

# 我国心梗复发者年死亡率 32%

## 规范用药可防复发

近日，中国医学科学院阜外医院郑昕等发布的China PEACE研究最新结果显示，在我国真实世界中，2.5%的患者在出院后1年内心梗复发，其中在出院后30 d内心梗复发的比例为35.7%，复发者1年死亡率为32.1%（图1）。（Heart.9月16日在线版）

研究发现，除高龄、入院心率>90次/min、肾功能不全等因素外，未规范用药者心梗复发风险明显增加，而接受冠脉介入治疗则可降低复发风险。

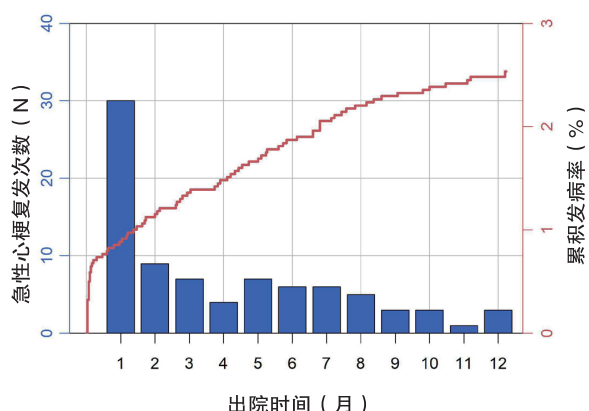


图1 急性心梗患者出院后首次复发时间分布

整个急性心梗队列中，1年死亡率为2.8%，但在复发心梗的患者中达32.1%，后者从心梗首次复发至死亡的中位时间仅1 d。校正基线死亡危险因素后，心梗复发者1年死亡风险是未复发者的25.42倍。

在出院后30 d内复发心梗的患者中，53.3%在1年内死亡。

值得注意的是，研究中28.3%的患者出院时被认为情况理想而未处方任何二级预防药物。

研究指出，我国应加强急性心梗患者出院后高风险期的监测，并改善推荐的出院药物处方。

研究纳入全国53家医院住院且生存出院的3387例患者，平均60.7岁，女性23.1%。

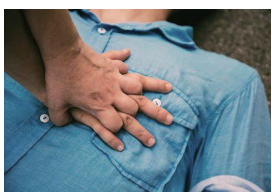
## 院外心脏骤停怎么办？ 持续心肺复苏生存率高

近日，加拿大学者进行的一项研究发现，在发生院外心脏骤停的患者中，相比现场持续复苏，停搏期间送往医院的患者出院生存率较低。（JAMA. 2020;324:1058）

研究对比了现场持续复苏与停搏期间转运对患者生存率的影响。结果发现，接受停搏期间转运者的出院生存率为3.8%，而持续现场复苏者的出院生存率为12.6%。

在27 705例倾向匹配队列患者中，接受停搏期间转运者的生存率为4.0%，现场持续复苏者的生存率为8.5%。停搏期间转运者的神经系统预后良好生存率为2.9%，而持续现场复苏患者为7.1%。

此外，第一时间电击复律、存在现场目击者等因素均与患者生存率显著



相关。研究者表示，由于观察设计，研究结果受到潜在混杂因素的限制。

研究于2011年4月至2015年6月，前瞻性收集Jia-ROC Epistry系统，收集北美10个急救中心的数据，主要终点是出院生存率，次要终点为出院时神经功能良好生存率（改良Rankin评分<3）。

研究纳入43 969例患者，中位年龄67（55~80）岁，37%为女性，86%的心脏骤停发生在私人场所，22%接受了第一时间电击复律，97%接受院外高级生命支持，26%接受停搏内转运。

## 饮食质量差 死亡风险高

一项欧洲10国50万余人的研究发现，饮食质量差增加死亡风险，特别是癌症、心脏病、肺部疾病和消化系统疾病等相关的死亡风险。（BMJ.9月16日在线版）

研究中位随访17.2年，结果显示，与饮食质量最高1/5人群相比，饮食质量最低1/5人群，不论男性还是女性，10年全因死亡率均较高。

分析显示，饮食质量较低者，全因死亡风险增加7%，癌症、循环系统、呼吸系统和消化系统疾病相关死亡风险分别增加8%、4%、39%、22%。

研究使用英国食品标准局的营养状况分析系统（FSA-m-NPS）进行饮食营养质量评估。这一系统可根据食物能量、饱和脂肪、糖、钠、蛋白质、膳食纤维、水果、蔬菜含量进行营养质量分级。



Nutri-Score营养标签也是应用FSA-m-NPS评估营养质量，不过表现形式更简单，根据食物营养质量用不同颜色代码和字母来标识，如深绿色（A）表示营养质量较高，至深橙色（E）表示营养质量较低。

研究者认为，这项研究支持Nutri-Score营养标签在欧盟使用。人们可通过清晰的营养信息作出更健康的选择，从

而预防心血管病、癌症和糖尿病等。

研究分析了欧洲癌症与营养前瞻性调查（EPIC）研究中欧洲10国501 594例参与者，平均52岁。研究者通过问卷调查，评估参与者日常饮食摄入量，并据此基于FSA-m-NPS评估饮食质量。饮食质量低主要体现在膳食纤维、果蔬、鱼摄入较少，红肉和加工肉类摄入较多。

## 糖尿病患者别喝酒



近日一项研究提示，饮酒越多，糖尿病患者高血压风险和高血压程度越高。（JAMA. 9月9日在线版）

研究显示，每周饮用8~14杯酒，增加糖尿病患者79%的血压升高风险，66%的一级高血压风险和62%的2级高血压风险。

而每周饮用15杯及以上，则升高91%的血压升高风险，149%的一级高血压风险和204%的2级高血压风险。

研究中高血压分级采用2017年美国新指南标准：120~129/ $<80$  mm Hg为血压升高；130~139/ $80\sim89$  mm Hg为1级高血压； $\geq 140/90$  mm Hg为2级高血压。

研究对ACCORD研究中1万余2型糖尿病患者进行了分析，平均年龄63岁，男性占61%。研究中，1杯酒等于12盎司（355 ml）啤酒，5盎司（148 ml）葡萄酒或1.5盎司（44 ml）烈酒。

本版编译  
融媒体记者 辛迪 卢芳



影响百万临床专科医师的专业传播平台

## 《医师报》“五位一体”融媒体矩阵平台

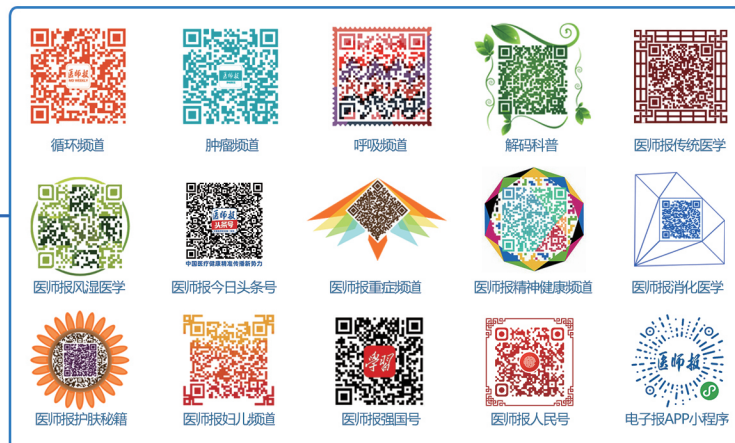


五位一体



扫一扫，关注《医师报》全媒体矩阵

新媒体矩阵平台



周报,6元/每期,全年48期,288元/年  
邮发代号:1-351 全国各地邮局均可随时订阅

征订热线: 010-58302970