

我国 6.4% 儿童青少年血压偏高

男生高于女生，乡村高于城市，东部及沿海地区高发

近日，北京大学公共卫生学院马军等对儿童青少年进行流行病学调查显示，我国 7~18 岁儿童青少年中 6.4% 存在血压偏高，高发地区主要分布在东部和沿海地区，尤其是环渤海地区。（《中华流行病学杂志》2017;38:931）

研究收集 2014 年全国学生体质与健康调研中 31 个省、自治区和直辖市（除港澳台）的 7~18

岁 216 299 名学生数据。

结果显示，2014 年全国 7~18 岁儿童青少年血压偏高平均检出率为 6.4%（1.5%~14.2%），男生高于女生，分别为 7.0% 和 5.7%；乡村高于城市，分别为 6.9% 和 5.9%。血压偏高的高流行区主要分布在东部和沿海地区，尤其是环渤海地区，低流行区主要分布在中西部地区以及东部部分省份（图 1）。关联性分析显示，2014

年年均气温、年均气湿以及当地的海拔高度与血压均呈负相关，年均日照时间、年均 PM2.5 和 PM10 浓度以及 SO₂ 含量与血压呈正相关，男女生具有相同趋势。

研究提示，我国儿童青少年血压偏高存在较大地区差异，应重视高流行区域，并了解影响其血压的环境因素。为儿童高血压的防控提供新的思路 and 依据。

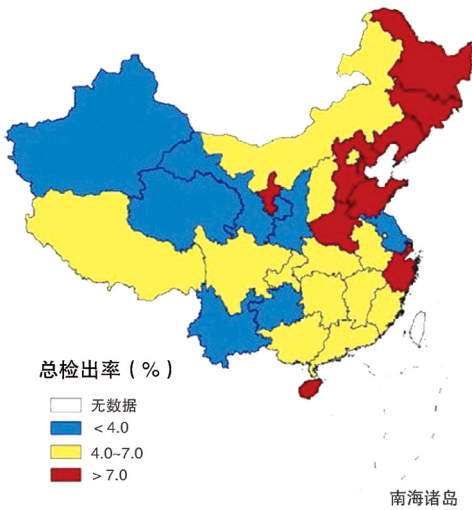


图 1 2014 年我国 7~18 岁儿童及青少年血压偏高区域分布

肿瘤

膳食丙烯酰胺或致癌风险翻倍

淀粉类食品在高温（>120℃）烹调下容易产生丙烯酰胺。2002 年 4 月瑞典国家食品管理局和斯德哥尔摩大学研究者率先报道，在一些油炸和烧烤的淀粉类食品中检出丙烯酰胺，而且含量超过饮水中允许最大限度的 500 多倍。之后多个国家也相继报道了类似结果。

香港食品安全中心发表的《首个总膳食研究报告》称，炒蔬菜也可能致癌。因为在高温炒制过程中，蔬菜中的氨基酸和还原糖发生美拉德反应，释放出致癌的丙烯酰胺，

且炒菜时间越长、温度越高，释放出的丙烯酰胺就越多。

近日，中山大学公共卫生学院学者对老年人长达 11 年随访研究进一步验证了这一点。研究证明，老年人饮食中丙烯酰胺暴露过多，会导致癌症死亡风险翻番。（《Clin Oncol》7 月 19 日在线版）

研究显示，这一群体每天摄入丙烯酰胺为（14.6 ± 8.2）μg，主要来自蔬菜（43.7%）和谷物制品（28.9%）、海鲜及其制品（8.93%）。另外，豆类、坚果和种子及其加

工产品（6.75%）及混合菜肴（4.64%）也是重要来源。与最低四分位数（<9.9 μg/d）相比，最高四分位数（>17.1 μg/d）者发生癌症风险增加 90%，发生消化系统和呼吸系统的癌症死亡风险增加 1 倍。

研究者表示，膳食丙烯酰胺的主要来源于炒蔬菜，烤谷物及其制品。需要进行更多的研究来探究膳食丙烯酰胺与具体癌症类型的相关性。

研究纳入 39 271 位 65 岁以上老年人，中位随访 11.1 年，其中 33 例参与者因癌症死亡。

妇产

延长母乳喂养或降低母亲多发性硬化风险



近期，美国一项研究表明，母乳喂养婴儿持续时间较长的妇女，日后罹患多发性硬化（MS）的风险更低。（《Neurology》7 月 12 日在线版）

研究招募了 397 例新近诊断为 MS 或其前驱状态，临床孤立综合征（CIS）的女性，以及

433 例相匹配的对照者。采用问卷调查方式收集行为因素和生物（月经初潮和绝经期年龄）因素数据。

结果表明，已生育的女性中，与母乳喂养时间最低三分位组女性相比，母乳喂养最高三分位组女性发生 MS/CIS 的风险降低 53%。

研究者表示，母乳喂养时间 >15 个月与晚年发生 MS 风险更低相关。这可能与母乳喂养诱发免疫变化有关。

神内

维生素 D 不足或增卒中风险



近期，北京天坛医院赵继宗院士等开展的一项两年随访研究发现，对于缺血性卒中患者，血清维生素 D 水平较低会导致卒中复发和死亡的风险明显升高。（《J Nutr Health Aging》2017;21:766）

该研究对 216 例缺血性卒中患者随访了 2 年，卒中复发率为 18.5%，死亡率为 30.1%。

结果显示，经校正传统危险因素后，发现血清 25 羟基维生素 D 水平与卒中复发风险和死亡风险均呈负相关。与血清 25 羟基维生素 D 水平处于四分位底部受试者相比，二至四分位者复发风险依次降低 20%、58%、88%，死亡风险依次降低 23%、61%、90%。

研究者表示，维生素 D 可能是我国缺血性卒中患者的独立保护因素，但维生素 D 缺乏导致卒中复发和死亡风险升高的机制尚不明确。

本版编译 张蕊

神外

北京清华长庚医院：成功切除脑干巨大脂肪瘤

医师报讯（通讯员 韩冬野 祝永杰）近日，北京清华长庚医院神经外科主任王贵怀带领医师团队，成功为 11 岁患者近全切除了由延髓至颈髓末端，约 10 cm 长的先天性脊髓内脂肪瘤。患者术后检测四肢活动正常。

患者刚出生 3 个月即被诊断为“中枢性协调障碍”，后确诊为肿瘤。肿瘤为先天性，上端长在脑干中主管呼吸与心跳的中枢延髓内，下端延伸至颈髓最末端，约长 10 cm，把正常的脑干和颈髓向前挤压，几乎

呈纸片样，手术风险极高。经多方术前检查和评估，王贵怀教授决定为其进行近全切除肿瘤。

手术过程中，王贵怀用宝石激光和超声吸引器交替切割并乳化脂肪瘤，逐步地将大块儿的脂肪取出。为了避免损伤脊髓，王贵怀采用荧光造影技术，界定脂肪瘤与脊髓之间的界限。据介绍，像该患者这样长在脑干和高位颈髓的肿瘤，目前只能通过手术来治疗，术后还要接受系统且长期的康复训练，需要定期复查以评估肿瘤是否复发。

公共健康

预防 9 种危险因素可降三成痴呆风险

近期，《柳叶刀》杂志发表了痴呆防治决议报告（Commissions），该报告共 62 页，系统总结了防治痴呆及阿尔兹海默病目前的现状、问题和研究方向。（《Lancet》7 月 19 日在线版）

最新估计，全球有近 5000 万人患痴呆及阿尔兹海默病。到 2050 年，痴呆人数可能激增至 1.32 亿。而且，发展中国家痴呆人数增长迅速。

报告称，避免 9 种因素可预防 35% 的痴

呆。包括：受教育超过 15 岁、避免听力下降、不肥胖、中年时血压不高（45~65 岁）、戒烟、不抑郁、糖尿病、规律锻炼身体和积极社交。

如果人们能接受教育至 15 岁，由此带来的好处有助减少 8% 的痴呆。其次重要的是中年时听力不下降（9%）和戒烟（5%）。

有学者推测，听力受损会导致抑郁和社会孤立，也有可能让大脑更费力地辨识声音，从

而影响其他认知能力。

研究者指出，虽然痴呆在晚年才会诊断出，但脑部改变通常会提早数年出现。

研究者称，心脏病、卒中的危险因素，如高血压、吸烟、肥胖和糖尿病等，也会增加痴呆风险。

此外，该研究未涵盖可能与痴呆也有关的其他潜在风险因素，譬如饮食、酒精、住在马路附近或睡眠，研究可能低估了痴呆的可预防比例。

