



心梗、脑梗 专项预警 体检套餐

只有 提前筛查，提前预防，提前诊疗，
才能 避免心梗/脑梗，避免猝死！

心梗、脑梗预警套餐简介

心脑血管疾病与心梗/脑梗

官方发布的《中国心血管报告2016》中有二项惊人的数字值得关注：第一，我国患心脑血管疾病的总人数高达2.9亿！第二，心脑血管疾病造成的死亡，占我国死亡总数的44%。

在心脑血管疾病中，我们最熟悉、发病最多、同时也是让我们最害怕发生在自己身上或亲友身上的二个病就是：心梗和脑梗！

心梗，又叫“急性心肌梗死”，是由于冠状动脉内粥样硬化斑块突然破裂后局部凝血块造成的急性冠状动脉堵塞。脑梗，又叫“脑血栓”，或称缺血性脑卒中，是中风病例中最常见的一种发病形式，占有中风病例的70%。

我们为什么一听到心梗和脑梗就心惊胆战？主要是发病太突然，很多病人还来不及就医就发生猝死。我们会常听到：有亲友同事、家里老人，突然发病后，救不过来，就走了。

心梗和脑梗不仅发病率高、死亡率高，而且幸存者也多伴有严重的致残性后遗症，比如脑梗造成的偏瘫、长期昏迷等情况。这些疾病，不管发生在谁家，一旦遇上，不仅会把家庭的经济拖垮，还让亲人们精神崩溃！

既然心梗/脑梗那么可怕，能不能提前知道危险（预警）？提前加以预防，避免发病？

回答就一个字：能！

随着现代医学的进步，目前我们完全能够做到提前预警和预防了！

针对绝大多数的心梗/脑梗发病，通过我们体检中心推出的由我国药监局批准的下述三项检测组成的诊断套餐，尤其是MPO与Lp-PLA2（简称A2）这二项从美国引进不久、刚在国内推广的最新检测指标，已经能够做到有效的提前预警发病风险。

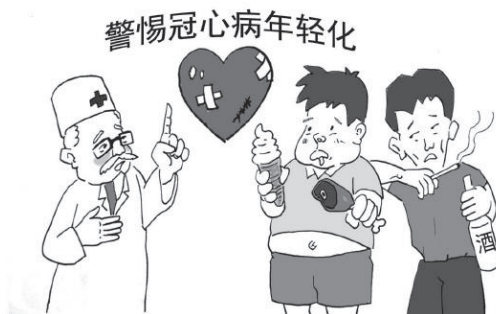


谁应该接受这个套餐的检查？

你！你！还有你！

你如果是一位30-45岁的中年白领、精英群体，以为自己还很年轻健康就不用检查了？不对！目前的趋势是心梗/脑梗的发病越来越趋向年轻化。你这个年纪，上有老、下有小，你是家里的主要收入来源，

而且还有房贷要付，万一真的出事，家人将会陷于怎样的崩溃境地！为了亲爱的家人，你应该首先为自己做个检查，当作给家人买份保险。如果你的检查结果正常，你与家人都会放心不少。以后就只需每一至二年在体检时再检查一次，对自己与家人负责。



你如果是45岁以上的中老年，更有理由要检查。心梗/脑梗的风险会随年龄的增加而增加。你如果还有高血压、高血脂、糖尿病、冠心病、肥胖症、重度抽烟/酗酒，或有家族性心脑血管病史，那就绝对要做检

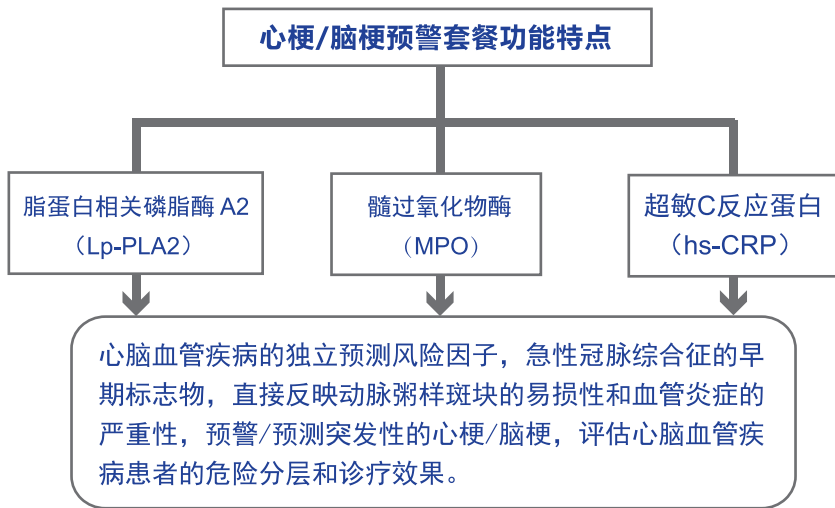


查！为什么？因为心梗/脑梗是可以预防的！你不知道风险时，将无从预防；可一旦了解自己的风险，你就完全可以将风险降到最低！

什么是心梗/脑梗预警套餐检查？

我们的套餐，由下列三项经我国药监局批准的人体血液蛋白标志物免疫检测试剂盒所组成：

- 1、脂蛋白相关磷脂酶A2（Lp-PLA2，简称A2）；
- 2、髓过氧化物酶（MPO）；
- 3、超敏C反应蛋白（hs-CRP）。



这项套餐检查会从多个方面比较全面地反映我们人体动脉血管内的粥样斑块的炎症程度。下面的彩图（图1），是国际上研究心脑血管疾病最权威的美国克利夫兰医学中心（Cleveland Medical Center)发表的一幅血管横切面示意图，从左到右反映了血管内粥样斑块（黄色）发病从轻微到严重的各个阶段。其中，英文标明了每个阶段可以用哪些主要的人体血液蛋白标志物进行检查。

图中最右边的，就是已经发生血栓（紫色血块）阶段，说明疾病已经发生到了濒临死亡的不可逆阶段。而紧临它的前一个阶段（从右边倒数第二阶段），显示斑块发生了火山样爆发的破裂状态。最新的国际医学研究说明：动脉粥样斑块的炎症到达严重程度时，会造成炎症斑块向血管腔破裂，引发血液内血小板在破裂处粘附，激活我们自身的凝血机制，发生了致命性的血管内凝血（血栓）。这个血栓发生在心脏的冠状动脉，就是心肌梗死（心梗）；发生在脑动脉，就是脑血栓（脑梗）。

怎么预先知道会不会发生斑块破裂？我们怎么提前知道发生破裂的危险有多大？

我们依据的就是目前体检中心提供的、在图中我们用蓝紫色的框圈起来三项检测组成的套餐。其中，最重要的就是图中标示的MPO（髓过氧化物酶）与Lp-PLA₂（脂蛋白相关磷脂酶A₂，简称A₂）二项检测。斑块内炎症程度和破裂风险，与我们套餐中的三项检测标志物呈现紧密的正相关关系。MPO与A₂的检测值越高，说明斑块内炎症的情况越严重，斑块越接近破裂，也就是发生心梗/脑梗的风险就越大，越临近。

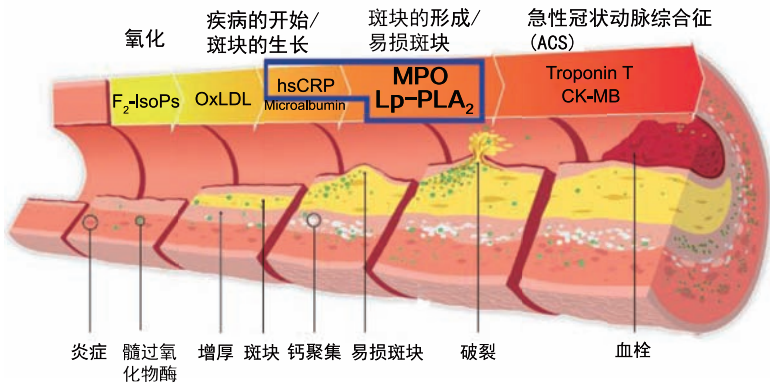


图1：血栓形成过程：不同病变时期的生物标志物

怎么解读检查结果？

根据下面的插图（图2），我们可以将检查结果大致分为五类：正常、临界、轻度风险、中度风险、重度风险。不管您的结果如何，我们都会给予您详细的说明和指导。

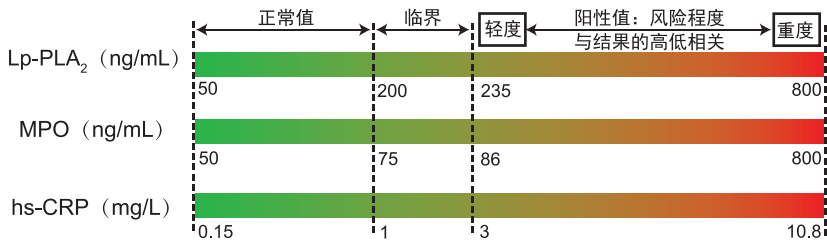


图2：套餐中三项指标的血液水平与心梗、脑梗的风险程度

（Lp-PLA2的风险划分参考了美国PLAC产品标准；MPO的风险划分参考了美国克利夫兰医学中心的CardioMPO临床试验标准；hs-CRP的风险划分参考了国内外通用标准。）

我查出有风险，该做怎样的预防和治疗？

首先，我们不要过于紧张。实际上，如果我们没有做检查，不知道有风险存在，那才是最危险的。因为在我们自己不知情的状态下，就不知道怎么去预防，那样，心梗/脑梗就容易在我们毫无防备的情况下发病。而提前通过检查，知道自己有风险，我们就要认真、积极地做好预防和治疗，从而避免发病。事实证明，通过预防和治疗，心梗/脑梗的发病风险可以最大程度地降低、甚至完全可以避免。



上面说过，心梗/脑梗就是血管内的斑块破裂，血小板粘附，激活凝血状态，从而造成血栓形成。那么，现代医学中，我们有没有药物，能有效地阻断心梗/脑梗发生中的凝血过程呢？

答案是：有！

在医学上，遇到紧急情况时，医生会考虑合理应用抗血小板治疗（抗凝血治疗），借此有效地阻断血管内凝血，从而有效地防止血栓形成，防止病人心梗/脑梗的发病。所以说，在各种风险程度下，我们都是可以通过积极预防和治疗来阻止心梗/脑梗的发生。

轻度风险：

建议3-6个月内复查，观察检测值有无动态性增高。建议平时严格戒烟、戒酒、注意饮食健康、多进行有氧运动。同时，积极治疗原有疾病（高血压、糖尿病、血脂异常、冠心病、肥胖症等）。另外，还要严格避免经常性熬夜、过度疲劳、剧烈运动、情绪激动等多项容易诱发心梗/脑梗发病的不良因素。

中度风险：

建议1-3个月内复查，观察检测值有无动态性增高。除了更严格地应用上述对于轻度风险病人的一切建议外，还建议服用小剂量阿司匹林进行血液稀释治疗，预防发病。

重度风险：

建议每周进行复查，紧密观察检测值有无动态性的增高或降低。同时，建议病人积极就医，由医生考虑是否要住院应用抗血小板治疗（抗凝血治疗）等。另外，还建议病人在平时尽量要有亲友或家人陪同，随时以防意外发生。



远离心梗脑梗
乐享健康生活

国际上应用 Lp-PLA2 和 MPO 检测的情况介绍

在美国和西欧国家，套餐中的三项检查在多家欧美权威的医疗机构的推荐下，已经被广被应用：

脂蛋白相关磷脂酶 A2 (Lp-PLA2) ——国际权威推荐使用	
	2010 年，美国心脏病学会基金会（ACCF）无症状成人心血管风险评估指南： 可考虑对中等风险的无症状成人进行 Lp-PLA ₂ 检测以进一步评估风险。
	2011 年，美国心脏协会（AHA）/美国脑卒中协会（ASA）卒中一级预防指南： 在没有心血管疾病的患者中，检测炎症指标如 hs-CRP 或 Lp-PLA ₂ 可以鉴别出有较高卒中风险的患者。
	2012 年，美国临床内分泌医师学会（AACE）高脂血症管理与动脉粥样硬化预防指南： 研究证明，在有必要进一步对患者进行风险评级时，Lp-PLA ₂ 检测比 hs-CRP 具有更高的特异性。
	2012 年，欧洲心脏病学会（ESC）欧洲心血管疾病预防临床实践指南： 对有复发急性血栓事件的高风险患者可以检测 Lp-PLA ₂ ，以进一步评估风险。
髓过氧化物酶 (MPO) ——国际权威推荐使用	
	2007 年 美国临床生化学会（AACC）的医疗实践指南：白细胞释放的 MPO 作为心血管疾病的新标志物，可以评估急性冠脉综合征（ACS）的危险分层。
	2010 年 美国心脏学会（AHA）的循环杂志（Circulation）发布 对于稳定型冠脉疾病患者，MPO 是心脏不良事件的独立预测因子。

