

胆固醇过低女性脑出血风险倍增

美国学者研究发现，低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）和甘油三酯水平极低的女性发生出血性卒中的风险是较高水平女性的2倍。（Neurology. 4月10日在线版）

研究者表示，通常认为LDL-C水平低的女性的脑梗和卒中风险较低，但该研究提示其出血性卒中风险可能增加。

该研究采用女性健康研究数据，纳入约2.8万名女性。研究随访19.3年，共新发137例出血性卒中患者，其中最常见的是颅内出血，其次是蛛网膜下腔出血。在1069例LDL-C<70 mg/dl（1.8 mmol/L）的女性中，0.8%发生出血性卒中，而LDL-C≥70 mg/dl的女性中为0.4%。

分析结果发现，LDL-C水平与出血性卒中

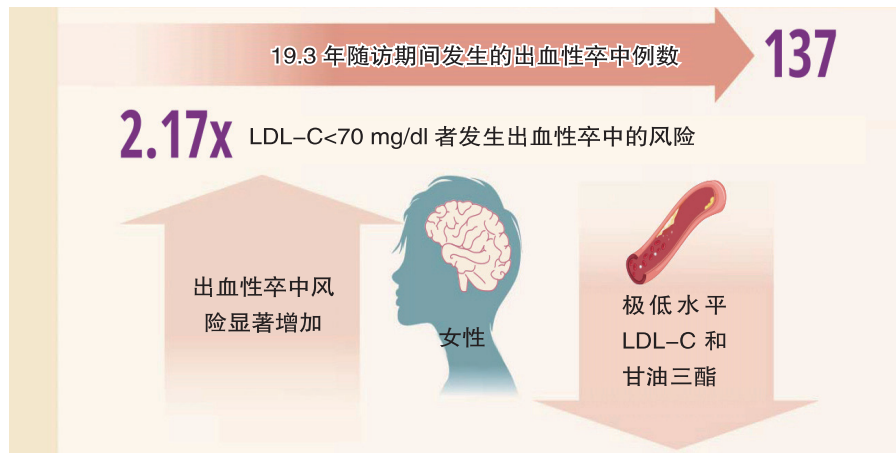


图1 极低水平LDL-C和甘油三酯水平与女性出血性卒中风险增加相关

风险之间呈“U”型关系。校正多变量后，LDL-C<70 mg/dl者发生出血性卒中的风险是100~129.9 mg/dl者的2.17倍。LDL-C≥160 mg/dl者的风险有升高趋势，但无统计学意义。LDL-C为70~99.9 mg/dl或130~159.9 mg/dl者的出血性卒中风险未显著升高。

此外，研究还发现，与甘油三酯水平最高者相比，甘油三酯水平最低四分位组女性（空腹≤74 mg/dl，非空腹≤85 mg/dl）的出血性卒中风险也显著升高（RR=2.00）。

对同时包括LDL-C和甘油三酯水平的模型进行分析发现，在校正

LDL-C水平后，甘油三酯水平最低四分位组女性的出血性卒中是最高四分位组的2.14倍；而在校正甘油三酯水平后，LDL-C<70 mg/dl和≥160 mg/dl者的出血性卒中风险分别是LDL-C为100~129.9 mg/dl者的2.04倍和1.75倍。

对基线未服用降脂药女性的分析也得出相似结果，但LDL-C<70 mg/dl与出血性卒中风险之间的关联不再显著。

高密度脂蛋白胆固醇和总胆固醇水平与出血性卒中风险之间未观察到显著关联。

研究者表示，极低胆固醇水平与出血性卒中风险相关的机制尚不明确，但可能与血管壁的完整性相关。

不过同期述评称，该研究中极低LDL-C水平者相比较高LDL-C者的健康状况更差，可能使她们更容易发生脑出血。因此该研究不会改变临床实践。如果该研究结果能够在孟德尔随机遗传研究或随机对照研究中得到确认，则将更具说服力。

糖尿病颈动脉斑块：五成钙化 近八成存坏死核

清华大学和天津市第四中心医院学者进行的中国动脉粥样硬化风险评估研究（CARE-II）发现，相比无糖尿病患者，在我国症状性糖尿病患者中，颈动脉斑块更容易出现钙化以及富含脂质的坏死核，表明糖尿病患者可能出现更严重的动脉粥样硬化性疾病。（Arterioscler Thromb Vasc Biol. 4月1日在线版）

单因素分析显示，与非糖尿病患者相比，糖尿病患者的平均颈动脉壁面积（33.7 mm²与31.1 mm²）更大，最大颈动脉壁

厚度（3.2 mm与2.8 mm）更厚，平均标准化颈动脉壁指数（43.8%与41.0%）也更大。而且，糖尿病患者中存在钙化（51.6%与36.6%）、富含脂质的坏死核（77.5%与58.5%）和高危斑块（29.7%与19.9%）的患者比例也更高。

校正临床特征后，在糖尿病和非糖尿病患者中，钙化和富含脂质的坏死核的比例仍存在明显差别。

CARE-II研究共纳入584例有前循环脑缺血症状和颈动脉粥样硬化性斑块患者，其中31.2%有糖尿病。

卒中发生后 继续吸烟增加复发风险

南京大学附属金陵医院徐格林教授等研究发现，在首次卒中继续吸烟会显著增加卒中复发风险，而且吸烟量越大卒中复发风险越高。（J Am Heart Assoc. 2019;8:e011696）

该研究采用南京卒中登记研究项目中的3069例首发卒中患者，基线时有1331例（43.4%）患者不吸烟，263例（8.6%）曾经吸烟，1475（48.0%）当前吸烟；在首次随访时，906例

（61.6%）患者戒烟。平均随访2.4年期间，共有293例（9.5%）患者卒中复发。

分析发现，与不吸烟者相比，曾吸烟者、戒烟者和持续吸烟者的卒中复发风险分别增加16%、31%和93%。

在持续吸烟者中，吸烟量与卒中复发风险之间存在量效关系。每天吸烟1~20根者的卒中复发风险增加68%，每天吸烟超过40根者风险增加1.72倍。

应激相关障碍增加心血管病风险

瑞典学者研究发现，应激相关障碍可能增加心血管病风险，特别是在诊断后第1年。（BMJ. 4月10日在线版）

该研究纳入瑞典国家患者登记研究中诊断应激相关障碍的136 637例患者，不受该病影响的171 314例亲兄弟姐妹队列，以及相匹配的1 366 370例一般人群。应激相关障碍包括创伤后应激障碍、急性应激反应、适应障碍等。

随访27年发现，3组人群中，任何心血

管病的粗发病率分别为10.5/1000人年、8.6/1000人年和6.9/1000人年。

与未受影响的兄弟姐妹相比，应激相关障碍患者在随访第1年发生任何心血管病的风险增加64%，其中心衰风险最高，增加5.95倍。在1年后总体心血管病风险（HR=1.29）下降，风险最低的为心律失常，最高为动脉血栓形成。

而且，患者年龄越年轻，风险越高。与未受影响的兄弟姐妹相比，

≤28岁、29~41岁和≥42岁患者的心血管病风险分别增加52%、26%和30%。此外，应激相关障碍与早发心血管病之间的关联相比晚发心血管病更强。除了致死性心血管病外，其他心血管病与应激相关障碍之间的关联不受精神合并症的影响。

在与一般人群的比较中也获得相似的结果。相比一般人群，应激相关障碍患者在诊断第1年和之后心血管病风险分别升高71%和36%。

男性成年早期饮酒显著增加2型糖尿病风险

中国健康与营养调查研究结果显示，男性成年早期大量饮酒显著增加其整个成年时期的2型糖尿病风险，而将饮酒量逐渐降至中等水平并不能降低该风险，提示在成年早期对饮酒进行干预的重要性。（Diabetologia. 3月28日在线版）

研究显示，与从不饮酒者相比，成年早期大量饮酒而之后减少至中度或轻度水平饮酒的男性的2型糖尿病风险分别增加66%和

93%；而在女性中，未发现这两种饮酒模式与2型糖尿病风险之间的关联。

此外，这两种饮酒模式男性的甘油三酯、高密度脂蛋白（HDL-C）、尿酸和高敏C反应蛋白水平也明显更高，女性HDL-C水平也呈显著升高趋势。不过研究者认为，该研究中观察到的饮酒与HDL-C水平升高之间的关联，并不能支持中等水平饮酒对亚洲人群2型糖尿病风险有保护作



用的假设。

保持轻度饮酒或从轻度饮酒增加至中度饮酒水平与2型糖尿病风险降低不相关。该研究采用1993~2011年中国健康与

营养调查数据，共纳入12 186例受试者。其中大量饮酒定义为每周饮酒超过21杯，中度定义为每周饮酒7~21杯，轻度定义为每周饮酒少于7杯。

一句话新闻

非糖尿病患者的静息心率较高或与未来胰岛素水平和胰岛素敏感性不良变化相关。（Diabetes Care. 4月2日在线版）

身心健康问题在肥胖儿童中非常常见，且体质指数越高问题越严重。（Lancet Child Adolesc Health. 4月2日在线版）

经导管主动脉瓣置入术瓣膜耐久性达7年以上。（Circ Cardiovasc Interv. 2019;12:e007597）

血压变异大增加冠脉粥样硬化进展及不良预后风险。（JAMA Cardiol. 4月10日在线版）

以色列科学家首次用人体组织3D打印出完整心脏。（Adv Sci. 4月15日在线版）

严重低血糖增加心血管事件和全因死亡风险，尤其是低血糖发作后第1个月。（Diabetes Obes Metab. 4月11日在线版）

在40岁前诊断糖尿病的患者面临更高心血管病和死亡风险，尤其是女性。（Circulation. 4月8日在线版）