研究证实：糖尿病患者强化降压，可显著延缓脑白质病变进展

作者：writer 来源：科学网

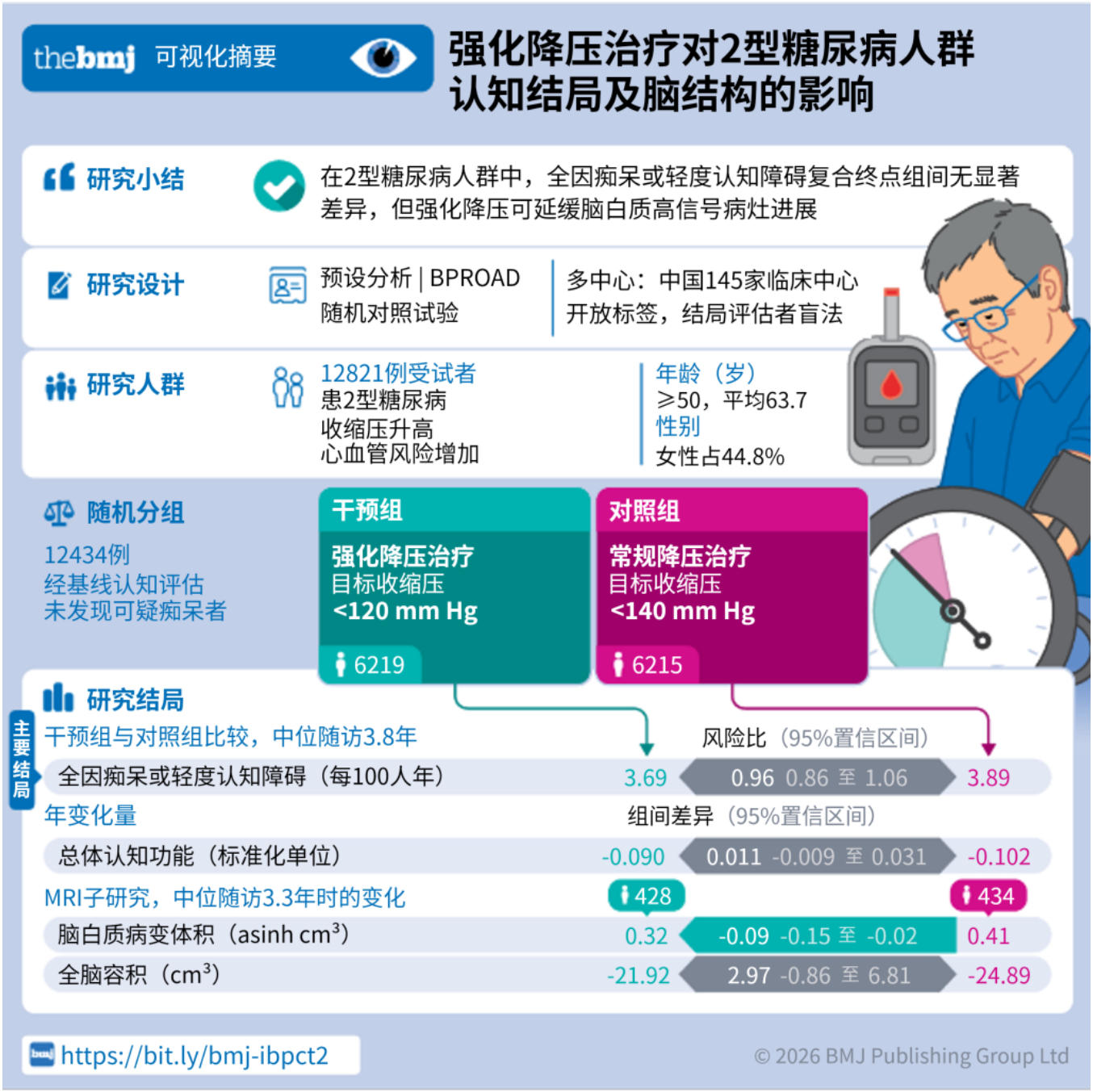
本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/43171.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

研究证实：糖尿病患者强化降压，
可显著延缓脑白质病变进展

。糖尿病与认知障碍有何关联？控制血压，能否影响认知水平？收缩压控制到120mmHg以下，对认知是利是弊？

2026年11月13日，上海交通大学医学院附属瑞金医院国家内分泌代谢病临床医学研究中心王卫庆、毕宇芳、李勉和徐瑜领衔的课题组，在《英国医学杂志》（BMJ）在线发表一项名为“ BPROAD 认知 ”的研究，聚焦强化降压治疗对2型糖尿病人群认知功能结局及脑结构的影响。



《英国医学杂志》（BMJ）在线发表一项名为“ BPROAD 认知 ”的研究。受访者 供图

2型糖尿病是一种以胰岛素抵抗为主、胰岛功能逐渐减退为特征的慢性代谢病，约占所有糖尿病的90%以上。它与1型糖尿病不同，通常不是胰岛素绝对缺乏，而是身体对胰岛素不敏感、胰岛素分泌相对不足，多数发病与肥胖、久坐、家族史和年龄增长等密切相关。

“ 在我国，约60%的糖尿病患者合并高血压，显著增加了心血管风险。因此，控制血压是心血管并发症防治的关键。2型糖尿病患者降压目标成为全球最为关注和亟待解决的重大临床困境。尽管既往已有多项研究探讨了血压控制目标，关于2型糖尿病患者的降压目标，目前仍存在诸多争议。 ”瑞金医院内分泌代谢科主任、国家内分泌与代谢性疾病临床医学研究中心主任王卫庆在接受媒体采访时表示。

面对2型糖尿病患者收缩压控制的最佳目标尚不明确的临床困境，王卫庆课题组启动BPROAD研究，这是首个全国多中心、超大规模、长期随访的糖尿病患者降压目标随机对照试验。研究表明：强化收缩压管理策略（收缩压＜120 mmHg）相比常规策略（收缩压＜140 mmHg）使糖尿病患者主要心血管疾病风险下降21%，为糖尿病患者最佳降压目标这一关键的世界问题提供了中国证据。这项研究成果此前已发布在《新英格兰医学杂志》（NEJM）。

“如果说将收缩压降至120mmHg，有助于降低心血管疾病风险，那么对认知功能是否也有积极的影响呢？”作为BPROAD研究最重要的次要终点，课题组在设计之初就预设并同步开展了子研究——BPROAD认知研究。

11月15日，BPROAD认知研究课题组负责人、上海市内分泌代谢病研究所所长毕宇芳在接受澎湃新闻记者采访时表示，此前已有多项研究证实，2型糖尿病显著增加认知障碍与痴呆风险，同时既往研究也提示，血压控制可能延缓认知衰退，但进一步强化控制收缩压至120mmHg以下对认知是利是弊，长期缺乏高质量证据。

BPROAD认知研究基于此前的主研究开展，在中国145个临床研究中心进行，遍布全国25个省份83个城市，共纳入12434名年龄≥50岁、收缩压升高且心血管风险增加、基线认知评估未发现可疑痴呆的2型糖尿病患者，患者随机分为2组：常规降压组（收缩压<140mmHg）和强化降压组（收缩压<120mmHg）。研究结果显示，强化降压组和常规降压组痴呆或轻度认知功能障碍的发生风险未见显著差异；磁共振影像子研究显示全脑体积下降速度未见显著差异，但强化降压组脑白质病变体积每年增长1.10cm3，显著慢于常规降压组的1.44cm3。

上述研究证实，强化降压对认知功能是安全的，不增加痴呆与轻度认知障碍的风险。更重要的是，它可同时显著延缓脑白质病变进展，提示潜在脑保护效应。“这项研究意味着，如果能强化降压——将目标收缩压控制在120mmHg以下，就能显著延缓糖尿病患者脑白质病变进展，这为强化降压的潜在脑保护效应及其脑小血管病变防控价值提供了关键线索。”毕宇芳表示。

王卫庆教授表示：“在人口老龄化加速、认知障碍疾病负担日益加重的今天，BPROAD研究的意义已超越血压本身，为老年痴呆及认知功能下降的防控提供可借鉴的方法。”

作为国家内分泌代谢病临床医学研究中心主任，王卫庆教授同时透露，该中心依托瑞金医院发布的“中国代谢解析计划（ChinaMAP）”已汇聚500万人群研究资源、千万份生物样本，旨在用中国人的数据，建立针对中国人群代谢性疾病的精准医疗研究体系，以中国人群高深度基因组与精细表型数据为基石，绘就国人自己的“代谢图谱”。

“ChinaMAP平台计划构建面向全球科研界的开放生态体系，我们将邀请全球同行共同利用中国人群的大规模循证证据，深入探讨代谢性疾病的演变规律与防治策略，促进人类代谢研究的协同发展。”王卫庆教授说。

作者：陈斯斯 来源：澎湃新闻

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发