

# Contents *Annals of Internal Medicine*<sup>®</sup>

1 December 2015 • Volume 163 • Number 11 • Pages 809-888

## Original Research

### 索非布韦加维帕他韦联合疗法对经过治疗的基因型 1 或 3 丙型肝炎患者的效果：一项随机试验

S. Pianko, S.L. Flamm, M.L. Shiffman, S. Kumar, S.I. Strasser, G.J. Dore, J. McNally, D.M. Brainard, L. Han, B. Doehle, E. Mogalian, J.G. McHutchison, M. Rabinovitz, W.J. Towner, E.J. Gane, C.A. Stedman, K.R. Reddy, and S.K. Roberts

对丙型肝炎（HCV）感染患者初始治疗失败是需要备选方案。在一项 2 期试验中，对经过治疗的基因型 1 或 3 丙型肝炎患者使用索非布韦加维帕他韦，在 12 周时能得到持久病毒应答的高反应率。

### 索非布韦联用维帕他韦治疗未经治疗的肝硬化伴基因型 1 回到 6 丙型肝炎患者：一项随机试验

G.T. Everson, W.J. Towner, M.N. Davis, D.L. Wyles, R.G. Nahass, P.J. Thuluvath, K. Etzkorn, F. Hinestrosa, M. Tong, M. Rabinovitz, J. McNally, D.M. Brainard, L. Han, B. Doehle, J.G. McHutchison, T. Morgan, R.T. Chung, and T.T. Tran

泛基因型治疗丙型肝炎病毒在世界范围内十分有用。在一项 2 期试验中，对基因型 1 到 6 的丙型肝炎患者使用索非布韦加维帕他韦可获得高效持续的病毒应答。

### 正常体重的向心性肥胖：对于整体和心血管死亡率的提示

K.R. Sahakyan, V.K. Somers, J.P. Rodriguez-Escudero, D.O. Hodge, R.E. Carter, O. Sochor, T. Coutinho, M.D. Jensen, V.L. Roger, P. Singh, and F. Lopez-Jimenez

向心性肥胖的有关检查，如腰臀比(WHR)，是否可在确定死亡率风险方面提供除体质指数(BMI)外的更多信息，目前尚不清楚。本研究对来自一项大型队列研究的数据进行了分析，该研究比较了对于不同的 BMI 和 WHR 分类组合下的整体和心血管死亡率的死亡风险。

## Reviews

### 1 型糖尿病的行为方案：系统综述和荟萃分析

J. Pillay, M.J. Armstrong, S. Butalia, L.E. Donovan, R.J. Sigal, P. Chordiya, S. Dhakal, B. Vandermeer, L. Hartling, M. Nuspl, R. Featherstone, and D.M. Dryden

这篇荟萃分析纳入了 35 篇前瞻性对照研究，评价了 1 型糖尿病患者行为方案的有效性，探索了调节有效性的因素。

### 2 型糖尿病的行为方案：效果调节的系统综述和网络荟萃分析

J. Pillay, M.J. Armstrong, S. Butalia, L.E. Donovan, R.J. Sigal, B. Vandermeer, P. Chordiya, S. Dhakal, L. Hartling, M. Nuspl, R. Featherstone, and D.M. Dryden

这篇网络荟萃分析纳入了 132 篇随机研究，发现了 2 型糖尿病成人患者成功行为方案的重要组成和特点。

## Clinical Guideline

### 异常血糖和 2 型糖尿病的筛查：美国预防服务工作组推荐声明

A.L. Siu, 代表美国预防服务工作组

美国预防服务工作组的这项推荐声明对成人中血糖异常及 2 型糖尿病进行了筛查。

## Position Paper

### 零售健康诊所：一份来自美国医师协会政策立场文件的执行摘要

H. Daniel, S. Erickson, 代表美国医师学会医学实践与质量委员会

该来自美国医师协会的立场文件在强调患者安全、强调零售诊所之间，医生和患者之间沟通和协作的同时，针对零售诊所的扩张问题提出了建议。

## Ideas and Opinions

### 患者保护与平价医疗法案费用调控中的盲点—调控政策

E.C. Fuse Brown

平价医疗法案(ACA)的规定有助于调控联邦医疗保险和私人医疗保险的过度费用。然而，作者认为 ACA 对私人医疗保险的价格控制相对沉默，那些倾向于促进供应商整合和减少竞争的规定可能控制的是更高的价格。

### 回到零点：降低十二指肠镜相关感染的风险

J.L. Tokar, J.I. Allen, and M.L. Kochman

这篇评论强调了由用于逆行胰胆管造影的专业内窥镜所传播的“超级细菌感染”和正在进行的努力，以更好地理解此问题，开发出创造性的解决方案，并确保患者安全。

### 黑框警告的内容、一致性和质量：是时候做下改变了

T. Elraiyah, M.R. Gionfriddo, V.M. Montori, and M.H. Murad

黑框警告一直是一个争论的话题，部分原因是与之相关联的证据的基础不透明。本文提出了一种需要考虑循证医学基本原则的黑框警告新结构。

### 年龄相关的金融脆弱性：一个新兴的公共卫生危机

M.S. Lachs and S.D. Han

有些老年人难以管理自己的财务，并很容易受到经济盘剥。面临这种困难的老年人有些患有痴呆的疾病，但其他人的认知是正常的。本文讨论了我们应该将特定的服务分配给这些老年人的相关问题。

## Editorials

庆祝美国内科医师协会（ACP）百年华诞：《内科学年鉴》内容回顾—执业护师和医师

D. Cotton

本期的讨论主题是执业护师和医师，内容来自往期《内科学年鉴》。

我们当代世界中的诸多悖论：是否确有一个肥胖悖论存在？抑或仅是一个肥胖评估的问题？

P. Poirier

在本文文章中，Sahakyan 和同事们对来自一项大型队列研究的数据进行了分析，比较了对于不同的 BMI 和 WHR 分类组合下的整体和心血管死亡率的死亡风险。评论作者审阅了他们的研究结果并提议，临床医生在评估肥胖时应不仅仅只考虑 BMI 这一指标，这样能更好地对于有较高心血管疾病患病风险的病人作出判断。

(Translated by *Chinese Medical Journal*)  
([www.cmj.org](http://www.cmj.org))