



站内搜索



首医主页

首医要闻 新闻快报 图片报道 新闻专题 学术校园 人文首医 媒体首医 学院动态 学子天地 附院快讯

当前位置：首页 > 首医要闻

安贞医院赵冬教授团队《Circulation》揭示性别非急性冠脉综合征患者急性期死亡的危险因素

作者：附属北京安贞医院 科技处 发布日期：2019.07.08 浏览次数：10539

2019年4月，首都医科大学附属北京安贞医院赵冬教授团队在《Circulation》（5年IF:20.5）发表题为“Sex Differences in In-hospital Management and Outcomes of Patients with Acute Coronary Syndrome”的研究论文。该研究成果纠正了人们的传统观点，即长期以来认为急性冠脉综合征（ACS）女性患者急性期死亡率高是因为性别本身因素。该研究基于由中华医学会心血管病学分会（CSC）和美国心脏协会（AHA）合作开展的中国心血管疾病医疗质量改善项目（Improving Care for Cardiovascular Disease in China Project，以下简称CCC项目）。附属北京安贞医院郝永臣副研究员为第一作者，赵冬教授为通讯作者，共同作者为CCC项目组成员和CCC项目参加医院的研究者。

TOP

Sex Differences in In-Hospital Management and Outcomes of Patients With Acute Coronary Syndrome

Findings From the CCC Project

BACKGROUND: Coronary heart disease is a leading cause of mortality among women. Systematic evaluation of the quality of care and outcomes in women hospitalized for acute coronary syndrome (ACS), an acute manifestation of coronary heart disease, remains lacking in China.

METHODS: The CCC-ACS project (Improving Care for Cardiovascular Disease in China—Acute Coronary Syndrome) is an ongoing nationwide registry of the American Heart Association and the Chinese Society of Cardiology. Using data from the CCC-ACS project, we evaluated sex differences in acute management, medical therapies for secondary prevention, and in-hospital mortality in 82 196 patients admitted for ACS at 192 hospitals in China from 2014 to 2018.

RESULTS: Women with ACS were older than men (69.0 versus 61.1 years, $P<0.001$) and had more comorbidities. After multivariable adjustment, eligible women were less likely to receive evidence-based acute treatments for ACS than men, including early dual antiplatelet therapy, heparins during hospitalization, and reperfusion therapy for

Yongchen Hao, PhD
Jing Liu, MD, PhD
Jun Liu, MD
Na Yang, PhD
Sidney C. Smith Jr, MD
Yong Huo, MD
Gregg C. Fonarow, MD
Junbo Ge, MD, PhD
Kathryn A. Taubert, PhD
Louise Morgan, MSN
Menge Zhou, MD
Yueyan Xing, MD
Chang-Sheng Ma, MD
Yaling Han, MD
Dong Zhao, MD, PhD
On behalf of the CCC-ACS
Investigators

Downloaded from

冠心病是导致我国人群死亡的第二位死因，2016年因其造成的死亡人数高达170万。急性冠脉综合征（ACS）是冠心病中较为严重的类型，具有很高的病死率。既往研究显示，女性ACS患者的急性期预后比男性差。这是否说明女性本身就是急性冠脉综合征急性期死亡的危险因素？还是由于男性和女性急性冠脉综合征患者在病情严重程度和急性治疗措施使用的不同，导致这种急性期预后的性别差异？回答这些问题将有助于发现急性冠脉综合征诊疗中存在的 key 问题，从而采取相应的医疗质量改善措施，因此对于改善女性急性冠脉综合征患者的预后具有重要意义。

为此，附属北京安贞医院心血管流行病学研究团队基于中国心血管疾病医疗质量改善—急性冠脉综合征项目于2014年11月至2018年6月，对全国192家医院入选的82196例ACS患者全面分析了ACS男性和女性人群的临床特征、急性期治疗和二级预防措施的应用情况，以及住院期间死亡情况。结果显示，与男性患者相比，ACS女性患者的年龄更大（69.0岁 vs 61.1岁， $P<0.001$ ），并且合并高血压和糖尿病等的其他疾病也更多。经过多因素校正后，具有适应症的ACS女性患者接受急性期治疗的比例明显低于男性，包括早期双联抗血小板治疗

（DAPT）、住院期间肝素使用以及STEMI患者再灌注治疗。同样，ACS女性患者接受二级预防措施的比例也明显低于男性，如出院时处方DAPT、ACEI/ARB、他汀，住院期间接受戒烟和心脏康复咨询指导的比例也更低。ACS女性患者的院内死亡率高于男性（2.60% vs 1.50%， $P<0.001$ ）。但在校正年龄、临床特征和急性期治疗措施之后，STEMI人群（校正

后OR1.18, 95%CI 1.00~1.41, P=0.057)、NSTE-ACS患者(校正后OR 0.84, 95%CI 0.66~1.06, P=0.147)院内死亡率的性别差异不再具有统计学意义。

基于全国性的大型注册登记研究和医疗质量改善项目, 课题组发现女性本身并不是我国ACS患者急性期死亡的危险因素。该研究结果改变了女性本身是ACS急性期死亡的危险因素这一传统观点。加强循证治疗措施在女性ACS患者中急性期治疗中的应用将有助于缩小院内死亡率的性别差异, 改善女性ACS患者的预后。



赵冬, 首都医科大学附属北京安贞医院—北京心肺血管疾病研究所副所长、流行病学研究室主任, 博士生导师。国家卫健委疾病控制专家委员会委员、国家心血管病专家委员会委员、中华医学会心血管病分会委员、中国高血压联盟理事、北京高血压防治协会副会长。现任国际动脉粥样硬化协会执行委员会委员, 亚太地区心血管病协会预防分会副主席。同时担任国际多部指南编写委员会成员, 国内外多部学术期刊的专家委员会成员和编委。发表中英文学术论文200余篇, 以第一/责任作者在《Circulation》《JACC》《Eur Heart J》《Nat Rev Cardiol》等高影响因子杂志上发表SCI收录文章多篇。曾荣获多项省部级奖励, 如1996年度卫生部科技进步二等奖、2004年度北京市科学技术奖二等奖、2012年度教育部科技进步一等奖、2017年度中华医学会杰出贡献奖, 2016年起享受国务院政府特殊津贴。

相关附件

论文原文.pdf

分享:

版权所有 首都医科大学党委宣传部 新闻中心

地址: 北京右安门外西头条10号 邮箱: shmzhf@ccmu.edu.cn 电话: 010-83916554 邮编: 100069

