

医师报
2021年11月18日

责任编辑: 贾薇薇
美编: 蔡云龙
电话: 010-58302828-6857
E-mail: ysbjiaaweiwei@163.com

ACADEMIC
学术

B1~B8 版

B1

退行性病变是我国瓣膜病主因

高钠低钾饮食
增心血管风险

中国医学科学院阜外医院李静等近期发表的一项研究显示,我国瓣膜性心脏病住院患者中,退行性病变已成为主因,但在中重度患者中,风湿性心脏病仍最常见。(BMJ Open.2021;11:e052946)

研究采用两阶段随机抽样的方法,分析了2015年全国188家医院超声检查资料完整的9366例瓣膜病患者。患者平均年龄68.7岁,46.8%为男性。其中,心衰(59.7%)、房颤(33.0%)、高血压(37.6%)和冠心病(23.9%)是最常见的合并症,此外4.8%的患者之前接受过瓣膜干预。

研究者认为,应关注退行性瓣膜病,并制定针对性策略。此外要注意严重瓣膜性心脏病可能治疗

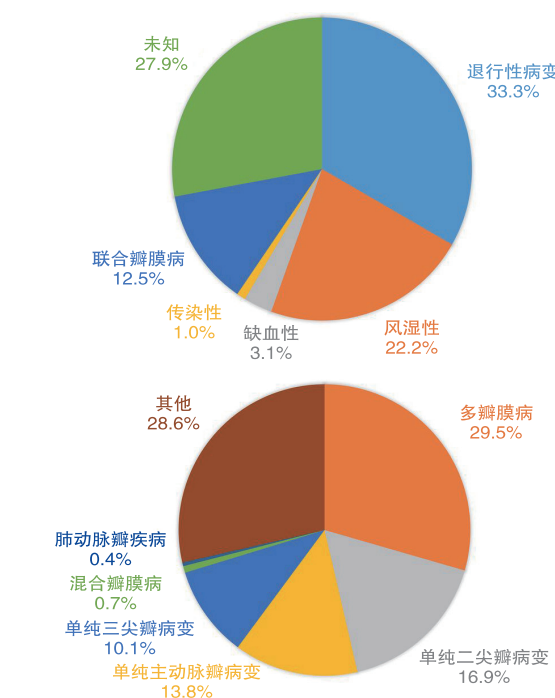


图1 中国瓣膜性心脏病患者的病因与瓣膜病变类型

不足,尤其是那些手术风险较高的患者。

整体而言,退行性病

变是瓣膜性心脏病的主要病因(33.3%),其次是风心病(22.2%,图1)。

且不论男女,退行性病变都是最主要病因(36%和30.9%),但女性风心病更常见(28.7%和14.8%)。

在中重度瓣膜病患者中,风心病最常见(27.3%)。风心病瓣膜病住院患者集中在65~74岁。退行性病变患者比例随年龄增长而增加,从45岁的6.1%升至≥75岁的56.6%。其中,二尖瓣关闭不全占79.1%,三尖瓣返流占77.4%。29.5%的患者合并多种瓣膜病变,最常见的组合是二尖瓣+三尖瓣返流,其次是主动脉瓣+三尖瓣返流,以及二尖瓣+主动脉瓣返流。

研究中188家医院中有38家有能力进行瓣膜干预,但这些医院中,

轻、中、重度瓣膜病患者中分别有5.5%、21.0%和35.6%在住院期间接受了瓣膜治疗。大多数二尖瓣和主动脉瓣病变患者接受了瓣膜置换术;大多数三尖瓣病变患者接受了瓣膜修复术。

进一步研究发现,手术高风险的患者接受瓣膜治疗的可能性明显降低。与不到45岁的年轻患者相比,老年患者接受瓣膜治疗的可能性降低了42%;轻度和中度患者较重度患者接受瓣膜干预可能性分别降低88%和57%。

此外,合并高血压、糖尿病、慢性阻塞性肺病以及之前接受过瓣膜干预的患者接受瓣膜治疗的可能性降低,不过合并肺动脉高压的患者接受瓣膜干预可能性增加了69%。

近日,一项纳入欧美6个前瞻性队列、共万余名健康成年人的研究证实,高钠、低钾饮食显著增加心血管事件发生风险。而且,钠摄入量越高、钾摄入量越低,心血管风险越高。(N Engl J Med.11月13日在线版)

作者指出,研究结果支持减少目前的钠摄入量,增加钾摄入量,以降低心血管风险。

校正混淆因素后,研究表明,24h尿钠排泄量高、尿钾排泄量低、尿钠尿钾比值均与心血管风险增加有关。

以四分位区分,相比24h尿钠排泄量(4692mg和2212mg)、尿钾排泄量(3501mg和1755mg)、尿钠尿钾比值最低者,这些指标处于最高水平者发生心血管事件的风险分别增加60%、降低31%、增加62%。

24h尿钠排泄量每增加1000mg(约等于每天多摄入2.5g食盐),心血管事件发生风险增加18%。而24h尿钾排泄量每增加1000mg,心血管事件发生风险则降低18%。24h尿钠尿钾比值每增加1个单位,心血管事件发生风险增加24%。

研究纳入10709例总体健康的成年人,平均年龄51岁,54%为女性,24h尿钠排泄量中位数为3270mg。平均随访8.8年期间,发生心血管事件571例。

本版编译
融媒体记者 文韬 贾薇薇

抗抑郁药或能治新冠

近日,巴西一项研究显示,与安慰剂相比,氟伏沙明早期治疗可使高危患者住院风险降低32%。(Lancet Glob Health.10月27日在线版)

研究采用复合终点指标,将随机化后28d内患者住院和在新冠应急场所留观6h计入主要终点事件。结果显示,氟伏沙明组有11%(79例)的受试者出现主要结局事件,相较于安慰剂组的16%(119例),绝对风险降低5%,相对风险降低32%。值得注意的是,在主要结局事

件中,住院占比87%。

研究于2020年6月起,在巴西的11个城市,纳入3323例有症状、新冠病毒核酸检测阳性、至少符合1项额外高危标准的巴西成年人。

其中741例被随机分配到氟伏沙明组(100mg,2次/d,为期10d),756例患者被随机分配到安慰剂组,1826例患者被分到其他治疗方案组。

主要目的是在高危成年门诊患者中,研究8种针对新冠的老药新用的疗效。

11月14日,2021年联合国糖尿病日暨“蓝光行动”主题活动在线举行。今年联合国糖尿病日活动主题是“人人享有糖尿病健康管理”。

中华医学会糖尿病学分会主任委员朱大龙教授在致辞中表示,只要通过学习糖尿病防治知识、健康饮食、合理运动就可预防糖尿病。通过合理用药、规范诊疗、正确的血糖监测就可控制糖尿病及其并发症的发生发展。

2021 联合国糖尿病日暨“蓝光行动”主题活动举行 点亮蓝光 守护健康



中华医学会糖尿病学分会候任主任委员郭立新教授表示,“蓝光行动”凝聚了政府部门、学术团体、医疗机构、社会组织、媒体、患者、企业和公众的力量,已成为我国糖尿病领域最大规模、最具影响力的公益活动。

今年“蓝光行动”在云端打造了一场独特的“蓝光行动”启动仪式,全国各省份启动实况进行实时转播。蓝光绽放,希望之光点亮,抗击糖尿病、守护健康的决心再一次点燃。据悉,蓝光行动已连续举办12年。



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、风湿性关节痛、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℃以上应慎服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服药时遵医嘱。
(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。



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

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

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸!