



中华医学会第二十五次全国心血管年会暨 2023 年湖北省医学会心血管年会开幕 再起航 赓续心血管医师与武汉的故事

医师报讯 (融媒体记者 宋菁 贾薇薇) 11 月 3~5 日, 中华医学会第二十五次全国心血管年会暨 2023 年湖北省医学会心血管年会在武汉召开, 心血管领域专家学者聚在一起, 让今日之武汉, 升腾着更加澎湃的活力, 展现出万千气象。“武汉是英雄的城市, 武汉人民是英雄的人民。今天全国心血管同道齐聚武汉, 喜气洋洋, 交流我国心血管防治的最新成果, 一起再启心血管医师与武汉的故事。”大会主席、中华医学会心血管病学分会(CSC)主委、中国人民解放军北部战区总医院韩雅玲院士在开幕致辞中介绍了 CSC 近 1 年来开展的工作和取得的成绩, 并期待与心血管同道一起, 为人民的心血管健康创造更加美好的明天!

武汉大学人民医院党委书记万红慧、湖北省卫健委副主任张全红、中华医学会副秘书长杜治琴出席会议并致辞。开幕式由 CSC 秘书长、北京协和医院张抒扬教授主持。“鲇鱼荣誉”颁奖仪式由 CSC 候任主委、首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授主持。



韩雅玲 院士



万红慧 书记



张全红 副主席



杜治琴 副秘书长



张抒扬 教授



马长生 教授

健康理念

做好健康第一责任人 应做到三个“落实”

“时时考虑患者利益, 一切为了人民健康!” 这是北京大学人民医院胡大一教授行医多年的准则。回顾自 1993 年创办心内、外科深度融合的心脏中心, 到后来探索心脏中心 2.0 版, 聚焦心肺预防康复, 如今, 胡教授再次出发, 不遗余力地推动体医融合, 培养复合型医学人才。

此外, 胡教授也为如何帮助公众做好自

身健康的第一责任人指明了方向, 他强调要做到三个“落实”: 其一, 落实主动健康的意识和责任, 告别“年轻时打拼事业, 年老再注重健康”的“荒唐”的人生设计; 其二, 落实主动健康的知识和能力, 医生有责任做好健康教育工作; 其三, 落实主动健康的实践与实效, 为每个患者定制个体化的健康方案。

基础研究

基础与临床交叉融合 加快医学进步

北京协和医学院刘德培院士介绍了主动脉瘤的发生发展机制, 他指出, 衰老是多种心血管病的主要危险因素, 通过错综复杂的表现遗传机制产生病理变化, 定位于细胞核的组蛋白去乙酰化酶 Sirt1 响应机体能量状态(能量限制), 可通过众多底物参与调节衰老与代谢。

动物实验表明, 与衰老相关的能量限制增加 Sirt1 在下游靶基因上的募集, 抑制 MMP2 的表达, 对血管具有显著的保护作用, 抑制血管紧张素 II 诱导的腹主动脉瘤。此外, 系列研究发现, Sirt6 可通过表观遗传调控血管炎症和衰老, 在胸主动脉瘤的不同阶段炎症因子的变化早于机体衰老, 靶向炎症干预有望更好地防治衰老相关疾病。

哈尔滨医科大学杨

宝峰院士着重分析了糖脂代谢紊乱与心血管病的内在联系, 他指出, miRNA 在调控心脏离子通道失衡中扮演着重要角色。多项证据证实, 长链非编码 RNA (LncRNA) CPAL 是心梗中心脏代谢异常和心肌细胞焦亡的一种新的调节因子和生物标志物, 其可能是改善缺血、炎症引起的心功能障碍的关键调节因子, 这为减轻糖脂代谢等并发症及有效治疗和改善心血管病提供了新方向。杨院士期待基础研究与临床的交叉融合能够进一步推动疾病的防控与治疗手段的进步。



扫一扫 关联阅读全文

诊疗方案

“中国方案”引领临床实践

会上, 与会专家围绕血脂管理、抗血小板治疗策略、动脉粥样硬化干预靶点、三尖瓣修复术的应用等展开分享与讨论。

血脂管理强调 早期 长期 全人群

中国医学科学院阜外医院高润霖院士强调, 血脂异常和动脉粥样硬化开始于儿童, 因此血脂需从儿童时期开始管理, 《中国血脂管理指南(2023 年)》强调血脂管理全人群覆盖的基本内涵, 拓展意义是早期、长期、全人群的血脂管理。

新指南保留了血脂合适水平的参考标准, 并特别指出包括低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)在内的参考水平仅适用于动脉粥样硬化性心血管病(ASCVD)总体风险为低危的人群, 在临床实践中判断患者 LDL-C 控制水平时应参照 ASCVD 总体发病风险。对于血脂异常的管理原则, 新指南重申 LDL-C 是 ASCVD 的首要干预靶点, 非 HDL-C 为次要干预靶点。同时, 指南强调, 血脂管理联合治疗是大势所趋。

DAPT 降阶治疗 实现“双获益”

韩雅玲院士指出, 双联抗血小板治疗(DAPT)是预防急性冠脉综合征(ACS)患者发生血栓事件的基石, 但缺血和出血“双高危”人群治疗方案的选择仍是未解决的临床问题。近年来相关研究表明, 短期 DAPT 后降阶至 P2Y₁₂ 抑制剂单药治疗, 可维持抗缺血疗效, 并显

著减少出血风险。因此, 韩院士带领团队开展了 OPT-BIRISK 研究, 验证接受新一代冠脉药物洗脱支架(DES)治疗的双高危 ACS 患者, 在完成 9~12 个月标准 DAPT 后, 继续给予氯吡格雷单药治疗是否优于持续 DAPT。

研究结果在 2023 年欧洲心脏病学大会年会上发布, 结果证实, 相比 DAPT 组, 氯吡格雷单药组临床相关出血风险和主要缺血事件风险分别降低 25% 和 26%, 实现了缺血及出血的“双获益”。

动脉粥样硬化治疗 应强调整体观

复旦大学附属中山医院葛均波院士介绍, 泛血管医学是从系统生物学角度重新和统一认识血管性疾病的发生发展规律及特征, 提出多学科交叉、跨学科整合的研究模式和发展理念。同时, 从泛血管医学角度而言, 动脉粥样硬化是全身性疾病, 应以整体视角辩证分析血管疾病的发生发展及转归, 并开展前瞻性、面向全身血管的整体化综合防控。

葛院士强调, 动脉粥样硬化的治疗应强调整体观, 并强化降脂、强化抗炎。

TRL: 抗动脉粥样硬化新靶标

在血脂管理中, 人们往往关注低密度脂蛋白胆固醇, 不过, 山东大学齐鲁医院张运院士做出提醒, “高甘油三酯(TG)

是我国常见的血脂异常类型, TG 升高同样会增加心血管病风险。”张院士表示, 降低血浆 TG 水平, 减少富含 TG 的脂蛋白(TRL)以及 TRL 残留物的生成, 有助于减少心血管事件的发生。

此外, 张院士强调, 在降脂治疗中, 致动脉粥样硬化脂蛋白水平的净降低至关重要, 而非单纯降低 TG 本身。基于此, 张院士认为, 探索同时降低 TG 和载脂蛋白 B 水平的新药势在必行。

器械进步推动 三尖瓣修复术应用

浙江大学医学院附属第二医院王建安教授强调, 三尖瓣修复手术过程中, 经食管超声心动图(TEE)引导是关键。王教授指出, 三尖瓣一度是被遗忘的瓣膜, 目前经导管三尖瓣介入治疗在指南中没有推荐。不过, 随着经导管修复器械和置换器械不断完善, 其应用逐渐增多, 其中缘对缘修复是应用例数最多、经验最丰富的修复方式。

王教授表示, 对于三尖瓣缘对缘修复术而言, 术前评估至关重要, 需要仔细评估患者解剖和右心功能、肺动脉压力以及其他脏器的功能条件。同时, 清晰的术中影像是瓣叶抓捕和手术效果的基础保证, 心腔内超声(ICE)的发展和应用有利于经导管三尖瓣缘对缘修复手术的开展。

血脂管理 联合治疗是大势所趋。 中国方案为“双高危”人群提供治疗新思路。

心血管专栏编委会

主编: 韩雅玲 马长生
副主编: 王祖禄 刘梅林 吴书林 张抒扬 陈纪言 陈绍良 荆全民 袁祖貽 黄 岚
编委: 马 翔 马颖艳 王 耿 王 斌 王 焱 王守力 王效增 王海昌 卞士柱 田进伟 曲 鹏 刘 斌 刘少稳 刘映峰 刘海伟 江 洪 汝磊生 孙鸣宇 严晓伟 李 保 李 洋 李 悦 李 毅 李文江 李成祥 李学斌 李建平 李毅刚 杨峻青 杨跃进 杨新春 吴永健 何 奔 余锬镭 张 健 张 娟 张 萍 张志国 张俊杰 陈 红 陈 茂 范 琰 欧阳非凡 金泽宁 周胜华 庞文跃 荆志成 洪 浪 祖凌云 姚 焰 贺 勇 候静波 徐 凯 徐 琳 唐熠达 陶贵周 梁 明 梁延春 梁振洋 董建增 韩 凌 程 翔
(按姓氏笔画排序)
秘书长: 张 萍 李 毅



扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group

百安新®

氨氯地平贝那普利片(I)

辛康乐®
注射用尼可地尔
Nifedipine Maltol