

医师报

2020年11月5日

本版责编：贾薇薇
美编：杜晓静
电话：010-58302828-6858
E-mail: ysbjaweiwei@163.com

ACADEMIC
学术

B1~B14 版

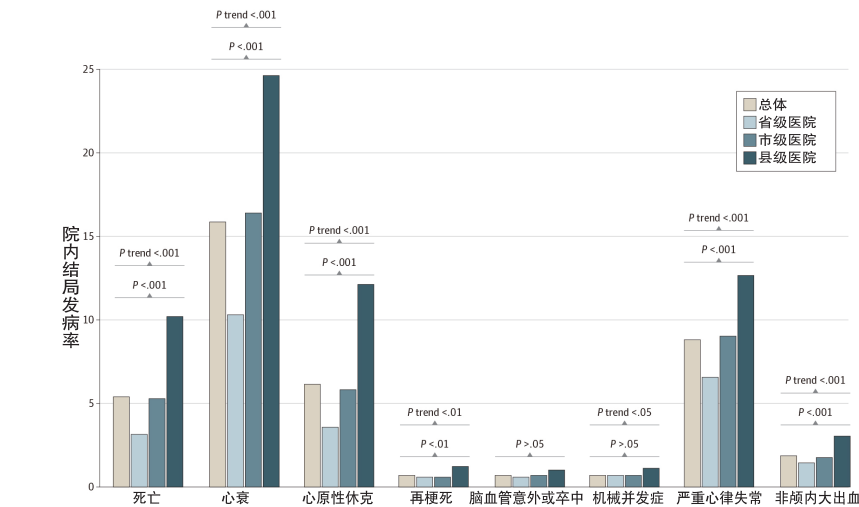
B1

中国急性心肌梗死注册(CAMI)研究最新数据发布 不同级别医院心梗救治水平差距大

近日，中国医学科学院阜外医院杨跃进、许海燕教授等发表的中国急性心肌梗死注册(CAMI)研究显示，我国省、市、县级医院的ST段抬高型心肌梗死(STEMI)诊治水平和预后仍存在很大差距。其中再灌注率在省、市、县级医院分别为69.4%、54.3%和45.8%，院内死亡率分别为3.1%、5.3%和10.2%。(JAMA Netw Open. 2020;3:e2021677)

研究者表示，应作出更多努力来解决这些差距，特别是在市级和县级医院。

总体上，72.0%的患者在症状发作后12 h内到达医院，14.1%的患者使用救护车。与省级医院相比，市级和县级医院在症状发生后12 h内到达医院的患者比例更低(75.3%、70.8%和69.8%)，使用救护车的比例也更低(19.4%、



我国省、市、县级医院 STEMI 患者不同院内结局的发生率

11.6%和12.0%)。

治疗方面，在总体患者人群中，再灌注率为57.5%，直接PCI率为46%。其中，省、市、县级医院的再灌注率分别为69.4%、54.3%和45.8%，直接PCI率分别为65.7%、42.2%和20.2%。

而在症状发生后12 h

内到达医院的患者中，省、市、县级医院的再灌注率分别为88.6%、80.1%和72.6%，直接PCI率分别为83.8%、61.5%和31.6%。

研究者指出，未接受再灌注治疗的原因主要包括患者对并发症的顾虑、经济承受能力，以及医生的诊断不明确和临床经验

缺乏。

值得注意的是，不同医院均存在院内治疗时间的延迟，其中省、市、县级医院在30 min内实现入院至溶栓的目标比例分别为15.4%、31.0%和36.5%，在90 min内实现门球时间目标的比例分别为32.7%、41.5%和29.7%。

多吃 Omega-3 脂肪酸 改善心梗结局

近日，一项西班牙研究表明，常吃富含Omega-3的食物与心梗患者的健康结局改善有关，而且Omega-3的两种亚型——α-亚麻酸(ALA)和二十碳五烯酸(EPA)可能具有协同保护作用。(JACC.2020;76:2089)

在校正年龄、性别、合并疾病史等因素后，研究显示，心梗时血液中EPA水平较高(前1/3)的人，主要不良心血管事件风险降低24%，心血管病再入院风险降低26%；心梗时血液中ALA水平较高也与全因死亡率下降35%有关，ALA水平也显示出了降低主要不良心血管事件风险的趋势，但并不显著。

不同于大多研究着眼于鱼油成分的Omega-3，这项研究还同时分析了海洋油性鱼类和植物来源的Omega-3成分，ALA通常存在于核桃、奇亚籽、亚麻籽、大豆等食物中。

在患者住院期间，研究人员采集了患者血液样本并通过气相色谱方法测定血液Omega-3的水平，这能够可靠反映其在心梗前几周的Omega-3摄入量。比起通常营养流行病学研究采用的饮食问卷，结果更准确。

值得注意的是，EPA和ALA对不同结局的影响提示，两者的作用机制可能是非竞争性的、互补的。因此，研究团队建议，可以将两者作为心血管健康的饮食补充组合。

研究纳入944例接受经皮冠状动脉介入治疗的ST段抬高型心肌梗死(STEMI)患者。平均61岁，78%为男性。随访3年期间，发生211例主要不良心血管事件，108例死亡和130例心血管病再入院。



心血管危险因素有家庭聚集性

近期，哈佛大学研究人员评估了5364对夫妻的心血管危险因素和行为，发现对大多数夫妻而言，二者或是都属于理想水平，或是都属于非理想水平。(JAMA Netw Open.2020;3:e2022119)

在心血管健康评分中，79%的夫妻双方都处于不理想状态，这主要与不健康饮食(94%)和运动不足(53%)有关。

当单人检查时，超过

一半的受试者在吸烟、总胆固醇和空腹血糖这3个危险因素和行为方面处于理想水平。但超过1/4在体重、体力活动和心血管健康评分方面处于差水平。当夫妻双方同时被评估时，超过一半的夫妻均有心血管病危险因素。

研究者表示，夫妻之间的危险因素和行为是相互关联影响的，与其考虑针对个人的干预措施，不如考虑针对夫妻或整个家

庭的干预措施。

研究人员根据美国心脏协会定义的7项危险因素和行为，包括吸烟状况、体质指数、体力活动、健康饮食评分、总胆固醇、血压和空腹血糖，确定每个人属于理想、中等和差3个水平。研究小组还评估每个参与者的总体心血管健康评分。数据来自问卷调查、检查和实验室测试。最长随访5年。

两心律学会联合发布猝死查因专家共识

遗传检测和尸检必不可少！

近日，亚太心律学会和美国心律学会就不明原因猝死者和心脏骤停者及其亲属的调查，联合发布了一份专家共识。(Heart Rhythm.10月19日在线版)

共识十大要点：

☆心源性猝死(SCD)是重大公共卫生问题，需要进一步开展研究，了解发生机制，加强公众教育，提供体外自动除颤器(AED)和心肺复苏培训。

☆对于突发心脏骤停的幸存者和不明原因猝死者，应最大程度给予诊断，基因检测和仔细询问必不可少。

☆重视家庭成员及幸存者的心理健康问题，提供适当心理支持。

☆详细调查个人和家族史至关重要，同时要注意晕厥、癫痫发作等先兆症状。

☆全面尸检是研究不

明原因猝死的重要部分。

☆对于心脏性猝死者或心脏骤停幸存者，如果基因表型已明确，先证者的基因检测要集中在可能的候选基因。同时要对其家庭成员进行评估，以识别其中的高危患者。

☆对于心脏性猝死者或心脏骤停幸存者，如果基因表型不明确，针对心律不齐的基因检测或有助于作可靠的诊断。

☆对于心脏骤停幸存者的调查，详细的个人和家族史、目击者陈述、体格检查、多次心电图及心脏影像学检查都要咨询到位。

☆心脏骤停幸存者的遗传学检查最好在具有多学科架构的中心进行。

☆对不明原因猝死者或心脏骤停幸存者的家族成员的调查，应包括临床以及基因级联检测。随访和定期重新评估也很重要。



JACC 超10万人数据 甜饮料增 心血管病风险

近日，法国一项研究表明，即使每天喝少量含糖饮料和人造甜味剂饮料，都会增加心血管病风险。(JACC.2020;76:2175)

研究显示，相较于不喝含糖饮料的人群，喝含糖饮料最多(每天185 ml)者更容易发生心血管事件，风险升高20%。

同时，相较于不喝人工甜味剂饮料的人群，喝人工甜味剂饮料最多(中位数为每天176.7 ml)者心血管事件风险升高32%。

研究纳入法国NutriNet-Santé队列研究中的104760例受试者，受试者平均年龄42.9岁，女性占78.6%。平均体质指数(BMI)为23.7 kg/m²。17.2%是吸烟者，近1/3有心血管病家族史。

研究期间，受试者每6个月提交1次详细的24 h饮食记录，平均每人提交了5.7份饮食记录。其中，人造甜味剂饮料指所有含有非营养性(无热量)甜味剂的饮料；含糖饮料指所有糖分≥5%的饮料，包括软饮料、糖浆、纯果汁和果汁饮料。

研究于2009年启动，随访至2019年，中位随访6.6年。

本版编译
融媒体记者 辛迪 卢芳