

顾东风在 Circulation 发文

十年心脑血管病风险评估工具出炉

除传统因素外，还包括腰围、南北方、城乡差别和家族史

近日，中国医学科学院阜外医院顾东风教授团队推出了一个新的针对国人的预测工具，以评估未来 10 年内发生动脉粥样硬化性心脑血管病的风险，主要包括冠心病和卒中。（Circulation. 2016 年 9 月 28 日在线版）

与以往模型不同，新模型不仅纳入了传统危险因素指标，还根据国人的实

际情况，考虑了南方和北方、城市和农村、腰围和心脑血管病家族史，以及年龄与各危险因素交互作用。作者认为，要特别重视腹型肥胖的问题，以及针对城乡差别和地域差别进行心脑血管病的预防。

比如，一名 60 岁的男性，收缩压为 130 mmHg，总胆固醇为 210 mg，HDL-C 55 mg/dL，腰围

80 cm，不吸烟，但有糖尿病，居住在北方的城市，无心脑血管病家族史，计算其 10 年发生或死于心脑血管病的风险为 11%。

研究者建议，如果 10 年心脑血管病发病风险超过 10%，应被视为心血管病高危人群，而发病风险在 5%~10% 可视为中危人群，< 5% 为低危人群。对于高危人群，应在医生指

导下进行降压、调脂、降糖等药物治疗。其他类别的人群，也应加强自我监测，并采取戒烟、控制体重和纠正危险因素等方式。

顾东风表示，China-PAR 模型为我国心血管病的一级预防提供了实用性评估工具，通过对未来 10 年的心脑血管病风险评估，就可对不同发病风险的人群开展不同强度的心血管

危险因素防治。该模型还有助于我国心脑血管病高危人群的自我管理，为当今心血管病预防指南的更新提供重要基础和依据。

该研究对 1998-2001 年入选的 2.1 万人进行了 12.3 年的跟踪，其中新发心脑血管病 1048 人。建立模型后，又分别在包括 14 123 人和 70 838 人的两个独立人群进行了验证。

世卫组织：全球九成人生活在空气污染中

近日，世卫组织报告指出，据新空气质量模型证实，世界上 92% 的人口生活在空气质量水平超过世卫组织限值的地区。（源自 WHO 官网）

数据显示，每年约有 300 万例死亡与室外空气污染有关。而近 90% 的空气污染相关死亡发生在低收入和中等收入国家，且近 2/3 在世卫组织东南亚区域和西太平洋区域。

其中 94% 的死亡是由心血管病、卒中、慢性阻塞性肺病和肺癌等非传染性疾病导致。空气污染还增加严重急性呼吸道感染



的风险。

空气污染的主要来源包括效率低下的运输方式，家用燃料和废物焚烧，燃煤电厂和工业活动。然而，并非所有的空气污染都源自人类活动。例如，空气质量也可受到沙尘暴的影响，特别是在靠近沙漠的地区。

根据《世卫组织环境空气质量指南》，PM2.5 的年平均限值为年均 10 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ 。

美呼吁常规筛查孕早期子痫前期

近日，美国预防服务工作组（USPSTF）发表声明，推荐在整个孕期通过测量血压进行子痫前期筛查。该推荐级别为“B”，即中等程度确定筛查能带来较大的净获益。（源自 Healio）

USPSTF 对子痫前期筛查方式的评估发现，有

充分证据支持血压测量的准确性，而使用试纸测试尿蛋白的诊断准确性较低。

此外，有证据表明，治疗子痫前期可以降低母胎不良结局风险，筛查和治疗对母胎的危害很小。因此，USPSTF 认为，孕期进行子痫前期筛查的获益大于风险。

《柳叶刀》发表全球健康状况最新分析

全球 7/10 人群死于非传染性疾病

近日，《柳叶刀》发表了有关全球健康状况的最新分析，鼓励政府及相关部门积极确定国家所面临的健康挑战及优先干预措施。（源自 Medical Press）

数据显示，近几十年来，全球预期寿命延长，但 7/10 的死亡是由于非传染性疾病。1980-2015 年，全球预期寿命延长至男性 69 岁、女性 74.8 岁，其中重要原因是很多传染性疾病造成的死亡下降。死亡人数从 1990 年的 4800 万增至 2015 年的 5600 万，其中 70% 归因于非传染性疾病。

然而，尽管 195 个国家中有 191 个国家的健康预期寿命都延长，但并



没有跟上总预期寿命延长的步伐，也就意味着人们带病带残的生存时间延长。

过去 25 年，造成健康损失的主要原因几乎没有改变。2015 年，下背部和颈部疼痛、感觉器官疾病（包括听力损失和视力丧失）、抑郁症和缺铁性贫血仍是健康损失的主要原因。而慢性病的 8 种原因分别影响着超过 10% 的全球人群：恒牙龋齿（23 亿）、紧张型头痛（15 亿）、缺铁性贫血（14.7 亿）、听力损失（12 亿）、偏头痛（9.59 亿）、生殖器疱疹（8.46 亿）、常见的视力问题（8.19 亿）和蛔虫病（7.62 亿）。

此外，减少不安全用水和改善卫生条件方面取得进展，但饮食、肥胖和药物使用成为日益严重的威胁。2015 年，全球早死和疾病的主要危险因素为高血压、吸

烟、高血糖、高体质指数和儿童时间营养不良。

自 1990 年以来，全球孕产妇死亡率降低近 1/3，从 282/10 万活产儿降至 196/10 万活产儿，2000 年后更是进展加速。然而，2015 年仍有超过 27.5 万名女性死于妊娠或分娩，其中大部分死于可预防原因。

1990-2015 年，5 岁以下儿童死亡减半，从 1210 万降至 580 万，不同国家之间的差距也在缩小。尤其是 2000 年之后，对疟疾、腹泻和麻疹等传染性疾病的有效处理使死亡率加速下降。然而，减少新生儿死亡方面的进展缓慢，新生儿死亡约占 2015 年 5 岁以下儿童死亡人数的一半（260 万人）。

该分析对全球 195 个国家 1990-2015 年间的 249 种死亡原因、315 种疾病及 79 种危险因素进行了全面分析。

工作不安全感高 增加糖尿病风险

英国学者进行的一项 Meta 分析发现，面临失业和（或）收入不稳定的个体发生糖尿病的风险增加，并且独立于其他因素，这揭示了长期焦虑和压力大在糖尿病发病机制中发挥一定作用。（CMAJ. 2016 年 10 月 3 日在线版）

研究显示，校正年龄和性别后，与工作不安全感较低者相比，工作不安全感较高者的糖尿病显著升高 19%。

进一步校正其他混杂因素后，工作不安全感高仍与糖尿病风险显著相关（OR=1.12）。

研究者认为，工作不安全带来的压力源于收入不稳定和缺乏控制所带来的经济问题，尤其是随着临时工等灵活就业形式的普遍化，该问题愈发严重。

研究纳入来自 6 个国家 19 项研究中的约 14 万例受试者数据，平均年龄为 42.2 岁。在平均 9.4 年随访中，共出现 3954 例糖尿病患者。受试者自我报告的工作不安全感比例为 6.3%-40.3%。

国内首例胎儿“心”病的介入 落户广东省医

本报讯（通讯员 张丹娜 靳婷）孩子还在母亲肚子里，就能做心脏介入治疗？听起来的天方夜谭已经真实发生在我们身边！

9 月 22 日，广东省人民医院成功开展了全国首例胎儿心脏病宫内介入治疗手术，39 岁谢女士腹中 28 周的先心病宝宝在中外专家团队的密切合作下，通过经皮穿刺技术，放入球囊扩张近闭锁的肺动脉瓣，重新开放了肺动脉瓣膜，促进不发育的右心室继续发育。

这不仅填补了我国胎儿心脏病宫内介入治疗的空白，也标志着广东省人民医院心血管病研究所开创了胎儿严重先天性心脏病治疗新的里程碑。

本报编译 牛艳红 文韬 卢芳

我国约六成体重正常者存在心脏代谢疾病

上海第六医院贾伟平教授等在《美国心脏病学会杂志》（JACC）上发表的一篇通讯文章显示，我国成人中有 75% 存在不同程度的心脏代谢性疾病（CMD），而且其中约 60% 为体重正常者。（J Am Coll Cardiol. 2016;68:1599）

研究者认为，不论

是超重/肥胖人群，还是正常体重人群，均应考虑 CMD 防治。

结果表明，在总人群中，约 20.9% 体重正常且无 CMD，26.6% 体重正常伴轻度 CMD，19.6% 体重正常伴严重 CMD；此外，仅 1.9% 超重/肥胖但无 CMD，10.4% 超重/肥胖伴轻度 CMD，20.7%

超重/肥胖伴严重 CMD（图 1）。

当体质指数（BMI）为 18.5~30 kg/m² 时，受试者严重 CMD 发病率急剧上升。BMI 达到 35 kg/m² 时，罹患严重 CMD 的可能性高达 80%。

该研究纳入中国国家糖尿病与代谢异常研究中的 45 093 例 ≥ 20 岁受

试者。其中轻中度 CMD 是指包括以下 1 个或 2 个危险因素：中心型肥胖（男性腰围 ≥ 90 cm，女性腰围 ≥ 85 cm）、甘油三酯水平升高、高密度脂蛋白胆固醇水平降低、血压升高。重度 CMD 包括糖尿病前期、代谢综合征、2 型糖尿病和心血管病。

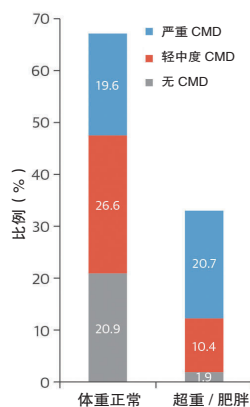


图 1 不同体重人群中心脏代谢性疾病的比例