

# 老年人群偏头痛与卒中风险之联系

## 北曼哈顿研究

Teshamae S. Monteith,MD;Hannah Gardener, ScD;Tatjana Rundek,MD;

Mitchell S.V. Elkind,MD, MS;Ralph L. Sacco, MD, MS

**目的：**观察多种族 / 民族老年人群偏头痛与卒中 / 血管不良事件之间的关系。

**方法：**所有的参与者均来自北曼哈顿研究——一项以观察卒中发病率为目标的队列研究，并使用基于国际头痛疾病分类（第二版）的自查问卷评估被调查者的偏头痛症状。通过 Cox 模型对社会人口学信息和血管危险因素的分析来评估被调查者偏头痛与其合并的血管疾病事件（包括卒中和平均随访超过 11 年的卒中患者）之间的关联。

**结果：**在 1,292 例（平均年龄  $68\pm 9$  岁）有偏头痛症状的患者中，对是否发生卒中和血管不良事件的前瞻性研究显示，有 262 例（20%）患者最终确诊为偏头痛，其中 75 例（6%）患者有偏头痛先兆。研究并没有发现偏头痛（伴有或不伴有先兆）和卒中或合并的心血管不良事件之间有必然的联系。然而，我们发现偏头痛的发病与吸烟之间有一定的相关性，在偏头痛合并吸烟的患者中，卒中的发病风险会有所增加。调查结果显示，正在吸烟的人群中偏头痛较非偏头痛发病的风险比为 3.17[95% 置信区间（confidence interval,CI）1.13~8.85]，在非吸烟人群中的风险比为 0.77（95% CI 0.44~1.35）。在发生血管不良事件的患者中，吸烟者偏头痛发病的风险比为 1.83（95% CI 0.89~3.75），非吸烟者偏头痛发病的风险比为 0.63（95% CI 0.43~0.94）。

**结论：**该项基于多种族 / 民族的前瞻性队列研究表明，患有偏头痛并同时吸烟的患者发生卒中的风险明显增加，而非吸烟患者发病的风险则不受影响。*Neurology*®2015;85:715–721

（李多凌 译 焉传祝 审校）