

Original Research

巨细胞动脉炎诊断后的早期和晚期心血管疾病的危险性：一项队列研究

G. Tomasson, C. Peloquin, A. Mohammad, T.J. Love, Y. Zhang, H.K. Choi, and P.A. Merkel

充分的证据表明巨细胞动脉炎中大动脉受累，但其引起心血管事件的危险性尚不明确。本研究入选巨细胞动脉炎患者及按照年龄和性别配对无心血管疾病的患者，评价心肌梗死事件、脑血管事件和周围血管疾病的危险性。这些结果在有巨细胞动脉炎的患者中增加。

保险状态与住院患者转移：一项观察性研究

J. Hanmer, X. Lu, G.E. Rosenthal, and P. Cram

从美国急诊护理医院出院的患者，在确定其健康保险项目后（个人、医疗保险、医疗救助，或未保险），该研究评估了保险类型是否与5种常见疾病患者的医院间转诊的可能性有关。调整后的分析中，未保险患者在5种疾病中的4种上转诊可能性显著低于个人保险患者。

犬类接种疫苗预防人类狂犬病在坦桑尼亚农村地区的成本效益

M.C. Fitzpatrick, K. Hampson, S. Cleaveland, I. Mzimhiri, F. Lankester, T. Lembo, L.A. Meyers, A.D. Paltiel, and A.P. Galvani

非洲农村地区，人类狂犬病的每年死亡率为十万分之三点六。快速的暴露后预防能预防狂犬病死亡，但昂贵且经常难以完成。因为99%的人类暴露是疯狗所致，犬类接种疫苗还防止狂犬病向人的传播。在研究了非洲2个农村地区每年狂犬病疫苗接种的成本效益后，作者发现每年的犬类狂犬病疫苗接种行动具有价值，减少了狂犬病的卫生负担。

Reviews

家庭成员间自杀和凶杀受害风险与枪支的可获得性的关系：一项系统综述和荟萃分析

A. Anglemyer, T. Horvath, and G. Rutherford

争论围绕在家里获得枪支是否增加暴力致死的风险。这篇系统综述选定并评估了一些研究，涉及参与者是否拥有枪支对自杀和凶杀受害情况的比较。尽管因为多数研究通过参与者调查确定枪支的可获得性或许产生了一些错误分类，但枪支的可获得性与完成自杀及凶杀受害风险相关。

植入式心脏除颤器在心脏性猝死一级预防有效性的亚组分析：一项系统性回顾

A. Earley, R. Persson, A.C. Garlitski, E.M. Balk, and K. Uhlig

既往的系统性回顾研究显示植入式心脏除颤器（ICD）对持续性室性心律失常患者的心脏性猝死一级预防在女性和老年人不太有效。研究者筛选一些对比安装ICD和没有安装ICD一级预防心脏性猝死的研究文献，发现不充分的证据不能显示全死因死亡率在性别、年龄和QRS间期亚组中有差异。已有的证据对其它亚组全死因死亡率和心脏性猝死都不够明确。

Research and Reporting Methods

重分类改善指标：计算，解释以及争议。一项文献综述和临床指南

M.J.G. Leening, M.M. Vedder, J.C.M. Witteman, M.J. Pencina, and E.W. Steyerberg

重分类改善指标（NRI）是评估风险预测改进的一项逐渐流行的测量标准。在回顾67种涉及NRI的高影响力出版物后，作者发现存在不完整的方法学报告，不正确的计算方法，以及常见的误解。他

们讨论局限性和争议，包括预测模型的错误校准，与决策分析措施的关系，并对进行 NRI 分析提出了一个系统的方法。

Editorials

猛击狂犬病，将重点放在“一个健康”

D.N. Fisman

本期杂志中，Fitzpatrick 等人讨论了非洲两个农村地区通过家犬的疫苗免疫大幅减少狂犬病的卫生负担。述评撰写者讨论了作者们的新方法，以及该研究对狂犬病控制领域的影响。

枪支，自杀和凶杀：个人层面与群体层面的研究

D. Hemenway

本期杂志中包含一篇系统总数和荟萃分析，发现枪支的可获得性与完成自杀和成为凶杀受害者皆有关系。尽管该结果与以往文献回顾一致，述评撰写者认为该篇综述在社会层面上对枪支与自杀和凶杀之间真正的关系做出了保守的估计。

重分类改善指标是否对评估模型和标记有帮助？

A.J. Vickers and M. Pepe

本期杂志中，Leening 等人围绕着重分类改善指标（NRI）讨论了其局限性和争议，并对进行 NRI 分析提出了一个系统的方法。述评撰写者建议研究者使用 NRI 时应考虑其动机，并考虑统计方法，要考虑到以更加直观的临床术语呈现结果。

Translated by *Chinese Medical Journal*