

## 曾患与未患新型冠状病毒成年人的 24 h 中心血流动力学负荷

Heckel AR, Arcidiacono DM, Coonan KA, Glasgow AC, DeBlois JP, Gump BB, Kim JY, Heffernan KS. Twenty-four-hour central hemodynamic load in adults with and without a history of COVID-19. *Am J Hypertens*, 2022, 35(11):948-954.

高血压虽是新型冠状病毒(corona virus disease 2019, COVID-19)重症的危险因素,但 COVID-19 对血压的影响尚不明确。相比于与单一时间点测量肱动脉血压,24 h 动态血压监测(24 hour ambulatory blood pressure monitoring, ABPM)测量的中心血压对评估心血管疾病(cardiovascular disease, CVD)风险更有预测价值。本研究采用 ABPM 测量 24 h 中心血流动力学负荷,评估曾患与未患 COVID-19 成年人的 CVD 风险。方法:采用横断面分析 COVID-19 检测阳性的患者 32 例[(29±13)岁,22 例女性]和 43 例对照[(28±12)岁,26 例女性]。24 h 中心血流动力学负荷

监测指标包括肱动脉和中心收缩压和舒张压、脉压、反射波增强指数、脉搏波传导速度、夜间血压降低幅度、动态动脉硬化指数和血压变异性比。结果:COVID-19 检测阳性的参与者有(6±4)个 COVID-19 症状,检测阳性后随访(122±123)d,为轻到中度 COVID-19。独立样本 *t* 检验显示,曾患与未患 COVID-19 的成年人,24 h、白天或夜间中心或外周血流动力学差异无统计学意义。结论:在轻到中度 COVID-19 康复者与未患 COVID-19 的成年人中,24 h 肱动脉或中心 ABPM 指标差异无统计学意义。轻到中度 COVID-19 康复者 24 h 中心血流动力学负荷未增加。

## 通过解决营养和体育活动障碍来实现高血压预防与进展的公平性设计:一项聚类随机试验

Hardy ST, Hannon L, Hall L, Cherrington AL. Design of the equity in prevention and progression of hypertension by addressing barriers to nutrition and physical activity study: a cluster randomized trial. *Am J Hypertens*, 2023, 36(5): 248-255.

美国南部农村地区的高血压和贫困率较高,导致非洲裔成年人心血管疾病发病率高于白人成年人的健康群体,凸显确定预防策略的必要性。方法和结果:通过解决营养和体育活动障碍来实现高血压预防和进展的公平性(equity in prevention and progression of hypertension by addressing barriers to nutrition and physical activity, EPIPHANY)研究是一项聚类随机对照试验,测试一种多层次干预措施,以减少农村非洲裔成人健康生活方式障碍,从而降低血压。在阿拉巴马州非洲裔聚集区 20 座教堂举办的健康教育交流会用于筛查和招募血压升高或 1 期高血压(收缩压 120~139 mmHg,舒张压<90 mmHg)的成人。根据

2017 年美国心脏病学会/美国心脏协会高血压指南,不建议这些人服用抗高血压药。随机分配到对照组的教会参与者( $n=240$ ),可以访问在线资源,包括烹饪和锻炼课程。随机接受干预的教会参与者( $n=240$ )可以访问在线资源,接受基于电话同伴对改变生活方式,接受资助制定解决食物获取和/或体育活动障碍的计划;接受培训成为教会拥护者,为教会成员提供改变生活方式的培训。研究者将采用混合 I 型有效性实施设计来评估效果和实施情况。结论:EPIPHANY 研究旨在通过同伴支持的方式解决改变生活方式的结构性和个人障碍,从而预防农村非洲裔成人高血压。

本栏目翻译:刘青 审校:练桂丽 编辑:周卫