

AHA/AMA 发布家庭血压监测联合政策声明 在家自己量血压有助于降压

近日，美国心脏协会（AHA）和美国医学会（AMA）发布了家庭自我血压监测联合政策声明。该声明指出，家庭自我血压监测有助于改善高血压的诊断和管理。尽管一般认为动态血压监测最好，但2017年美国高血压指南认为，自我血压监测更切实可行，尤其是应用降压药的患者。（Circulation.6月22日在线版）

中国家庭血压监测指南也指出，每个人都应进行家庭自我血压监测。其实，国际上很多高血压指南都推荐在家里量血压。

在家测血压价值超过诊室血压

美国声明指出，在家里量血压可用来诊断白大衣高血压、隐匿性高血压，及识别白大衣效应和隐匿性未控制高血压，还有助于确诊顽固性高血压、发现清晨高血压、观察长期血压控制效果、提高患者对降压药物的依从性。

有坚实的证据表明，在预测靶器官受损和心血管预后时，家庭自我血压监测的价值甚至超过诊室血压监测。对于诊室血压升高者，与单纯诊室血压监测或常规治疗相比，在诊室血压监测基础上进行家庭自我血压监测具有费用效益。

美国家中测血压≥130/80 诊断高血压

包括2019中国家庭血压监测指南在内，国际上大多数高血压指南建议，在家里量血压时，如果平均血压超过135/85

mmHg，可考虑诊断高血压，而诊室血压中是140/90 mmHg。

由于2017年美国高血压指南将130/80

mmHg作为诊断高血压标准，因此该指南以130/80 mmHg也作为家庭自我血压监测诊断高血压的阈值。

优选上臂式电子血压计

该声明推荐优先使用经验证的示波法自我血压监测仪器，并遵从标准的血压监测方法和原则。

该声明建议优先选择上臂式自动血压计，当袖带大小不适合上臂或者上臂存在严重淋巴管性水肿等不适合长期使用上臂袖带时，可考虑用腕式电子血压计。为了获得准确的

血压监测结果，在测量血压前首先应排尿，经过5分钟休息后，在安静的房间里、上臂和后背有支撑、两腿放平的情况下舒服地坐着。上臂袖带放置的位置应与心脏持平，在血压测量过程中不要讲话或用手机等电子设备。在血压计没有存储血压读数前，不要将血压计给他人用。

早晚各测2次 最好测7 d

目前普遍建议，在自我血压监测时，每天应测量4次血压，早晚各两次，每次测量间隔1 min。

2019中国家庭血压监测指南建议，在调整降压药物期间，连续自我监测5~7 d血压。血压控制良好者，每周至少测1 d血压。

一句话新闻

近日一项研究显示，血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂能预防2型糖尿病患者的下呼吸道感染。（Diabetes Care.7月2日在线版）

近日一项横断面研究显示，类风湿性关节炎患者胰岛素抵抗的患病率是系统性红斑狼疮的2.15倍。（J Rheumatol.7月1日在线版）

2020年6月，女性预防服务倡议（WPSI）发布青少年和成年女性焦虑筛查建议，建议筛查年龄≥13岁、未被诊断为焦虑障碍的青少年和成年女性的焦虑状态，涉及妊娠和产后人群。（WPH官网）



专家视角

新冠病毒血清学检测 准确性尚待提高

近日，有Meta分析发现，目前新冠病毒的血清学检测准确性尚待提高。（BMJ.7月1日在线版）

该分析纳入2020年1~4月相关研究数据，以病毒培养或逆转录酶聚合酶链反应为对照。共纳入40项研究，进行49项偏差风险评估。

结果显示，98%（48/49）的评估存在高风险的偏倚，73%（36/49）的评估存在高或不明确的偏倚风险。仅10%（4/40）的研究包含了门诊患者。对于每种检测方法，整体敏感性和特异性与所测量的免疫球蛋白类别无关。ELISAs测定IgG或IgM的整体敏感性为84.3%，LFIAAs为66.0%，CLIAs为97.8%。在所有的分析中，LFIAAs整体敏感性较低。

整体特异性为96.6%~99.7%。83%（10465/12547）来自流行前或未怀疑感染新冠肺炎人群的检测。在LFIAAs中，商用试剂盒（65.0%）的整体敏感性低于非商用试剂盒（88.2%）。在所有分析中都发现了异质性。在症状出现后至少三周内（69.9%~98.9%）测试的敏感度高于第一周内（13.4%~50.3%）。

本版编译 裘佳



研究视界

5岁以下非严重肺炎伴呼吸急促儿童 可口服阿莫西林治疗

世界卫生组织（WHO）建议非严重肺炎伴呼吸急促患者接受口服阿莫西林治疗。近日一项研究显示，在5岁以下患有非严重肺炎的儿童中，口服阿莫西林治疗可获得一定的症状改善。（N Engl J Med.7月2日在线版）

研究纳入2~59个月符合WHO非严重肺

炎伴呼吸急促标准的儿童，被随机分配到为期3 d的疗程中，服用阿莫西林混悬液或同体积的安慰剂，剂量标准为：体重在4~10 kg儿童每12 h服用500 mg，体重为10~14 kg儿童，每12 h服用1000 mg，体重在14~20 kg儿童，每12 h服用1500 mg。研究主要终点是3 d疗程中治疗失败，包括发烧

和喘息。

研究纳入4002例患儿，其中，安慰剂组1999例，阿莫西林组2003例。结果显示，安慰剂组治疗失败的发生率为4.9%（95/1927），阿莫西林组治疗失败率为2.6%（51/1929）。安慰剂组有40例儿童（2.2%）出现复发，阿莫西林组有58例儿童（3.1%）出现复发。



行业资讯

世卫组织停止 羟氯喹、洛匹那韦/利托那韦分支试验

世界卫生组织（WHO）7月4日宣布，停止其“团结试验”项目中羟氯喹和洛匹那韦/利托那韦两个分支的试验，理由是这些分支试验中的新冠住院患者死亡率几乎或完全没有下降。

WHO当天在一份声明中表示，试验结果显示，与标准护理分支相比，羟氯喹和洛匹那韦/利托那韦分支几乎或完全没有降低新冠住

院患者的死亡率。结合试验结果以及本周召开的第二次新冠全球科研论坛对有关证据的评估，该组织最终决定停止这两个分支的试验。

WHO强调，这一决定仅适用于针对新冠住院患者的“团结试验”，并不影响其他对非住院患者使用羟氯喹或洛匹那韦/利托那韦的研究评估，或作为新冠暴露前或暴露后预防的评估。

WHO表示，虽然

这两个分支试验结果都未明确显示患者死亡率上升，但在“团结试验”的附加项目——由法国主导的“发现试验”中，仍出现一些相关的“安全信号”。

“团结试验”项目由WHO于3月启动，旨在通过对比多种新冠疗法为住院患者寻找有效的治疗方法。“团结试验”项目目前已招募到来自39个国家和地区的约5500例患者参与。



焦点争鸣

直接作用抗病毒药物 可降低丙肝患者肝癌风险

日本一项研究显示，丙肝患者服用直接作用抗病毒（DAA）药物并获得持续病毒学应答（SVR）者，可降低肝癌发生率。（Aliment Pharmacol Ther.2020;52:395）

研究纳入2008年2月至2018年12月1083例丙肝患者，接受了增强磁共振成像检查。719例患者符合入组标准，其中，非DAA组210例，在引入DAA之前未接受过DAA，DAA组509例，在引入DDA后获得持续病毒应答

（SVR）。

分析发现，719例患者中有67例（9.3%）观察到肝癌发生。与肝癌发生相关的因素是男性、白蛋白-胆红素（ALBI）2或3级，扁豆凝集素-α-甲胎蛋白（AFP-L3）的反应分数≥5%，存在非血管性高脂血症（NHHN）和非DAA组。在67例患者中，58例（86.6%）为多级肝癌发生患者，9例（13.4%）为新发肝癌发生者。与多级肝癌发生有关的因素是男性和非DAA组。



研究视界

二甲双胍可改善糖尿病卒中患者预后

近日一项研究显示，二甲双胍治疗的糖尿病卒中患者接受静脉溶栓治疗后住院时的卒中严重程度较轻，且3个月时的功能预后较好。（Neurol.6月29日在线版）

研究纳入欧洲缺血性卒中患者溶栓治疗（TRISP）协作中1919例2型糖尿病缺血性卒中患者，并应用倾向评分匹配来获得接受和不接受二甲双胍治疗患者的基线特征。

分析显示，在1919例患者中，有757例（39%）

患者在卒中前接受了二甲双胍治疗，1162例（61%）患者未接受二甲双胍治疗。治疗组患者以男性为主。高胆固醇血症和他汀类药物、抗血小板药或降压药的预处理在治疗组中更为常见。治疗组患者在入院时卒中严重程度（NIHSS 10.0与11.3）、改良Rankin量表的3个月独立性（2与3）以及死亡率（12.5%与18%）显著降低。两组之间症状性脑出血频率无差异，HbA_{1c}水平保持良好平衡。