

中国血脂最新流行病学数据公布 三成国人血脂异常 控制率不足一成

中国慢性病工作组在近期公布的一项流行病学调查显示，2010年，中国>18岁成人居民有33.97%的人血脂异常，但知晓率、治疗率和控制率仍较低，分别为31%、19%和8.9%。（*Atherosclerosis*. 2016;248:2）

研究者指出，2002年中国国家营养与健康调查结果显示，成人血脂异常患病率为18.6%，而该研究结果为33.97%。这表明近十年来，国人的血脂异常患病率大幅升高。其中，低高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C，15.31%）和高甘油三酯血症（12.17%），仍是国人血脂异常主要类

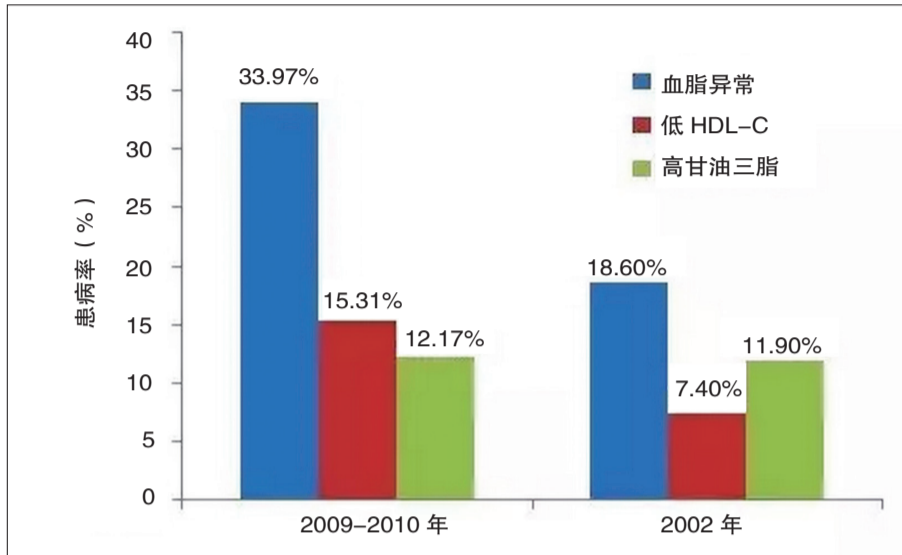


图1 2002年和本次（2009-2010年）血脂异常流行病学调查结果

型（图1）。研究还显示，不论男女，均随着年龄升高而血

脂异常患病率增加。但50岁以下男性血脂异常患病率较女性高；50岁以上女

性（即绝经期女性）患病率更高。就城乡来看，城市居

民血脂异常患病率仍要比乡村高，分别为34.0%与26.3%。研究显示，城市高收入人群和乡村中等收入人群已成为血脂异常高危人群；城乡低收入人群知晓率、治疗率、控制率均垫底。

另外，慢性病如肥胖、高血压、糖尿病、慢性肾病、心脑血管病均是血脂异常的危险因素。

研究者指出，鉴于血脂异常的蔓延，应该加强高危人群，如绝经期女性、生活方式不健康人群以及已经罹患慢性病患者血脂的监测和控制。

这项研究调查共纳入全国13个省市有效调查对象43368人。



瑜伽可改善阵发性房颤患者生活质量

瑞典学者研究证实，瑜伽可提高阵发性房颤患者的生活质量，并可降低心率。（*European J Cardiovasc Nursing*. 2016年3月14日在线版）

研究共纳入80例患者，基线时，瑜伽组的SF-36心理健康评分显著低于对照组（42.1与53.0）。14周时，瑜伽组评分显著升高（5.06），而对照组无差异。

基线时，瑜伽组的欧洲五维健康量表（EQ-5D）评分也显著低于对照组（70与80）。14周时，瑜伽组评分显著升高（80），而对照组无差异。

两组的SF-36生理健康评分在任何评估点均无显著差异。

然而，14周时，瑜伽组的心率、收缩压和舒张压均显著低于对照组。

研究者认为，心律失常患者需要进行替代治疗以减少伴随房颤而来的不良情绪，如瑜伽。

冠脉钙化与癌症和骨折风险有关?

近日，美国学者发表的一项研究显示，冠脉钙化评分越高，其罹患癌症、慢性肾病等非心血管病慢性病风险越高。（*JACC Cardiovasc Imaging*. 2016年3月3日在线版）

研究显示，与冠脉钙化积分=0者相比，冠脉钙化积分>400者，其患癌风险可增加1.53倍，慢性肾病风险增加1.70倍，肺炎风险增加1.97倍，慢性阻塞性肺病风险增加2.71倍，髌骨骨折风险增加4.29倍。

以上结果是在校正年龄、性别、种族、血压、血脂（HDL-C）、体重、生活方式因素、有无糖尿病以及心血管用药等众多因素后分析所得。

该研究纳入多种族动脉粥样硬化研究（MESA）中的6814例45~84岁的受试者，入组时均无心血管病和癌症，随访10.2年。

本版编译 牛艳红 卢芳

卒中史可预测 STEMI 短期再梗风险

大量ST段抬高型心肌梗死（STEMI）患者都有卒中史，但哈尔滨医科大学附属第二医院于波教授与阜外医院刘力生、朱俊、杨艳敏教授等研究发现，虽然ST段抬高型心肌梗死（STEMI）患者短期内再次心梗率并不高，但有卒中史的STEMI患者30 d内再梗风险增加2.6倍。（*Medicine*. 2016;95:e2742）

研究显示，与无卒中史者的STEMI患者相比，有卒中史者30 d再梗发生率明显较高，分别为2%和4.2%；而他汀可使30 d内再梗风险降低77%。

分析表明，卒中史、他汀应用均为STEMI患者30 d内再梗的独立预测因子。

研究者指出，卒中患者往往存在较为弥漫的动脉粥样硬化，冠脉病变可能较重。有卒中史的STEMI患者需再灌注治疗时，医生可能因担忧出血，致再灌注治疗措施使用不足，因而直接经皮冠脉介入治疗或可成为这类患者再灌注治疗的首选。

本研究纳入全国247家医院的6876例STEMI患者，其中9.4%的患者有卒中史，90.6%的患者无卒中史。

不同民族心血管危险因素大比拼 蒙古族最胖 彝族血脂最高

中国人群生理常数与健康状况调查（CPCHC）研究对南北方多民族心血管病危险因素进行了摸底，发现各民族状况较为严峻，其中回族、蒙古族更为“抢眼”。（*Medicine*. 2016;95:e2712）

本研究纳入包括汉族在内的8个以上民族的18岁以上成人23 010位。从整体来看，高血压、糖尿病、血脂异常、超重以及吸烟的患病率分别为24.3%、4.3%、49.3%、32%和21.7%。

其中，高血压患病率回族最高达36.8%，糖尿病患病率朝鲜族为首达4.9%，彝族在血脂异

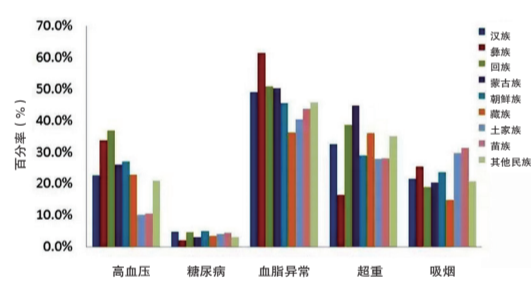


图1 不同民族人群高血压、糖尿病、血脂异常、超重、吸烟的比例

常患病率领头为61.3%，蒙古族人体重“最重”，超重率达44.7%，苗族最爱烟枪吸烟率达31.3%（图2）。

研究者认为，不同民族人群心血管危险因素流行存在显著差异，或与各民族特殊的饮食习惯与生活方式有关。

此外，研究者发现，整体来看男性、北方人、乡村是心血管危险因素流行的“重灾区”。男性心血管危险因素较女性更为流行，且男女都随年龄患病率升高，不过在65岁以后有所下降，估计对自身健康更为关注所致。

急性冠脉综合征患者 猝死虽不常见 却占心血管死亡 1/3

美国学者对APPRAISE 2、PLATO、TRACER和TRILOGY ACS研究进行的一项汇总分析发现，虽然非ST段抬高型急性冠脉综合征（NSTE ACS）后较少发生心脏性猝死（SCD），每年发生率仅1%，但SCD却占NSTE ACS患者心血管死亡的1/3。（*JAMA*. 2016年3月16

日在线版）研究共纳入3755例患者，中位随访12个月。2109例死亡中有1640例为心血管死亡，其中31.3%为SCD。6个月、18个月和30个月的累计SCD发生率分别为0.79%、1.65%和2.37%。

NSTE ACS后发生SCD的风险并非一成不变，而是受到首次住院后

发生的事件的显著影响。如心肌梗死可使SCD风险升高近2倍，而任何原因再住院可使风险增加1.5倍。相反，NSTE ACS事件后行经皮冠脉介入治疗或冠脉旁路移植术，可使SCD风险降低25%。

研究者表示，SCD是NSTE ACS后常见的死亡类型，应识别高危患者进行一级预防。

图片新闻



在3月17日召开的“2016中国心血管病防治和基层医疗卫生发展峰会”上，华医心诚医生集团宣告成立。“通过医生集团这种形式来配置医疗人力资源，可有效激活医师人才队伍的积极性和主动性，从而实现有限医疗人力资源的更高效利用。”华医心诚发起者之一的霍勇教授表示。（文/许奉彦）