

妊娠早期避免抗甲状腺药物

妊娠早期用抗甲状腺药物可致 35% 新生儿出生缺陷

甲亢严重影响妊娠女性健康和胎儿的发育，但妊娠早期应用抗甲状腺药物可导致新生儿出生缺陷。目前指南推荐妊娠早期应用丙硫氧嘧啶治疗，之后改为甲硫咪唑/卡比马唑。丹麦一项研究认为，妊娠早期避免应用抗甲状腺药物可减少新生儿先天性缺陷风险。(J Clin Endocrinol Metab.2016年1月27日在线版)

研究者分析了丹麦普通人和妊娠女性中，丙硫氧嘧啶、甲硫咪唑/卡比

马唑与出生缺陷、粒细胞缺乏症、肝衰竭的相关性。

研究发现，在近3万



例服用抗甲状腺药物的人群中，大多数接受甲硫咪唑/卡比马唑(27 281例)治疗，很少一部分人(5895例)接受丙硫氧嘧啶治疗。

接受丙硫氧嘧啶治疗者粒细胞缺乏症发生率(0.27%)显著高于接受甲硫咪唑/卡比马唑治疗者(0.11%)，而肝衰竭发生率在两种药物间无显著差异。

相较于一般人群，妊娠女性抗甲状腺药

物相关性粒细胞缺乏症和肝衰竭并不常见，但新生儿出生缺陷问题显著。2206例应用抗甲状腺药物的妊娠女性中，35%的新生儿伴有出生缺陷。

为此，研究者认为，医生在应用抗甲状腺药物治疗年轻女性相关疾病时，应意识到对以后妊娠的影响。

“我们建议接受抗甲状腺药物治疗的女性在妊娠期加强相关测试。如果结果阳性，应与医生沟通后停止使用抗甲状腺药

物。如果医生观察到女性甲亢症状缓解，我们推荐停止甲状腺药物观察且每周进行甲状腺功能检测至妊娠中期。”

他们同时建议，如果在妊娠早期抗甲状腺药物治疗必不可少，推荐应用丙硫氧嘧啶。如果患者计划怀孕，甚至到怀孕前也可以考虑丙硫氧嘧啶治疗。如果妊娠早期后，仍需要抗甲状腺药物治疗，内科医生可选择继续丙硫氧嘧啶治疗或改为甲硫咪唑/卡比马唑治疗。

研究视界



幼儿期用抗菌药影响肠道微生物群落发育



新西兰一项研究显示，幼儿时期使用抗菌药或可干扰机体肠道微生物群落的正常发育。尤其是常用于治疗呼吸道感染的广谱大环内酯类抗菌药，会对儿童产生不良反应，且还会引发细菌耐药性的产生。(Nat Commun.2016,7:10410)

研究纳入2~7岁的142例芬兰儿童。结果表明，抗菌药的使用会减少儿童肠道微生物的丰度，同时也会减缓年轻驱动的微生物群落发育。尤其是接受大环内酯类抗菌药的儿童，如阿奇霉素和克拉霉素等，这些儿童在过去两年里的肠道微生物变化程度较明显。

研究者表示，一般肠道微生物群落可在超过1年的抗菌药治疗中恢复过来。但若儿童在早些年重复使用抗菌药，则肠道微生物群落就不会完全恢复。大环内酯类抗菌药的使用和微生物群落的特性直接相关。儿童期大量使用大环内酯类抗菌药会明显增加后期患哮喘的风险。建议家长在儿童早期尽量避免使用大环内酯类抗菌药，且抗菌药也不应用于治疗机体自限性感染。



指南推荐

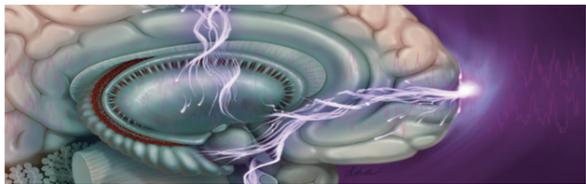
FDA再提议 将电休克治疗设备归为低危类别

日前，FDA再次提议，对电休克(ECT)治疗设备进行重新归类，从原先的高危改为低危类别。美国精神医学学会也正在鼓励其会员支持该变化。(FDA官网)

FDA提议，将ECT设备由Ⅲ类归为Ⅱ类，范围包括18岁及以上重症抑郁障碍或双相障碍相关的严重抑郁发作、对一般治疗手段应答欠佳者，或由于精神或躯体状况紧急而需要快速治疗应答的患者。

该提议的支持者认为，本次重新归类的范围应更宽泛，包含抑郁、躁狂、紧张症及一些精神病发作，包括分裂情感性障碍等，这些都已足够的相关证据支持。

据悉，这已不是FDA第一次提出将ECT重新归类。2011年，FDA曾提出这一议题，但最终结论是，ECT设备还应留在高危类别。反对者认为，ECT可导致记忆问题、认知损害及其他严重不良反应。



焦点争鸣

流感疫苗也能预防房颤?

台湾一项研究发现，流感病毒可能增加房颤风险，而流感疫苗能减少这类风险。(Heart Rhythm.2016年2月2日在线版)

研究纳入11 373例来自国家健康保险研究数据库的新诊断房颤患者，对照组为年龄、性别匹配的无房颤人群(45 496例)，平均71岁。结果显示，一年内患流感但未接种疫苗者的房颤风险增加18%，而接种疫苗且未患流感者的房颤风险则降低12%，接种疫苗后仍患流感者的房颤风险与未接种组相似。

为此，研究者鼓励



高危患者每年接种流感疫苗，以实现预防效果。

但有评论认为，这些发现可能存在一定的投机性。首先是项观察性研究，其次接种疫苗的人群往往更加健康，他们患病可能性较小，相反身体状况欠佳人群发生房颤的风险较高，而这类人群也

会因体弱而尽量避免接种疫苗。

且观测流感病史与房颤发生的时间间隔也使结论受质疑，患者感染流感后数天内发生房颤，这样的时间间隔似乎更合理，但研究用一整年的时间观察患者是否发生房颤，似乎无法说明流感能触发房颤。

行业资讯



老年性疾病干细胞技术 国家地方联合工程研究中心成立

近日，国家发展和改革委员会正式批复黑龙江天晴干细胞股份有限公司为“老年性疾病干细胞技术国家地方联合工程研究中心”。该中心将利用高科技手段提高老年性疾病的治疗水平，是我国首个老年性疾病干细胞技术国家地方联合工程研究中心。

据悉，黑龙江天晴干细胞股份有限公司是中国较早登陆新三板的从事干细胞

治疗老年痴呆、糖尿病、软骨损伤等老年性疾病的研究即将进入临床研究阶段。此次获批标志着全国首个老年性疾病干细胞技术国家地方联合工程技术中心正式落户黑龙江，意味着干细胞治疗技术有望早日造福于省内外老年患者，为其健康保驾护航。(衣晓峰)

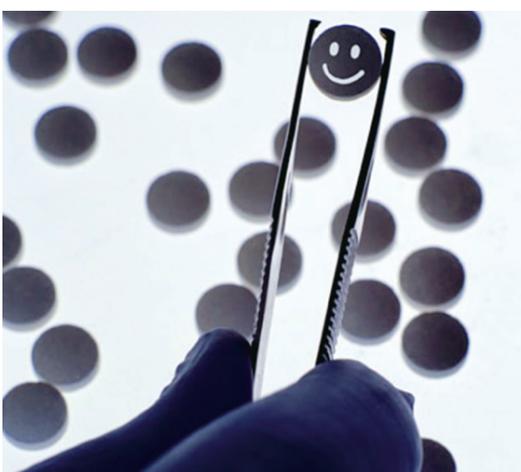
抗抑郁药并非所谓的“盒装安慰剂”

抗抑郁药的真实疗效向来争议不断。有人认为，如果Meta分析纳入那些未发表的研究，那么选择性5-HT再摄取抑制剂(SSRIs)相比于安慰剂的优势微乎其微。还有观点称，抗抑郁药仅存的这点儿优势可能都是由于药物不良反应导致盲法失败所产生，此时患者已明白自己使用的是活性药物，对治疗的期望提高，而安慰剂效应的增强也造成了疗效夸大。(Br J Psych.2016,208:114)

来自德国、意大利及

英国多所机构的研究者检索了有关SSRI及安慰剂治疗重性抑郁的随机对照

研究，纳入68项研究、17 646例抑郁患者。随机效应Meta分



析显示，抗抑郁药的疗效的确优于安慰剂(OR=1.62)；但SSRI组受试者报告的不良事件也显著多于安慰剂组(OR=1.73)。然而多元回归分析显示，不良事件与疗效之间并无显著相关性；中介分析则显示，不良反应并未介导SSRI的疗效，治疗与应答的直接和间接相关性并无显著差异。

研究者指出：“该结果并不支持抗抑郁药的疗效因不良反应揭盲效应影响而被夸大。抗抑郁药不仅仅是盒装的安慰剂。”