（上接第 12 版）

06 新闻 NEWS

医师报 2018 年 9 月 20 日

BMJ Open 刊发研究称：媒体片面报道药品回扣推高药价，使中国医患关系恶化

媒体客观报道可改善医患关系

妇产

外出就餐频繁成为肥胖 / 超重的“主谋”

肿瘤

《柳叶刀 · 肿瘤》刊发张力教授主导鼻咽癌免疫治疗研究

全球最大的鼻咽癌免疫治疗研究出炉

中国十大原创研究

Lancet Oncol 发表张力教授主导

全球最大样本量鼻咽癌免疫研究

中山大学附属肿瘤防治中心张力教授主导的全球样本量最大的鼻咽癌卡瑞利珠单抗免疫治疗研究结果显示，卡瑞利珠单抗单药及联合吉西他滨 + 顺铂方案对鼻咽癌具有良好的安全性及非常显著的疗效。（Lancet Oncology.9 月 10 号在线版）

结果显示，患者总体有效率为 34%，疾病控制率为 59%。中位无疾病进展时间达 5.6 个月。卡瑞利珠单抗单药治疗引起的≥ 3 度不良反应发生率均较低。联合治疗组，总体有效率达 91%，疾病控制率高达 100%，中位起效时间为 1.6 个月。经过中位 10.2 个月的随访，联合治疗组的中位无疾病进展时间未达到 6 个月及 12 个月无进展生存率分别为 86% 和 61%。联合化疗组的毒性以化疗毒性为主，基本可管控。

该研究中，张力教授团队系统探索了卡瑞利珠单抗在一线治疗失败后的复发及转移鼻咽癌患者中的安全性及有效性，同时开创性探索了卡瑞利珠单抗联合顺铂、吉西他滨方案一线治疗复发及转移鼻咽癌的临床疗效。（《医师报》9 月 20 日第 6 版）

JACC 刊发陈绍良等 ULTIMATE 研究结果

所有患者都应在影像指导下放支架

2018 年 12 月，JACC 刊发了南京市第一医院陈绍良等 ULTIMATE 研究结果，所有患者都应在药物洗脱支架（DES）指导下进行支架置入。研究曾在 2018 年美国经导管心血管治疗学术会议上首次报告。

之前有研究发现，在复杂病变，以及急性冠脉综合征（ACS）等高危患者中，血管内超声（IVUS）指导的 DES 置入有获益，而该研究则证实，所有患者在 IVUS 指导下放支架都有益处。

研究于 2014 年启动，是一项前瞻性、多中心、随机对照研究，共纳入 1448 例拟接受 DES 置入的患者，按 1:1 随机分至接受血管造影组和 IVUS 指导组。

研究主要终点为术后 1 年时靶血管失败（TVF），包括心源性死亡、靶血管心梗（TV-MI）和临床驱动的靶血管血运重建（TVR）。

随访1年结果显示，60 例（4.2%）患者出现靶血管失败（TVF），与血管造影组相比，IVUS 组的靶血管失败率显著较低（HR=0.530，95 % CI：0.312-0.901；P=0.019）。

IVUS 组中，53 % 的患者符合预先设定的支架置入满意标准，这些患者术后 12 月 TVF 为 1.6%，而未达到所有最佳 IVUS 标准的患者为 4.4 %（HR=0.349，95 % CI：0.14~0.90，P=0.029）。

同期述评指出，随着循证证据的积累，欧洲心脏血运重建指南已将 IVUS 指导 PCI 的推荐等级从Ⅱ b 更新为Ⅱ a 类推荐。ULTIMATE 研究为将 IVUS 指导应用于所有 PCI 患者进行了有益探索。（JACC.2018，72，3126）

China PEACE 系列研究

我国最大规模冠心病诊疗现状“摸底调查”

中国医学科学院阜外医院蒋立新团队 China PEACE 研究于 2012 年启动，主要目的是反映我国城乡和地域间冠心病救治实际状况，为适合国情的疾病防治政策方针、行业诊疗指南和临床路径等的科学制定提供可靠、客观的数据。2018 年，一系列 China PEACE 研究结果陆续出炉。

关注冠脉狭窄程度判读的准确性 China PEACE 研究结果显示，对于接受经皮冠脉介入治疗（PCI）患者的狭窄冠脉，与计算机辅助的定量冠脉造影（QCA）结果相比，临床医生通过目测判读（PVA）倾向于高估冠脉的狭窄程度，且医院间及医生间判读差异大。（JAMA Intern Med. 1 月 16 日在线版，《医师报》1 月 25 日第 5 版）

我国心梗患者从症状发生到入院平均 4 h China PEACE 前瞻性心梗研究结果提示，我国急性心梗患者从症状发生到入院的平均时间为 4 h，而且 29% 患者超过 6 h。（Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes. 6 月 7 日在线版，《医师报》6 月 21 日第 8 版）

体质指数（BMI）与血压呈正相关 中美学者对 China PEACE 研究 170 万余人数据进行的分析发现，体质指数（BMI）与血压呈正相关。（JAMA Network Open. 2018,1:e181271）

研究发现，在不服用降压药物的亚组中，95% 的患者 BMI 每增加 1 个单位，血压升高 0.8~1.7 mmHg，这种相关性在服用降压药物的亚组中大大减弱。（《医师报》8 月 23 日第 9 版）

我国半数心梗患者 1 年内未重返工作 重返工作是判断急性心肌梗死（AMI）患者恢复情况的重要指标。China PEACE 研究数据分析发现，我国近一半 AMI 住院患者在 12 个月内没有重返工作岗位。（JAMA Netw Open. 2018;1:e184831）

研究者认为，我国 AMI 患者重返工作比例低可能有多种原因。首先，我国心脏康复的可及性较低，康复质量也普遍较差；第二，我国的退休政策是基于年龄，退休政策对患者主动重返工作岗位有负面影响。第三，中国工作时间长、无加班费的情况普遍，也会阻碍患者病后重返工作。（《医师报》12 月 6 日第 5 版）

JAMA 子刊发表蒋立新团队文章

关注冠脉狭窄程度判读的准确性

China PEACE 前瞻性心梗研究结果揭示

我国心梗患者从症状发生到入院平均 4 h

中国 170 万人群调查：人越胖 血压越高

Circulation 发文称

心衰或成为癌症又一危险因素

China PEACE 研究新分析，我国半数心梗患者 1 年内未重返工作

中国心脏康复工作不到位

宁光院士主导 MMC 项目启动

中国患者实现“一站式诊疗”

上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光院士主导的“标准化代谢性疾病管理中心（MMC）”项目启动建设 1 年来，全国已有 200 余家医院的代谢中心陆续启动，收治患者总数已逾万例。

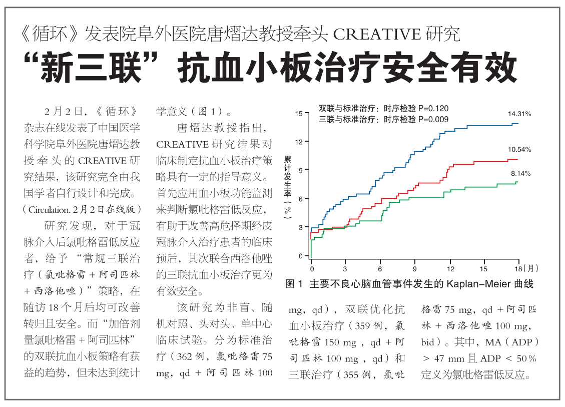
到 2018 底还将有超过 100 家代谢中心即将启动。这在内分泌代谢疾病的防治工作方面真正发挥了引领、示范和推动作用。

同时项目推出“瑞宁知糖”糖尿病风险评估方案的初衷，是将专业医学知识、临床经验总结与先进的机器学习技术相结合，建立糖尿病风险有效评估方案。

只要输入年龄、身高、体重、家族史等简单信息，就能预测了解自己未来 3 年罹患糖尿病的风险，并得到个体化建议方案，一旦发现高危人群或已患糖尿病但不知晓的人群就会建议其尽快到代谢中心这样的专科门诊接受进一步诊治。

MMC 将成为真正惠民、利民的工作，努力实现“让患者无忧，让医生专注，让医院高效，让政府减负”的梦想。

MMC 除了为患者提供“一站式诊疗、全程化管理”的优质医疗服务外，还通过采集患者诊疗大数据，建立风险预判模型和糖尿病医学资料库，最终形成高水平医学论著，绘制“中国糖尿病智能地图”。（J Diabetes.10 月 3 日在线版，《医师报》7 月 28 日第 9 版）



《循环》发表院阜外医院唐熠达教授牵头 CREATIVE 研究

“新三联”抗血小板治疗安全有效

2 月 2 日，《循环》杂志在线发表了中国医学科学院阜外医院唐熠达教授牵头的 CREATIVE 研究结果，该研究完全由我国学者自行设计和完成。（Circulation. 2 月 2 日在线版）

研究发现，对于冠脉介入后氯吡格雷低反应者，给予“常规三联治疗（氯吡格雷 + 阿司匹林 + 西洛他唑）”策略，在随访 18 个月后均可改善转归且安全。而“加倍剂量氯吡格雷 + 阿司匹林”的双联抗血小板策略有获益的趋势，但未达到统计学意义（图 1）。

唐熠达教授指出，CREATIVE 研究结果对临床制定抗血小板治疗策略具有一定的指导意义。首先应用血小板功能监测来判断氯吡格雷低反应，有助于改善高危择期经皮冠脉介入治疗患者的临床预后，其次联合西洛他唑的三联抗血小板治疗更为有效安全。

该研究为非盲、随机对照、头对头、单中心临床试验。分为标准治疗（362 例，氯吡格雷 75 mg，qd + 阿司匹林 100 mg，qd），双联优化抗血小板治疗（359 例，氯吡格雷 150 mg，qd + 阿司匹林 100 mg，qd）和三联治疗（355 例，氯吡格雷 75 mg，qd + 阿司匹林 + 西洛他唑 100 mg，bid）。其中，MA（ADP）> 47 mm 且 ADP < 50% 定义为氯吡格雷低反应。

图 1 主要不良心脑血管事件发生的 Kaplan–Meier 曲线

双联与标准治疗：时序检验 P=0.120
三联与标准治疗：时序检验 P=0.009
14.31%
10.54%
8.14%
累计发生率（%）
15
12
9
6
3
0
0
3
6
9
12
15
18（月）

Circulation 刊发唐熠达教授 CREATIVE 研究结果

“新三联”抗血小板治疗安全有效

2018 年 2 月，《循环》杂志在线发表了中国医学科学院阜外医院唐熠达教授牵头的 CREATIVE 研究结果，该研究完全由我国学者自行设计和完成。（Circulation. 2 月 2 日在线版）

研究发现，对于冠脉介入后氯吡格雷低反应者，给予“常规三联治疗（氯吡格雷 + 阿司匹林 + 西洛他唑）”策略，在随访 18 个月后均可改善转归且安全。而“加倍剂量氯吡格雷 + 阿司匹林”的双联抗血小板策略有获益的趋势，但未达到统计学意义。

唐熠达教授指出，CREATIVE 研究结果对临床制定抗血小板治疗策略具有一定的指导意义。首先应用血小板功能监测来判断氯吡格雷低反应，有助于改善高危择期经皮冠脉介入治疗患者的临床预后，其次联合西洛他唑的三联抗血小板治疗更为有效安全。

该研究为非盲、随机对照、头对头、单中心临床试验。分为标准治疗（362 例，氯吡格雷 75 mg，qd + 阿司匹林 100 mg，qd），双联优化抗血小板治疗（359 例，氯吡格雷 150 mg，qd + 阿司匹林 100 mg，qd）和三联治疗（355 例，氯吡格雷 75 mg，qd + 阿司匹林 + 西洛他唑 100 mg，bid）。其中，MA（ADP） > 47 mm 且 ADP < 50% 定义为氯吡格雷低反应。（《医师报》2 月 8 日 第 14 版）