

美一项研究显示，铁水平较高与妊娠糖尿病有关 孕妇常规补铁或不合理

铁水平是把“双刃剑”，铁水平过高和过低均对妊娠女性有害，但妊娠女性对低铁水平更敏感。不同指南对于妊娠女性的补铁建议存在区别。美国妇产科学会（ACOG）仅推荐铁缺乏的妊娠女性筛查和治疗。但WHO和疾病预防控制中心（CDC）推荐妊娠女性常规补铁。既往关于妊娠期铁状态与妊娠糖尿病（GDM）风险的

研究结论不一致。美国一项研究显示，铁水平较高与GDM患病风险增加相关，这对妊娠女性补铁的常规建议提出了质疑。（Diabetologia.11月10日在线版）

研究纳入107例GDM女性和214例非妊娠糖尿病参与者，测定4次妊娠期的铁水平标志物，2次在GDM诊断前（妊娠10~14周和15~26周），2

次在GDM诊断后（妊娠23~31周和33~39周）。GDM诊断基于参与者口服葡萄糖耐量试验结果。

结果显示，妊娠早期及妊娠15~26周铁蛋白最高四分位与最低四分位的妊娠糖尿病风险比分别为2.43和3.95。除以上两种生物标志物，研究人员还检测可溶性转铁蛋白受体（sTfR）和铁蛋白比。结果显示，二者之比与GDM风险呈负相关。

研究者表示，早在妊娠早期高铁水平便在GDM发病中开始发挥作用。妊娠女性应筛查铁水平，仅当缺乏时才应考虑补充。



安全警戒

PPI 或降低晚期胃食管癌卡培他滨疗效

既往回顾性研究显示，与未接受质子泵抑制剂（PPI）的患者相比，使用卡培他滨并接受PPI治疗的患者无进展生存期（PFS）较短。近日，一项多国多中心随机临床试验对此作了进一步证实。研究显示，使用PPI降低晚期胃食管癌患者中卡培他滨的疗效。（JAMA Oncol.10月13日在线版）

研究者使用来自Ⅲ期TRIO-O13/LOGIC随机试验的数据，比较ERBB2/HER-2阳性胃食管癌患者中用或不用拉帕替尼时，卡培他滨和奥沙利铂的疗效，以确定PPI是否阻碍了卡培他滨疗效。

研究共纳入545例患者，74%男性，平均60岁，其中96%有转移性疾病。229例接受PPI（拉帕替尼组110例，对照组119例）。

结果显示，单独接受卡培他滨和奥沙利铂患者中，服用PPI的中位PFS（4.2个月与5.7个月，HR=1.55）和中位总生存期（OS，9.2个月与11.3个月，HR=1.34）较短。多因素分析显示，接受PPI患者PFS（HR=1.68）和OS（HR=1.41）更短。



专家视角

警惕左旋甲状腺素滥用

梅奥中心专家建议，2次TSH升高可用甲状腺素

近年来，左旋甲状腺素处方呈“爆炸式”增长，很大程度是因为指南建议当促甲状腺激素（TSH）水平升高，即使无症状也可开始亚临床甲减的治疗。但这种治疗方式的获益缺乏证据，增加患者经济负担的同时还可能带来一些不良影响。来自梅奥中心的René Rodriguez-Gutierrez等建议临床医生重视左旋甲状腺素过度使用

问题，左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退症应对症下药，至少2次TSH试验显示异常时，才能开始治疗。（Lancet Diabetes Endocrinol.10月28日在线版）

作者表示，TSH水平升高的案例中，约有60%在不经干预下恢复正常，可能是在伴发疾病发展、药物应用或环境及压力因素变化中，TSH的正常变化。此外，健康老年人已被证明TSH水平可自发升高。无论是亚临床还是临床甲状腺功能减退症状（如皮肤干燥、脱发、便秘、肌肉疼痛、疲劳）均非特异性，仅10%的案例与甲状腺功能减退相关。



焦点争鸣

月经末期偏头痛 激素治疗无效

月经期偏头痛很常见，通常由雌激素水平突然下降引起，可用激素治疗。而许多女性在月经结束时也会出现偏头痛，这些头痛对激素治疗无反应。近日，有研究将这种新型偏头痛描述为“月经末期偏头痛”。研究者认为，月经末期偏头痛不是激素介导的，而是与经血的失血有关。研究者估计，月经相关偏头痛中20%为此类型，使用铁补充剂治疗可能是一项好选择。（Headache.10月5日在线版）

既往观察发现，一些儿童会由于贫血而出现头痛，不宁腿综合征在偏头痛女性中很常见，也与低铁蛋白有关。为此，研究者评估了月经末期发生偏头痛与血铁蛋白水平的关系。

研究纳入119例女性患者，其中85例患者经期正常，并被诊断为偏头痛。在该人群中，30名（35.5%）被证实患有月经末期偏头痛，这些患者均进行了血清铁蛋白水平检查。

结果显示，28例患者（93.3%）铁蛋白水平低于正常值，并有半数患者的血清铁蛋白水平在18 ng/ml以下。



研究视界

未发现降脂或降压药有认知功能相关获益

HOPE-3主要研究结果发现，在一级预防中，他汀治疗可显著降低心血管事件，但降压治疗并无显著获益。既往文献表明，他汀或可导致认知损害。而最近HOPE-3的一项大型亚组研究显示，服用降脂或降压药物的患者未发现认知功能相关获益。（Medpagetoday网站）

1626例患者认知和功能下降的影响。结果显示，研究中任何认知和功能结局评估无显著差异，但在基线血压和LDL最高三分位的小样本患者人群中，发现有改善趋势。其中，服用瑞舒伐他汀患者无认知功能下降。研究者支持删除他汀标签中影响认知的黑框警告。

评论认为，很多研究表明，老年高血压患者使用血管紧张素抑制剂和钙通道阻滞剂后有认知功能改善。



