



钙拮抗剂、硝酸酯类、叶酸和他汀类药物联合方案,对降低收缩压和缩小脉压差具有一定的作用

缩小脉压差 有计可施

第四军医大学唐都医院心血管内科教授 赵连友

老年高血压的临床类型呈多样性,但以单纯性收缩期高血压为多见。其中,两栖分化型高血压(收缩压明显增高,舒张压在70毫米汞柱以下)占40%左右,临床表现为脉压差大,脉压差往往在100毫米汞柱以上。

研究发现,收缩压升高、脉压增大与心、脑血管危险呈明显正相关,并已成为重要的危险因素;其中与脑卒中、左心室肥厚以及心力衰竭危险的相关性尤其明显。MRFIT等研究显示,同等升高的收缩压水平,随其舒张压的降低可增加冠心病的发生风险及增高死亡的发生率,提示脉压增大对预后的重要作用。

应该如何缩小老年高血压患者较大的脉压差呢?本文对此进行介绍。

难点:收缩压、舒张压不能同时降

老年高血压患者多为单纯性收缩期高血压,其特点是收缩压明显增高,高达170毫米汞柱,有的

患者甚至达到200毫米汞柱以上,但患者的舒张压无明显增高,常低于90毫米汞柱,多数患者在70毫米汞柱左右。一般来说,老年收缩期高血压患者,其收缩压与舒张压之间差距多为80-110毫米汞柱。

现已证实,单纯性收缩期高血压表现的脉压差大,其主要原因是大动脉硬化造成的动脉僵硬,弹性降低引起的血管顺应性下降。因此,这类高血压患者的血压要控制在达标水平是有一定难度的。如果降压治疗时既降低收缩压,还同步地降低舒张压,会使原来不太高或不高的舒张压再降低,从而容易发生冠状动脉粥样灌注不足,引起加重心肌缺血,导致心绞痛和急性心肌梗死等心血管急性事件发生。

因此,临床上考虑到老年高血压患者以收缩压增高为主这一特点,治疗时不能过度地降低收缩压,这样才能维持舒张压在一一定的水平。这也是老年收缩期高血压治疗的难点之一。

方案:多药联合

近年来,国内外学者不断地探讨老年收缩期高血压治疗方案。

文献报道:缓释长效单硝酸异山梨醇类药物能辅助治疗收缩期高血压,加强降低收缩压,达到缩小脉压差的目的。有学者观察了16例采用一般降压治疗方案,未能使血压达标的收缩期高血压患者,在一般降压药的基础上每天给患者加用缓释长效单硝酸异山梨醇60-120毫克。结果显示:治疗后患者收缩压可降低16毫米汞柱,脉压再减13毫米汞柱,加强指数减少25%±4%。由此可见,应用缓释长效单硝酸异山梨醇可明显降低患者的收缩压,达到缩小脉压差的目的。

近年来,大量的研究资料还表明,他汀类药物通过改善血管内皮功能,达到抗动脉硬化作用,这有利于血压控制,尤其是能够降低收缩压,缩小脉压差。但需要指出的是,这种临床效果需要较长时间的治疗方能体现出来。目前,国内外还没有只降低

长效单硝酸异山梨醇给机体提供了一氧化氮,外源性的一氧化氮改善了血管内皮功能,可逆转血管的硬化,直接舒张大动脉平滑肌,改善大动脉的弹性。

大量的临床资料显示:二氢吡啶类钙拮抗剂是治疗老年收缩期高血压的首选药物,长期服用钙拮抗剂可明显改善血管内皮功能,增加血管内皮细胞合成和释放一氧化氮,提高大动脉顺应性。钙拮抗剂还具有抗氧化、抑制血管平滑肌细胞增殖和迁移及抗动脉硬化作用。因此,钙拮抗剂治疗老年收缩期高血压能明显降低收缩压,并对舒张压影响不明显,以达到缩小脉压差的目的。

近年来,大量的研究资料还表明,他汀类药物通过改善血管内皮功能,达到抗动脉硬化作用,这有利于血压控制,尤其是能够降低收缩压,缩小脉压差。但需要指出的是,这种临床效果需要较长时间的治疗方能体现出来。目前,国内外还没有只降低

收缩压,而不降低舒张压的特效降压药物。所以,临床上治疗老年收缩期高血压患者常采用钙拮抗剂与他汀类药物和硝酸酯类药物联合搭配。

近年来国内外研究表明,老年高血压患者同型半胱氨酸水平增高,损害血管内皮,使一氧化氮水平下降,内皮素水平增高,导致血管平滑肌内蛋白水解加速,血管平滑肌细胞明显增殖和血管舒张功能障碍,结果引起动脉血管硬化,使收缩压增高。研究表明,叶酸和维生素B6可降低同型半胱氨酸水平,保护了血管内皮功能,使一氧化氮水平增高,防止动脉硬化发生和发展,并起到降低收缩压的作用。

由此可知,治疗老年单纯性收缩期高血压患者,虽然至今尚没有只降低收缩压、缩小脉压差的特效药物,但应用钙拮抗剂、硝酸酯类、叶酸和他汀类药物对降低收缩压和缩小脉压差具有一定的作用。



炎炎夏日觅清凉,甘美冷饮来帮忙,消暑解渴真惬意,伤害牙齿如何防?为此,记者采访了开封市口腔医院主任医师马文斌。

饮料浸泡辨齿牙

马文斌说,选择市售的茶饮料、果汁饮料、碳酸饮料、运动饮料这4类饮料,模拟人类饮水习惯,对牙齿进行间断式浸泡,每次先浸泡1分钟,取出30秒,然后再浸泡1分钟,取出1分钟,如此反复10次,总共浸泡10分钟。

结果发现,浸泡7天后,4种饮料均可导致年轻恒牙牙釉质、磷溶出,同时造成表面显微硬度下降。泡在果汁和运动饮料中的牙齿,其牙釉质硬度下降比较明显;碳酸饮料组的硬度值也成下降趋势;茶饮料组牙釉质硬度起初有所下降,第三天起却有所回升,到第七天基本回升到原来的硬度值。这说明,除茶饮料外,果汁、碳酸饮料、运动饮料均对牙齿有腐蚀作用。

嗜饮饮料者受害

研究表明,常喝碳酸饮料会令12岁的青少年的牙齿腐蚀率增加59%,14岁的青少年牙齿腐蚀率则更高。

常喝饮料者的牙齿有色素沉着,严重者的牙齿表面成了黑褐色。饮料可以使儿童牙齿龋坏的概率增加,使龋坏的范围和速度加快。儿童和青少年受饮料伤害的严重程度要成人更深,一方面,儿童和青少年正是饮料的最大消费群体;另一方面,儿童的乳牙和恒牙的钙化程度较低,牙齿的牙釉质和牙骨质相对较薄,没有成人牙齿钙化程度好。如果长期饮用饮料,而不注重牙齿保健,对牙齿的危害更大。

享用饮料咋护牙

马文斌说,要稀释饮料并减少其与牙齿的接触,可以降低饮料对牙齿的不良影响。只在用餐时喝饮料,食物可将其稀释并减少其与牙齿的接触。非用餐时饮用,应注意控制摄入量,儿童若喝饮料,最好用吸管快喝,减少其与牙齿的接触。饮用后要注意有效防护,如及时用清水或含氟漱口水漱口,半小时后,再用含氟牙膏刷牙。睡觉前最好不要喝饮料。相比而言,白开水和茶属于健康的饮品。

夏用冷饮多惬意

本报记者 李季

饮料伤牙如何防



摄取盐分过多导致高血压有内因

日本东京大学研究人员日前发表报告说,他们在利用大鼠进行的实验中,发现蛋白质“Racl”在摄取盐分过多导致高血压的过程中起关键作用。如果抑制这种蛋白质的作用,就有可能治疗高血压。

有关成果是东京大学教授藤田敏郎率领的研究小组获得的。他们通过让大鼠不断杂交,培育出摄取盐分容易患高血压和不容易患高血压的两组大鼠,然后让两组大鼠持续3周食用含有大量食盐的食物。食盐的总量相当于它们体重的4%。

研究人员发现,一种与细胞形成相关的蛋白质“Racl”在两组实验鼠体内出现显著差异。在容易患高血压的大鼠肾脏内,这种蛋白质非

常活跃地发挥作用,而在另一组大鼠体内,“Racl”很不活跃,也没有发挥明显作用。“Racl”蛋白质活跃后,调节钠离子浓度的肾功能开始发挥作用,血液中钠离子浓度升高,为了降低钠离子浓度,血液中的水分增加,结果导致血压升高。

研究人员向容易患高血压的大鼠投放抑制“Racl”蛋白质发挥作用的化学物质,结果大鼠血液中钠离子浓度不再升高,高血压症状得到改善。

藤田敏郎认为,“Racl”蛋白质在人体内应该发挥着同样的作用,如果开发出抑制“Racl”的药物,就能够治疗因摄取盐分过多导致的高血压。(蓝建中)

美开发出可使干细胞疗法更安全的技术

干细胞疗法在修补组织和器官的损伤方面有巨大潜力,但也可能诱发肿瘤。美国研究人员日前设计出一种细胞筛选方法,可消除这种隐患。

理论上,用患者自身的细胞培养干细胞,分化成所需要的细胞来修补组织和器官,不会引起自身免疫系统的排斥,是理想的治疗手段。

但强大的分化潜力也会带来麻烦。在把分化好的细胞或组织移植给患者时,如果其中混有尚未分化的胚胎干细胞,它们进入人体后可能会失控,发育成一种怪异的肿瘤——畸胎瘤,其中包含多种组织,例如肌肉、毛发甚至牙齿。

美国斯坦福大学的研究人员最近在《自然·生物技术》杂志上报告说,他们新发现一种抗体能与胚胎干细胞紧密结合,称为SSEA-5。试验表明,将这种抗体与另一种已知能与干细胞结合的抗体联合使用,能有效清除不需要的干细胞。

研究人员将由干细胞分化而成,并且用新方法进行了筛选的血液细胞注射到实验鼠体内,发现没有畸胎瘤产生。研究人员说,如果不加筛选,畸胎瘤的发生率就很高。(据新华社)

认识焦虑症

河南省精神卫生中心 职晓燕

案例介绍

30岁的许某婚后多年不孕,2010年2月做剖宫产手术,术中无明显不适,但术后出现阴道流血。患者很恐慌,听同事说有患上癌症的可能后,精神更加紧张,自我感觉心慌、气促。2周后,经过治疗后出血停止,但患者仍恐惧患有不治之症,还怕不能生育会被丈夫抛弃。两个月后症状加重,出现坐卧不宁、呼吸急促、胸闷、心悸、出汗、手脚麻木,自觉会发疯、变傻,有濒死感,每天发作持续30分钟-1小时不等,整日处于惶恐不安之中,生活难以自理。

什么是焦虑症

这位患者经诊断患有焦虑症。焦虑症是一种具有持久性焦虑、恐惧、紧张情绪和植物神经活动障碍的脑机能失调,常伴有运动性不安和躯体不适感。发病于青壮年时期,男女发病率无明显差异。

焦虑症与正常焦虑情绪反应不同:第一,它是无缘无故的,没有明确对象和内容的焦虑、紧张和恐惧;第二,它是指向未来,似乎某些威胁即将来临,但是患者自己说不出究竟存在何种威胁或危险;第三,它持续时间很长,如不进行积极有效的治疗,几周、数月甚至数年迁延难愈。

焦虑症可分为惊恐障碍和广泛性焦虑障碍。

惊恐障碍主要表现为难以解释的焦虑或恐惧发作,突然出现,发展迅速,可能仅维持数分钟。发作时常出现一些躯体症状诸如心悸、胸痛、窒息感、胃部不适、头晕,或是害怕遭遇灾难,如怕失去控制或发病,怕心脏病发作突然死去,一次发作经常会导致对再次发作的恐惧并回避曾经发作的场所。

广泛性焦虑的患者最初可能主诉与紧张有关的躯体症状(如头痛、心跳加剧)或者失眠。进一步询问会发现焦虑是主要的。主要表现为精神紧张(担心,感到紧张或不安,注意力不集中),躯体紧张(坐立不安、头痛、震颤、不能放松),植物神经兴奋(头晕,出汗,心跳加快或剧跳,口干,胃痛),症状可能持续数月且经常出现。

焦虑症的预防

学会正确处理各种应急事件的方法,增强心理防御能力。培养广泛的兴趣和爱好,使心情豁达开朗。当焦虑袭来时,可以反复地告诉自己,“没有问题”,“我可以对付”,“我比别人行”。这样可以使患者渐渐消除呼吸加快及手冒冷汗的本能反应。

另外,应充分认识到焦虑症不是器质性疾病,对人的生命没有直接威胁,因此患者用药不应有任何精神压力和心理负担。要树立战胜疾病的信心,患者应坚信自己所担心的事情是根本不存在的,经过适当的治疗,此病

是完全可以治愈的。

焦虑症的治疗

一、明确诊断。许多身心疾病可呈现焦虑症状,因此治疗前必须作好检查和进行必要的心理测定工作,排除继发性焦虑反应的各种原因。其实,焦虑是一种正常人常见的情绪反应,事出有因的焦虑情绪,不能视为疾病。

二、药物治疗。抗焦虑剂为首选药物。常用药物为舒乐安定、佳静安定和氯硝安定等。但是,本病所使用的精神性药物,其剂量和服药方式很有讲究,必须在专科医生指导下服用。

三、物理治疗。经颅刺激疗法是通过低强度微量电流刺激大脑,改变患者大脑异常的脑电波,促使大脑分泌一系列与焦虑、抑郁、失眠等疾病存在密切联系的神递质和激素,以此实现对这些疾病的治疗。

四、焦虑症是一种神经症类型,在诊治过程中必须重视心理治疗,作好心理转化工作,调动患者的主观能动性。简单的对症药物治疗效果不好,这一点务必注意。

河南省卫生厅疾控处 主办
河南省精神卫生中心 协办
咨询电话:(0373)3373990 3373992
地址:新乡市建设中路388号

宝宝出生后最先接种的疫苗

□韩志伟

宝宝出生后最先接种的疫苗是卡介苗和乙肝疫苗。

卡介苗

接种卡介苗,可以增强人体对于结核病的抵抗力,预防肺结核和结核性脑膜炎的发生。当患有开放性肺结核的患者咳嗽和打喷嚏时,可以将结核杆菌散布到空气中,如果被没有抵抗力的人吸入体内,就会造成感染,并可能发展为肺结核。有时病菌还随着血液循环传到骨髓、肝脏、大脑、肾脏等部位,造成这些器官产生结核病。

目前,我国采用活性减毒疫苗为新生儿接种。接种后的孩子对初期症状的预防效果达80%-85%,可以维持10年左右的免疫力。

接种时间:出生满24小时以后,第一针;接种部位:左上臂三角肌中央;接种方式:皮内注射。

禁忌:当新生儿患有高烧、严重急性症状及免疫不全、出生时伴有严重先天性疾病、低体重、严重湿疹、可疑的结核病时,不应接种疫苗。

接种反应及注意事项:

一、接种后10-14天在接种部位有红色小结节,小结节会逐渐变大,伴有痛痒感,4-6周变成脓包或溃烂,不要挤压和包扎。
二、溃瘍经2-3个月会自动愈合,有时同侧腋窝淋巴结肿大。
三、如果接种部位发生严重感染,请医生检查和处理。

乙型肝炎疫苗

乙型肝炎在我国的高发病率,慢性活动性乙型肝炎还是造成肝癌、肝硬化的主要原因。如果怀孕时母亲患有高传染性乙型肝炎,那么孩子出生后的患病可能性达到90%,所以让下一代接种乙肝疫苗是非常必要

的。目前我国采用安全的第二代基因工程疫苗,出生24小时后,为每一个新生儿常规接种疫苗。

接种时间:出生满24小时以后注射第一针,满月后第二针,满6个月时第三针;接种部位在大腿前外侧;接种方式为肌肉注射;

禁忌:如果新生儿是先天畸形及严重内脏机能障碍者,出现窒息、呼吸困难、严重黄疸、昏迷等严重病情时,不可接种;早产儿在出生1个月后方可注射;

接种反应及注意事项:接种后局部发生肿块、疼痛;少数伴有轻度发烧、不安、食欲减退,大都在2-3天内自动消失。



无影灯下 累创奇迹

——河南科技大学第一附属医院高文根心脏外科团队掠影

本报记者 刘永胜 通讯员 许文军 吴名

这个夏天,河南科技大学第一附属医院心脏外科为更多患者带来了新的希望。

自高文根心脏外科团队成立以来,大批心脏病患者从四面八方涌向这里。截至目前,在不到100天的时间里,这里已经为近400例心脏病患者成功实施了手术。

博士后领衔的专家团队
“心脏外科的高主任、曹主任、孙主任医术就是高啊!”、“可不是吗!俺娃子身上的刀口小着呢。”记者在河南科技大学第一附属医院采访时,几位患儿家属七嘴八舌地议论着高文根心脏外科团队。

河南科技大学第一附属医院心脏外科自建科以来,已先后为2000多例心脏病患者手术治疗,手术成功率达98%以上。为进一步提升心脏外科的医疗救治水平,2011年春季,该院面向全国引进人才,将北京大学人民医院博士、国内知名心脏外科专家高文根聘为该院心脏外科科学带头人。组成了以高文根为核心,资深专家孙英民、曹功高为支撑,其他医疗护理技术骨干为成员的高文根心脏外科团队。

记者了解到,高文根心脏外科团队开展的手术,主要集中在儿童先天性心脏病与成人心脏病的救治上,其中先天性心脏病手术占了一半。目前,该团队开展的肺动脉高压外科治疗处于世界领先地位,复杂先天性心脏病和婴幼儿心脏外科及微创心脏手术全国领先,手术不停跳冠状动脉搭桥术和重症瓣膜手术属全国一流。

“绿色通道”上的先心病患儿
乔若涵,这位来自农村的小女婴,入院的时候刚满7个月,体重仅有6公斤。那时,先心病正一点一滴蚕食着她幼小而羸弱的生命,看着襁褓中的小若涵,医护人员个个心急如焚,有的甚至潸然泪下。

小若涵患的是复杂先天性心脏病,三房心,一种罕见的先天性心脏病。这种病在先天性心脏病里发病率只占0.1%,通常症状出现早,需在1岁前进行手术治疗,而国内外文献对此病的报道较少。

“研究方案,尽快手术。”高文根果断决策,一条紧急抢救患儿的“绿色通道”迅速开启。在将近1个小时的时间里,高文根与孙英民、曹功高密切配合,凭借着丰富的经验,精湛的医术,

深低温体外循环下对小若涵进行三房心根治手术。小若涵左心房多余的肌间隔被成功剪除,左心房得以修复,现已完全正常。其家人激动地说:“都说孩子这病要去北京等地的大医院才行,想不到,在这里就治好了。”

心脏外科副主任孙英民介绍说,三房心是复杂先天性心脏病的一种,手术治疗是唯一方法。需在体外循环下充分切除隔膜,同时修补房间隔缺损和纠正其他合并心内畸形。手术途径常采用以下两种:房间隔左房切口,适用于无房间隔缺损的婴幼儿病例;经右心房切口通过房间隔进入左心房,适用伴有大的房间隔缺损的儿童。目前,他们开展微创手术治疗复杂先天性心脏病,取得了良好的效果。

贫穷患者的瓣膜置换和动脉搭桥

今年60岁的王灿娥,最近经常感觉胸闷,走几分钟路就会气喘吁吁,便到洛阳当地某医院就诊。医生发现她不仅二尖瓣已严重病变,且心脏主要血管还有明显堵塞现象。“既需要置换心脏瓣膜,还要进行冠脉搭桥,如果手术,建议你们去北京的大医院。”医生善意的忠告,让这个原本就不富裕的家庭犯了难,花销成为最大难题。

“河南科技大学第一附属医院刚从北京聘了个高大夫,听说医术高着呢,你们不妨去看看。”一位病友的话让王灿娥一家看到了希望。

在河南科技大学第一附属医院,高文根心脏外科团队对王灿娥的病情全面会诊后,告诉其家属,可以对患者进行瓣膜置换,并同期进行冠状动脉搭桥。

经过1周的心理调整后,王灿娥被推进了手术室。无影灯下,高文根用刀打开患者胸膛各层,首先建立体外循环,体外心脏开始工作后,注射心脏停跳药物,由体外循环机代替心脏工作,同时放入冰泥对心脏降温。高文根娴熟地将阻塞远端通路的冠状动脉连接到升主动脉上,搭桥完成;接着又打开患者心脏,切除损坏的二尖瓣,置入一枚进口机械瓣膜,二尖瓣置换完成。恢复患者心脏跳动,手术圆满完成。现患者已痊愈出院,恢复正常工作与生活。

据介绍,仅仅在两个多月的时间里,该科开展的保留二尖瓣全瓣的二尖瓣置换术就达20余例。从2010年至今,医院共实施瓣膜置换术80余例,其中,实施手术瓣膜置换30余例,成为豫

西地区完成最多、成功率最高的省级医院,该院的瓣膜置换术在省内处于领先水平。

3个小时搭起3条“生命之桥”

阎秀珍,76岁,患冠心病已10多年,因疏于治疗,10年来胸痛不断加重,病情也在持续恶化,以致这两年阎秀珍大段时间都是在床上度过的。

考虑到老人冠脉血管病变非常严重,病变广泛,又患有多种疾病,做常规冠脉搭桥对病人损伤大,于是决定采用国际领先技术——心脏不停跳行冠脉搭桥术。为确保手术成功,心外专家们为患者进行了极为精心的短期心脏调律。几天后,麻醉科、手术室一路绿灯。早上9点整,患者已安全送到手术台,高文根主任亲自操刀。

无影灯下,监护仪在滴答滴答地配合着手术紧张的节奏,高文根用特殊的手术器械降低心脏跳动的幅度,在跳动的的心脏上创造一个相对静止、相对无血的环状,把从患者身上取出的桥血管,在跳动的的心脏上进行心脏冠脉搭桥。仅用了3个小时,高文根就在患者病变的冠状动脉和升主动脉间搭了3条“生命之桥”。现已康复出院的阎秀珍,来医院复查时,检查报告显示她的心功能明显改善。

“心脏不停跳冠状动脉搭桥术不用体外循环机,直接在跳动的的心脏上搭桥。”高文根介绍说,这样,既不会导致心肌缺血,还能减少炎症因子的释放,保护心脏,手术风险相对较低,可减少许多并发症,尤其适用于高龄患者、冠状动脉多支病变且伴有肾功能不全、肺功能不全、心功能不全的患者。而且,一般来说,不停跳下冠脉搭桥手术后,病人恢复快,术后一两天就可以搬入普通病房,三四天就可下地行走,一周就可以出院。

心脏不停跳冠状动脉搭桥术,是一种极高难度的手术。短短两个多月的时间,河南科技大学第一附属医院心脏外科的专家们已为患者成功实施不停跳搭桥术近20例,这标志着该院心脏外科的冠心病治疗已经达到国内一流水平,可与北京等大医院的心胸外科相媲美。

如今,河南科技大学第一附属医院高文根心脏外科团队正在支撑着医院心脏外科的强势崛起。他们始终保持高起点,追随世界医学前沿,坚持不懈地攻克医学难题,朝着国内领先、省内一流的目标阔步迈进。