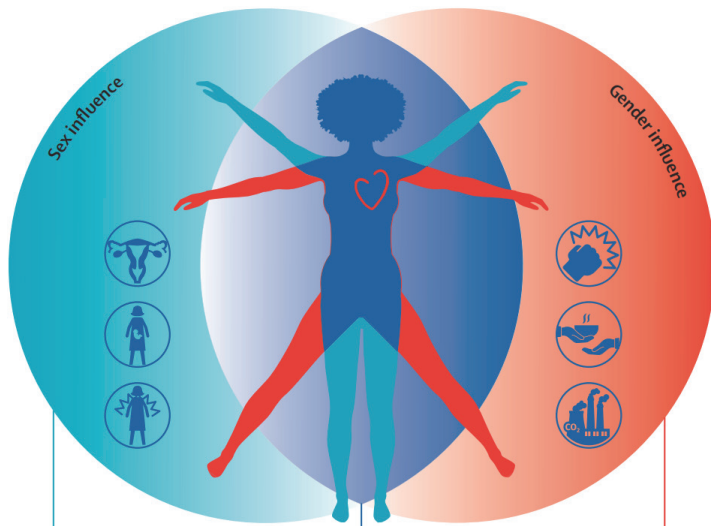


近日,《柳叶刀》发布来自 11 个国家 17 位顶尖专家的呼吁:采取紧急行动,改善护理和预防,填补知识空白并提高认识,以解决全球妇女死亡的主因。委员会还提出十大策略,旨在到 2030 年将包括心血管病(CVD)在内的非传染性疾病导致的过早死亡减少 1/3。(Lancet.5 月 16 日在线版)

委员会首次报告了 2019 年全球疾病负担研究数据。结果显示,2019 年,全球约 2.75 亿女性患 CVD,全球年龄标准化患病率约 6402 例/10 万妇女。2019 年,全球 CVD 死亡的主因为缺血性心脏病(占 CVD 死亡的 47%),其次是卒中(占 CVD 死亡的 36%)。

尽管在全球范围内,女性 CVD 发病率一直在下降,自 1990 年以来总体下降 4.3%,但世界上一些人口最多的国家 CVD 发病率却在增加,包括中国(增加 10%)、印度尼西亚(7%)和印度(3%)。这些增长表明,有必要在生活在人口密集和工业化地区的妇女中扩大预防、诊断和治疗心血管病的举措。

《柳叶刀》联合 11 国专家呼吁针对女性心血管病采取紧急措施 十大策略 减少全球女性心血管病负担



女性独有的危险因素

- 早绝经
- 妊娠期糖尿病
- 妊娠期高血压
- 早产
- 多囊卵巢综合征
- 系统性炎症和自身免疫性疾病

明确危险因素

- 高血压
- 血脂异常
- 糖尿病
- 肥胖
- 不健康饮食
- 久坐生活方式
- 吸烟

被忽视的危险因素

- 心理社会因素
- 家庭暴力
- 社会经济剥夺
- 健康素养低
- 环境危险因素

十大策略

- 对实时和准确的全球女性心血管病流行情况数据收集予以资助;
- 联合医疗保健提供者和社区,为医生、科学家制订妇女心血管病的教育方案;
- 优先进行区分性别的、确定心血管病的病理生理和自然史的研究;
- 制订提高妇女心血管病临床试验纳入率的策略;
- 优先向致力于社会经济贫困地区妇女心血管方面疾病保健的全球卫生组织提供资助;
- 对卫生保健提供者和患者进行教育,及早发现、预防年轻女性心血管病;
- 制订措施,在妇女聚集的地方进行心血管病风险教育;
- 开展研究,以确定性别特异性、心理社会、以及社会经济风险因素对女性心血管病的影响,并制订评估干预策略;
- 在人口密集和发展中地区实施健康心脏计划;
- 发展伙伴关系,制订挽救患有心血管病妇女生命的方案。

本版编译 融媒体记者 凤凤

● 儿科

3% 中国儿童患功能性消化不良 不健康生活方式是主因

近日,我国学者发表一项研究显示,年龄、不与父母一起生活、长期学校进餐、从未吃早餐、经常吃冷食和经常吃腌制食品是功能性消化不良的独立危险因素。(BMC Gastroenterology.5 月 12 日在线版)

结果显示,共纳入 6976 例中国儿童,其中 209 例患有功能性消化不良(3.0%)。多因素回归

分析发现,年龄(OR = 1.112)、独立于父母生活(OR=1.677)、长期进餐不规律(OR=2.107)、从不吃早餐(OR=2.192)、经常吃冷食(OR=2.296),并且经常吃腌制食品(OR=2.390)是功能性消化不良的独立危险因素。

研究者表示,这些因素构建的诺模图可用作评估中国儿童功能性消化不良的快速筛查工具。

● 循环

200 万人超大型队列研究提示 早产增加妇女卒中长期风险

近日,一项研究显示,早产与出血性和缺血性卒中的未来风险较高相关,应被视为女性卒中一个危险因素。(Circulation.5 月 8 日在线版)

结果显示,在分娩后的 10 年中,与正常妊娠妇女相比,早产者(胎龄 < 37 周)卒中风险升高 61%(aHR=1.61)。进一步分层显示,极早早产(22~27 周)妇女卒中风险升高 181%,早期早

产(28~33 周)风险升高 107%,而中度(34~36 周)与轻度早产卒中风险分别升高 38% 与 15%。

该风险在分娩后 10~19 年仍存在。与足月妊娠者相比,早产妇女卒中风险升高 61%,并于分娩后 20~43 年风险较足月妇女高 35%。

此外,43 年随访期间,早产与出血性(aHR=1.31)和缺血性(aHR=1.54)卒中中都密切相关。

● 肿瘤

PET/CT 辅助放化疗 让前列腺癌术后生存率翻倍

近日,美国学者对比了传统骨扫描及 CT、MRI 与 18F-PET/CT 在改善前列腺切除术后挽救性放疗癌症控制方面的作用,结果显示,将 18F-PET/CT 辅助前列腺切除术后放疗,可显著提高无生化复发或持续存在的生存率。(Lancet.5 月 7 日在线版)

结果显示,中位随访 3.52 年。总体而言,传统

影像检查组和 18F-PET/CT 组的中位生存期均未达到预期要求。但传统影像检查组的 3 年无事件生存率为 63.0%,而 18F-PET/CT 组为 75.5%。

调整后分析显示,18F-PET/CT 组无事件生存率显著升高(HR=2.04)。两组放射性毒性相似,最常见不良事件为晚期尿频或尿急,以及急性腹泻。



腰痛宁胶囊



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) 对本品或组方成分过敏的患者慎用。(5) 注意癫痫患者忌服。

不良反应: 监测数据显示: 恶心、呕吐、胃腹胀痛、腹泻、皮疹、瘙痒、头晕、头痛、失眠、口舌麻木、心悸、血压升高、潮红等; 过敏反应如发热、胸闷等。



国药准字 Z13020898
 冀药广审(文)第 250420-01012 号
 本广告仅供医学药学专业人士阅读



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