

绝经后女性长期用短效钙拮抗剂增胰腺癌风险

包括硝苯地平、尼卡地平、伊拉地平、地尔硫革和维拉帕米等

在近期召开的美国癌症研究协会年会上，美国一项大规模前瞻性队列研究表明，服用短效钙拮抗剂与绝经后女性胰腺癌发病风险增加有关。（Healio网站）

研究通过女性健康倡议研究资料，对近14.6万名绝经后女性（50~79岁）进行了约14年随访，其中841例受试者罹患胰腺癌。在应用短效钙拮抗剂

的4338例受试者中，约1%罹患胰腺癌；而应用 β 受体阻滞剂、利尿剂或血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）的36594例受试者中，仅0.57%确诊胰腺癌。

在所有降压药中，只有短效钙拮抗剂与胰腺癌风险增加有关，ACEI、 β 受体阻滞剂、利尿剂、长效钙拮抗剂等其他降压药物与胰腺癌发生无关。应



用短效钙拮抗剂的绝经后女性罹患胰腺癌的风险增

加66%；与应用非钙拮抗剂类降压药物的人相比，

应用短效钙拮抗剂至少3年的绝经后女性发生胰腺癌的风险增倍（107%）。短效钙拮抗剂包括硝苯地平、尼卡地平、伊拉地平、地尔硫革和维拉帕米等。

研究还发现，与应用其他降压药物者相比，在曾用短效钙拮抗剂的女性中，血液可溶性晚期糖基化终末产物受体（sRAGE）水平明显降低。目前慢性炎症被认为

是胰腺癌等许多癌症的重要危险因素，而这种受体有抗炎效果，其水平的降低与胰腺癌风险增加有关。研究者认为，钙拮抗剂阻断钙通道，可能会减少sRAGE的释放。

目前，短效钙拮抗剂与胰腺癌风险增加之间的关系，仅局限于绝经后女性，两者在其他人群尤其男性中是否相关，仍需进一步探讨。



安全警戒

Lancet：重症患者过度氧疗增死亡风险

加拿大一项Meta分析显示，对于急症患者，自由氧疗不但不会改善预后，且较保守氧疗还会增加近期和远期死亡风险。自由氧疗定义为客观数据显示氧疗目标较高；保守氧疗指氧疗目标较低或为室内空气。（Lancet.2018,391:1693）

该研究对25项随机

对照试验16037例急症患者进行分析，受试者绝大多数为心梗、卒中患者，余者为败血症、危重病、创伤或心脏骤停及急诊手术患者。

结果显示，每71例给予自由氧疗的患者，就有1例死亡。且在氧疗超出外周血氧饱和度94%~96%时，院内和长期死亡风险

会随供氧量上升。

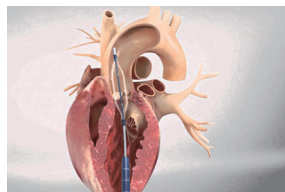
研究者表示，氧疗不应认为是一种无害的临床干预，临床医生在给予氧疗时应谨慎，需权衡利弊。

我国专家也很重视氧疗的合理应用，并在近期发布了《急诊氧气治疗专家共识》。其中明确指出，不推荐给予无低氧血症的患者氧疗。



研发视界

经导管主动脉瓣置换术后警惕罕见致死性并发症：迟发冠脉闭塞



近期，意大利一项研究表明，迟发冠脉闭塞（DCO）是经导管主动脉瓣置换（TAVR）术后的一种罕见并发症，与院内死亡率增加有关。（JACC.2018,71:1513）

研究纳入18个国际多

中心1.7万余例TAVR数据。研究期间，共发生38例（0.22%）DCO。DCO更常发生于瓣中瓣技术后（0.89%与0.18%）；相比于球囊扩张瓣膜，首次手术使用自膨胀瓣膜术后DCO也更常发生（0.36%与0.11%）。DCO最可能发生在TAVR术后24h。最常见的临床表现是心脏骤停（31.6%），其次是ST段抬高型心肌梗死（23.7%）。左冠状动脉

闭塞的病例最多（92.1%）。对出现DCO的患者大多数尝试行经皮冠状动脉介入治疗（PCI）策略，68.8%被成功置入支架。总体院内死亡率为50%，首次手术后7d内发生DCO的患者死亡率更高（62.5%与28.6%）。

研究者表示，临床医生应警惕TAVR术后DCO的发生，临床高度怀疑DCO时应尽早进行冠脉造影检查。



专家视角

韩济生院士：癌痛治疗 我国的吗啡用量亟待提高

医师报讯（记者张亮）4月18日，第24届全国肿瘤防治宣传周，蔚蓝色关爱癌痛患者协作组“落地天使行动”项目发布会期间，中国科学院韩济生院士接受《医师报》采访，介绍了我国癌痛治疗中吗啡使用现状。

韩院士指出，在全世

界123个国家的吗啡用量统计中，中国位于107位，处于非常低的水平。

吗啡在中国使用率较低有着诸多原因，一方面是公众对于吗啡的误解，一提到吗啡，就想到鸦片战争，印象非常不好；另一方面，我国对吗啡有严格的控制，很多医生也

不敢用。

从医学角度来看，吗啡有镇痛镇静之用，是一个天使；如果用在毒品，吗啡则是魔鬼。吗啡到底是天使还是魔鬼，就看应用方法。总之，在癌痛治疗领域，要减少或消除吗啡在医学上应用的恐惧感，依照规则应用吗啡。



行业资讯

刘冰熔教授在豫开展内镜黏膜剥离胃减容术4例肥胖患者成功减重并减轻了糖尿病症状

来自河南的一对母女，2017年11月陆续在郑州大学第一附属医院消化病院接受了刘冰熔院长施行的国际首创“内镜下胃黏膜剥离减容术”。今年4月底的随访结果证实，女儿的体重由术前100公斤降至目前85公斤，且无任何并发症；母亲的体重亦稳中有降，同时由于肥胖所致的糖尿病也得到了有效控制，胰岛素用量减少到术前的一半。迄今，刘院长已在郑州为4例肥胖患者成功进

行了胃减容术。

内镜下胃黏膜剥离减容术是一项内镜下微创减重手术。该技术于2015年由刘冰熔教授团队在临床实践中从食管ESD手术中得到启示，继而巧妙地移植和应用到肥胖患者身上。其具体操作要领是采用内镜下黏膜剥离术和内镜下黏膜切除术，以黏膜剥离的方式将胃黏膜大面积切除后，重新愈合的创面面积大大缩小，胃容积明显

“缩水”，进而实现胃减容的目的。同时，胃的总体解剖结构和胃内大血管几乎没有改变和损伤，体表也不会留下任何瘢痕，尤其受到爱美女士的青睐和欢迎。

专家评价，由于胃镜下黏膜剥离胃减容术的机理是借助外科的胃大半部切除术，其手术效果基本等同于外科手术。该术式在国内外的成功开展，为肥胖患者的治疗开辟了一条崭新的途径。

（衣晓峰 孔令建 李灿）

贵州省人民医院首例肺移植患者康复出院



5月8日，贵州省人民医院首例肺移植患者康复出院。

患者男性，44岁，煤矿从业者。2018年4月重症尘肺合并感染、呼吸衰竭住省医呼吸危重监护病房行气管插管和ECMO（膜肺）生命濒危。主治医疗团队本着只要有一丝希望也要全力抢救、绝不放弃的态度，经过多学科会诊，最终决定为他进行肺移植手术。手术前，医院派相关人员赴无锡陈静瑜肺移植团队进修学习。同时，考虑到开展第一例

肺移植患者是急诊移植，难度很大，医院特邀陈静瑜教授及中日医院肺移植团队鼎力协作，最终成功进行了左单肺移植术。

术后，医院组织胸外科、呼吸临床医师及护理、麻醉科、药剂科、心理科、临床营养部、康复科、后勤部等多部门组成肺移植团队，从医院资源配置、诊疗方案制定、肺功能康复训练、术后心理应激分解、餐食营养配送等多方面对后期治疗方案进行了周密安排，力求精益求精，给患者提供优质

医疗服务。经过1个月的精心治疗，患者终于康复出院，再次感受轻松自由的呼吸。

看到患者顺利出院，负责此次移植的医护团队成员们高兴地说：“经过这一次重症患者的肺移植抢救，我们贵州省人民医院的医护及相关人员技术能力也得到了全方位锻炼，为以后常规开展肺移植手术打下了基础。未来，我们将进一步提升医疗水平，竭诚为全省人民群众做好高质量服务。”

值得一提的是，此次患者肺源供体由贵州一位脑死亡患者捐献，正是由于他的爱心才使患者得以重生。



更多信息
扫一扫