

厦门学者研究发现，运动可降低脂肪肝患者肝内甘油三酯含量 适度与剧烈运动均可降低肝脏脂肪

近日，厦门大学第一附属医院进行的一项研究称，对于非酒精性脂肪性肝病（NAFLD）患者，适度和剧烈运动对于肝脏脂肪的减少效果相当。（JAMA Intern Med.7月5日在线版）

该研究纳入220例平均年龄为53.9岁的非酒精性脂肪性肝病患者的患者。剧烈运动是每周以最大心率的65%~80%慢跑150 min，而适度运动则是每周以最大心率的45%~55%快走150 min。剧烈运动组（73

例）患者前6个月进行剧烈运动，后6个月进行适度运动。适度运动组（73例）进行适度运动，持续12个月。对照组（74例）的患者则不进行任何运动，持续12个月。在第6个月、12个月时分别通过质子磁共振波谱测量其肝内甘油三酯含量。此外，还测量了其体重、腰围、体脂和代谢危险因素的变化。

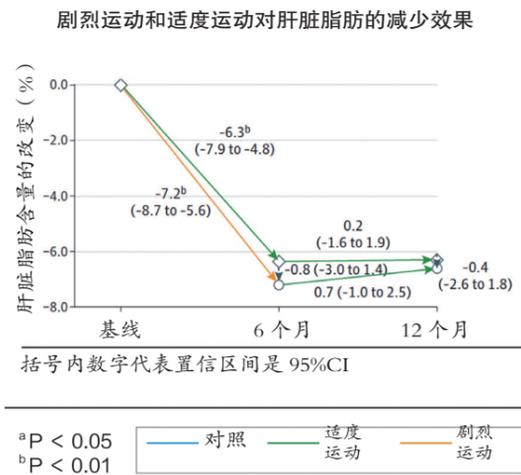
6个月时，与对照组相比，剧烈运动组和适度运动组的肝内甘油三

酯含量分别降低了5%和4.2%；12个月时，与对照组相比，剧烈运动组和适度运动组的肝内甘油三酯含量分别降低了3.9%和3.5%。对体重减少进行校正后，研究者发现，剧烈运动组和适度运动组第6个月和第12个月时肝内甘油三酯含量的改变无显著差异。

对此，研究者指出，剧烈运动和适度运动同样能有效地降低非酒精性脂肪性肝病患者的肝内甘油三酯含量，这意味着不能

进行剧烈运动的个体仍可以采用适度的运动来预防和治疗NAFLD。并且相比剧烈运动，适度运动是更可持续的，因而，其应该被推荐用于NAFLD的预防和治疗。

尽管适度和剧烈的运动对肝内甘油三酯含量的影响几乎相同，并且两组患者的体重、腰围和血压也均有改善，但剧烈运动组患者的体重、腰围、体脂量和体脂率降低更明显，并且只有剧烈运动组能减少身体脂肪。



妇产

催产素与儿童自闭症风险无关

近日，美国一项研究表明，对孕妇进行诱导分娩并不增加子代患自闭症（ASD）的风险。（JAMA Pediatrics.7月25日在线版）

该研究纳入1992-2005年出生于瑞典医院1362 950名儿童。8~21岁ASD儿童共有22 077例。其中11%的儿童出生伴随诱导分娩，主要是由于一些妊娠并发症如妊娠期糖尿病、妊娠期高血压、子痫前期等原因所致。

最初，对无亲缘关系的民众进行比较时，研究者发现诱导分娩与ASD风险有关。然而，当与未选择诱导分娩的兄弟姐妹等近亲的出生相比时，研究者发现，诱导分娩与自闭症之间没有联系。但是就近亲进行比较时，发现或许是由于家庭因素而非诱导分娩导致ASD的出现。

研究者指出，与ASD风险相关的因素包括孕妇使用5-羟色胺再摄取抑制剂或女性选择辅助生殖技术。出于对孕妇病情及紧急情况的考虑，有时诱导分娩或引产是为了保护母婴健康必须的选择。



儿科

早产儿出生28 d后摄入的母乳越多其智商越高

一项研究发现，在出生后的28 d内喂养母乳更多的早产儿与同期出生的婴儿相比大脑发育的更好，智商更高，学习成绩、工作效率和运动能力都相对较好。（J Pediatr.7月29日在线版）

研究者纳入2001-2003年妊娠不足30周出生的早产儿，并且保证早产儿从出生开始的28 d内每天吸收的营养物质

有50%以上来自母乳。另外，通过MRI跟踪观察他们的大脑发育，以及测量他们的认知和运动能力。

结果发现，在所有早产儿中，在新生儿监护室时接受母乳喂养时间长、比重多的婴儿在以后大脑发育的更好，智商更高，其算数、记忆力和运动能力等方面更好。总之，摄入更多的母乳会有更好的

结果。研究者指出，有很多早产儿的母亲在产后不能分泌乳汁，此时护理人员及家属也应多鼓励，以期尽量恢复泌乳。另外，这项研究只是观察性研究，尽管研究中在母亲的文化程度等因素上做了些调整，但仍有其他一些未知因素会影响结果，包括母亲参与的新生儿护理等各个方面。

神经

Lancet：血管风险因素管理对痴呆预防无效

近日荷兰的一项大型试验显示，积极的血管风险因素管理并不能预防痴呆的发生。（Lancet.7月26日在线版）

该研究纳入3526例患者，年龄70~78岁。随机分为干预组63名医生（1890名受试者），对照组53名医生（1636名

受试者）。3454例受试者获得了主要终点数据，中位随访6.7年。干预组1853例受试者中有121例发生痴呆，对照组1601例受试者中112例发生痴呆（HR=0.92）。中位ALDS评分在两组间无差异。干预组1853例受试者中309例死亡，对照组

1601例受试者死亡269例（HR=0.98）。两组间心血管事件发生无差异。研究者认为，护士主导的多途径干预方法未能减少未经挑选的老年人群的全因痴呆发生率。缺乏有效性的原因可能是由于适中心血管风险基线和高标准的常规护理。

新闻速递

消除丙肝应“以教育为本 从治疗突破”

本报讯（记者 裘佳）今年5月世界卫生大会确定了在2030年前消除病毒性肝炎的全球策略。在第六个世界肝炎日到来之际，7月26日，由吴阶平医学基金会牵头的数字化患者教育平台“掌上谈丙”（HCV-health）微信

服务号正式上线。庄辉院士认为，我国丙肝防治在认知率、诊断率、治疗率及药物可及性、可负担性等多方面都落后于乙肝。消除丙肝应以疾病教育为根本，同时从治疗突破，让患者在实现治愈的同时获益于生命质量

的提升。“平台将以规范为出发点，着重在疾病知识、医患互动、患者故事等方面开展形式多样的丙型肝炎疾病教育。”中华医学会肝病学会主任委员、吴阶平医学基金会肝病医学部主任段钟平教授介绍。

感染

社区获得性肺炎抗生素治疗5日即可

西班牙一项研究显示，仅对社区获得性肺炎（CAP）患者进行抗生素治疗5 d，其结果也安全有效。（JAMA Intern Med.7月26日在线版）

该研究纳入2012-2013年312例诊断为CAP的住院患者，患者于住院第5 d被随机分配到干预组和对照组。干预组的患者用抗生素治疗最少5 d，如果他们的体温持续48 h为37.8℃或以下时，则抗生素治疗到此结束。对照组中，抗生素治疗的持续时间是医师决定的。

结果发现，在意向性治疗分析中，第10 d时，对照组和干预组的临床成功率分别为48.6%和56.3%，在第30 d对照组和干预组的临床成功率分

别为88.6%和91.9%。在第5 d时，平均CAP症状问卷得分分别为24.7和27.2，在第10 d分别为18.6与17.9。在按照方案分析中，在第10 d、第30 d对照组和干预组患者的临床成功率以及第5 d和第10 d是平均CAP症状问卷得分均无显著差异。

为了更好地管理抗生素的使用、提高抗生素的治疗效果、减少抗生素相关耐药性、减少院内感染的发生率，美国传染病学会/美国胸科学会都推荐尽量少的抗生素治疗时间。如2016年7月其发布的医院获得性以及呼吸机相关性肺炎的诊疗指南推荐，治疗院内肺炎与机械通气相关肺炎使用的抗生素时长最好不要超过7日。

美推荐HIV感染者、男同需每3个月筛查梅毒

美国预防服务工作组推荐对无症状的未孕感染梅毒的高风险人群进行筛查能够获得受益（A级）。（源自Medscape网站）

高危人群包括男男性行为人群和HIV感染者，其他危险因素包括监禁史和性交易工作史，此外还需要考虑的因素包括地理环境、种族、以及年龄小于29岁的男性。

该指南推荐对于HIV阳性和男男性行为人群，需要每3个月进行筛查。研究发现，相比于6个月和12个月的筛查周期，3

个月的筛查周期可发现更多的感染病例。

另外，该推荐还有许多不足，比如缺乏对青少年人群的研究，并且他主要关注了对男男性行为人群和HIV感染者的筛查研究，而缺乏对于其他人群的筛查研究。

但证据显示，对人群进行梅毒筛查没有明显损害，并且早期发现可使用抗生素对梅毒感染进行治疗，还可预防晚期疾病并且阻止病原传播。

本版编译 苏宁宁 武冬秋