

2%)发生率明显高于非糖尿病冠心病。(4)狭窄程度:糖尿病合并冠心病的冠脉病变重,尸检资料表明,冠状动脉硬化高度狭窄的比率在糖尿病为74%,而非糖尿病为55%($P < 0.001$)。冠状动脉造影资料显示,糖尿病组病变处狭窄程度 $> 90\%$ (39.6%)高于非糖尿病组,多为弥漫性严重狭窄,且严重程度与糖尿病病程呈正相关。(5)女性在糖尿病组(64.5%)高于非糖尿病组;这与文献^[7]报道符合。

本研究对老年冠心病合并糖尿病病变采用的PCI策略为:(1)多支病变:首先处理供应大面积的“罪犯”血管;不能确定“罪犯”血管时,先处理最狭窄的血管;一支血管的多段病变,按由远及近顺序处理。(2)弥漫性长病变应放置长药物洗脱支架或多个药物洗脱支架,要求完全覆盖病变至正常血管。这与文献^[8,9]相符。

作者体会老年病人冠脉及径路外周血管扭曲变形较多,常需要长鞘(23cm)、特殊支撑的指引导管、亲水涂层导丝及额外的操作技巧来增加手术成功率。此外,术前充分评估手术成功可能性及风险得益,对避免不必要的风险及失败也相当重要。

对于糖尿病患者,PCI的手术成功率和短期疗效是理想的。研究^[5]表明,在这一特殊人群中,其接受PCI后的再狭窄率高和中、远期疗效差。本研究糖尿病患者晚期再血管化率和心脏事件发生率未统计,待今后在进一步随访中得出结果。

参 考 文 献

1 Hasdai D, Granger CB, Srivatsa S, et al. Diabetes mellitus

and outcome after primary coronary angioplasty for acute myocardial infarction: lessons from the GUSTO-IIb angioplasty study. *J Am Coll Cardiol*, 2000, 35:1502-1512.

2 Malmberg K, Yusuf S, Gerstein HC, et al. Impact of diabetes on long-term prognosis in patients with unstable angina and non-Q-wave myocardial infarction; results of the OASIS(Organization to Assess Strategies for Ischemic Syndromes) Registry. *Circulation*, 2000, 102:1014-1019.

3 王瑞萍, 钱贻简, 陈曼丽, 等. 老年人糖尿病心脏病的临床及病理改变. *中华内科杂志*, 1998, 67:677-679.

4 Goraya TY, Leibson CL, Palambo PJ, et al. Coronary arteriosclerosis in diabetes mellitus. — A population-based autopsy study. *J Am Coll Cardiol*, 2002, 40:946-953.

5 The BARI Investigators. Seven-year outcome in the Bypass Angioplasty Revascularization Investigation (BARI) by treatment and diabetic status. *J Am Coll Cardiol*, 2000, 35:1122-1129.

6 马建林, 王圣, 李新明, 等. 冠心病并发糖尿病患者冠脉病变特点及其分析. *心脏杂志*, 2005, 17:306.

7 李小鹰. 糖尿病合并冠心病的病理基础与临床特点. *心脏病学实践*. 北京:人民卫生出版社. 2003. 665-679.

8 仇兴标, 倪幼方, 陈晖, 等. 70岁以上老年冠心病患者的介入治疗. *中国介入心脏病学杂志*, 2004, 12:35-37.

9 方唯一. 老年冠心病的介入治疗. *实用老年医学*, 2005, 19:124-125.

• 作者须知 •

《中华老年多器官疾病杂志》首页脚注作者信息注示要求

为了便于编著、审者、读者与作者联系并了解作者相关信息,请您在投稿时在文章首页脚注中按如下格式注明作者信息。

1. 基金项目: 若有基金资助请写明国家级、部级或省级基金资助项目名称,并在“()”中注明基金项目编号。若有两项或两项以上基金资助,请按以上格式分别列出,中间用“;”间隔。

如:基金项目:国家自然科学基金资助项目(39725014)

2. 作者单位: 请按邮编 城市,作者单位(作者姓名)格式书写。若有两位或两位以上作者同在一个单位中,仅在“()”中作者姓名间用“、”。若多位作者分别在不同的单位,请按如上格式分别列出,中间用“;”间隔。

如:100037 北京市,解放军304医院呼吸科(李红梅、崔德健);300192 天津市,天津第一中心医院急救医学研究所(崔乃杰)

3. 作者简介: 请按作者姓名,性别,学位,职称,职务格式书写。

如:王晓峰,女,医学硕士,主任医师,科主任

4. 通讯作者: 请按作者姓名,电话,传真,E-mail格式书写(若第一作者兼通讯作者,则在作者简介后直接注明电话等项)。

如:朱建华,电话:0513-5119293,传真:0513-5519820, E-mail: zhujianghua3310@sina.com

《中华老年多器官疾病杂志》编辑部