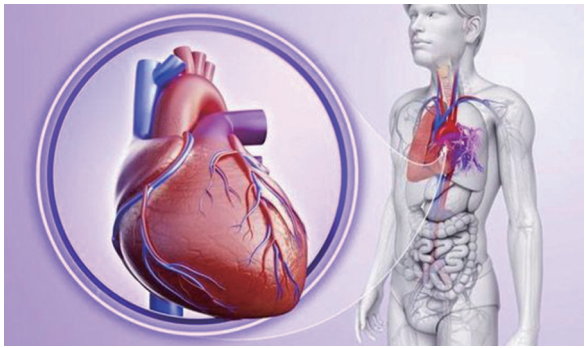


# 美国发布右心衰管理声明 容量管理是右心衰治疗基石



近日，美国心脏协会发布右心衰评估和管理科学声明。当前，肺高血压已进入新疗法时代，而且左心室辅助装置置入后右

心衰的发生率不断升高，新声明对右心衰的病因、病理生理、评价和治疗方法进行了论述。（Circulation. 4月12日在线版）

## 声明要点

☆右心衰是由右心室扩张和功能障引起相应体征和症状的临床综合征。急性右心衰综合征包括低灌注、心动过速和低血压；慢性右心衰综合征包括下肢水肿、腹水、呼吸困难和由于充血引起的肾功能不全。

☆与左心室相比，右心室有着不同的胚胎起源、生理和解剖结构，这解释了右心室对后负荷增加的敏感性。

☆右心衰常常与左心衰相关，是发病率和死亡率升高的预测因子。

☆多种影像学方法用于评估右心室功能已得到验证；目前磁共振成像是测量体积、质量和收缩功能的金标准。

☆容量管理对急性右心衰的治疗至关重要，因为它会影响负荷情况、右心室功能和全身充血，但最重要的是心室相互依赖性，这会影响左心室充盈、每搏输出量和

心输出量。

☆慢性右心衰管理的基石包括口服利尿剂进行容量管理；其他治疗选择主要针对右心衰的潜在病因。神经激素拮抗剂包括ACEI、β受体阻滞剂和盐皮质激素拮抗剂可能是有益的，但这种获益尚未被充分证实。

☆右心衰可出现在先心病患者中，特别是系统性右心室、单右心室生理结构或房间隔缺损患者。但不幸的是，

没有长期药物治疗方法显示出长期临床获益。

☆右心衰常常是肺高血压的下游结果。肺血管扩张剂，如磷酸二酯酶-5抑制剂、内皮素受体拮抗剂和前列环素类似物，对肺高血压可提供死亡率获益。

☆在发生多器官系统功能障碍之前，急性右心衰患者早期考虑机械循环支持很重要，因为右室功能恢复有助于避免经常需要暂时性支持治疗。

## 妊娠糖尿病增加后代阻塞性睡眠呼吸暂停风险

以色列学者研究发现，妊娠糖尿病可能会导致后代发生阻塞性睡眠呼吸暂停相关住院的风险增加，不过不会增加后代其他呼吸系统疾病住院风险。（Diabetes Res Clin Pract. 2018;140:200）

研究纳入1991-2014年间分娩的216 197例单胎妊娠女性数据，其中4.7%（10 184例）发生妊

娠糖尿病。

结果显示，在所有受试者中，任何呼吸系统疾病事件共发生10 557例，阻塞性睡眠呼吸暂停发生1507例。与健康妊娠女性的后代相比，妊娠糖尿病女性的后代发生阻塞性睡眠呼吸暂停相关住院的风险升高。妊娠糖尿病与后代阻塞性睡眠呼吸暂停相关住院，显著且独立相关

（aHR=1.26）。

不过，伴和不伴妊娠糖尿病女性后代因肺炎、肺气肿、器质性病、胸膜疾病或其他呼吸系统疾病住院的风险无显著差异。

研究者表示，随着世界范围内妊娠糖尿病患病率的增加，有效的预防和治疗措施可能有助于后代的长期呼吸健康。

## 60万人数据分析：每天一杯酒也增死亡风险

英国学者研究发现，很小的饮酒量就会增加全因死亡风险，远远低于以前所认为的水平。（Lancet. 2018;391:1460）

当前美国指南建议男性每周喝酒不超过196 g，女性不超过98 g；《中国居民膳食指南》则建议男性每天饮用酒精量不超过25 g，女性不超过15 g。

研究显示，每周摄入酒精超过100 g，相当于5杯175 ml葡萄酒或5罐1品脱（568 ml）装啤酒，则可能增加早逝风险。以40岁研究对象为例，每周摄入酒精200-350 g，预期寿命缩短1-2年；每周摄入酒精超过350 g，预期寿命可能缩短4-5年。研究还发现，饮酒除了与心梗风险之间呈反

相关外，与大部分心血管病都基本呈线性正相关。每周饮酒量多100 g，卒中、冠心病（心梗除外）、心衰、致死性高血压和致死性颅内动脉瘤风险分别增加14%、6%、9%、24%和15%。

研究者表示，这项研究传递给公共健康的关键信息是，为了长寿和降低心血管病风险，还是少喝一点酒。

## 含糖饮料而非含糖食物增加死亡风险

美国学者显示，大量摄入含糖量较高的饮料会增加中年人的冠心病死亡风险和全因死亡风险。（源自Medscape）

研究根据受试者含糖饮料的摄入量将其分为四分位组。结果发现，与摄入量最低组（平均0.8盎司；1盎司约等于30 ml）相比，摄入量最高组（平均20盎司）患者的冠心病死亡风险增加1倍，全因死亡风险增加20%。

不过，研究者对含糖食物摄入量与死亡风

险的分析发现，增加含糖食物摄入量并不会增加死亡风险。

研究者认为，其中原因可能在于人们通常不会因为含糖饮料的摄入量增多而减少食物的摄入量，因而导致总热量摄入过多；而且，含糖食物的代谢相比饮料更慢。

该研究纳入近1.8万例45岁以上受试者，平均随访6.9年，期间共发生465例全因死亡和279例冠心病死亡。

## 新生儿心脏缺陷或提示母亲高心血管病风险



美国学者研究发现，新生儿患有先心病可能是母亲将来发生心血管病的一个新危险因素。（Circulation. 4月2日在线版）

研究显示，与没有任何先心病的新生儿的母亲相比，严重先心病患儿的母亲因任何心血管病住院的风险增加43%，非严重先心病患儿的母亲则增加24%。此外，先心病患儿的母亲因特定心血管病住院的风险也升高，包括心梗、心衰和其他动脉粥样硬化性

疾病。

此外，严重先心病患儿的母亲发生心梗、其他动脉粥样硬化性疾病和心脏移植的风险分别升高2.6倍、3倍和43倍。非严重先心病患儿的母亲发生心衰、肺血管疾病和需置入起搏器的风险分别升高2倍、2.5倍和2.1倍。

研究纳入1989-2013年加拿大分娩的100多万名女性，随访25年。其中1516例新生儿患有严重先心病，148 84例患有非严重先心病。



## “夜猫子”死亡风险更高

一项英国研究发现，与习惯早睡早起的“百灵鸟”相比，习惯熬夜且起床困难的“夜猫子”死亡风险高10%，即使在校正“夜猫子”可能发生的健康问题后。而将“夜猫子”强行变为“百灵鸟”可能会产生一系列健康问题。（Chronobiol Int. 4月11日在线版）

研究者认为，这可能是因为“夜猫子”身体内部的生物钟和外部环境不匹配；也可能与其自身行为有关，包括心理压力、进餐时间不合适、锻炼不足、睡眠不足、独自在晚上醒着，或者是药物与酒精。

该研究中，“夜猫子”患心理疾病、糖尿病、神经系统疾病、胃肠功能紊乱和呼吸系统疾病的风险更高。

研究者指出，是“夜猫子”还是“百灵鸟”由环境和基因共同决定，并非注定。为了改变晚睡习惯，“夜猫子”可做以下尝试：尽量不要在深夜开灯；保持规律睡觉时间；保持健康生活方式；尽早完成一天的工作事项等。对于遗传因素导致的“夜猫子”，则不应强迫其早起上班，尽量让其工作时间更灵活，更符合他们的睡眠类型。

研究纳入英国生物样本库中43万例受试者数据，平均随访6.5年。

本版编译：牛艳红

## 全科医师心血管病防治能力提升项目启动



“‘全心提升项目’是在政府主导下，完善全科医师培养以及建立全科医生培训制度的一个具体实践。”中国医师协会心血管内科医师分会会长、沈阳军区总医院韩雅玲院士强调。

4月6日，由中国医师

协会主办，中国医师协会心血管内科医师分会承办的全科医师心血管病防治能力提升项目正式启动。

中国医师协会张雁灵会长强调，希望在培训质量、规范、考核考评等方面，无论是一线城市还是边远

地区，都坚持同一个标准，因为质量问题是培训成功与否的重要因素。

据悉，2018年“全心提升项目”计划在7个片区内进行培训，同时做线上转播，覆盖全科医师师资5000人以上（含网上培训）。2019年将计划覆盖8-10个片区，每场200-400人，覆盖人数力争2万人以上。



扫一扫  
阅读全文