

孕妇用抗抑郁药增子代多动症或是误解？

不能都怪抗抑郁药，孕妇抑郁症自身即可升高后代多动症风险



研究视界

国家“十二五”项目 LEADER 研究成果发布

马来酸左旋氨氯地平或更适于中国高血压人群

日前，国家“十二五”重大新药创制专项马来酸左旋氨氯地平与苯磺酸氨氯地平（进口）在高血压治疗中疗效比较研究（LEADER 研究）于第七届中国高血压大会上发布。马来酸左旋氨氯地平较苯磺酸氨氯地平在具有相同疗效的同时，费用更少，安全性更高，或更适于中国高血压人群。

LEADER 研究由北京大学第一医院霍勇教授牵

头，历时四载。统计结果显示，马来酸左旋氨氯地平较苯磺酸氨氯地平，降压疗效和对高血压患者心脑血管复合终点事件的预防能力相当，但对既往有卒中、糖尿病的高血压患者，马来酸左旋氨氯地平预防心脑血管事件能力有更强的倾向。不良反应方面，马来酸左旋氨氯地平较苯磺酸氨氯地平有明显优势，尤其在水肿及头痛方面表现更突出。



指南推荐

《氨磺必利治疗精神分裂症临床应用专家意见》即将发布

医师报讯（记者 裘佳）为更好地指导精神科医生开展精神分裂症临床规范化诊疗，全国 19 位知名精神科专家共同撰写了《氨磺必利治疗精神分裂症临床应用专家意见》，将于《中国心理卫生杂志》2017 年第 31 卷第 6 期发表。

氨磺必利是具有特殊“双重作用机制”的第二代抗精神病药，高度特异性结合多巴胺 D2/D3 受体，是适合首发及复发精神分裂症患者治疗的一线选择。

“既往指南中缺少对

氨磺必利全部用药情况的详细描述，亟需氨磺必利规范化用药的权威指导。”北京大学精神卫生研究所临床药理研究室主任司天梅教授说，“而 ESCAPE 研究对国人应用氨磺必利建立了可靠的循证支持。”

《意见》对阳性症状为主的急性期首发和复发患者和以阴性症状为主患者的常见临床病症，提供了详细的临床治疗方案。并就换药策略、特殊人群使用、与其他药物合用及不良反应的处理等方面内容进行了深入解析。

英国一项研究发现，即使妊娠期不使用抗抑郁药，妊娠期抑郁症女性的后代罹患注意缺陷多动障碍（ADHD）的风险仍更高。（BMJ 5 月 31 日在线版）

研究纳入香港临床数据分析和报告系统电子病历记录的 190 618 例 2001-2009 年出生的新生儿，评估母亲妊娠期使用抗抑郁药与后代 6-14 岁时患 ADHD 的风险比，平均随访 9.3 年。

结果显示，1252 例新生儿的母亲在妊娠期使用过抗抑郁药；5659 例（3%）新生儿后期被诊断为 ADHD。相比于无精神疾病的妊娠女性，妊娠期有精神疾病但未使用任何抗抑郁药

的妊娠女性，其后代患 ADHD 的风险高 84%（HR=1.84）。

研究将妊娠期和孕前使用抗抑郁药的女性患者进行对比，发现后代的 ADHD 风险没有差异。且同一母亲的兄弟姐妹，即使在子宫内暴露于抗抑郁药的剂量不同，其 ADHD 风险没有差异。

该研究表明，胎儿在子宫内暴露于抗抑郁药只能部分解释 ADHD 风险；实际其 ADHD 风险应主要归因于妊娠女性的抑郁症本身，而非抗抑郁药。

此外，妊娠期使用抗抑郁药的种类可能对结果产生影响。研究发现，胎儿在子宫内暴露于选择性 5-HT 再摄取抑制剂（SSRI）与 ADHD 患病风险没有显著相关性。相比于妊娠期不使用任何抗抑郁药的女性，



使用除 SSRI 外的其他类型抗抑郁药者，其后代患 ADHD 的可能性会增加 59%。

研究者认为，该结果可能是由于轻度抑郁症患者常首选 SSRI，而对于严重精神疾病患者，当 SSRI 疗效不足时才会选择其他药物。

研究者认为，虽然妊娠期使用抗抑郁药还存在很多

不确定性，但为具有严重精神症状的妊娠女性准备好抗抑郁药还是很有意义的。对于患轻度抑郁症的妊娠女性，可获益于非药物治疗，如心理疗法。

既往研究显示，女性妊娠期抑郁症若不治疗，可能导致新生儿体重不足，并很可能需要新生儿重症监护。妊娠期抑郁症若不能被控制，可出现饮食状况不佳或频繁进行产前检查，严重者可导致自杀风险增加。

差，身高缺陷的风险更高，因此，适当的摄取对 IBD 患儿十分重要。

本报编译 裘佳

行业资讯

欧洲专家呼吁：确保炎症性肠病儿童每日钙和维生素 D 摄入量

欧洲胃肠病学专家呼吁确保炎症性肠病（IBD）儿童每日推荐的钙和维生素 D 摄入量，降低骨骼问题、钙稳态失衡和维生素 D 缺乏风险。（Healio 网站）

“当务之急是卫生保健专业人员为所有 IBD 患者的营养和健康饮食习惯

提供建议，包括指导含有丰富的钙和维生素 D 的食物来源。”欧洲胃肠病学联合组织儿童 IBD 专家 Gigi Veereeman 说，“需要个性化的护理服务、长期随访、定期审查和时长的医疗干预措施以尽量减少儿科患者的额外健康风险。”

ECCO 会议上报告的一项研究也提示需要采取这一实践。在该研究中，仅 26.6% 的 IBD 患儿有足够的钙摄入量，仅 21.3% 的儿童有足够的维生素 D 摄入量。

钙和维生素 D 在骨骼健康中起着关键的作用，IBD 患儿的骨健康状况较

第七届中国高血压大会召开，中医药综合管理高血压成热点

血脉同治：多因素干预优化血压综合管理

▲ 医师报记者 裘佳



吴宗贵教授作专题报告

李南方副院长

6 月 2-4 日，第七届中国高血压大会暨中国医师协会高血压专业委员会 2017 年年会、四川省医师协会第四届心血管内科医师年会于成都举行。会议期间，以成都康弘药业松

龄血脉康胶囊为代表的中医药综合管理高血压成为与会专家的关注热点。

中国中西医结合学会心血管病专委会主任委员吴宗贵教授以“中成药在高血压治疗中的应用”为

题，讲解了雅静胶囊和松龄血脉康胶囊在高血压伴焦虑抑郁以及高血压血管保护领域的应用。

6 月 3 日药物治疗论坛上，新疆维吾尔自治区人民医院李南方副院长向会场 200 名专家详细讲解了中西医血压综合管理新策略“血脉同治与血管保护”相关内容，期间展示了高血压的动脉血管病变过程，突出了中药在高血压慢病防治早期阶段的重要作用。

血压综合管理是指进

行高质量降压和有效生活方式干预的同时，还需改善危险因素，保护靶器官及治疗临床疾患。近年来，血压综合管理成为临床管理血压的重要方向。中西医结合的血脉同治理念不仅要化浊降脂，使血液得到净化，改善血液黏稠度，即所谓“治血”；还要活血祛瘀，使血管恢复弹性，改善血管老化，即所谓“治脉”；同时还要平肝潜阳，镇心安神，以改善临床症状，即所谓“治标”。通

过“血脉同治，标本兼顾”，全面干预高血压的病理过程，体现了中西医结合治病求本，标本兼顾，系统调理的治疗理念，很好地契合高血压多种危险因素综合干预的治疗理念。

大会主席、首都医科大学宣武医院华琦教授作了精彩点评，她提到，血脉同治的治疗理念既符合中医理论，又具有现代药理基础，体现了中西合璧的创新思路。她强调了血管保护在高血压防治中的地位和重要

性，并指出对早期的血管保护，需给予更多的关注。

松龄血脉康胶囊是以高血压为适应证的纯中药制剂。由鲜松叶、葛根、珍珠层粉组成，具有平肝潜阳，镇心安神的功效，用于肝阳上亢所致的头痛、眩晕、急躁易怒、心悸、失眠，高血压病及原发性高脂血症见上述证候者，是依据“血脉同治”理念研发的高血压治疗纯中药，对于稳定血压、保护血管有丰富的循证证据。