

导管主动脉瓣置换术后双抗治疗有风险

华法林 + 抗血小板药物未减少 TAVR 术后房颤患者血栓事件，反增出血风险

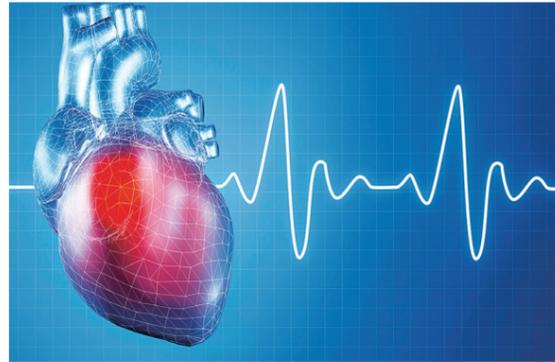
目前，指南推荐经导管主动脉瓣置换（TAVR）术后抗血小板治疗以降低卒中风险，但另有30%的TAVR患者用维生素K拮抗剂治疗，这主要由于房颤患者最佳抗血栓治疗方案尚不明确。加拿大一项多中心研究显示，华法林加抗血小板药物未减少TAVR术后房颤患者的血栓事件，却反增受试者出血风险。（J Am Coll Cardiol Intv. 8月22日在线版）

研究纳入12个中心、520例TAVR后在华法林基础上加用抗血小板药的患者和101例TAVR后单独使用华法林的患者。随访13个月。

结果显示，两组全因死亡率无显著差异（18.5%/人年与17.8%/人年）。心源性死亡及卒中发生率无差异。但华法林-抗血小板药联用组发生致命性出血风险大于单用华法林组（14.8%与5.9%，

p=0.02），出血事件发生率也是如此（23.1%与12.1%/人年，P=0.05）。20例华法林单独治疗患者和155例华法林-抗血小板药物联合治疗患者（16.1%/人年与27.6%/人年）发生了卒中、心梗或其他类型出血事件。

研究者表示，对于行TAVR的房颤患者，加用抗血小板药物在预防卒中发生方面并未优于VKA治疗，反而带来了更大的出



血风险。

有评论表示，TAVR术后6个月双抗治疗无用。

患者使用抗凝剂后无需再用抗血小板药物，除非3个月内植入了药物涂层支架。

此外，评论认为这些数据并非来自随机对照研究，很难因此下结论，但TAVR后抗凝3~6个月是金标准，可能新型口服抗凝药物更好。

另有评论认为，TAVR后抗血栓治疗需个体化，如患者需要抗凝治疗且出血风险很高，那么单用华法林是合理的。由于该研究只包括服用华法林的患者，无法推及新型口服抗凝药。

专家视角



锂盐及氯氮平为减轻长期自杀风险最有效药物

存在自杀观念的心境障碍患者中约1/3曾有自杀行为，约4%~5%自杀死亡。自杀行为与精神障碍存在强关联性，并可能需药物干预。而目前针对精神科药物抗自杀效果的研究非常有限。美国学者回顾了各种精神科药物长期治疗对自杀风险的影响。

（Cur Psych Rep. 8月20日在线版）

回顾发现，接受密切监测是锂盐或氯氮平长期治疗获益者的普遍特征，有助于识别及干预可能导致自杀行为的早期征兆。提示对于心境障碍患者，有必要针对自杀风险进行全面管理、及时监测。

心境障碍患者自杀行为增加主要与抑郁心境有关，特别是伴混合特征的患者。结合现有证据，锂盐及氯氮平是目前减轻长期自杀风险最有效药物。此外，电休克疗法及住院治疗也可短期改善急性自杀危险，但长期效果尚不明确。



本版编译 裘佳



研究视界

轮状病毒疫苗增加8~11周婴儿肠套叠住院率

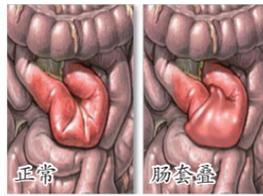
美国一项研究显示，在引入轮状病毒疫苗后，美国8~11周婴儿肠套叠住院率有所增加。（Pediatr. 8月24日在线版）

研究审查和评估了在引入轮状病毒疫苗前后（2000-2005年、2007-2013年）儿童肠套叠住院情况。抽取美国26个州里<12个月的儿童因肠套叠

住院数据。

新生儿8~11周是轮状病毒疫苗第一次接种时间。结果显示，对于8~11周的婴儿，与疫苗接种前的基线相比，肠套叠住院率在开始疫苗接种的这些年（2007-2011年）增高了46%~101%。另外，轮状病毒疫苗接种前后的感染率分别为16.7~22.9/10万与11.7/10万。

尽管如此，研究者表示，鉴于轮状病毒感染发病率的大幅下降，与肠套叠住院率的小幅增加对比，接种轮状疫苗的益处仍较大。



焦点争鸣



妊娠早期用抗精神病药或无致畸风险

过去十年，抗精神病药在妊娠期内的使用翻了一番，但此类药物对发育中胎儿的影响，及导致先天性畸形的风险，至今仍未得到充分澄清。

美国一项全国大规模队列研究显示，妊娠早期（前3个月）使用抗精神病药似乎并不显著升高先天性畸形总体及先天性心脏畸形风险。（JAMA Psych. 8月17日在线版）

研究纳入134万余例妊娠女性（平均24.02岁），9258例（0.69%）在妊娠早期使用了至少1种非典型抗精神病药处方，733例（0.05%）使用了至少1种经典抗精神病药。

结果显示，分娩后3个月内，未使用抗精神病药、使用非典型抗精神病药、使用经典抗精神病药妊娠女性，每千例被诊断为先天性畸形的数量分别

为32.7例、44.5例、38.2例；调整混杂因素后，服用抗精神病药未显著升高畸形风险。先天性心脏畸形的结果与之类似。

利培酮轻微升高总体先天性畸形风险（RR=1.26）。但研究者指出，须谨慎解读利培酮的结果，目前无明显生物学机制能较好地解释这一相关性，即使样本量较大，也不能完全排除偶然性结果可能。



安全警戒

PPI 或增肝硬化伴腹水患者肝性脑病和自发性腹膜炎风险

据丹麦一项研究结果，质子泵抑制剂（PPI）增加肝硬化伴腹水患者发生肝性脑病和自发性腹膜炎风险。（Hepatology. 7月30日在线版）

研究纳入3项利用沙他坦治疗腹水的1年期试验，共865例肝硬化腹水

患者。试验期间，52%的患者在某些情况下使用PPI。

分析显示，使用PPI的患者累积1年的肝性脑病风险为31%；未使用PPI的患者风险为25%。与非PPI使用者相比，PPI的使用与肝性脑病风险增加（HR=1.36）及显性肝性

脑病风险增加（HR=1.88）有关；也与自发性腹膜炎风险增加相关（HR=1.72）。

“自发性腹膜炎风险的增加表明了从肠道到血液的细菌移位。”研究者说，“研究结果表明，为肝硬化患者开具PPI处方时需特殊标明。”

行业资讯



湖南首家最新实验室自动化系统显效

8月20日，湖南中医药大学第一附属医院CCM实验室自动化系统新闻发布会在湖南长沙举行。该院是湖南省第一家引入罗氏诊断CCM实验室自动化解决方案的医院，在推进实验室自动化建设，提高检测效率，确保检测质量的同时，节约患者和社会的医疗成本，成为全省实验室自动化建设的标杆。

据悉，该院引入CCM实验室自动化解决

方案，通过轨道物流将样品前处理、到处理，以及报告和样品检测结果的存档相连接，减少了7个手工环节，实现总体样本平均周转时间缩短约30min。

该院医学检验中心同时启用全新实验室信息系统，与罗氏诊断cobas IT 3000中间体软件相结合，实时追踪和把控样本的运行状况，持续质量监控，对急诊样本进行特殊处理。

中国医师协会学术会务部招聘启事

中国医师协会是由国家卫生与计划生育委员会主管，经国家民政部登记注册，由执业医师、执业助理医师及单位会员自愿组成的全国性、行业性、非营利性的群众团体，是国家一级协会，是独立的法人社团。中国医师协会学术会务部主要负责专科医师分会及专业委员会年会及大型学术活动的管理和组织等工作，因发展需要向社会公开招聘。

招聘要求：

- 1.有良好的服务协作意识与沟通协调能力，年龄40岁以下，男女不限；
- 2.医（药）学专业毕业，本科（含）以上学历；
- 3.具有医学会议举办、管理，协调专家经验者优先考虑；
- 4.文字表达能力强者优先考虑。

联系人：韩峰

咨询电话：010-64168330

邮箱：cmdarenschichu@163.com

工作地点：北京市东城区

东直门外新中街11号5号楼