上腺危象，一旦发生紧急情况立即注射激素治疗。

素水平监测，更倾向于基于临床反应调整糖皮质激素治疗剂量。指南建议，肾上腺危象高危患者携带医疗警告证明告知医务人员增加糖皮质激素剂量，以避免或治疗肾上腺危象，一旦发生紧急情况立即注射激素治疗。

型的丙肝治疗方案。

庄辉院士指出，近年来，直接抗病毒（DAA）的小分子口服药物在丙肝治疗上取得了突破性进展，但所有 DAA 在中国都尚未批准上市，提高 DAA 的患者可及性是治愈丙肝的关键。期待丙肝新药尽早获得加速审批。

行业资讯



年终岁末聚餐频 切忌豪饮需适度

年末岁尾，迎宾送客、聚朋会友，聚餐频频。划拳行令，推杯换盏自不必说，席间的暴饮暴食、过量豪饮都会损伤您的健康。

聚餐离不开鱼肉荤腥，更离不开精深的酒文化。过度豪饮会导致胃黏膜损伤，轻者可致急性胃炎，重者可并发急性胃黏膜病变出血。修正斯达舒温馨提示，胃病患者应常备一盒斯达舒，以备不时之需。如应酬较多，喝酒半小时之前吃一粒斯达舒，可以起到护胃养胃的作用，缓解宿醉的恶心症状。经常出差人群，因工作关系，常在吃饭时

狼吞虎咽，在饭后吃一粒斯达舒，能有效避免消化不良引起的胃胀、胃痛等症状。

斯达舒在药理上直达病灶，从根本上解决胃部不适。采取中西药结合原理，具备三大功效：第一，能迅速解除胃平滑肌痉挛，快速止痛、消胀；第二，中和胃酸调节胃酸分泌，达到胃酸平衡；第三，快速成膜，在溃疡表面形成保护膜，促进溃疡面愈合和黏膜再生。适用于胃痛、胃胀、十二指肠溃疡、慢性胃炎、胃酸过多、胃痉挛等症状。

预祝您身体健康，新春快乐！

研究视界



中国学者在《柳叶刀》刊文

黄连素助力解决女性不孕症难题

临床中一直用来治疗痢疾和肠胃炎的黄连素，竟对改善女性生殖功能也“露上一手”。黑龙江中医药大学附属第一医院妇产科吴效科教授领衔完成的一项国内外样本量最大的多囊卵巢综合征（PCOS）研究，首次发现黄连素有促进排卵、提高受孕率和活产率的生殖疗效。其疗效通过解除卵巢胰岛素抵抗促进排卵、降低雄激素合成实现。黄连素可从中草药黄连、黄柏、三颗针等植物中提取。常用的盐酸黄连素又叫盐

酸小檗碱。相关成果刊登在新近《柳叶刀》杂志上。

该研究纳入 644 例 PCOS 不孕受试者，随机分为小檗碱加安慰剂组、来曲唑加安慰剂组、小檗碱加来曲唑组。治疗 6 个周期后发现，3 组的活产率分别为 22%、36%、34%，受孕率分别为 29%、46%、49%，妊娠率为 22%、39%、38%，排卵率为 6%、59%、61%。而黄连素组患者很少有恶心、便秘等不良反应。此外，黄连素活产率疗效类似西医一线药物克

罗米芬，黄连素口服 6 个月月后 PCOS 患者活产率约为 22%。

事实上，在此之前，吴效科课题组通过一系列的小鼠实验后发现：盐酸小檗碱有胰岛素增敏功效并能减轻体重、降低脂肪。同时，小檗碱通过降低游离脂肪酸脂毒性与组织三酰甘油沉积，可减少胰岛 β 细胞损伤，改善胰岛功能，促进胰岛素分泌，从而达到降糖的目的。并且黄连素还能上调瘦素受体 mRNA 的表达，抑制脂肪细胞瘦素的分泌。研究证

实，小檗碱治疗代谢综合征，是在胰岛素通路上起作用，通过激活 AMPK 信号通路，改善肠道环境实现的。这些科研结果为黄连素治疗 PCOS 提供了新认识、新见解、新理论。

吴效科还指出，与传统西医降糖药二甲双胍相比，黄连素用于 PCOS 治疗，除了能够有效降糖、改善胰岛素抵抗，还可调控肝细胞低密度胆固醇受体，进而有效降脂。且服用黄连素胃肠道等不良事件较低，患者依从性较高。（衣晓峰）

专家评价

创新，不能思路单一，苦思冥想如何发现他人从没涉猎的领域，这个太难。其实只要转变观念，那些被“熟视无睹”的东西会是创新的巨大源泉。

从已有老药中发现新功能可以说是发达国家药品研发行业的一个重要策略。老药一般应用多年，其安全性、有效性等都已熟知，如果能从老药中开发新用途，可大大节约研发周期和成本。