

2020 中国脑卒中大会暨脑卒中防治工程总结会召开,我国卒中防控取得阶段性成果 卒中急性期救治: 普及溶取栓技术是重要之举

近日, 2020 中国脑卒中大会暨脑卒中防治工程总结会在合肥召开。会上, 与会专家介绍了我国卒中建设的最新进展。同时专家也强调, 进一步普及卒中防治适宜技术与保障溶取栓药物供应, 是改善卒中致死、致残现状, 提升我国卒中救治水平的重要手段。



2020 中国脑卒中大会暨脑卒中防治工程总结会现场



扫一扫
 关联阅读全文

减少卒中致死、致残迫在眉睫 普及溶栓取栓是重点

在我国, 由卒中导致的致死、致残现象仍然普遍存在, 据统计, 2018 年我国每 5 位死者中至少有 1 人死于卒中, 占我国居民总死亡率的 22.3%; 另外, 3/4 卒中患者出现不同程度的残疾, 40% 患者重度残疾。高发病率、高死亡率和致残率不仅加重了患者家庭因病致贫返贫的可能性, 也为医疗资源和社会经济造成了极大负担。

2020 年作为脱贫攻坚的收官之年, 加强健康扶贫工作, 避免因病致贫返贫, 成为了打赢脱贫攻坚战的关键举措。因此, 如何预防卒中人群的致死和致残, 在目前以及未来很长一段时间都将是我国卒中防治工作的重点和难点。

根据国际经验, 在急性缺血性卒中发生后, 如果及时采取静脉溶栓、动



图 1 我国卒中防控工作最新进展

脉取栓等急救治疗措施, 能够明确改善患者生命质量, 显著减少残疾发生。在国家卫健委脑防委的高度重视和组织带动下, 在各级卫生部门、医疗机构的共同努力下, 在过去一年, 我国卒中防治工作有序开展, 覆盖全国的卒中中心建设不断拓展, 卒中急性期救治水平也得到了整体提升 (图 1)。

首都医科大学附属北京天坛医院神经病学中心主任赵性泉教授对此表示, “有效防控卒中是实现 ‘健

康中国 2030’ 和可持续发展健康的目标至关重要。在卒中急性期及时采取静脉溶栓、动脉取栓等治疗, 可以极大地降低卒中发病后的死亡率和残疾率, 有效提高患者的生存质量、改善预后。因此, 加强溶栓取栓技术是卒中防控的一个重要 ‘抓手’, 能够进一步提升我国卒中预防和救治水平, 逐步改善卒中高死亡率和高致残率的现状, 从而降低因病致残所带来的社会风险与患者家庭负担。”

溶栓取栓技术广覆盖 保障溶栓取栓药物器械供应是关键

过去一年, 在疫情防控常态化的新形势下, 随着我国卒中防治工作的不断推进, 卒中中心建设已经取得了一定成效。但与此同时, 我国在提升卒中急性期救治水平的道路上仍然面临着诸多 “拦路虎”, 如某些二级医院还不具备能够开展溶栓治疗的卒中团队, 各地区间急救治疗水平参差不齐, 部分地区仍未实现溶栓取栓技术的普及等。

赵性泉教授指出, “在发病 4.5 h 内采取溶栓治疗是急性缺血性卒中最有效的治疗措施, 能大大降低患者的致死率和致残率, 提升医院尤其是广大县域基层医院的卒中救治水平, 是我国卒中防控下一步工作的重要任务之一, 需

要进一步加大人才培养力度, 推广培训静脉溶栓技术, 全面提升溶栓技术和管理能力。”

此外, 随着全国更多卒中中心的快速建立, 以及卒中防治关键技术的普及开展, 我国对于卒中急救药物和器械的需求也在加速增长。以国内外指南一致推荐的静脉溶栓金标准药物阿替普酶 (rt-PA) 为例, 据估算 2019 年全国已有超过 10 万名急性缺血性卒中患者从其治疗中不同程度获益, 对急性缺血性卒中患者来说, 静脉溶栓药物就是 “救命药”。

因此, 各级卫生部门及相关方都在不断努力保障各级医疗机构静脉溶栓药物的供应, 以满足患者的治疗需求。

作为本次大会的参

会支持企业之一, 勃林格殷格翰大中华区人用药品事业部负责人董博文博士表示, “作为全球卒中领域的领导者, 勃林格殷格翰始终致力于提升卒中诊断标准和诊疗流程, 并与多方联手共同支持中国卒中中心建设, 促进中国卒中防治事业实现长足发展, 造福中国卒中患者。同时, 在全球范围的市场需求不断增加, 我们的全球供应链在生产能力几近饱和的情况下, 竭力保障卒中急性救治期金标准溶栓药物 rt-PA 的供应, 即使在新冠肺炎疫情期间, 也从未松懈。未来, 我们将继续深耕卒中领域, 为中国患者带来更多创新治疗和解决方案, 推动 ‘健康中国 2030’ 早日实现。”

JACC 发表西班牙研究 残余胆固醇才是心血管病元凶？

近日, 一项西班牙研究显示, 在超重或肥胖的心血管高风险人群中, 甘油三酯和残余胆固醇水平与心血管事件独立相关, 而高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 与低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 与之无关。 (J Am Coll Cardiol.2020; 76: 2712)

但同期述评指出, 现在摒弃 LDL-C 为时过早, 毕竟 PREDIMED 研究仅随访 4.8 年, 且只发生 163 例主要不良心血管事件。这不足以抵消大量支持 LDL-C 在动脉粥样硬化性心血管病预测和干预中有重要价值的研究。

残余胆固醇即总胆固醇减去 HDL-C 与 LDL-C 后的胆固醇。

在该研究的多因素分析显示, 甘油三酯、非 HDL-C、残余胆固醇水平每升高 10 mg/dl (分别对应 0.11、0.26、0.26 mmol/L), 主要不良心血管事件 (包括心肌梗死、卒中、心血管死亡) 发生风险分别增加 4%、5%、21%, 而 LDL-C 和 HDL-C 与主要不良心血管事件无关。

研究者发现, 如果血脂代谢异常达到导致动脉粥样硬化水平, 即甘油三酯水平 >1.69 mmol/L 且 HDL-C 水平 男子 <1.03 mmol/L 或女士 <1.29 mmol/L 时, 主要不良心血管事件发生风险增加 44%。

不论 LDL-C 水平是否达标 (≤ 2.59 mmol/L), 残

余胆固醇水平 ≥ 0.78 mmol/L 者发生主要不良心血管事件的风险均显著高于残余胆固醇水平较低者。

研究者指出, 应考虑将残余胆固醇作为心血管高风险人群的优先治疗目标。甘油三酯可在大多数细胞中很容易被代谢掉, 而胆固醇不能。因此, 大家一直认为胆固醇, 而非甘油三酯, 是富含甘油三酯的脂蛋白中的有害成分。

富含甘油三酯的脂蛋白和残余胆固醇拥有可穿透动脉壁的颗粒, 可被巨噬细胞和平滑肌细胞摄取。由于人类细胞一般可降解甘油三酯, 但不能降解胆固醇, 所以积聚在动脉壁的残余胆固醇可能在动脉

粥样硬化形成过程中发挥类似于 LDL-C 的作用。

述评专家表示, 如果研究结果被进一步验证, 这将是动脉粥样硬化性心血管病诊断和预防中的一大进展。未来除了报告常规的血脂指标, 还需要报告残余胆固醇、脂蛋白 (a)、载脂蛋白 B 等指标来改善风险评估以及指导心血管病预防。

研究者从 PREDIMED 研究中纳入 6901 例基线无心血管病的超重或肥胖老年受试者, 平均 67 岁, 平均体质指数为 30 kg/m², 48% 有糖尿病, 男士占 43%。中位随访 4.8 年期间, 3.8% 受试者发生主要不良心血管事件。

编译 朱朱

