

eluting balloon versus second generation drug-eluting stent for the treatment of restenotic lesions involving coronary bifurcations [J]. EuroIntervention, 2014, 11 (9) : 989-995.DOI: 10.4244/EIJY14M11_01.

[7] KUBO S, KADOTA K, OTSURU S, et al.Everolimus-eluting stent implantation versus repeat paclitaxel-coated balloon angioplasty for recurrent in-stent restenosis lesion caused by paclitaxel-coated balloon failure [J].EuroIntervention, 2015, 10 (9) : e1-8.

[8] ALFONSO F, PEREZ-VIZCAYNO M J, CARDENAS A, et al.A Prospective Randomized Trial of Drug-Eluting Balloons Versus Everolimus Eluting Stents in Patients With In-Stent Restenosis of Drug-Eluting Stents: The RIBS IV Randomized Clinical Trial [J].J Am Coll Cardiol, 2015, 66 (1) : 23-33.DOI: 10.1016/j.jacc.2015.04.063.

[9] CORTESE B, BERTOLETTI A.Paclitaxel coated balloons for coronary artery interventions: a comprehensive review of preclinical and clinical data [J].Int J Cardiol, 2012, 161 (1) : 4-12.

[10] HABARA S, IWABUCHI M, INOUE N, et al.A multicenter randomized comparison of paclitaxel-coated balloon catheter with conventional balloon angioplasty in patients with bare-metal stent restenosis and drug-eluting stent restenosis [J].Am Heart J, 2013, 166 (3) : 527-533.DOI: 10.1016/j.ahj.2013.07.002.

[11] RITTGER H, BRACHMANN J, SINHA A M, et al.A randomized, multicenter, single-blinded trial comparing paclitaxel-coated balloon angioplasty with plain balloon angioplasty in drug-eluting stent restenosis: the PEPCAD-DES study [J].J Am Coll Cardiol, 2012, 59 (15) : 1377-1382.DOI: 10.1016/j.jacc.2012.01.015.

[12] SCHELLER B, HEHRLEIN C, BOCKSCH W, et al.Two year follow-up after treatment of coronary in-stent restenosis with a paclitaxelcoated balloon catheter [J].Clin Res Cardiol, 2008, 97 (10) : 773-781.DOI: 10.1007/s00392-008-0682-5.

[13] XU B, GAO R, WANG J, et al.A prospective, multicenter, randomized trial of paclitaxel-coated balloon versus paclitaxel-eluting stent for the treatment of drug-eluting stent in-stent restenosis: results from the PEPCAD China ISR trial [J].JACC Cardiovasc Interv, 2014, 7 (2) : 204-211.DOI: 10.1016/j.jcin.2013.08.011.

[14] BYRNE R A, NEUMANN F J, MEHILLI J, et al.Paclitaxel-eluting balloons, paclitaxel-eluting stents, and balloon angioplasty in patients with restenosis after implantation of a drug-eluting stent (ISAR-DESIRE 3) : a randomised, open-label trial [J].Lancet, 2013, 381 (9865) : 461-467.DOI: 10.1016/S0140-6736 (12) 61964-3.

[15] UNVERDORBEN M, VALLBRACHT C, CREMERS B, et al.Paclitaxelcoated balloon catheter versus paclitaxel-coated stent for the treatment of coronary in-stent restenosis [J].Circulation, 2009, 119 (23) : 2986-2994.DOI: 10.4244/EIJY14M08_12.

(收稿日期: 2018-01-16; 修回日期: 2018-04-20)
(本文编辑: 谢武英)

· 指南 · 共识 · 标准 ·

《老年人糖尿病前期干预指南》干预措施要点

糖尿病前期即糖调节受损阶段, 据统计老年糖尿病前期患者发展成糖尿病的概率是正常人群的 8-10 倍, 而有效干预糖尿病前期对预防糖尿病发生具有重要意义。近日, 中国老年保健医学研究会老龄健康服务与标准化分会老年糖尿病前期干预专业学组根据我国老年人糖尿病前期流行状况、危险因素制定了《老年人糖尿病前期干预指南》, 现总结其干预措施要点如下。

人群防治

- 1 老年人公众健康教育 通过报刊、杂志、广播等大众传媒及社区咨询、宣传等活动进行糖尿病宣教。
- 2 高危筛查 对老年人进行高危筛查是二级预防的有效措施, 高危人群包括年龄≥ 40 岁、有糖尿病家族史、肥胖、曾患妊娠期糖尿病或娩出过大儿妇女及有冠心病、高血压、脑卒中病史者。

个体防治

- 1 心理干预 采取有效措施对老年人进行情绪管理, 帮助其缓解紧张焦虑情绪; 指导其缓解压力及自我调整; 在社区进行糖尿病相关知识宣教、健康教育; 提高老年人对糖尿病的知晓率, 加强老年患者自我管理知识和技能, 从而提高其依从性。
- 2 饮食控制 制定个性化营养处方, 肥胖者控制体质量; 提倡合理膳食, 优化饮食结构; 戒烟限酒。
- 3 运动锻炼 老年人进行运动锻炼应遵循适量、规律、持续原则; 制定个性化有氧运动处方; 中等强度, 长期坚持; 饭后运动, 并注意低血糖反应。
- 4 药物防控 老年人药物防控过程中既要控制高血糖, 又要避免发生低血糖。药物防控应与饮食控制、运动锻炼同时进行; 生活方式控制不具备、做不到或做得不好者必须进行药物防控; 推荐药物包括阿卡波糖、二甲双胍、胰岛素增敏剂等。

(整理自《中国老年保健医学》)