

从现有国产与进口辛伐他汀调节血脂临床随机对照试验的疗效评价来看，国产与进口辛伐他汀在降低TC、TG、LDL-C及升高HDL-C等指标方面，没有显著性差异，且2者的不良反应相当。这表明国产辛伐他汀调节血脂疗效确切，使用安全。

【参考文献】

- [1] Scandinavian Simvastatin Survival Study Group. Randomised trial of cholesterol lowering in 4444 patients with coronary heart disease: the Scandinavian simvastatin survival study (4S) [J]. Lancet, 1994, 344:1383-1389.
- [2] Grundy SM. HMG-CoA reductase inhibitors for treatment of hypercholesterolemia [J]. N Engl J Med, 1988, 319:24-33.
- [3] Farmer JA, Gotto AM Jr. Choosing the right lipid-regulating agent. A guide to selection [J]. Drugs, 1996, 52:649-661.
- [4] 何庚山. 国产辛伐他汀的调血脂作用临床分析 [J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2009, 17:376-377.
- [5] 上海市亿辛调整血脂研究协作组. 国产辛伐他汀调整血脂的疗效和安全性观察 [J]. 上海医学, 2005, 28:284-286.
- [6] 童南伟, 冉兴无, 陈平, 等. 国产辛伐他汀对HDL-2及载脂蛋白影响的临床观察 [J]. 西南国防医药, 2002, 12:154-155.
- [7] 童南伟, 冉兴无, 陈平, 等. 国产辛伐他汀调脂疗效的多中心随机对照临床试验 [J]. 华西医学报, 2001, 32:111-113.
- [8] 邓国兰, 黄颖, 王嫵, 等. 国产辛伐他汀治疗高脂血症临床验证研究 [J]. 重庆医学, 2001, 30:274-276.
- [9] 伍卫, 张旭明, 蔡乃绳, 等. 国产辛伐他汀治疗高脂血症的临床观察 [J]. 中国药学杂志, 2000, 35:199-201.
- [10] 吴振国, 李子玲, 张立, 等. 国产与进口辛伐他汀治疗高胆固醇血症的比较 [J]. 医学研究生学报, 2000, 13:322-324.
- [11] 钱卫冲, 黄峻, 黄海燕, 等. 国产辛伐他汀治疗高脂血症疗效分析 [J]. 南京医科大学学报, 2000, 20:350-352.
- [12] 陈珊, 单江, 金宏义, 等. 国产与进口辛伐他汀治疗原发性高胆固醇血症疗效比较 [J]. 中国临床药理学与治疗学, 2000, 5:36-38.
- [13] 陈平, 吕月婵, 李朋秋, 等. 国产辛伐他汀片治疗高脂血症的临床验证 [J]. 中国临床药学杂志, 2000, 9:183-184.
- [14] 李桂林, 余秀琼, 吴镜, 等. 国产辛伐他汀片临床疗效验证 [J]. 四川医学, 1998, 9:391-394.
- [15] 谷文萍, 李伟, 黄蕾, 等. 辛伐他汀对动脉粥样硬化性脑梗死并高脂血症患者血脂及预后的影响 [J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2007, 15:20-21.
- [16] 王利平. 辛伐他汀的不良反应和防治(附35例报告) [J]. 中国现代药物应用, 2010, 4:16-17.
- [17] Chong PH, Seeger JD, Franklin C. Clinically relevant differences between the statins: implications for therapeutic selection [J]. Am J Med, 2001, 111: 390-400.
- [18] Pietro DA, Alexander S, Mantell G, et al. Effects of simvastatin and probucol in hypercholesterolemia (simvastatin-m multicenter study group II) [J]. Am J Cardiol, 1989, 63: 682-686.
- [19] The Simvastatin Pravastatin Study Group. Comparison of the efficacy, safety and tolerability of simvastatin and pravastatin for hypercholesterolemia [J]. Am J Cardiol, 1993, 71:1408-1414.
- [20] Bocuzzi SJ, Keegan ME, Hirsch LJ, et al. Long term experience with simvastatin [J]. Drug Invest, 1993, 5:135-140.

论文写作技巧——题名

1. 题名应以准确、简明的词语反映文章中最重要的特定内容。一般使用能充分反映论文主题内容的短语，不使用具有主、谓、宾结构的完整语句。一般不设副题名，题名一般不超过20字。
2. 题名用词应有助于选定关键词和编制题录、索引等。
3. 题名应尽量避免使用非公知公认的缩略语、字符、代号等，也不应将原形词和缩略语同时列出。
4. 英文题名应与中文题名含义一致。
5. 题名转行应保持词语的完整，避免将完整的词拆开转行。虚词（例如“的”字）应尽可能留在行末，而连接词（例如“和”、“与”、“及其”等）不宜留在行末。

名妇科医生和5个欧洲国家参与，观察8万位口服避孕药的女性，随访2~5年约22万妇女·年。临床终点事件为深静脉血栓、肺血栓、急性心肌梗死和脑血管事件。该方案获得了美国和德国的伦理委员会的许可，研究结果到目前为止还没有发布，我们拭目以待。

【参考文献】

- [1] Sheldon T. Dutch GPs warned against new contraceptive pill[J]. BMJ, 2002, 324:869.
- [2] van Grootenhuis K, Vrieling T. Thromboembolism associated with the new contraceptive Yasmin[J]. BMJ, 2003, 326:257.
- [3] Heinemann LA, Dinger J. Safety of a new oral contraceptive containing drospirenone[J]. Drug Saf, 2004, 27:1001-1018.
- [4] Dinger JC, Heinemann LA, Kühl-Habich D. The safety of a drospirenone-containing oral contraceptive: final results from the European Active Surveillance Study on oral contraceptives based on 142,475 women-years of observation[J]. Contraception, 2007, 75:344-354.
- [5] Seeger JD, Loughlin J, Eng PM, et al. Risk of thromboembolism in women taking ethinylestradiol/drospirenone and other oral contraceptives[J]. Obstet Gynecol, 2007, 110:587-593.
- [6] Lidegaard Ø, Løkkegaard E, Svendsen AL, et al. Hormonal contraception and risk of venous thromboembolism: national follow-up study[J]. BMJ, 2009, 339:b2890.
- [7] van Hylckama Vlieg A, Helmerhorst FM, Vandebroucke JP, et al. The venous thrombotic risk of oral contraceptives, effects of oestrogen dose and progestogen type: results of the MEGA case-control study[J]. BMJ, 2009, 339:b2921.
- [8] Parkin L, Sharples K, Hernandez RK, et al. Risk of venous thromboembolism in users of oral contraceptives containing drospirenone or levonorgestrel: nested case-control study based on UK General Practice Research Database[J]. BMJ, 2011, 342:d2139.
- [9] Jick SS, Hernandez RK. Risk of non-fatal venous thromboembolism in women using oral contraceptives containing drospirenone compared with women using oral contraceptives containing levonorgestrel: case-control study using United States claims data[J]. BMJ, 2011, 342:d2151.
- [10] Dinger JC, Bardenheuer K, Assmann A. International Active Surveillance Study of Women Taking Oral Contraceptives (INAS-OC Study)[J]. BMC Med Res Methodol, 2009, 9:77.

从指南到实践，切实推动医学转化进程 ——专家呼吁“证据”向“政策”转化

广东省人民医院林曙光教授在第十四届中国南方国际心血管病学术会议上提出，美国不久前推出的全新《居民膳食指南》，使用“我的餐盘”（MyPlate）营养示意图，取代了“我的金字塔”（MyPyramid）。新示意图反映了美国政府在健康理念传播方面的创新，同时也是一个转化医学的典型实践。本届会议以“从指南到实践”为主题，邀请国内外著名的心血管病专家莅临讲学，交流心血管病防治和基础研究方面所取得的新成就，介绍国内外心血管病研究的最新进展，对心血管领域热点问题进行深入讨论和经验交流。特设立心脏外科学及介入心脏病学、心脏起搏与电生理、高血压与代谢综合征、心血管影像学、心血管基础医学与检验医学、心血管流行病学、心血管护理学等专题论坛；交流方式包括专家讲座、手术转播演示、辩论赛、专家见面会、论文宣读、壁报交流和卫星会等。

日前，卫生部部长陈竺在香山科学会议上，以“加快医学模式转换，促进中国医药卫生体制改革”为主题作了述评报告。《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十二个五年规划的建议》辅导读本中指出：“以转化医学为核心，大力提升医学科技水平，强化医药卫生重点学科建设。”韩启德教授和桑国卫教授领衔完成的“健康中国2020”提出：“推动有利于国民健康的医学模式的转化；依靠科技进步，促进卫生事业的发展。”

林曙光教授指出，转化研究一般分为实验室向临床转化、临床研究向指南转化和指南向临床转化三个阶段，目的是使循证证据能够指导临床实践，转化为医学行为。而在心血管病零级和一级预防的声明中，又有了一个新的转化，那就是“从证据向政策转化”。其中最大的挑战是，让政策制定者相信，在短期内，预防战略可能对社会没有明显的净效益，但预防是一个重要的投资，对整个民族的健康具有重大价值，对国家的生产力和长治久安的意义重大。就心血管病预防而言，需要向政策制定者说明实施预防措施的证据基础，以及对医疗费用的影响。