

- 期刊首页
- 关于我们
- 登录
- 注册
- 搜索
- 最新一期
- 过刊
- 公告

重视心房颤动筛查 优化心源性卒中预防

张玉生, 徐安定

摘要

心房颤动 (atrial fibrillation, AF) 是一种常见的心律失常, 可表现为阵发性或持续性, 总体人群中AF发生率为1%~2%, 而在年龄超过80岁老年人中, 其发病率高达5%~15%[1]。AF是缺血性脑卒中最重要独立危险因素之一, 其导致卒中风险是窦性心律患者的5倍[2]。大量循证医学证据证实, AF所致的心源性卒中抗栓预防措施明显有别于非心源性缺血性卒中, 前者以抗凝治疗, 而后者以抗血小板治疗为主[3-4]。最近, 随着RE-LY (randomized evaluation of long-term anticoagulant therapy) [5]、AVERROES (Apixaban versus ASA to reduce the risk of stroke) [6]、ROCKET-AF (rivaroxaban once daily oral direct factor xa inhibition compared with vitamin k antagonism for prevention of stroke and embolism trial in atrial fibrillation) [7-8]和ARISTOTLE (Apixaban for reduction in stroke and other thromboembolic events in atrial fibrillation) [9]等关于AF抗栓治疗大型临床试验结果的揭晓, 以及2010年欧洲心脏病学会AF治疗指南[1]、2011年美国ACCF/AHA/HRS AF治疗指南[10]等的颁布, 这些进展必将对AF临床实践带来革命性变化。随着我国人口老龄化加速, 未来AF的发病率将逐年增加, 心源性卒中预防将面临严峻挑战。然而, 目前我国AF漏诊率较高[3], 对AF抗栓治疗方案很不规范, 应当引起高度重视。

全文: [PDF](#)