

病变的关系 [J]. 广东医学, 2012, 33 (3): 374-376.

[8] 刘学波, 王克强, 葛均波. 细胞迁移机制在冠状动脉支架再狭窄作用的研究进展 [J]. 心血管病学进展, 2004, 25 (6): 436-439.

[9] DE LUCA G, SURYAPRANATA H, GREGORIO G, et al. Homocysteine and its effects on in-stent restenosis [J]. Circulation, 2005, 112 (19): e307-311.

[10] YUCEL H, OZAYDIN M, DOGAN A, et al. Plasma concentrations of asymmetric dimethylarginine, nitric oxide and homocysteine in patients with slow coronary flow [J]. Scand J Clin Lab Invest, 2012, 72 (6): 495-500.

[11] 陈凤英, 郭艳红, 高炜. 高同型半胱氨酸血症与心血管疾病 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2006, 28 (5): 475-479.

[12] 彭军. 高同型半胱氨酸血症与高血压、冠心病相关性研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2014, 12 (11): 1324-1325.

[13] 赵艳敏, 杨文奇, 李今朝. 血清抗毒素水平在冠状动脉支架内再狭窄中意义的研究 [J]. 医学与哲学 (B), 2013, 34 (8): 63-65.

[14] 陈玉映, 胡允兆, 陈盈文, 等. 血清 Hcy、sCD40L 及 LDL-C 与冠状动脉支架内再狭窄的相关性研究 [J]. 新医学, 2012, 43 (1): 10-13.

[15] LI J J, REN Y, CHEN K J, et al. Impact of C-reactive protein on in-stent restenosis: a meta-analysis [J]. Tex Heart Inst J, 2010, 37 (1): 49-57.

[16] SHIMOMURA T, ANAN F, MASAKI T, et al. Homocysteine levels are associated with hippocampus volume in type 2 diabetic patients [J]. Eur J Clin Invest, 2011, 41 (7): 751-758.

[17] 陈凤英, 郭艳红, 高炜. 高同型半胱氨酸血症对大鼠血管损伤局部新生内膜形成和炎症因子 (ICAM-1、MCP-1) 表达的影响 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2007, 29 (3): 155-159.

[18] 庄微, 蔡晓敏, 张启高. 高同型半胱氨酸血症与心血管疾病相关性研究进展 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2014, 28 (5): 433-435.

[19] 汪思嘉, 史树贵. CD4⁺CD25⁺FOXP3⁺Treg, Th1 和 Th17 细胞在脑动脉支架植入术后的炎症相关性研究//第十四届全国神经病学专业学术会议暨第十届中瑞国际神经病学学术会议论文集 [C]. 2013: 204-205.

[20] 汪思嘉. CD4⁺CD25⁺FOXP3⁺Treg, Th1 和 Th17 细胞在脑动脉支架植入术后的炎症相关性研究 [D]. 重庆: 第三军医大学, 2013.

(收稿日期: 2016-05-09; 修回日期: 2016-09-07)

(本文编辑: 李洁晨)

· 指南 · 共识 · 标准 ·

CSC 2016: 中国高血压防治指南修订问题的解读

2010年修订的“高血压防治指南”坚持预防为主、防治结合原则,制定了符合我国人群的高血压防治策略,但随着各种研究的深入,“高血压防治”指南面临着修订问题,在中华医学会第十八次全国心血管大会(CSC 2016)上,中国医学科学院阜外医院的王文教授对此解读如下。

1 “高血压防治指南”的修订背景

近年来流行病学调查研究结果显示,我国18岁以上居民高血压患病率不断升高,从2010年公布的25.2%上升到2014年公布的27.2%。结合我国国情,高血压防治工作要以政府主导为主。2009年,高血压被纳入社区卫生服务范畴,每年被管理的高血压患者数量呈上升趋势,而通过对高血压患者进行有效的血压管理,脑卒中标准化发生率、心肌梗死标准化发生率明显降低,因此对高血压规范化管理和治疗指南的修订刻不容缓。

2 “高血压防治指南”的中国特色

我国对高血压的管理坚持以政府主导为主、其他部门配合的原则,贯彻国家制定的“预防为主,防治结合,重心下沉”方针。由于我国是脑卒中高发国家,因此高血压主要的管理目标是预防脑卒中。全国高血压社区管理数据显示,对高血压患者进行有效的血压管理可有效地减少心血管疾病的发生。

3 高血压降压治疗的目标血压

(1) 一般高血压: <140/<90 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa); (2) 老年(65~79岁)高血压: <150/<90 mm Hg, 可耐受者可降至<140/<90 mm Hg; (3) 80岁以上高血压: <150/<90 mm Hg; (4) 伴一般糖尿病高血压: <130/<80 mm Hg, 病程长、病情重: <140/<90 mm Hg; (5) 伴一般慢性肾病高血压: <130/<80 mm Hg, 透析患者: <140/<90 mm Hg; (6) 伴一般冠心病高血压: <130/<80 mm Hg, 病情严重: <140/<90 mm Hg; (7) 伴脑血管疾病高血压: <140/<90 mm Hg; (8) 伴心力衰竭高血压: <130/<80 mm Hg。

4 “高血压防治指南”修订工作需要解决的问题

(1) 预防高血压: 加强人群健康教育, 干预生活方式, 限制钠盐摄入; (2) 评估与干预新发危险因素; (3) 干预凌晨高血压; (4) 评估新的治疗技术; (5) 研究高血压及相关疾病的血压控制目标; (6) 评价高血压治疗过程中利尿剂和β-受体阻滞剂的使用效果; (7) 简化高血压社区管理流程; (8) 其他高血压防治干预措施。

5 小结

近年来循证医学证据表明, 规范地管理高血压患者血压可有效降低其心血管疾病发生风险, “高血压防治指南”修订过程中要结合我国高血压患者实际情况及国情而制定相关计划, 切忌盲目参照欧美地区标准。

(来源: 丁香园)