

AHA 科学声明重申中国学者观点
支架治疗肾动脉狭窄要有依据

医师报讯 (融媒体记者 许菁) 动脉粥样硬化性肾动脉狭窄是继发性高血压和缺血性肾病的主要病因。但几项随机试验发现,多数患者未能从肾动脉血运重建中获益,使介入的疗效受到了质疑。

近日,美国心脏协会(AHA)发表了肾血管疾病血运重建的科学共识,声明指出,之前的试验最主要的问题是,并未入选能够从血运重建中获益的患者,同时指出,对于血管狭窄已影响肾功能或导致血压难以控制的患者,血运重建有重要价值。(Hypertension.6月16日在线版)

对于这一观点,中国医学科学院阜外医院蒋雄京教授早已指出,无功能意义的肾动脉狭窄不需要

Hypertension

AHA Journals Journal Information All Issues Subjects Features Resources & Educati

Home > Hypertension > Ahead of Print > Revascularization for Renovascular Disease: A Scientific Statement From the American Heart Association

FREE ACCESS REVIEW ARTICLE

Revascularization for Renovascular Disease: A Scientific Statement From the American Heart Association

Vivek Khalla, Stephen G. Tordoir, Joshua A. Beckman, Ana I. Casanegra, Christopher J. Cooper, Esther S.H. Kim, James M. Luther, Sanjay Misra, Gustavo S. Oderich and

PDFEPUB

置入肾动脉支架,对同时具备解剖狭窄和功能意义狭窄的患者,肾动脉支架才有价值。

声明指出,需要血运重建的患者包括纤维肌发育不良、难治性高血压和心衰患者。女性出现早发、快速进展的顽固性高血压时,应怀疑纤维肌发育不良相关肾血管性高血压。

一项研究发现,在难治性高血压患者中,动脉粥样硬化性肾动脉狭

窄的真实患病率估计为14%~23%。另有研究显示,经血运重建后,服药量减少。

在动脉粥样硬化性肾动脉狭窄患者中,发生严重高血压和进行性肾功能下降很常见。此外,许多动脉粥样硬化性肾动脉狭窄患者伴有冠心病和收缩功能障碍。

有研究报告,同时患有动脉粥样硬化性肾动脉狭窄的肺水肿患者,肾动脉

血运重建后可改善肺水肿。

根据专家意见和观察数据,复发性心衰和肺水肿被认为是支架置入治疗动脉粥样硬化性肾动脉狭窄的适应证。

声明指出,新发高血压、蛋白尿、肾素激活是提示血运重建有获益的重要临床特征。高血压病史越短,血运重建益处越大,蛋白尿提示不可逆肾损害,这可能会削弱血运重建的益处。

声明还指出,肾素活性检测的价值尚有争议。声明认为,大多数成人肾血管性高血压可以通过稳定肾功能来控制血压水平,无论其发病机制如何。肾小球滤过率(GFR)下降,或有临床综合征高风险,或两者兼有的肾血管病患者可从肾血运重建中获益。

蒋雄京教授牵头的《肾动脉狭窄的诊断和处理中国专家共识》的临床指征包括:(1)严重高血压(持续高血压Ⅱ~Ⅲ级)、恶性高血压、难治性高血压、高血压恶化或药物治疗不耐受;(2)单功能肾或双侧肾动脉狭窄合并肾功能不全;(3)单功能肾或双侧肾动脉狭窄肾功能恶化;(4)一过性肺水肿;(5)不稳定型心绞痛。

宁光院士等10万成人研究发现
国人应35岁起筛查糖尿病

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 近日,上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光院士等发表的一项基于全国近10万成人的研究表明,以35岁作为糖尿病筛查年龄阈值,将明显降低未诊断糖尿病的比例,且具有高度的费用效益。(Metabolism.6月11日在线版)

研究发现,在我国成年人中,如果从35岁开始筛查糖尿病,可额外识别630万例糖尿病患者和7230万例糖尿病前期人群。

且在农村、经济欠发达及中部地区,额外识别的糖尿病比例则更高。

研究中,在30~34岁年龄组中,识别1例糖尿病需要筛查28人,而在35~45岁年龄组中,识别1例糖尿病仅需筛查15人。

与45岁以上的糖尿病患者相比,35~45岁人群中筛查出的未诊断糖尿病患者血压和血脂较低,但超重比例较高,胰岛素抵抗水平较高,且饮食习惯相对不健康,包括水果蔬菜摄入量低、含糖饮料摄入量高。

首届“中青年心律失常菁英”活动启航

医师报讯 (融媒体记者 宋菁) 随着我国心血管病发病的日益增加和人口老龄化,心律失常的防治工作日趋重要。

中青年医师是心律失常防治的中坚力量,承担了大量的临床诊疗工作,也承载着该领域发展的未来。为鼓励广大中青年医师投入到推动心律失常防治科研及临

床工作中,弘扬医务人员正能量,由中国医师协会心律学专业委员会、中华医学会心电生理和起搏分会指导,《医师报》主办,美敦力(上海)管理有限公司支持的首届“中青年心律失常菁英”活动启动。

活动共设置四大类荣誉:科学研究类、临床技术创新类、基层优秀医师类、科普公益

类,每类评选10位荣誉获得者。申请者年龄≤50周岁。荣誉名单将于7月中旬在全国心律失常网络周活动上公布,欢迎全国心律失常领域的中青年医师积极参与。



扫一扫
报名啦

静息心率超80次/分是危险信号!

2022 健康心率科普管理教育项目启动

医师报讯 (融媒体记者 宋菁) “安静状态下,成人正常心率为60~100次/min。其实当静息心率超过80次/min,已反映身体机能处于不健康状态,心脏处于超正常运转,这时需要进行心率管理。”6月20日,由北京力生心血管健康基金会发起的“2022健康心率科普管理教育项目启动会”召开。会议由医师报-医TV等多家媒体同步直播,在线观看人次超23万。

据介绍,项目自2021



年开展以来卓有成效,惠及数十万医患。

2022年,项目将在

全国多个城市组织开展2400场健康心率患者教育,以提升心血管病患者

心率认知及管理意识;组织50期专家直播,就心率健康相关知识与健康内

容进行分享,并借助项目媒体矩阵广泛传播;发布公众及患者疾病图文/视频科普/体验互动50篇,帮助更多公众在不同场景中认知疾病危害,帮助更多高危人群及患者尽早开展心率控制,促成其心率达标。

项目旨在促使公众、患者及医务人员对心血管疾病危险因素的认知由“三高——高血压、高血脂、高血糖”,升至“三高一快——高血压、高血脂、高血糖及静息心率过快”。

短新闻

美国学者进行的一项研究发现,身高较高的人群,患上房颤和静脉曲张的风险更高,而出现冠心病、高血压和高胆固醇的风险则较低。(PLoS Genetics.6月2日在线版)

一项英国研究发现,接受睾酮治疗性腺功能减退的男性,在中短期内心脏病发作、卒中和其他心血管事件的发生风险并不高于未接受睾酮治疗的男性患者。(Lancet Health Longev.6月10日在线版)

近日,中国医学科学院阜外医院李卫、李思冬等发表的一项基于PURE研究全球21个中、高、低收入国家数据的分析进一步证实,久坐时间越长,全因死亡和主要心血管事件发生风险越高,且此种关联在低收入和中等偏下收入国家中更明显。(JAMA Cardiol.6月15日在线版)

减肥可防癌

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 对于符合适应证的患者而言,减肥手术可显著改善肥胖症患者的体重,缓解和控制肥胖症相关合并症。值得关注的是,近日,SPLENDID研究结果表明,减肥手术可降低32%的肥胖相关癌症发病风险,以及48%的肥胖相关癌症死亡风险。(JAMA.6月3日在线版)

研究显示,减肥手术组和非手术组分别有96例和780例患者出现肥胖相关癌症,发病率分别为3.0/1000人年和4.6/1000人年。

减肥手术组和非手术组10年肥胖症相关癌症发病率分别为2.9%和4.9%,研究表明,减肥手术可降低32%的肥胖相关癌症发病风险。