

WHO 五大洲数据分析结果
激素治疗可降低新冠危重患者死亡率

近日，世界卫生组织（WHO）的 COVID-19 疗法快速证据评估（REACT）小组发表大型 Meta 分析发现，接受糖皮质激素治疗的严重 COVID-19 患者，在随机分组 28 d 后的全因死亡风险与对照组相比下降 34%。该结果进一步证实了英国 RECOVERY 大型临床试验的结果——地塞米松能显著降低患者的 28 d 死亡率。（JAMA.9 月 2 日在线版）

包括地塞米松在内的糖皮质激素具有抗炎、抗纤维化、以及血管收缩

Original Investigation | Caring for the Critically Ill Patient

ONLINE FIRST FREE

September 2, 2020

Association Between Administration of Systemic Corticosteroids and Mortality Among Critically Ill Patients With COVID-19

A Meta-analysis

The WHO Rapid Evidence Appraisal for COVID-19 Therapies (REACT) Working Group

Article Information

效用。它作为一种治疗手段，用于改善急性呼吸窘迫综合征（ARDS）和败血症休克患者症状已经有几十年的历史。然而，由于历史研究的样本数以及研究结果的不一致性，以

及对潜在不良反应的顾虑等原因，在新冠疫情暴发初期，对于是否给危重 COVID-19 患者使用糖皮质激素并没有定论。

在这项前瞻性 Meta 分析中，研究者汇集了 7 项

随机临床试验的数据，共纳入来自五大洲的 1703 例危重 COVID-19 患者。在随机接受糖皮质激素治疗的 678 例患者中出现 222 例死亡，在随机接受常规治疗或安慰剂的 1025 例

患者中出现 425 例死亡（OR=0.66）。且没有出现严重不良事件风险增加的趋势。

在亚组分析中，糖皮质激素降低危重患者死亡率不受是否接受有创机械通气或者在 RECOVERY 试验是否接受无创通气的影响。

相比于此前接受血管活性药物治疗的患者，未接受的患者，应用糖皮质激素能更好地降低死亡率。此外，应用糖皮质激素降低死亡率与患者年龄、性别、入组前症状的持续时间无关。

该研究中，无法评估治疗的最佳剂量和持续时间，也没有证据表明高剂量糖皮质激素的作用优于低剂量糖皮质激素。

基于这一发现以及其他相关证据，WHO 同日发布了使用糖皮质激素治疗 COVID-19 患者的指南文件。文件中指出，基于目前获得的证据，WHO 的专家组推荐在严重和危重 COVID-19 患者中使用全身性（口服或静脉注射）糖皮质激素疗法。同时，WHO 的专家组不推荐在非严重 COVID-19 患者中使用糖皮质激素疗法。



指南推荐

近 300 万患者数据：
接种流感和肺炎疫苗
心衰死亡风险降低 2/3

欧洲心脏病学会（ESC）2020 年会上发表的一项针对近 300 万美国人的研究结果显示，流感和肺炎疫苗接种与心衰患者住院死亡率减少相关。（Medical Press 网站）

全世界估计有 2600 万人受到心衰影响，而流感和肺炎等呼吸道感染则会加重心衰。众所周知，接种疫苗可预防呼吸道感染，但很少有研究比较接种疫苗与未接种疫苗患者心衰的结果。

该研究纳入 2010–2014 年曾住院的 291 万例心衰患者，平均 70 岁。数据来自美国国家住院患者样本（NIS），覆盖了超过 95% 的美国人群。研究

中只有 1.4% 的患者接种流感疫苗，1.4% 的患者接种了肺炎疫苗。

比较当年接种疫苗与未接种疫苗的心衰患者的住院死亡率发现，接种流感疫苗的患者住院死亡率（1.3%）显著低于未接种流感疫苗的患者（3.6%）。同样，接种肺炎疫苗的患者住院死亡率（1.2%）显著低于未接种疫苗的患者（3.6%）。

为此，研究者表示，肺炎和流感疫苗对预防呼吸道感染和保护心衰患者至关重要。尽管此前许多人注重接种疫苗，但希望 COVID-19 大流行能改变人们的看法，让更多人意识到免疫接种对健康的保障作用。



研究视界

阜外医院高润霖院士等研究显示
上班族：高血压控制反而更差！

9 月 3 日，阜外医院高润霖院士、王增武教授等发表的一项基于中国高血压调查研究的新分析表明，经济社会因素与高血压有关。在上班族中，高血压的知晓率、治疗率和控制率反而更差。（J Clin Hypertens. 9 月 3 日在线版）

经济相对发达地区居民、退休或失业人员患高血压的风险较高，尤其是男士和农村居民。不过，这两类人群中高血压的知晓率、治疗率和控制率也较高。

教育程度较低的人群患高血压的风险增加，他们的高血压知晓率、治疗率和控制率也较低。

分析显示，与最贫

穷地区（人均国内生产总值最低）居民相比，经济中等地区人群患高血压的风险增加 12%，而经济最发达地区居民的高血压发生风险未显著增加（OR=0.99）。经济相对发达的居民知晓自己患高血压的可能性增加 4%~10%、应用降压药的可能最高增加 16%、高血压得到控制的可能性增加 11%~36%。

在农村地区，随着每 1000 名居民拥有的医院病床数增加，高血压患病风险增加，同时高血压三率较低。在第三产业增加值较高的地区，高血压控制率也较高。

与只有小学学历的人相比，拥有中学学历和高

等学历的人患高血压的风险分别降低 14% 和 28%，高血压得到控制的可能性较高。

与上班族相比，退休和失业人员中高血压风险分别增加 33% 和 7%，但同时高血压三率也较高。学生中高血压患病风险较低（OR=0.72）。

该研究于 2012 年至 2015 年从全国 31 个省纳入近 30 万人，其平均年龄为 48.2 岁，48% 为男士，41.7% 为城市居民。

在接受调查的人群中，高血压患病粗率为 28.23%；在有高血压的人中，仅 51.4% 知晓自己得高血压，45.6% 应用降压药物，高血压控制率仅 16.2%。

一句话新闻

在 ESC 年会上最新发布的随机对照试验 LoDoCo2 研究为秋水仙碱用于慢性冠心病患者的二级预防提供了新的支持性证据。试验显示，在慢性冠心病患者中，痛风老药秋水仙碱有效预防了近 1/3 的主要心血管事件，包括心梗、卒中等。（N Engl J Med.8 月 31 日在线版）

北京天坛医院赵继宗院士等发表的小型未破裂动脉瘤研究表明，对于直径 < 7 mm 的未破裂颅内动脉瘤患者来说，应用阿司匹林和将血压控制良好均可降低颅内动脉瘤生长的风险。（Stroke. 9 月 3 日在线版）

本版编译
融媒体中心 裘佳

腰痛宁胶囊
腰腿无痛一身轻松

功能主治：消肿止痛，疏散寒邪，温经通络。
用于寒湿瘀阻经络所致腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限者。

【禁忌】
(1) 孕妇及儿童禁用。
(2) 风湿热体温 37.5℃ 以上应慎用或采用其它抗风湿治疗，合并高血压 23/13Kpa(170/100mmHg) 不宜应用。
(3) 脑溢血后遗症及脑血栓形成的后遗症偏瘫患者试服时遵医嘱。
(4) 注意癫痫患者忌服。
【不良反应】尚不明确。



颈复康药业集团有限公司

腰痛宁健康咨询热线：400 616 4488 800 803 4234

地址：承德市高新技术产业开发区 | 邮编：067000 | www.cdjfk.com.cn

国药准字 Z13020898
冀药广审(文)第 2019030065 号
本广告仅供医学药学专业人士阅读

