

维生素 D 是灵丹妙药？

研究显示，维生素 D 补充剂可预防流感，但有研究认为，晒太阳或许就够了

关于维生素 D 补充，近期似乎争议不断。一些研究成果得出了相反的结论。英国一项研究发现，补充维生素 D 可预防感冒或流感。维生素 D 补充剂能让英国每年超过 300 万人免于感冒或流感。

(BMJ.2017,356:i6583)

该研究纳入 25 个独立试验，涉及 11 321 人的数据。结果显示，每 33 个服用维生素 D 补充剂的人中有 1 人将免于感染。



英国公共卫生署 (PHE) 已建议每人在秋、冬季服用维生素 D 补充剂；同时建议很少能晒到太阳的人全年服用维生素

D 补充剂。

但这项新研究也引起了一些争议。PHE 营养科学主管 Louis Levy 认为，该研究未能提供足够的证

据支持推荐补充维生素 D 降低呼吸道感染风险。但伯明翰大学 Martin Hewison 教授说：“我同意作者的观点。这一研究

支持维生素 D 除对骨骼健康有益外，还有新的适应证。”

然而，同月发表在《BMJ》杂志上的一项研究称，目前的证据不足以支持使用维生素 D 补充剂可以预防疾病。研究者表示，对于那些维生素 D 缺乏的人，应建议多晒太阳及合理饮食，并使用低剂量补充剂，但对于大多数人来说，保持健康的均衡饮食、规律地

短时间晒太阳就可以了。(BMJ.2017,356:j456)

此外，研究者称，补充维生素 D 不能改善跌倒或骨折等情况下的肌肉骨骼状况。此外，也没有高质量的证据证明，补充维生素 D 有益于其他疾病，如心脏病、卒中和某些癌症。

研究者认为，如果维生素 D 补充剂确实有好处，最可能在严重缺乏维生素 D 的群体中观察到。

安全警戒



精神分裂者用抗胆碱能药更易致认知损害

神经心理功能受损是精神分裂症的核心特征之一。认知损害直接关系到患者的功能转归；对于改善患者的生活质量及治疗依从性有重要意义。既往研究显示，精神病性障碍患者所使用的药物中，抗胆碱能药物可显著升高患者谵妄及认知损害的风险。

而美国一项研究显

示，对于病情稳定的精神分裂症患者而言，超过某一阈值的抗胆碱能负担对认知功能存在消极影响，而这一现象在情感性精神病中未被观察到。提示精神分裂症患者对于抗胆碱能药物的认知损害效应或更敏感。(Schizophrenia Res. 4 月 5 日在线版)

研究共纳入病情稳定的 206 例精神分裂症患者

者，131 例分裂情感性障碍患者及 146 例伴精神病性特征的双相障碍患者。

研究者表示，尽管研究难以厘清基线疾病严重程度及认知损害程度的影响，针对精神分裂症患者使用包含抗胆碱能药物的治疗方案时，需考虑到潜在的认知损害效应，尤其是联用多种抗胆碱能药物时。

胃酸抑制剂增加复发性艰难梭菌感染



胃酸抑制已证实与原发性和复发性艰难梭菌感染 (CDI) 风险增加相关，但对使用胃酸抑制剂患者的复发性 CDI 风险尚不明确。美国

一项研究提示，停止使用不必要的胃酸抑制剂可减少复发性 CDI 感染，降低医疗费用。(JAMA Intern Med. 3 月 27 日在线版)

研究纳入 1995-2015 年 16 项观察性研究，涉及 7703 例 CDI 患者。胃酸抑制剂包括质子泵抑制剂和 H₂ 受体拮抗剂。共 19.8%

的患者 (1525 例) 发生复发性 CDI。结果显示，与接收 H₂ 受体拮抗剂患者相比，接受胃酸抑制剂的患者发生复发性 CDI 风险增加 (22.1% 与 17.3%)。

研究者表示，该结果提示，对于 CDI 患者，需重新评估使用胃酸抑制剂的必要性。

行业资讯



拜耳处方药业务在中国稳健增长

本报讯 (记者 裘佳) 4 月 11 日，拜耳集团宣布其处方药业务 2016 年在华销售额达 18 亿欧元，较前一年增长约 10%。“拜耳处方药在中国保持稳健增长，主要归功于我们持续专注为中国慢病管理提供领先的治疗方式及解决方案，并通过研发创新应对中国亟待满足的医疗需求。”拜耳处方药事业部中国及亚太区执行副总裁江维表示。

今年 3 月，索拉非尼

和瑞戈非尼获 CFDA 批准，为甲状腺癌，及转移性结肠癌和胃肠道间质瘤患者带来福音。据悉，2017 年拜耳计划将研发投入增至 48 亿欧元。

此外，由国家卫计委和拜耳联合开展的“走进西部”卫生人才培养项目迎来十周年。中国卫生经济学会副会长赵琨介绍，目前“走进基层”项目已在中国 31 个省和地区培训了 1600 多名卫生管理人员。



研究视界

有早产风险的孕妇可接受产前类固醇治疗



目前临床实践指南推荐，妊娠 24~34 周、有早产风险的妊娠女性可接受产前类固醇治疗。此外，指南还鼓励临床医生将治疗范围扩大至妊娠 23 周~23 周 6 d 的女性。然而该推荐仅基于观察性研究和共识的少量数据。美国一项研究显示，胎龄 23 周产前类固醇暴露的新生儿死亡率较低，且幼小早产儿从类固醇暴露中获益最多。(BMJ. 3 月 28 日在线版)

研究纳入 2009-2013 年胎龄 23~24 周的 117 941 例早产儿，81 832 例早产儿接受了产前类固醇暴露。

加拿大汉密尔顿麦克马斯特大学的 Sarah D. McDonald 博士指出，产前类固醇治疗时机对于最大限度提高幼小早产儿的获益至关重要。理想情况下，产期 1 周内使用类固醇疗效最佳。但是，预测早产的难度致使 1/5 的早产儿提前暴露于类固醇，而无法达到最大获益。有关晚期早产 (34~36 周 +6 d) 的一项研究数据显示，1/4 产前类固醇暴露的新生儿可能并发低血糖症，可导致普通早产儿长期神经发育不良。较大早产儿产前类固醇暴露的风险可能大于获益。

McDonald 建议，临床医生应避免使用多种产前类固醇。多种类固醇使用可以提供短期呼吸获益，但可能导致新生儿体重减轻，头围减小及长期神经感觉异常。



专家视角

雄激素剥夺疗法或升痴呆风险

约半数的前列腺癌患者会接受雄激素剥夺疗法 (ADT)，而越来越多的文献表示，ADT 可能影响神经认知功能。美国一项回顾性研究为这一说法又增添了一笔。研究显示，ADT 治疗前列腺癌，与痴呆风险升高有关。(Prostate Cancer Prostatic Dis. 3 月 28 日在线版)

该研究纳入 5 万余例男性患者。对 6 项研究进行初步 Meta 分析显示，相比于其他类型的治疗方式，ADT 后的痴呆风险高出 47%。在接受 ADT 治疗的男性中，各种原因引起的痴呆风险为 46%，阿尔茨海默病风险为 25%。但该结果存在显著的异质性。

研究者表示，目前没有证据表明 ADT 导致痴呆，现有文献仅是支持 ADT 和痴呆之间有关联。但研究结果说明选择 ADT 合适的适应证十分重要。



焦点争鸣

双相障碍治疗药联用未增加患者体重

双相障碍患者超重的风险很高。除遗传因素、不良生活方式外，双相障碍的常用治疗药物均可导致体重增加。多药联合治疗在临床中相当常见。在抗躁狂症药的基础上联用第二代抗精神病药是否可能有额外体重增加尚不明确。

瑞典一项研究显示，在抗躁狂症药的基础上

联用非典型抗精神病药 (SGA) 并不额外增加双相障碍患者的体重。(Acta Psychiatr Scand. 4 月 13 日在线版)

研究纳入瑞典 Bipolar 自然数据库的双相障碍患者，均使用了锂盐或一种抗惊厥剂治疗。暴露组 (575 例) 在此基础上联用了至少 1 种 SGA，使用时间 ≥ 3 个月。

结果显示，超一半的患者在基线时已处于超重状态。相比单用抗躁狂症药的患者，在抗躁狂症药基础上联用 SGA 者在体重及 BMI 变化均无显著差异。SGA 包括喹硫平、奥氮平、利培酮、阿立哌唑、齐拉西酮及氯氮平，但联用这 4 种药物并无显著差异。

此外，女性、年龄较



小、基线 BMI 较低、躁狂/轻躁狂发作者的体重更易增加。

本版编译 裘佳