

美国心脏学会声明指出 高血压是认知功能障碍危险因素

近日，美国心脏学会（AHA）发布了有关高血压与认知功能的新声明。声明指出，高血压是血管性认知功能障碍的主要危险因素，也是阿尔茨海默病（AD）的潜在危险因素。高血压特别是中年期高血压，会增加大脑认知损害风险。（Hypertension. 10月10日在线版）

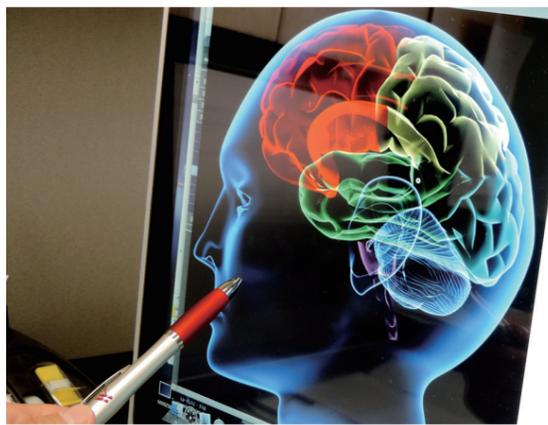
痴呆是最常见的神经性疾病，困扰着全球3000万~4000万人。而且，由于老龄化、人口变化和医疗不足，预计2050年痴呆

患者会增加3倍，相关费用将超过1.1万亿。

血管性认知障碍和AD是导致80%认知障碍发生的病因。而且，痴呆患者常常同时伴有两者。

声明回顾了大量研究并概述了当前对高血压如何影响脑部疾病（如卒中、血管性认知障碍和AD）的认识。

“大量观察性研究显示，降压治疗可减轻高血压对认知功能的影响，特别是血管性认知障碍，但观察性研究不能证明因果



关系。”声明撰写委员会主席 Costantino Iadecola 表示。

“然而，目前还需开展随机对照试验来进一步证明其因果关系，并

明确是否通过降压，尤其对于中年人，能够降低其未来大脑认知损害风险。”Iadecola 指出，其回顾的大部分临床试验都未直接调查高血压对认知功能的影响，因此无法拟定指导以上如何治疗痴呆患者的声明。SPRINT-MIND 试验旨在评估降压相关认知障碍，或将在未来能够回答相关问题。

就目前而言，Iadecola 建议个体化降压治疗，以保护肾、心、脑。

心衰患者喝咖啡未增加心律失常风险

巴西学者进行的一项小型研究发现，心衰患者大量摄入咖啡并未升高心律失常风险。（JAMA Intern Medicine. 10月17日在线版）

研究者表示，富含咖啡因的饮料被认为是多种心脏相关症状（如心悸、心动过速、心跳不规则）的常见原因，这种“直觉性假设”促使临床医生建议心血管病患者减少或避免咖啡摄入。然而，当前并没有数据明确咖啡增加心律失常风险，因此饮用富含咖啡因的饮料是安全的。

该研究纳入51例慢性心衰伴中重度收缩功能不全的患者，NYHA 心功能 I~III 级。其中，31例置入埋藏式心脏复律除颤器。在5h内，患者每1h接受100ml无咖啡因咖啡加咖啡因（共500mg）或乳糖胶囊。

分析显示，咖啡摄入与心律失常发作无关，而且最后一次引用咖啡或安慰剂后1h进行的平板试验结果也一致。

糖尿病前期使我国男性慢性肾脏病风险升高15%

上海交通大学附属瑞金医院王卫庆教授等研究发现，糖尿病前期也可使我国男性的慢性肾脏病（CKD）风险升高。（J Diabetes. 10月13日在线版）



研究显示，无论男性还是女性，CKD 患病率均随血糖代谢状态恶化而升高。在男性中，与血糖调节正常者相比，糖尿病前期、新诊断糖尿病和既往诊断糖尿病分别是CKD 风险升高15%、27%和105%。女性中也观察到相似的结果，但糖尿病前期未增加CKD 风险。

此外，研究还发现，在伴有糖尿病的男性CKD 患者中，有52.1%接受降糖治疗，其中41.8%得到有效的血糖控制；而女性中该比例更低，可见我国CKD 患者的糖尿病控制仍远远不足。

该项研究纳入REACTION 研究中的25万余例年龄≥40岁的成人。

生气加过度劳累使1h内心梗风险增2倍

加拿大学者领衔的一项大规模国际研究显示，生气、难过或进行重体力活动可能引起心脏病发作。（Circulation. 2016,134:1059）

该研究纳入INTERHEART 研究中包括我国在内的52个国家的1.2万余例急性心肌梗死患者。在心肌梗死发生前1h内，有13.6%的患者进行过重体力活动，14.4%生过气或难过。

进一步分析发现，生气或难过使1h后发

生心肌梗死的风险增加140%；在生气或难过的基础上又进行重体力活动的人，1h后发生心肌梗死的风险增加200%。而且，这种风险独立于年龄、吸烟、肥胖、高血压和其他健康问题。

研究者指出，极端情绪和体力活动均可以导致血压升高、心率加快，改变通过血管的血流，减少心脏血供。尤其是存在斑块、变窄的血管，易发生阻滞血流而导致心肌梗死。



研究者表示，有心肌梗死风险的人应尽力避免极端情绪。而且，一个人在感到生气或难过时，若想要通过运动释放情绪，最好不要超过正常活动量进行极端运动。

中年女性睡眠差与动脉粥样硬化相关

美国学者在北美更年期协会年会报告的一项研究显示，对于绝经前后的中年女性，睡眠差与颈动脉粥样硬化风险相关。（源自 Medscape）

研究者表示，绝经过渡期睡眠差常常意味

着不良心血管事件，应常规询问中年女性的睡眠情况。

该研究纳入256例年龄为40~60岁女性。分析发现，较短的客观睡眠时间与颈动脉斑块风险显著升高相关（OR=1.58）；

客观睡眠时间与颈动脉内中膜厚度呈非线性相关，但睡眠时间超过7h未显示出保护作用。而较差的主观睡眠质量与内中膜厚度明显增加相关。校正混杂因素后，关联仍存在。



本版编译 牛艳红

图片新闻



“心血管学科不仅要有技术，更应该有‘文化’。”作为牵头人，北京大学第一医院霍勇教授在10月13日在京举行的“朱国英基金·领航基金-心血管介入诊疗与科研培训论坛”启动仪式上说。

霍勇教授介绍，为缅怀与继承冠脉介入先驱和开创者朱国英教授的“仁心仁医”精神，论坛将主要惠及基层心血管医师，弘扬与传承老一辈精神与技术。

据悉，该论坛由北京力生心血管健康基金会主办，江苏恒瑞医药股份有限公司协办，朱国英心血管医师培训基金和领航基金共同支持。

（图/文 许奉彦）

老年早期乳腺癌患者须警惕心血管死亡

加拿大学者研究发现，心血管死亡是早期乳腺癌老年女性患者的重要竞争风险，临床医生在诊断乳腺癌后应采取足够的心血管病预防措施。（JAMA Cardiol. 10月12日在线版）

研究纳入加拿大略省癌症登记中心1998年至2012年期间诊断为

早期乳腺癌的近10例患者（中位年龄60岁），随访至患者死亡或2013年12月31日。

其中约38%为≥66岁，6.6%有心血管病史。约45%的患者接受化疗，46.1%接受放疗。在≥66岁的人群中，29.6%接受芳香化酶抑制剂，35.6%接受他莫昔芬。

中位随访6.6年期间，21.3%的患者死亡，中位死亡时间为4.2年。其中乳腺癌是最常见的原因（49.9%）。

在年龄<66岁且既往无心血管病、糖尿病和高血压的较年轻女性中，心血管死亡并不常见。然而，在≥66岁的女性中，10年乳腺癌死亡风

险为11.9%，心血管死亡风险为7.6%。在有既往心血管病的女性中，乳腺癌死亡风险和心血管死亡风险在前5年相当，但在5年后心血管死亡风险更高，10年累计发生率为14.6%。

此外，年龄≥75岁的女性死于心血管病的可能性是<55岁女性的42倍。