

中老年男士成卒中重灾区

男性患病风险是女性的2倍

近日，华中科技大学同济医学院学者对我国卒中患病率及相关危险因素的研究显示，我国中老年卒中患病率男性高于女性，且随年龄的增加呈上升趋势。（Sci Rep. 8月25日在线版）

结果显示，参与者发生卒中的患病率为2.21%，女性为1.60%，男性为3.18%。且患病率随年龄增加而升高。在多变量模型中，年龄每增加10岁，

患病风险则升高87%，男性的患病风险是女性的2倍，卒中家族史、高脂血症、高血压病史者的患病风险分别增加3.33倍、87%、47%，此外，体力活动也与卒中患病率有关，与每周运动 ≥ 3 次者比较，每周运动少于3次者卒中风险增加74%。

与缺血性卒中独立相关的变量为年龄、男性、卒中家族史、高脂血症史、高血压病史和缺乏身体活动。

与出血性卒中独立相关变量为男性和卒中家族史。

研究提示，以人群为基础，针对高血压和高血脂控制的公共卫生干预项目和政策以及鼓励体力活动，应优先针对中年和老年人。

该研究纳入中国国家卒中预防项目（CSPP）在深圳市第二人民医院筛查的年龄 ≥ 40 岁，总人数8018人群，共发现177名卒中患者（发病率2.21%）。



● 神内

精神病者20年后体重仍增

近期，美国一项研究表明，精神病发病后20年间受试者的体重将持续增加。（Medicalxpress网站）

研究显示，腰围和血脂含量与两组患者BMI的增长显著相关，且腰围的相关性更为显著，表明精神分裂症和双相障碍患者发生的肥胖更倾向于中央型肥胖。发病后第20年的评估中，精神分裂症组患者的腰围显著大于双相障碍组患者，并且，在两组中，女性患者的腰围显著大于男性患者。精神分裂症组患者在发病后10年内体重可增加一倍；而对于双相障碍组患者，相比于发病后的10~20年，发病后10年内体重增加

的较少。

两组患者的肥胖患病率在每次评估中逐渐增加，约2/3的精神分裂症患者及超过1/2的双相障碍患者在发病后的20年内发展为肥胖。相比于其他时段，早期超重（发病后6个月即为超重）的精神分裂症患者，在发病后2年时发展为肥胖的可能性最大。

研究者强调，由于发病后20年间受试者的体重在持续增加，因此，尽管在发病多年后才开始进行相关的干预措施，仍可预防和控制体重的进一步增加。

研究纳入1989~1995年间首发精神疾病患者233例。

● 神经

多发性硬化症或与吃盐多无关

既往研究显示，过多摄入盐可能与多发性硬化发病有关。近日，美国一项研究表明，膳食中高钠摄入量并不增加患MS的风险。（Neurology. 8月25日在线版）

研究者对80 920名参与护士健康研究（NHS）（1984~2002）和94 511名参与护士健康研究II（NHS II）（1991~2007）的参与者每4年进行一次调查问卷并对数据进行分析。

结果显示，基线钠摄入的总量与MS风险并不相关。最高的（NHS研究

中位数为3.2 g/d；NHS II研究为3.5 g/d）与最低（NHS研究中位数为25 g/d；NHS II研究为2.8 g/d）五分位数相比：合并HR为0.98。

研究者发现，在随访期间累计平均钠摄入量与MS风险也不存在相关性。最高的（NHS研究中位数为3.3 g/d；NHS II研究为3.4 g/d）与最低（NHS研究中位数为2.7 g/d；NHS II研究为2.8 g/d）相比，合并的HR为1.02。将更极端的十分位数钠摄入量相比也得到了类似的结果。

● 肿瘤

长期大量服用维生素B或增男性肺癌风险

长期以来，维生素B₆和B₁₂被认为促进代谢，降低癌症风险。近



期，中美学者联合进行的一项研究表明，长期大剂量补充维生素B₆和B₁₂的男性罹患肺癌的风险会显著增加。（J Clin Oncol. 8月22日在线版）

结果显示，如果男性每天服用维生素B₆补充剂超过20 mg或维生素B₁₂超过55 μ g，那么，10年后罹患肺癌的风险会增加近1倍。吸烟男

性患肺癌风险比不吸烟者高3~4倍。

研究提示，人们可以通过食用肉类、豆类和谷类食物摄取足够的维生素B，所以没有必要大量服用维生素B补充剂，更没有必要常年服用。

研究对7.7万50~76岁美国人进行了长达10年的随访。

替代疗法或致癌症死亡风险翻倍

近期，美国一项研究显示，选择替代疗法而非传统疗法治疗癌症的患者更有可能死于癌症。（J Nat Cancer Inst. 8月10日在线版）

研究对美国国家癌症数据库中281例接受替代疗法的乳腺癌、前列腺癌、肺癌和结直肠癌患者和560例接受传统疗法的患者进行分析。传统疗法是指化

疗、放疗和手术等，替代医学是指冥想疗法、催眠疗法、顺势疗法等方法。

研究发现，与接受传统疗法的患者相比，选择替代疗法的患者在确诊后5年内死亡的概率高2.5倍。对于乳腺癌患者，选择替代医学的人在5年内死亡率高4.68倍。在接受传统疗法的肺癌患者中，5年生存率

为41%，而选择替代疗法的患者5年生存率仅为20%。选择替代疗法的结直肠癌患者中，5年生存率为33%，而采用传统疗法者5年生存率为79%。

研究者表示，某些选择替代疗法的患者之所以生存下来，可能因为很多患者发现疾病恶化后，最终还是接受传统疗法。

预测肝硬化患者肝癌风险：THRI评分出炉

近日，加拿大一项研究建立了一种可预测肝硬化患者发生肝癌风险的新模型THRI。（J Hepatol. 8月24日在线版）

结果显示，在 ≥ 6 个月的随访后，2079例肝硬化患者中有226例（10.8%）发生肝癌。肝癌的10年累积发生率因病因而异，从病毒性肝炎患者的22%，到脂肪

性肝炎患者的16%和自身免疫性肝病患者的5%（ $P<0.001$ ）。

多因素Cox回归分析显示，年龄、性别、病因和血小板均与肝癌有关。THRI的分数分配与每个风险比相对应，低（ <120 分）、中（ $120\sim 240$ 分）和高（ >240 分）风险组的10年累积肝癌发生率分别

为3%、10%和32%。

研究者还在1144例胆汁性肝硬化、乙肝和丙肝相关肝硬化患者队列中对该模型进行了验证，该模型在推导队列和验证队列中表现出相似的预测能力。

研究者指出，这一风险评分可能有助于完善针对肝硬化患者的肝癌监测指南推荐。

● 公共健康

水果摄入不足或减寿近两岁

近日，一项研究显示，我国因水果摄入不足造成期望寿命减少1.73岁。（中华流行病学杂志. 2017;38,1038）

结果显示，2013年，我国年龄 ≥ 25 岁人群的每天水果摄入量平均为（ 113.3 ± 168.9 ）g，城市居民的水果摄入量明显高于农村地区，东部地区高于中部和西部地区；总死因的15.21%是由于水果摄入不足造成的。因水果摄入不足造成期望寿命损失1.73岁（男性损失1.80岁，女性损失1.58岁）。

归因于水果摄入不足的死亡数约为134.84万，相关疾病死亡数依次为缺血性心脏病（47.25万）、出血性卒中（33.88万）、缺血性卒中（25.90万）、肺癌（20.84万）、食管癌（6.07万）、喉癌（0.54万）和口腔癌（0.36万）；城市的全死因及相关疾病的归因死亡数明显低于农村地区，中部地区（45.27万）高于东部（53.11万）及西部地区（36.46万）。

研究提示，我国水果摄入量与推荐标准相差甚远，水果摄入不足对居民期望寿命的影响较严重。

● 神内

PM10或增阿尔茨海默病风险

近日，中国医科大学学者发表的一项研究显示，PM10暴露会增阿尔茨海默病（PD）风险35%。（PLoS One. 8月15日在线版）

研究发现，40岁以上成年人的PD发生率为1.9%，中位发病时间为8.45年。

化学化合物（SO₂、O₃、CO、NO_x、NO、NO₂、THC、CH₄或NMHC）并没有显著影响PD的发生率，而PM10暴露或将PD发生风险增加35%。与暴露于PM10 ≤ 54 μ g/m³环境者相比，暴露于PM10 > 65 μ g/m³者罹患PD风险增加1.35倍。

研究提示，虽然PM10在PD发病中起重要作用，但诱导不良生物学机制的相关化学/金属化合物仍需进一步探究。