

我国卒中防控工作已见成效

城市居民卒中死亡率 30 余年下降 31% 农村下降 11%

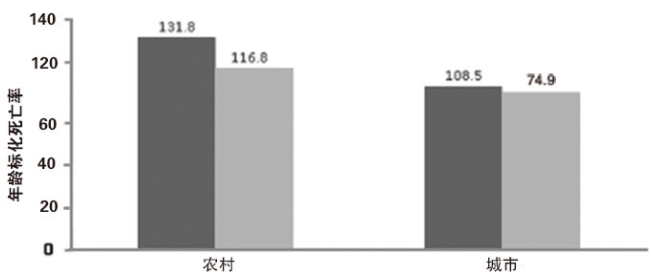


图 1 1983-1985 年和 2013 年两次人群流行病学调查城乡卒中年龄标准化死亡率比较

医师报讯（记者 张亮）6 月 24 日，在中国卒中学会学术年会暨天坛国际脑血管病会议（CSA&TISC）上，发布我国最新 60 万人样本卒中流行病学调查结果。数据显示，我国卒中死亡率近年已出现拐点，开始呈现下降趋势，成为本次大会的一大亮点。

“经过年龄标化（统计学数据可比性调整方法）后的数据显示，卒中人群死亡率在 2000 年以后，实际上已经出现拐点，标化死亡率开始下降。”国家卫计委全国脑血管病防治研究办公室主任王文志教授表示。在国家科技部和国家卫生计生委疾病预防

控制局的支持下，北京市神经外科研究所联合中国疾病预防控制中心共同完成了此次全国卒中流行病学专项调查，对全国 31 个省（自治区、直辖市）经过严格分层抽样的 157 个县（区）进行入户调查，完成调查样本（全年龄组）人群 60 万人。

专家解读

王文志教授介绍，我国除本次全国卒中流行病学调查外，上世纪 80 年代初完成了 6 个城市和 22 省农村地区卒中流行病学调查。“这两次调查的诊断标准、调查方法等基本一致，具有很好的可比性。本次人群流行病学调查结果显示，城市居民卒中死亡率下降了 31%，农村居民下降约 11%（图 1）。来自中国疾病预防控制中心的 2013 年全球疾病负担分析数据也显示了我国卒中死亡率呈明显下降趋势，我认为这些结果比较接近真实世界。”王文志



王文志 教授

教授指出。

研究发现，目前我国农村地区已成为卒中的重灾区。王文志教授指出，今后一段时期应将防控卒中的重点转到农村地区，制定合理防控对策，加大宣教力度，争取使卒中的发病率得到遏制，死亡率进一步降低。



肥胖儿童青少年直接受行为干预

近日，美国预防医学工作组（USPSTF）发表声明，推荐对于 ≥ 6 岁的儿童和青少年进行肥胖筛查，并提供综合性的强化行为干预。（JAMA. 2017;317:2417）

声明指出，对于这些肥胖人群，强化行为干预（接触时间 ≥ 26 h）能够降低体重长达 12 个月，且没有危害。而关于较低强度干预的有效性的证据不充分，因此不予以推荐。

至于二甲双胍或奥利司他，USPSTF 指出，两种药物虽能降低青少年体重，但幅度很小，认为药物减轻体重的临床意义仍不明确。

本文是对 2010 版儿童和青少年肥胖筛查建议的更新。

新闻速递

2 分钟视频，快速认清卒中真面目

医师报讯（记者 窦洁）6 月 24 日，由中国卒中学会中风 120 特别行动组策划制作的一部 2 分钟短视频——《中风 1-2-0：飞越中风陷阱，抢救争分夺秒》发布，有望减少这种致命的延迟，抢救更多生命。

美国宾夕法尼亚大学刘仁玉教授和复旦大学附属闵行医院赵静教授基于美国版“FAST”，创造了中国版的“中风 1-2-0”卒中识别法，相关论文发表在《柳叶刀·神经病学》杂志上。

其核心内容如下：

“1”看：1 张脸不对称，口角歪。

“2”查：两只手臂，单侧无力，不能抬。

“0”（聆）听：说话口齿不清，不明白。

如果有以上任何症状突然发生，立刻拨打急救电话 120，快速送往附近有卒中救治能力的医院。



扫码观看视频

本版编译 牛艳红 张亮

早年暴露于饥荒或可增加女性血脂异常风险

北京大学健康科学中心马军教授等研究发现，在婴幼儿时期经历过 1959-1961 年自然灾害饥荒时期的女性，更容易发生血脂异常。（BMC Public Health. 2017;17:488）

研究者认为，这种性别差异可能是由于在中国男孩更受重视，在饥荒时期得到更多的营养供应。另一方面，男性更容易受到影响，死亡率更高，幸存下来的男性可能较女性更健康。

研究纳入 2752 例受试者，根据暴露于饥荒的年龄分为胎儿期暴露组、婴儿期暴露组、学龄前暴露组与未暴露组。

结果发现，各组的血脂异常患病率分别为 23.1%、22%、18.6% 和 15.7%。

校正目前家庭经济状况、性别后，与未暴露相比，胎儿期、婴儿期暴露于饥荒可分别使成年血脂异常风险增加 58% 和 52%。

校正年龄后，生命早期暴露于饥荒可增加成年期低密度脂蛋白的浓度。

按照性别来看，与未暴露相比，女性在胎儿期、婴儿期及学龄前暴露于饥荒，血脂异常风险分别增加 80%、75% 和 63%；但在男性中未见此现象。

缺血性卒中患者血压变异性高与不良预后相关

阜外医院惠汝太教授等研究发现，急性缺血性卒中发生后 7 d 内的血压变异性与不良预后相关。（Am J Hypertens. 6 月 13 日在线版）

研究显示，急性缺血性卒中发生后 7 d 内的高收缩压或舒张压变异性，与 3 个月时的神经功能恢复情况呈反相关。

收缩压和舒张压变异性高（7 d 内）均与 12 个月时的复发性卒中风险以及复合心血管事件风险升高相关。

不过血压变异性高（7 d 内）与 12 个月时的全因死亡和心血管死亡风险无关。

研究纳入 873 例缺血



性卒中患者，在 12 个月随访期间，共发生 83 例死亡、125 例复发性卒中和 212 例心血管事件。

中国慢性病前瞻性研究母乳喂养可降低心脏病和卒中风险

一项对中国慢性病前瞻性研究数据的分析发现，母乳喂养不仅有益婴儿健康，而且能够降低母亲未来的心脏病和卒中风险。（J Am Heart Assoc. 2017;6: e006081）

研究者表示，该研究鼓励母乳喂养，支持 WHO 提出的“至少在婴儿出生前 6 个月母乳喂养”的建议。

研究显示，与从未

哺乳的母亲相比，母乳喂养的母亲的心脏病风险降低 9%，卒中风险降低 8%；对于哺乳时间 ≥ 2 年的母亲，其心脏病和卒中风险分别降低 18% 和 17%。

研究者认为，可能是因为母乳喂养使母亲的代谢更快地恢复，哺乳能够更快速、彻底地消耗女性在妊娠期间储存的脂肪。此外，哺乳母亲通常生活

方式更健康。

该研究中 97% 的母亲平均哺乳 12 个月，而 2016 年美国只有 30%。不过在美国护士健康研究中，只有终生哺乳时间超过 2 年的母亲的冠心病风险才明显降低。

研究纳入 289 573 例基线无心血管病的女性，随访 8 年期间共发生 16 671 例冠心病和 23 983 例卒中。

无症状房颤患者并发症风险或更高

在欧洲心律学会 2017 年会上，德国学者对 GLORIA-AF 研究进行的一项分析提示，无症状房颤患者经历心律失常严重并发症的风险可能更高。（源自 Medscape）

GLORIA-AF 注册研究纳入全球 44 个国家

2200 家临床中心的 6011 例 CHA₂DS₂-VASc ≥ 1 分的新诊断（< 3 个月）非瓣膜性房颤患者。无症状/最轻症状患者占 69%，有症状患者占 31%。

分析发现，无症状/最轻症状组的既往卒中发生率是有症状组的 2 倍多

（14.7% 与 6%），既往 TIA 发生率也是有症状组的将近 2 倍（19.2% 与 10%）。

两组患者的年龄和风险特征相似，研究者认为，这可能是因为亚临床患者的房颤诊断延迟时间更长，该结果强调了对老年人群进行房颤筛查的重要性。

急诊医师摄影大赛进行中

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火热进行中。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