

Aspirin

在糖尿病心臟血管疾病的初級預防——

沒發生過心血管疾病的糖尿病患，是否需要開始服用阿司匹林來預防心臟疾病???

◎新陳代謝科 醫師林昆正

糖尿病本身就是一個很重要的心血管疾病危險因子，根據1988年 Finnish的一項研究結果顯示同時患有糖尿病以及之前患有心肌梗塞的病患死亡率最高，但有糖尿病而之前未患有心肌梗塞的病患卻與沒有糖尿病而之前得過心肌梗塞的病患死亡率相當；換句話說，有糖尿病就等同於已得過心肌梗塞。而糖尿病患因心血管疾病死亡的比率，相對於沒有糖尿病的病患甚至高2至4倍之多。

阿司匹林 (Aspirin)是目前臨床上使用相當廣泛的藥物，從發明至今已有一百多年歷史，能預防腦中風及心肌梗塞。其最主要的作用機轉是透過抑制環氧化酶 (Cyclooxygenase, COX) 達到抗血小板凝集，減少心血管事件風險發生。糖尿病人因疾病本身的刺激，血栓素 (thromboxane) 合成量較一般人多，血管收縮及血小板凝集因此比一般人明顯。而阿司匹林的作用正好針對糖尿病人血小板活化的特性，被認為是糖尿病病人抑制血小板凝集的重要利器。

不過使用阿司匹林不只有保護心血管的好處，也有增加腸胃道出血及出血性腦中風壞處，所以有許多人開始研究糖尿病患應該在何時使用阿司匹林，它的好處才能優於它本身的風險。依據一連串的試驗如Antithrombotic Trialists' Collaboration (ATT-C)、POPADAD trials (Prevention of Progression of Arterial Disease and Diabetes)、JPAD trials (Japanese Primary Prevention of Atherosclerosis With Aspirin for Diabetes)及AAA trials (Aspirin for Asymptomatic Atherosclerosis) 的結果，發現aspirin在低心血管風險者降低心臟血管疾病風險並沒有統計學意義，也就是跟一般人一樣，沒有看到好處。

最新 (2013年) 美國糖尿病醫學會糖尿病治療指引建議，糖尿病病患10年的心血管疾病風險大於10%時，考慮使用阿司匹林(75~162mg)作為初級預防用藥：大部分大於50歲的男性或者是大於60歲的女性並且擁有至少一個主要的心血管危險因子 (包含有心血管疾病的家族病史、高血壓、抽煙、血脂異常、白蛋白尿等) 會屬於這個族群。阿司匹林不建議用於低心血管風險者，像是沒有主要危險因子：<60歲之女性及<50歲之男性、10年的心血管疾病風險<5%者，因為阿司匹林對於這些人的所造成的出血危害機會大於它所帶來的益處。

所以就目前考慮使用阿司匹林來預防心血管疾病前，建議先經過過臨床醫師的判斷，同時透過戒菸、運動、減重、藥物控制(血壓、血脂)和良好的血糖控制來降低本身心血管疾病危險。

