



医师报

责任编辑：贾薇薇
美编：杜晓静
电话：010-58302828-6857
E-mail: ysbjiaawei@163.com

2021年2月25日

ACADEMIC
学术

B1~B8 版

B1

世卫组织模型高估国人心血管病风险

需联合 China-PAR 工具，助推我国心血管病防治

近日，中国医学科学院阜外医院鲁向锋、李建新等使用中国动脉粥样硬化性心血管病风险预测研究（China-PAR）数据，发现世卫组织心血管病风险评估模型明显高估了国人的心血管病风险，并提出了优化方案。（The Lancet Regional Health-Western Pacific.2月5日在线版）

China-PAR 研究整合了4个前瞻性随访队列，覆盖了我国南北方15个省市12万自然人群。

该研究利用这一队列人群评估了两种世卫组织东亚地区风险评估模型：实验室风险评估模型和非

实验室风险评估模型，前者使用性别、年龄、吸烟、收缩压、糖尿病和总胆固醇进行风险评估，后者将糖尿病和总胆固醇替换为体质指数。

研究发现，如果应用世卫组织风险评估模型，男性实验室和非实验室风险评估模型预测的心血管病事件比实际事件数分别高出59%和58%，女性分别高出72%和85%。但如果用世卫组织工具初筛，而使用China-PAR工具进行确认，则可有效节约成本，尤其适合于实验室检测不便的经济欠



发达地区。

该研究首次利用中国大样本长期随访队列评估了世卫组织风险评估图的预测能力，并与中国本土的China-PAR工具进行了比较，提出将WHO风险评估图作为初筛工具，与China-PAR风险评估工具联合使用方案，可以经济、有效地开展心血管病风险评估，推动中国基于风险的心血管病防治工作。

《中国心血管病风险评估和管理指南》建议采用China-PAR模型用于评估心血管病10年风险和终生风险评估。

一句话新闻

一项英国50万人研究发现，糖尿病前期或会影响大脑健康。糖尿病前期者，在之后平均4年内有42%的可能发生认知能力下降，在之后8年内有54%的可能性罹患血管性痴呆。（JACC.2021;77:875）

北京中医药大学东直门医院学者研究发现，舒张压低于60 mmHg，增加心血管事件发生风险，可使全因死亡、非致死性心梗和非致死性卒中组成的复合终点增加46%。（JAMA Netw Open.2021;4:e2037554）

本版编译
融媒体记者 文韬 贾薇薇



研究视界

中国1600个监测站数据分析 禁放烟花可暂时减缓空气污染

近期，一项研究应用我国对2013-2016年的1600个监测站和2002-2016年的14年卫星遥感数据，分析了新年放烟花造成的污染情况。除夕夜燃放烟花爆竹时，全国范围内PM2.5增至平均水平的1.6~2.2倍，说明其瞬时效应，远超其他因素。（Int J Environ Res Public Health.2020;17:9333）

不过，烟花爆竹的污染并不能持续很长时间，研究发现，节日期间平均PM2.5为0.99~16.32 μg/m³，与节庆前后的平均值相似。

这是因为，一方面，燃放烟花爆竹持续时间短，一定的气象条件允许PM2.5在环境中迅速扩散。另一方面，在过节期间，一些工厂停产、人口流动和其他相关因素，工厂和交通排放等污染大大减少。

研究还分析了武汉、成都和郑州禁放烟花后的空气污染情况。这3个城市分别在2014年、2015年和2016年实施了禁放烟花政策。

研究也表明，实施禁



放烟花政策明显降低了瞬时PM2.5的增加。但很难说禁令政策是否有效，因为气象条件和日排放量等其他因素也会深刻影响PM2.5水平。如尽管武汉市这3年都在实施禁放烟花政策，但由于强降水的净化作用，武汉市2015年的空气比2014年和2016年的空气更干净。

研究者表示，烟花爆竹禁放政策可缓解PM2.5污染。但政策在整个节日期间的影响有限，如气象条件和日排放量，可抵消甚至掩盖政策的效果。

研究者认为，作为一种传承了几千年的中国文化，仅出于空气污染的考虑，完全禁止似乎过于简单和不合理。应当采取更加人性化、科学化的方法，如政府可考虑引导公众根据扩散条件和安全系数，在适当的时间和地点合理燃放烟花爆竹。

全球21国PURE研究分析 国人细粮吃得少 心脏要遭殃！

近日，《英国医学杂志》发表的一项基于全球PURE研究的新分析提示，细粮摄入多者，死亡和主要不良心血管事件发生风险较高。（BMJ 2021;372:m4948）

多因素分析显示，与每天细粮摄入最少（<50g）者相比，每天细粮摄入最多（≥350g，或约7份）者死亡和主要不良心血管事件的发生风险增加28%，死亡风险增加27%，主要不良心血管事件发生风险

增加33%，非心血管死亡风险增加31%，卒中风险增加47%。

研究者发现，在细粮摄入多的地区，细粮摄入量与上述终点事件的发生风险呈正相关，而在细粮摄入少的地区并不明显。进一步汇总不同地区结果的Meta分析表明，总体上，只有在中国，细粮摄入量与上述各终点事件呈正相关。

研究显示，中国人均摄入细粮最高（225g/d），

其次是东南亚（157g/d）；南亚人均摄入白米饭最高（612g/d），中国人均摄入白米饭200g/d；非洲国家人均摄入全谷物最高（394g/d），中国人均摄入全谷物仅38g/d。

令人稍感意外的是，在该研究中，全谷物和白米饭摄入量与死亡和主要不良心血管事件发生风险均无关。而既往一些大规模研究显示，多摄入全谷物有助于降低死亡和心血管病发生风险。

PURE研究覆盖全球21个国家，包括低收入、中等收入和高收入国家。该分析从中纳入13.7万35~70岁的健康成年人，中国人占30.3%。中位随访9.5年期间，死亡或主要不良心血管事件发生率为9.2%，8.4%的中国人发生这些事件。



喝咖啡可防心衰

一项针对弗明汉心脏研究、心血管健康研究、社区动脉粥样硬化风险研究的机器学习分析提示，多喝咖啡能预防心衰。（Circulation: Heart Failure.2月9日在线版）

研究者首先从弗明汉心脏研究中，发现了一些与心血管病预后相关的饮食因素，包括红肉、全脂牛奶、鸡蛋、酒精、奶酪、咖啡，其他生活方式因素，如婚姻状态也与心血管病预后有关。

进一步分析显示，喝咖啡是唯一与心衰和卒中风险降低有关的因素。

每天每多喝1杯咖啡，心衰风险降低5%，卒中风险降低6%。但喝咖啡与冠心病风险无关。

在心血管健康研究中，校正弗明汉风险评分后，每天每多喝1杯咖啡，心衰风险降低12%，社区动脉粥样硬化风险研究中也降低趋势。

需要注意的是，喝去除咖啡因的咖啡，并不

能预防心衰，反而可能会增加心衰风险。在弗明汉心脏研究中，每天每多喝1杯咖啡，心衰风险增加10%。但在心血管健康研究中，去咖啡因的咖啡摄入量与心衰风险无关。

但在3项研究中，任何来源的咖啡因均与心衰风险降低有关，因此咖啡因可能是多喝咖啡获益的原因之一。

此前的证据表明，咖啡有助于预防心梗、卒中、糖尿病、肝病、癌症等多

种慢性疾病。目前美国膳食指南建议，成年人每天喝3~5杯240ml的黑咖啡，是健康饮食的一部分。

该分析从上述3项研究中纳入2.1万余例成年受试者，每项研究随访至少10年。

