

25 年心血管病负担全球研究出炉

全球 1/3 死亡归因于心血管病

近日，一项对过去 25 年全球心血管病负担研究发现，2015 年，将近 1800 万人死于心血管病，占全球总死亡人数的 1/3。（J Am Coll Cardiol. 5 月 17 日在线版）

1990-2015 年，全球心血管死亡人数显著增加，从将近 1300 万增至 1792 万。其中东亚地区 2015 年有 395.3 万人死于心血管病。

由于高收入国家在降低心血管死亡方面所取得的进展，1990-2010 年，全球心血管病年龄标化死亡率显著降低，从 393/10 万人降至 307/10 万人；但在最后 5 年（2010-2015 年），

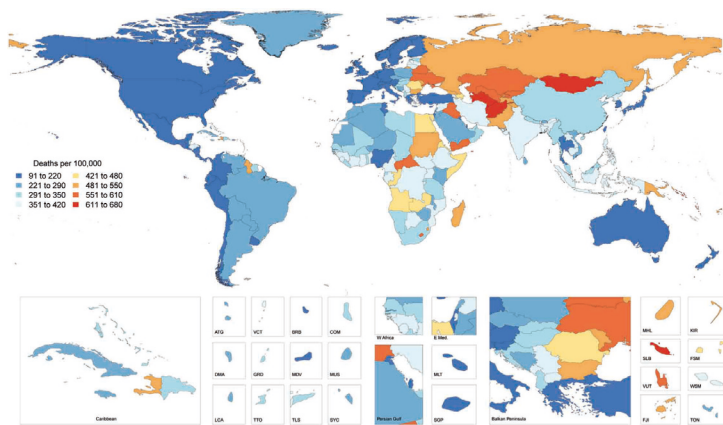


图 1 2015 年全球心血管病年龄标化死亡率

死亡率的下降速度趋缓，仅小幅下降至 286/10 万人。

研究者表示，高收入国家心血管死亡率已进入平台期，很

难再继续下降。这表明在全球各地区进一步加强心血管防治的重要性。

具体而言，中亚、东欧地区，以及伊拉克、阿富汗和多数南太平洋岛国的死亡率最高；日本、安道尔、秘鲁、法国、以色列和西班牙的死亡率最低。

此外，研究还发现，缺血性心脏病是全球及各地区心血管死亡的首要原因，2015 年共造成全球约 892 万人死亡，其中中亚和东欧是缺血性心脏病死亡率最高的地区。卒中是心血管死亡的第二原因，2015 年共造成 633 万人死亡，其中 57% 是由于缺血性卒中。

此外，卒中和缺血性卒中中还分别是除缺血性心脏病外导致伤残调整生命年（DALY）损失的第二和第三原因。2015 年共有近 4300 万例脑血管病患者，539 万例首发急性缺血性卒中，358 万例首发急性出血性卒中和其他类型卒中。

JACC 主编 Valentin Fuster 指出，这一研究描述的现状反映了两个矛盾：首先虽然在心血管领域取得了很多进展，但心血管病仍是全球首位死因；其次药物的价格仍然很高，但我们并没有做好对年轻人群的健康促进，而这是预防疾病发生的有效方法。

心衰和卒中：致命“难兄难弟”

在 2017 年欧洲心脏护理年会上，澳大利亚学者报告的一项研究显示，心衰和卒中是一种致命的组合。与无卒中史的心衰患者相比，有卒中史者发生抑郁症、住院和死亡的风险均升高。（源自 Medicalxpress）

研究显示，有卒中史的心衰患者较单独心衰患者的死亡时间平均早 5 个月。

随访 18 个月时，有卒中史的心衰患者的住院或死亡风险是单独心衰患者的 1.5~2 倍。校正混杂因素后，前者发生再住院或死亡的风险仍高 59%。

随访 3 年时，校正混杂因素后，与单独心衰患者相比，有卒中史的心衰患者的全因死

亡风险升高 56%。

与单独心衰患者相比，有卒中史的心衰患者经历心血管再住院、全因死亡和心衰再住院的时间分别提早 84 d、78 d 和 60 d。此外，出院 1 年后，患有两种疾病者的抑郁风险是单独心衰患者的 2 倍。

研究者表示，心衰伴卒中患者需要在医院和家庭中进行跨学科的综合治疗。心衰和卒中团队应相互合作，与患者及其家属共同制定合理的药物治疗方案，并促使其生活方式和行为改变。

该研究是对 COACH 研究的二次分析，纳入荷兰 17 家中心因心衰住院的 1023 例成年患者，其中 105 例有卒中史。

3 份果蔬可降近两成外周动脉病

一项对 370 万人的调查发现，与每月吃 ≥ 3 份果蔬少于 1 次者相比，每天吃 ≥ 3 份果蔬者的外周动脉疾病（PAD）风险降低 18%。（Arterioscler Thromb Vasc Biol. 5 月 18 日在线版）

而且，果蔬摄入量与踝臂指数（ABI）呈反相关，随 ABI 降低，这种关联性变得更强。

分析发现，年龄较大、女性、白种人、从不吸烟、已婚、体力活动多、收入高以及经常摄入鱼/坚果/红肉者，通常每日摄入果蔬更多。

根据吸烟状况分层，PAD 与果蔬之间的相关性只存在于当前或既往吸烟者中。

研究者表示，有必要对

PAD 患者进行一对一的饮食评估和咨询，同时应提高公众对增加果蔬摄入量的重视。

这项横断面研究纳入美国 2 万多个中心的近 370 万例受试者，平均年龄为 64.1 岁，其中仅 29.2% 的受试者每天吃 ≥ 3 份果蔬。根据 ABI ≤ 0.9 或有下肢血运重建史，6.3% 的受试者患有 PAD。



图片新闻



医师报讯（记者 文韬）近日，中国动脉硬化性疾病学术大会暨中国胆固醇教育计划 2017 年会在京召开。会议主题是“贯彻指南，实现胆固醇治疗规范化”。

会议包含最新进展分享、指南精读、临床血脂学 ABC、精选病例板块以及“中国心星”中青年医师血脂沙龙等。

由北京大学人民医院胡大一教授主译的《临床血脂学（第 2 版）——Braunwald 心脏病学姊妹卷》在会议上发布，该书也被称为心血管领域圣经级著作《Braunwald 心脏病学》的分支系列之一。

更年期勿用激素防慢病

近日，美国预防服务工作组（USPSTF）发表关于更年期使用激素替代疗法一级预防慢性病的声明草案。（源自 USPSTF 官网）

基于对相关证据的回顾，USPSTF 不推荐更年期女性联合使用雌激素和孕酮预防慢性病。同时也不推荐子宫切除的更年期女性使用雌激素预防慢性病。

但该声明并不适用于使用激素替代疗法来管理更年期症状（如潮热、盗汗）的女性，以及过早绝经或在绝经前手术切除卵巢的年轻女性（小于 50 岁）。

该声明草案与 2012 年的 USPSTF 声明一致。

县级医院胸痛中心目标：建成 250 家 培训 2.8 万医生

医师报讯（记者 宋菁）“胸痛中心已成为衡量急性心血管病救治水平的重要标志之一。”目前，我国已认证的胸痛中心有 164 家，但几乎都集中在大城市，县级医院中的胸痛中心数量远远不能满足急剧增长的患者需求，基层患者只能舍近求远，在赶往

市区大医院的途中浪费了宝贵的救治时间。

近日，“县级医院胸痛中心建设暨介入诊疗能力提升项目”在合肥启动。该项目将在 2017 年建设 250 个县域胸痛中心，计划为 2.8 万人次县域医生提供培训，推动县级医院胸痛中心

建设的同时着力提升县域心血管介入诊疗水平，使县域医院具备挽救危重急性 ST 段抬高心肌梗死患者的能力，并保证院内绿色通道流程的构建，将危急患者留在县域并提供救治保障，从而惠及更多县域地区的心梗患者。

户外气温每增加 10℃ 妊娠糖尿病风险增加 6%

加拿大研究发现，室外气温与妊娠糖尿病风险直接相关，气温每增加 10℃，妊娠糖尿病风险就相对增加 6%。（Canadian Medical Association Journal. 5 月 5 日在线版）

多数人认为较高温下，妊娠女性会增加户外活动以限制妊娠期体重增加，从而降低妊娠糖尿病风险。但该研究表明，低温暴露可能增加棕色脂肪的活性，

从而改善胰岛素敏感性。如果这种相关性确定，随着全球气温的不断升高，未来妊娠糖尿病患者将进一步增加。

研究显示，筛查前 30 d 内暴露于极端寒冷天气（平均气温 $\leq -10^\circ\text{C}$ 或更低）女性的妊娠糖尿病患病率为 4.6%；而暴露于炎热天气（平均气温 $\geq 24^\circ\text{C}$ ）女性的妊娠糖尿病风险增加 7.7%。

校正混杂因素后，30 d 平均室外气温每增加 10℃，妊娠糖尿病风险增加 6%。而且，研究者对同一女性连续 2 次妊娠的观察也得出相似结果。

研究纳入加拿大多伦多地区 396 828 名女性，12 年期间共分娩 555 911 名婴儿。

本版编译 牛艳红