·前沿进展·

低 T_3 综合征与心血管疾病关系的研究进展

王春艳，冯玉宝，苏 平

【摘要】 随着社会经济发展及人们生活节奏加快，近年来我国心血管疾病发病率呈逐年增高趋势。低 T_3 综合征是一种甲状腺功能异常疾病，在心血管疾病患者中较为常见。研究表明，低 T_3 综合征是心血管疾病的独立危险因素之一，且会在一定程度上影响患者预后。本文对低 T_3 综合征的概念、发病机制及其与心血管疾病的关系等进行了综述。

【关键词】 心血管疾病；非甲状腺病态综合征；替代治疗；综述

【中图分类号】R 581.9　【文献标识码】A　DOI：10.3969/j.issn.1008－5971.2016.12.002

王春艳，冯玉宝，苏平. 低 T_3 综合征与心血管疾病关系的研究进展［J］. 实用心脑肺血管病杂志，2016，24（12）：4－6.［www.syxnf.net］

WANG C Y，FENG Y B，SU P. Progress on relationship between low T_3 syndrome and cardiovascular disease［J］. Practical Journal of Cardiac Cerebral Pneumal and Vascular Disease，2016，24（12）：4－6.

Progress on Relationship between Low T_3 Syndrome and Cardiovascular Disease

WANG Chun－yan，*FENG YU－bao*，*SU Ping*. *Inner Mongolia Medical University*，*Hohhot* 010000，*China*

Corresponding author：*FENG Yu－bao*，*Department of Cardiology*，*Ordos Central hospital*，*Ordos* 017000，*China*；*E-mail*：*xnkfyb@sina.com*

SU Ping，*Department of Cardiology*，*Ordos Central hospital*，*Ordos* 017000，*China*；*E-mail*：897228342@*qq.com*

【**Abstract**】 As social economic develops and living tempo quickens，morbidity of cardiovascular disease increases year by year in China. Low T3 syndrome is one kind of thyroid dysfunction disease，which is common in patients with cardiovascular

作者单位：010000 内蒙古自治区呼和浩特市，内蒙古医科大学（王春艳）；鄂尔多斯市中心医院心内科（冯玉宝，苏平）

通信作者：冯玉宝，017000 内蒙古自治区鄂尔多斯市中心医院心内科；E-mail：xnkfyb@sina.com

苏平，017000 内蒙古自治区鄂尔多斯市中心医院心内科；E-mail：897228342@qq.com

［28］CHAFT J E，OXNARD G R，SIMA C S，et al. Disease flare after tyrosine kinase inhibitor discontinuation in patients with EGFR－mutant lung cancer and acquired resistance to erlotinib or gefitinib：implications for clinical trial design［J］. Clin Cancer Res，2011，17（19）：6298－6303.

［29］SORIA J C，WU Y L，NAKAGAWA K，et al. Gefitinib plus chemotherapy versus placebo plus chemotherapy in EGFR－mutation－positive non－small－cell lung cancer after progression on first－line gefitinib（IMPRESS）：a phase 3 randomised trial［J］. Lancet Oncol，2015，16（8）：990－998.

［30］OU S H. Second－generation irreversible epidermal growth factor receptor（EGFR）tyrosine kinase inhibitors（TKIs）：a better mousetrap? A review of the clinical evidence［J］. Crit Rev Oncol Hematol，2012，83（3）：407－421.

［31］MILLER V A，HIRSH V，CADRANEL J，et al. Afatinib versus placebo for patients with advanced，metastatic non－small－cell lung cancer after failure of erlotinib，gefitinib，or both，and one or two lines of chemotherapy（LUX－Lung 1）：a phase 2b/3 randomised trial［J］. Lancet Oncol，2012，13（5）：528－538.

［32］REGALES L，GONG Y，SHEN R，et al. Dual targeting of EGFR can overcome a major drug resistance mutation in mouse models of EGFR mutant lung cancer［J］. J Clin Invest，2009，119（10）：3000－3910.

［33］AKBAY E A，KOYAMA S，CARRETERO J，et al. Activation of the PD－1 pathway contributes to immune escape in EGFR－driven lung tumors［J］. Cancer Discov，2013，3（12）：1355－1363.

［34］MURTAZA M，DAWSON S J，TSUI D W，et al. Non－invasive analysis of acquired resistance to cancer therapy by sequencing of plasma DNA［J］. Nature，2013，497（7447）：108－112.

［35］PUNNOOSE E A，ATWAL S，LIU W，et al. Evaluation of circulating tumor cells and circulating tumor DNA in non－small cell lung cancer：association with clinical endpoints in a phase II clinical trial of pertuzumab and erlotinib［J］. Clin Cancer Res，2012，18（8）：2391－2401.

［36］MAHESWARAN S，SEQUIST L V，NAGRATH S，et al. Detection of mutations in EGFR in circulating lung－cancer cells［J］. N Engl J Med，2008，359（4）：366－377.

（收稿日期：2016－09－05；修回日期：2016－12－09）

（本文编辑：李越娜）