中华高血压杂志（中英文）
CHINESE JOURNAL OF HYPERTENSION
ISSN 1673-7245
CN 11-5540/R
主管：国家疾病预防控制局
主办：中华预防医学会
福建医科大学

糖尿病和高血压病程、累积共暴露与冠状动脉旁路移植术后结局的关系

在线阅读 View online: http://zhgxyzz.xml-journal.net//shaid/c2f604541e3eb9c4fca5184c8c7acafe94a09fbf33c3f7f7517206016b993094

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

血清骨保护素和瘦素异常对2型糖尿病合并高血压患者冠状动脉狭窄的交互作用

中华高血压杂志. 2025, 33(7): 693-696 https://doi.org/10.16439/j.issn.1673-7245.2024-0365

治疗期间累积动态血压对2型糖尿病个体大血管及微血管不良结局的影响:2型糖尿病Rio de Janeiro队列研究

中华高血压杂志. 2023, 31(10): 952-952 https://doi.org/${suggestArticle.doi}

福建省成人高血压、糖尿病和血脂异常共病现状及影响因素

中华高血压杂志. 2025, 33(7): 636-646 https://doi.org/10.16439/j.issn.1673-7245.2024-0413

老年高血压合并2型糖尿病患者冠状动脉病变程度与左心室结构和功能的相关性

中华高血压杂志. 2025, 33(2): 186-190 https://doi.org/10.16439/j.issn.1673-7245.2025.02.013

原发性高血压伴妊娠期糖尿病患者外周血硫化氢和血小板活化因子表达水平与妊娠结局的关系

中华高血压杂志. 2025, 33(5): 478-482 https://doi.org/10.16439/j.issn.1673-7245.2024-0320

冠状动脉病变和颈动脉粥样硬化与高血压患者血压节律的相关性

中华高血压杂志. 2023, 31(12): 1261-1264 https://doi.org/10.16439/j.issn.1673-7245.2023.12.019

关注微信公众号，获得更多资讯信息

• 中美互换摘要 •

糖尿病和高血压病程、累积共暴露与冠状动脉旁路移植术后结局的关系

Jameie M, Saeedian B, Pashang M, Babajani N, Vakili-Basir A, Chichagi F, Rad SN, Jalali A, Askari MK, Toursavadkohi S, Syed MA, Hernandez AV, Mansourian S, Hosseini K. The association between diabetes and hypertension time course, their cumulative coexposure, and postcoronary artery bypass graft outcomes. *Am J Hypertens*, 2025, 38(10): 806-817.

随着时间的推移，患者预后与心血管危险因素累积效应之间的关联已得到认可，但缺乏量化。该研究定量分析糖尿病和高血压病程及其联合作用对冠状动脉旁路移植术（postcoronary artery bypass grafting, CABG）后结局的影响。方法：这项单中心队列研究纳入 2007—2017 年接受冠状动脉造影和单纯 CABG 的患者（*n* = 10 803，中位随访时间：111.3 个月）。研究结局包括全因死亡和主要不良心脑血管事件（major adverse cardio-cerebrovascular events, MACCE）。采用 Cox 回归分析评估全队列中危险因素病程（＜5、5～10、≥10 年）与结局之间的关系，并按危险因素分层。结果：研究对象的年龄为（65.56±10.00）岁，男性占 75.3%，糖尿病占 40.1%，高血压占 64.1%。研究结局的风险随糖尿病病程增加而增加［从“0～5 年”到“≥10 年”组，全因死亡的校正 *HR*（95%*CI*）为 1.37（1.23～1.52）至 1.91（1.69～2.16），MACCE 的校正 *HR*（95%*CI*）为 1.23（1.14～1.34）至 1.59（1.44～1.76）］。当按高血压状态分层时，在非高血压患者中，较短的糖尿病病程与研究结局之间的关联无统计学意义，而在高血压患者（参照组：非糖尿病患者）中，这种关联仍然存在。高血压病程越长，风险越高［全因死亡的校正 *HR*（95%*CI*）：从 1.38（1.25～1.53）到 1.51（1.30～1.75），MACCE 的校正 *HR*（95%*CI*）：从 1.27（1.18～1.37）到 1.39（1.24～1.55）］。当糖尿病同时存在时，这种风险增加更为明显。结论：该研究结果强调风险因素暴露时间在患者风险评估中的重要性。这些见解对于加强现有的风险评估工具和制定有针对性的预防策略可能具有价值。

本栏目翻译：袁源　　**审校：**练桂丽　　**编辑：**陈小明

For Abstracts originally published in AJH: © *American Journal of Hypertension*, Ltd 2026. All rights reserved. For Permission, please email: journals.permission@oup.com