

全球九成人受空气污染影响 每年死亡 700 万人

WHO 发布的最新全球空气质量报告显示，全球许多地方的空气污染程度依然很重，每 10 人中就有 9 人呼吸含有高浓度污染物的空气。（源自 WHO 官网）

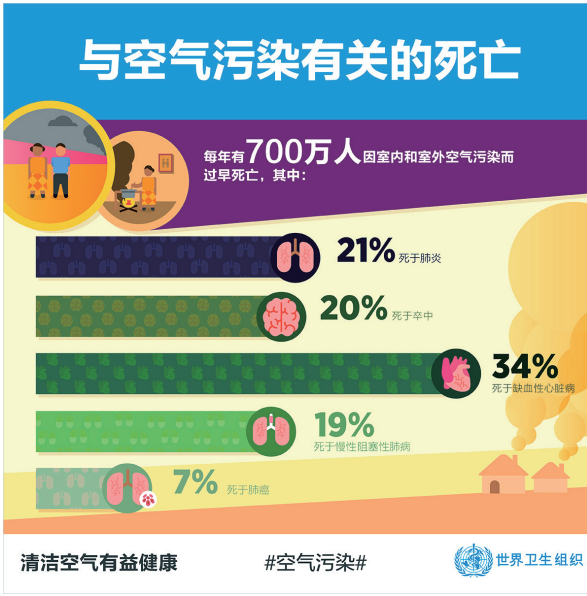
WHO 估计，每年因室外和室内空气污染造成的死亡数达 700 万人，其中 34% 死于缺血性心脏病，21% 死于肺炎，20% 死于卒中，19% 死于慢性阻塞性肺病，7% 死于肺癌。

报告称，空气污染是非传染性疾病的一个重要危险因素，导致了全球

成人心脏病死亡总数的 24%、卒中的 25%、慢性阻塞性肺病的 43% 以及肺癌的 29%。

此外，报告显示，90% 以上的与空气污染有关的死亡发生在低收入和中等收入国家，主要在亚洲和非洲。在中国，每年有近 200 万人死于环境和室内空气中细颗粒物造成的污染。

全球约 30 亿人仍然无法在家里获得清洁的烹饪燃料和技术，这是导致家庭空气污染主要来源；而 2016 年，室内空气污染造



成 380 万人死亡。

东地中海和东南亚区域的环境空气污染程度最高，年度均值通常超过 WHO 限值的 5 倍；2016 年中国 PM2.5 年均暴露浓度下降到了 $48.8 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ，但仍高出了 4 倍。

由颗粒物引起的空气污染的主要来源包括家庭、工业、农业和运输部门以及煤电厂对能源的低效使用。在某些地区，沙粒和沙尘、废物燃烧和森林砍伐是空气污染的另外一些来源。空气质量还可能受自然因素影响，如地理、

气象和季节性因素。

报告指出，空气污染没有边界。改善空气质量要求各级政府持续采取协调一致的行动。各国需要共同努力寻求可持续的交通、更高效和可再生能源的生产和使用以及废物管理的解决方案。

目前已有 108 个国家的逾 4300 个城市被纳入到 WHO 的环境空气质量数据库。WHO 空气质量指南呼吁各国将 PM10 年平均值和 PM2.5 年平均值分别降至 $20 \mu\text{g}/\text{m}^3$ 和 $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ 。

阜外医院李建军教授等 Hypertension 发表研究称 糖尿病前期合并高血压更危险

近期，中国医学科学院阜外医院李建军教授等研究发现，糖尿病前期并不会增加心血管风险，但如果患者同时合并高血压（ $\geq 130/80 \text{ mmHg}$ ），冠脉疾病严重程度和心血管事件增加 1.37 倍。（Hypertension. 4 月 18 日在线版）

研究采用了 140/90 和 130/80 mmHg 两种高血压定义。糖尿病前期定义为

无糖尿病病史，空腹血糖 $5.6 \sim 7.0 \text{ mmol/L}$ ，2 h 血糖 $7.8 \sim 11.1 \text{ mmol/L}$ 或糖化血红蛋白 $5.7\% \sim 6.5\%$ 。

根据最新数据，中国目前有糖尿病前期 3.88 亿人；按照 130/80 mmHg 的高血压标准，则有 46.4% 的人有高血压。

李建军教授打了个比方，“当道路上有裂缝时，天下暴雨，再加上车辆滚动，会让裂缝越来越大”。

美国心脏协会的前任主席 Eckel 认为，美国心脏病学会 / 心血管病风险评估指南仅将糖尿病作为风险指标，但没有糖尿病前期，应特别注意同时存在这两个问题的患者。

研究纳入 4193 例经血管造影证实的稳定型新发冠心病患者。在平均 11 338 患者年的随访期间，发生了 434 例（10.35%）心血管事件。

慢性完全闭塞病变开通成功率达 90%

迄今最大规模的慢性闭塞性病变（CTO）注册研究（PROGRESS CTO Registry）结果显示，CTO 介入治疗的成功率约达 90%。（JACC Cardiovasc Interv. 4 月 26 日在线版）

研究显示，总体技术和手术成功率分别为 87% 和 85%。技术成功率随病变复杂程度的增加而降低。CTO 介入治疗失败

的最常见原因为导丝无法通过病变，占 86%。

逆向导丝技术更多用于复杂病变且更有效，而正向导丝技术是最常用的首次开通技术（75%），且对不太复杂的病变更有效。最终成功开通策略中，正向、逆向和正向内膜下回真腔技术分别占 52.0%、27.1% 和 20.1%；且 40.9% 需要 1 种以上的导丝通过策略。

院内主要不良心血管事件发生率为 3.0%，主要是死亡（0.85%）、急性心梗（1.08%）和卒中（0.26%）。

中位造影剂用量、辐射量、手术时间和透视时间分别为 270 ml、2.9 Gy、123 min 和 47 min。

研究纳入来自美国、欧洲等 20 家中心的 3055 例患者中进行的 3122 次 CTO 介入治疗数据。

JAMA 刊登瑞金医院赵强教授等研究 CABG 术后双抗治疗可改善桥血管通畅率

上海交通大学医学院附属瑞金医院赵强教授等进行的 DACAB 研究结果表明，与阿司匹林单药治疗相比，替格瑞洛 + 阿司匹林双联抗血小板治疗可显著改善 CABG 术后 1 年大隐静脉桥血管通畅率。（JAMA. 2018;319:1677）

研究显示，CABG 术后 1 年，替格瑞洛 + 阿司匹林组、替格瑞洛单药治疗组和阿司匹林单药治疗组的大隐静脉桥血管通畅率分别为 88.7%、82.8% 和 76.5%。

与阿司匹林单药治疗组相比，替格瑞洛 + 阿司匹林组绝对风险降低 12.2%，组间差异有统计学意义；替格瑞洛单药治疗

组的绝对风险降低 6.3%，但组间差异无统计学意义。

1 年随访期间，共发生 5 例大出血事件，其中替格瑞洛 + 阿司匹林组 3 例，替格瑞洛单药治疗组 2 例。

研究纳入 6 家医院行择期 CABG 的 500 例 18~80 岁患者。受试者平均年龄 63.6 岁，女性占 18.2%，最终 461 例患者完成研究。

每天一个鸡蛋不增加心血管死亡 反降卒中风险

近期，中国一项研究对 2.8 万名无心血管病人进行近 10 年随访发现，每天 1 个鸡蛋不增加心血管死亡风险。（Eur J Nutr. 4 月 21 日在线版）

研究组同期进行的超过 160 万人的 Meta 分析发现，每天 1 个鸡蛋可能降

低卒中风险 9%。作者认为，该研究支持将鸡蛋作为健康饮食的一部分。

之前有 Meta 分析发现，每天 1 个鸡蛋与心血管病风险相关，但作者认为纳入分析的研究质量差，且未入选亚洲人群。之前美国和日本

研究也证明，吃鸡蛋降低卒中危险。还有研究发现，吃鸡蛋可降 25% 的脑出血风险。

美国 2012 年饮食指南建议少吃鸡蛋，但 2015~2020 膳食指南已删除限制胆固醇摄入量不超过 300 mg/d 的推荐。

中国心源性卒中防治建设基地项目启动 加强房颤卒中预防规范化管理 抗凝治疗为核心

医师报讯（记者 贾薇薇）5 月 5 日，由国家卫生健康委员会医政医管局领导，国家卫计委脑卒中防治工程委员会主办的“中国心源性卒中防治建设基地项目”在 2018 中国脑卒中大会上启动。

会上公布了首批“中国心源性卒中防治建设基地”医院名单，以上医院

将在之后的 1 年内接受心源性卒中防治规范化管理相关培训和评估，根据考核结果正式授予“中国心源性卒中防治建设基地优秀单位”或“达标单位”。

“以房颤为代表的心源性疾病引起的卒中，其致死、致残率显著高于其他原因引起的卒中，每年给社会造成沉重的疾病负

担。”国家卫计委脑卒中防治工程委员会房颤卒中防治专业委员会主任委员、中国心源性卒中防治建设基地项目负责人张澍教授指出，“我国房颤相关卒中的防治水平近几年虽有所提升，但仍普遍存在临床医生认识参差不齐、患者意识薄弱等问题，规范化管理和全面普及迫在眉睫。”

我国房颤抗凝比例不及欧美国家 1/5

抗凝治疗是房颤卒中预防的核心。近年，国内外心血管病和神经内科的相关学会发表的一系列指南，均把抗凝治疗作为中高危房颤患者预防卒中的基石。但是，我国房颤注册研究显示，卒中高危患者（CHADS₂ ≥ 2 分）口服抗凝药比例仅为

10% 左右，远低于欧美国家（50%~80%）。

我国房颤抗凝治疗严重不足存在多方面原因。首先，临床医生对国内外房颤卒中预防治疗指南认知有限，培训欠缺，诊疗水平有待提升；其次，临床医生在抗凝治疗中往往对出血风险

顾虑重重。所幸，新型口服抗凝药（NOAC）预防房颤血栓栓塞的效力不亚于或优于华法林，而出血风险大大减少，给临床医生提供更优选择。随着 2017 年国家医保目录调整，一批 NOAC 进入医保，或能推动我国房颤患者抗凝比率的提升。

树立示范医院 提升诊疗水平 减少心源性卒中疾病负担

此次挂牌的首批“中国心源性卒中防治建设基地”覆盖了全国各地近百家三级和二级医院，项目专家指导委员会将依据医院组织机构及硬件条件、人员资质及团队建设、专业能力及诊

疗水平、培训及教育现状四大板块进行整体评价。

张教授指出，“除了树立示范医院和规范化管理，可通过对临床医生的培训提升诊疗水平，从根本上解决临床医生对于抗凝出血风险

的顾虑。此外，需加强房颤患者长期管理和随访，提高患者依从性。以此实现我国房颤抗凝率的整体提升，减轻由心源性卒中导致的疾病负担。”据悉，该项目得到勃林格殷格翰公司支持。