

我国40岁以上卒中患病率为2%

男性高于女性，农村高于城市，文化低者更甚

北京协和医学院公共卫生学院刘远立教授和原卫生部副部长王陇德院士等研究发现，2002—2013年，我国40岁人群的卒中患病率和发生率快速增长，且呈现年轻化趋势，但卒中死亡率无明显变化。（Neurology. 2017;89:1）

数据显示，2014年，我国40岁以上人群的卒中总体患病率为2.06%，其中9.4%为出血性卒中，74.3%为缺血性卒中。

按照人口学因素分层，卒中粗患病率在男性中显著高于女性（2.68%与2.18%），农村人群高于城市人群（2.49%与2.33%），小学及以下教育水平者高于大学及以上教育水平者（3.01%与2.10%）。

此外，卒中患病率随年龄增长而升高，并在70~74岁人群中达到最高（4.99%）。

校正混杂因素后，发生卒中的最强有力危险因素是高血压（OR=4.30）

和卒中家族史（OR=3.30），其次是血脂异常、房颤、糖尿病、体力活动不足、吸烟和超重/肥胖。

就卒中的人群归因危险度而言，高血压（53.2%）、卒中家族史、血脂异常和体力活动不足是最主要的4项危险因素。

研究者对2002—2013年卒中发生率趋势的分析显示，40~74岁人群的首发卒中发病率稳步增长，从189/10万人增至379/10万人，总体年增长率为8.3%。

同时，缺血性卒中和出血性卒中的发病率也显著增长，分别从174/10万人和16/10万人增至335/10万人和44/10万人。

男性和女性卒中发生率同样稳步增长，分别从231/10万人和147/10万人增至436/10万人和321/10万人。然而，卒中发病率的男女比例显现出下降趋势，从2002年的

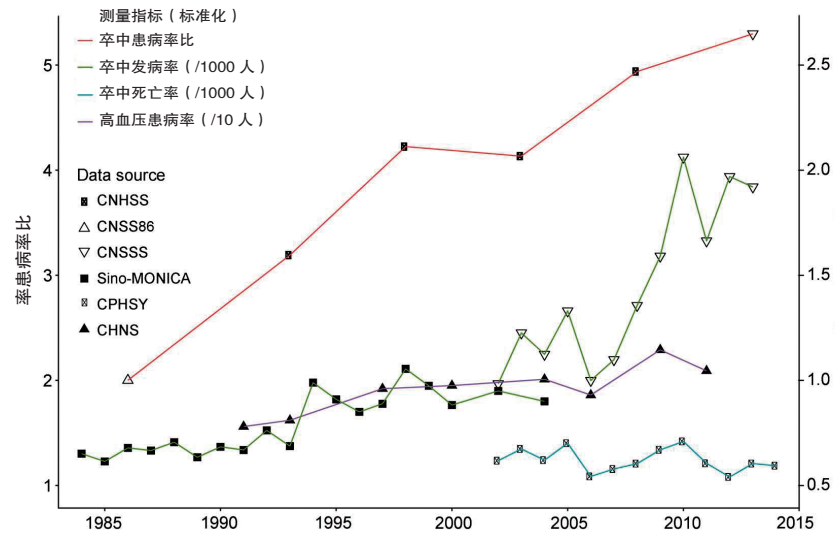


图1 我国现有卒中统计数据的回顾与比较

1.57降至2013年的1.36，表明女性增长更快。

此外，农村和城市人群的总卒中发病率也显著增长，但农村增长更快。卒中发病率的城市农村比率从2002年的0.96降至2013年的0.89。

但与卒中发病率升高不同，40~74岁人群的卒中死亡率在研究期间未发

生明显变化，2002年和2013年均均为124/10万人。

研究者表示，我国卒中患病率高且首发卒中发病率的快速增长，这强调了对卒中一级预防投入更多努力的重要性。而且，应针对该研究中发现的卒中首要危险因素采取人群和个体层面上的干预措施，从而阻止我国卒中负担在

未来几十年的继续增长。

研究纳入2013年和2014年中国国家卒中筛查调查（CNSSS）数据库1292 010例40岁以上成年人中31 188例卒中患者的数据，回顾性评价了2002—2013年中国公共卫生统计年鉴中12 526例首发卒中患者以及卒中死亡的数据。



呼吸道感染增 心梗风险近20倍

近日，澳大利亚学者研究发现，在呼吸道感染7 d内，患者发生心肌梗死的风险增加17倍。（Intern Med J. 2017;47:522）

虽然之后风险有所下降，但心梗风险在1个月内持续升高。

而且，即使是轻微的上呼吸道感染，如感冒、咽炎、鼻炎和鼻窦炎等，也与心肌梗死风险增加13倍相关。

研究者认为，呼吸道感染触发心肌梗死，或归因于血高凝状态、炎症、毒素损伤血管以及血流改变。

研究纳入578例心肌梗死患者，其中17%报告在7 d内出现过呼吸道感染症状，21%在31 d内出现过。

巧克力可降低 两成房颤风险

丹麦研究发现，定期适量食用巧克力可以降低房颤风险达20%。（Heart. 5月23日在线版）

研究显示，与每月食用1份（约30 g）巧克力者相比，每月食用1~3份者的房颤风险降低10%，每周食用1份者的风险降低17%，每周食用2~6份者的风险降低可达20%。

不过，当巧克力摄入量继续增高时，所带来的获益有所减退。每天食用≥1份者的房颤风险仅下降16%。

研究者认为，巧克力可能是一种预防房颤的健康食物，但要尽量选择含可可多的黑巧克力，而且要适量食用，以免摄入过多的糖和脂肪，引起体重增加和其他代谢问题。

研究者分析了丹麦饮食、癌症与健康研究中55502名成年人的数据。随访13.5年期间，有3346人发生房颤。



本版编译 牛艳红

新闻速递

河南启动“互联网+百县千乡行”

医师报讯（记者 牛艳红）5月28日，《中国高血压基层管理指南》之河南省“互联网+百县千乡行”项目在郑州大学第一附属医院启动。

项目负责人赵洛沙主任介绍，该项目将通过“医家医—高血压及相关疾病远程管理平台”，以“贯彻临床指南、优化血压管理”为目标，在面向基层医生提供指南培训和指导诊疗服务的同时，运用远

程血压监测设备及时采集患者血压数据，实现基层医生对高血压患者进行血压的精准管理。在试点之后河南省内各县、乡镇、社区医疗机构均可申请加入该项目。

据王文教授牵头的一项临床研究初步统计数据表明，通过医家医平台管理的远程组血压达标率较常规组高19%，收缩压、舒张压降幅均显著大于常规治疗组。

美发布房颤药物管理指南

近日，美国家庭医师学会（AACP）发布新版房颤药物管理指南。该指南不适用于由可逆原因（术后、心肌梗死后或甲状腺功能亢进）或瓣膜病引起的房颤患者。（源自AACP官网）

指南推荐要点：

☆ 对于大多数房颤患者，心率控制优先于节律控制。心率控制的首选方案包括非二氢吡啶类钙拮抗剂和β受体阻滞剂。

☆ 根据患者症状、运动耐力和患者偏好，某些患者可考虑节律

控制。

☆ 对于房颤患者，推荐宽松的心率控制（<110次/min）优于严格的心率控制（<80次/min）。

☆ 在考虑抗凝治疗前应讨论所有患者讨论卒中和出血风险：应考虑使用连续CHADS₂或CHA₂DS₂-VASc评分来预测房颤患者的卒中风险，以及使用HAS-BLED评分来预测出血风险。

☆ 推荐房颤患者长期抗凝治疗，除非其卒中风险较低（CHADS₂



评分<2分）或伴有特定禁忌证。抗凝治疗可能包括华法林、阿哌沙班、达比加群、依度沙班或利伐沙班，应以患者偏好和既往病史为基础进行选择。

☆ 大多数房颤患者不推荐使用抗凝和抗血小板治疗双联疗法。

CSPPT研究：

七成高血压人群有视网膜病变

北京大学第一医院霍勇教授等对CSPPT研究数据分析发现，在高血压人群中，高血压视网膜病变的患病率高达75.95%。（BMC Ophthalmol. 2017;17:83）

其中，1级、2级、3~4级视网膜病变分别占

58.80%、14.81%和2.34%。

研究者发现，血清尿酸水平与高血压视网膜病变患病率显著相关。尿酸最高四分位组患者较最低四分位组患者发生高血压视网膜病变的风险升高21%。

此外，与无高尿酸

血症者相比，高尿酸血症者发生高血压视网膜病变的风险升高18%。

尿酸每升高1 mg/dl就与高血压视网膜病变风险升高6%显著相关。

该研究纳入CSPPT研究中12 966例高血压受试者。

急诊医师摄影大赛启动

颁奖典礼将在中国医师协会急诊医师分会年会上举行，10名获奖者也许就有你

发现感动，留住精彩
急诊与你的生命同行！

由中国医师协会急诊医师分会主办，医师报协办，广东天普生化医药股份有限公司支持的急诊医师摄影大赛正式启动。我们希望该活动能记录下急诊医师工作值得记忆的片段，那些感动的瞬间、那些背后的故事、那些鲜为人知的医者，从而给坚守的医者以力量，为社会传递正能量！



活动时间：6月~8月

扫一扫立即参加