

胡大一等在 Lancet 子刊揭晓阿卡波糖心血管评估(ACE)试验结果 阿卡波糖未显现心血管获益

欧洲糖尿病学会年会(EASD 2017)正在葡萄牙里斯本召开,会上,北京大学人民医院胡大一教授和解放军总医院潘长玉教授领衔的阿卡波糖心血管评估(ACE)试验结果揭晓。对于我国冠心病伴糖耐量受损的患者,使用阿卡波糖虽然使糖尿病发生率减少18%,但未降低主要不良心血管事件风险。(Lancet Diabetes Endocrinol. 9月13日在线版)

研究者表示,虽然流行病学数据显示餐后高血糖与心血管风险增加相关,但根据ACE研究以及之前的NAVIGATOR研究,直接以餐后血糖为靶标并不能直接降低冠心病伴糖耐量受损高危人群的心血管事件风险;但阿卡波糖可能通过延迟该高危人群的糖尿病发生而降低长期心血管风险。

ACE研究中位随访5年,阿卡波糖组和安慰剂

组的主要复合终点(心血管死亡、非致死性心梗、非致死性卒中、因不稳定性心绞痛或心衰住院)发生率分别为14%和15%,组间无显著差异(图1)。

此外,两组的次要终点,包括复合终点(心血管死亡、非致死性心梗和非致死性卒中)、全因死亡、心血管死亡、致死性/非致死性心梗、致死性/非致死性卒中、因不稳定性心绞痛或心衰住院以及肾功能受损,均无显著差异。

研究者指出,虽然之前一项对STOP-NIDDM试验的二次分析中,阿卡波糖治疗减少了心血管事件,但仅47例受试者发生至少一种终点事件,因此这可能是偶然性发现。

而相对于STOP-NIDDM试验,ACE试验中,阿卡波糖未显示出心血管获益可能是因为:

使用的阿卡波糖剂量太低(分别为50 mg与100

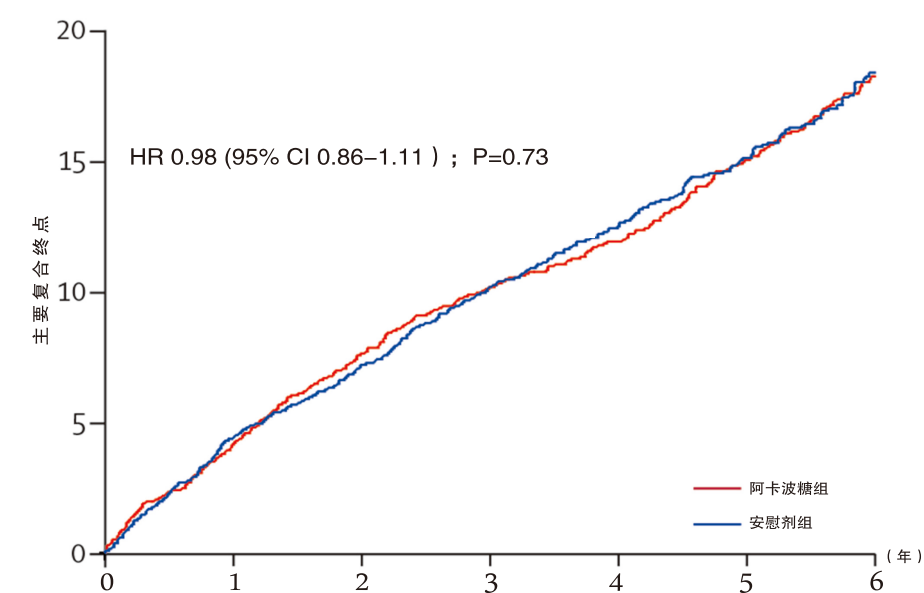


图1 ACE试验中,阿卡波糖治疗未降低主要复合终点风险

mg)、人群更年轻(54.5岁与64.3岁)、种族差异或相对于20世纪90年代,当前指南推荐的更积极的二级心血管预防措施。

不过,ACE试验中阿卡波糖组较安慰剂组的糖尿病发生率降低18%(13%与16%)。研究者认为,虽然阿卡波糖对心

血管结果没有直接作用,但由于糖尿病能够使主要不良心血管事件风险翻倍,因此阿卡波糖可能通过延迟或预防冠心病患者发生糖尿病而降低长期心血管风险。

安全性方面,研究显示,消化道疾病是导致停药或剂量改变的最常见不

良反应,阿卡波糖组的发生率明显更高(7%与5%),但两组的非心血管死亡和癌症死亡人数无明显差异。

该研究共纳入我国176家医院的6522例冠心病伴糖耐量受损患者,随机接受阿卡波糖50 mg、3次/d或安慰剂治疗,中位随访5年。

肾病患者强化降压可减少死亡

美国学者进行的一项系统性综述及Meta分析发现,对于3~5期慢性肾脏病(CKD)患者,强化降压能够降低全因死亡率。(JAMA Intern Med. 9月5日在线版)

研究中位随访3.6年,强化降压组与非强化降压组的收缩压分别降至132 mmHg和140 mmHg;两组的死亡率分别为7.8%和8.4%。

分析显示,收缩压进一步降低8 mmHg,可使CKD患者的死亡率降低14%,支持更积极的降压。

此外,对很多亚组(糖尿病与非糖尿病,严重与非严重CKD、基线收缩压)的分析同样发现,强化降压能够带来死亡获益。

研究者表示,KDIGO血压工作组正在计划汇总现有的CKD患者强化降压与非强化降压证据,新证据可能改变现行指南,最终优化CKD患者预后。

这项分析共纳入18项研究中的15 924例eGFR < 60 ml·min⁻¹·1.73 m⁻²的高血压患者。强化降压组和非强化降压组的平均基线收缩压均为148 mmHg。

晚睡觉 增儿童肥胖风险

中山大学公共卫生学院陈亚军副教授等与美国学者联合进行的一项研究发现,入睡时间晚和睡眠时间短的儿童更容易超重。(源自Healio)

即使总睡眠时间充足,入睡时间晚的儿童肥胖风险也更高。每晚睡1 h, BMI就会少量升高。虽然BMI差异并不显著,但证据表明, BMI即使少量改变也具有重要临床意义,与健康结果显著改变相关。

研究者指出,虽然越来越多的证据表明高质量、充足的睡眠对于总体健康至关重要,但儿童和青少年的睡眠时间正在逐渐下降。我国儿童睡眠时间较西方同龄儿童睡眠时间更短,入睡时间更晚。或是由于东西方文化差异以及我国过于注重孩子的学习和成绩所造成。

研究纳入我国广州市2795名9~12岁儿童。

本版编译 牛艳红

个子高或增加静脉血栓栓塞风险

一项包含200余万人的瑞典研究表明,静脉血栓栓塞风险与身高有关,个子矮的人静脉血栓栓塞风险更低。(Circ Cardiovasc Genet. 2017;10:e001651)

研究者认为,身高是静脉血栓栓塞的独立预测因素,在评估风险时应考虑身高。

研究显示,与身高

≥1.88米男性相比,身高<1.60米男性出现静脉血栓栓塞的风险降低65%。

与身高≥1.83米女性相比,身高<1.55米女性初次怀孕时出现静脉血栓栓塞的风险降低69%。

研究者表示,重力可能是影响身高与静脉血栓栓塞风险之间的联系。个子高的人具有较长的腿部静脉,可能发生问题的表

面积更多;而且,个子高的人腿部静脉受到的重力压力更大,可能增加血流减慢或暂停的风险。

不过,需要指出的是,该研究没有获得关于儿童和父母生活方式的数据,如吸烟、饮食和体力活动。而且,瑞典人群可能存在独特的遗传背景,这一研究结果也许不能外推到其他人群。



单次静坐时间长与每日总静坐时间长同样有害

美国学者研究发现,不仅每天总静坐时间,单次静坐时间同样影响早死风险。(Ann Intern Med. 9月12日在线版)

在每日总静坐时间相同者中,每次静坐1~2小时不动者,与经常活动者相比,死亡风险更高。

研究显示,静坐行为平均占了受试者清醒时间的77%,相当于每天坐

12 h以上。

与总静坐时间最短且单次持续时间最短者相比,静坐时间超过13 h且单次持续时间至少60~90 min者的死亡风险增加将近1倍。

而且,大部分单次静坐持续时间少于30 min者的死亡风险最低。

研究者表示,如果工作或生活方式需长时间坐着,那么最好每0.5 h就活动一下,这可能降低死

亡风险。

研究者采用髋部安装的活动监测器,客观测量了7985例>45岁成

人在一周内清醒时间的不活动情况。中位随访4年期间,有340例受试者死亡。

