



血压血脂管理篇

沙库巴曲 / 阿利沙坦 III 期研究：

轻中度原发性高血压疗效确切且耐受性良好

上海交通大学附属瑞金医院王继光教授指出，沙库巴曲 / 阿利沙坦的 III 期研究证实，12 周研究组 240 mg ms 舒张压（SBP）降低 25.1 mmHg，非劣于奥美沙坦，组间差异为 -1.9 mmHg；480 mg msSBP 降低 28.2

mmHg，优效于奥美沙坦，组间差异为 -5.0 mmHg。次要终点方面，研究组 240/480 mg 的在 24 h、白天和夜晚血压降幅绝对值均优于奥美沙坦（其中 480mg 显著更优）。此外，研究药物长期安全性和耐受性良好。

专家点评

北京大学第一医院李建平教授表示，研究展示了沙库巴曲 / 阿利沙坦在降压方面的强效性、长效性、量效性和安全性。2023 年由王教授牵头制定的全球首部《夜间高血压管理中国专家共识》中强调了长效降压药物持续控制 24h 血压、改善夜间血压方面的重要作用，III 期研究显示沙库巴曲 / 阿利沙坦可以持续平稳控制 24h 血压，尤其在改善夜间血压方面具有显著优势，未来可期。

TARGET BP I 研究：

降压药物控制不佳的患者 去肾神经术可获益

首都医科大学附属北京安贞医院周玉杰教授表示，TARGET BP I 研究在主要终点方面，术后 3 个月去肾神经术（RDN）组 24 h 平均 SBP 较基线相比下降 10.0 mmHg，假手术组下降 6.8 mmHg，组间差

异为 -3.2 mmHg（95% CI -6.3 至 0.0，P=0.049）；在预设的白天和夜间亚组中，RDN 也呈现一致的获益趋势；但是在 24h 平均收缩压（DBP）和方面诊室 SBP/DBP，未观察到组间显著性差异。

专家点评

南京医科大学附属第二医院龙明智教授点评，器械治疗尤其是 RDN 在高血压领域发展迅速，但是临床应用中仍然存在一定争议，针对哪些患者、采取何种术式可以带来获益，仍需要进一步探讨。此外，本研究也存在一定的局限性，比如样本量小、患者依从性差等，尤其是观察时间较短，后续还应该关注 RDN 治疗的长期获益。

VICTORION-INITIATE 研究：

“英克司兰优先”策略持续降低 ASCVD 患者 LDL-C

华中科技大学附属协和医院程翔教授指出，VICTORION-INITIATE 研究是第一项针对 ASCVD 患者，比较“英克司兰优先”策略与常规治疗疗效

和安全性的前瞻性随机研究。研究结果显示“英克司兰优先”策略可使患者 LDL-C 持续降低，多数患者可在治疗第 330 天时 LDL-C 治疗达标。

专家点评

北部战区总医院马颖艳教授点评：目前临床对于英克司兰还是充满期待的，因为其每半年注射 1 次，可以有效改善患者的依从性。本研究证实了英克司兰可以持续降低 LDL-C，但未来我们仍然希望能够有更多的降低心血管事件方面的证据。

TACTic III 期研究：

技术工具辅助的降脂治疗正确率高 可显著降低 LDL-C

北部战区总医院刘海伟教授介绍：TACTic 为 III 期研究，使用了一种技术辅助自我选择（TASS）的 Web 应用，旨在评估受试者能否根据 Web 结果安全有效的自主选择、购买并使用非处方瑞舒伐

他汀 5 mg。结果显示：90.7% 的受试者在初始阶段正确的选择了他汀治疗，98.1% 在试验最终正确选择，且受试者依从性好，达到了具有临床意义的 LDL-C 显著降低（-35.5%）。

专家点评

北京协和医院严晓伟教授表示，TACTic 研究旨在通过信息化技术帮助患者在不需要医生参与的情况下，合理使用他汀类药物，以扩大他汀类药物一级预防的可及性，但其能否被监管部门认可，推动他汀类药物的 OTC 仍需要后续关注。四川大学华西医院祝焯教授也指出，研究提示临床应充分重视技术工具带来的获益和冲击，值得我们更深入的思考和探讨。



结构性心脏病篇

DEDICATE-DZHK6 研究：

TAVR 与 SAVR 中低危重度 AS 患者中优劣难分

四川大学华西医院冯沅教授介绍，DEDICATE-DZHK6 研究旨在中低手术死亡风险的重度症状性主动脉瓣狭窄（AS）患者中，评估 TAVI 或 SAVR 两种治疗方式的安全性和有效性。结果显示，基于

手术者判断的选择生物瓣膜的 TAVI 在 1 年内全因死亡或卒中的风险方面非劣于 SAVR。研究纳入 1414 例存在重度 AS、临床评估为中低手术风险且符合 TAVI 和 SAVR 治疗条件的受试者。

专家点评

中南大学湘雅二医院方臻飞教授和北部战区总医院徐凯教授均认为，DEDICATE-DZHK6 研究取得阳性结果在意料之中，其结果与 PARTNER 3 和 Evolut Low Risk 研究一致。值得注意的是，在排除标准中，二叶瓣畸形患者被排除，这不符合年轻 AS 患者常见的主动脉瓣狭窄解剖特征，另外该研究中超过一半的患者均使用球扩瓣，这与目前国内的情况不一致。期待后续有更多关于 TAVI 的获益结果。

SMART 研究：

自膨式与球囊扩张式瓣膜如何选择？

浙江大学医学院附属第二医院刘先宝教授介绍 SMART 研究，旨在对比使用 Evolut PRO/PRO+ 自膨式瓣膜（SEV）和 SAPIEN 3/3 Ultra 球囊扩张式瓣膜（BEV）在有小瓣

环的严重主动脉瓣狭窄患者的疗效。研究显示在接受 TAVR 的合并有小瓣环的严重主动脉瓣狭窄患者中，随访 12 个月，SEV 临床疗效非劣于 BEV，并且有更优的生物瓣膜功能。

专家点评

北京积水潭医院刘巍教授点评，该研究对临床有一定的指导意义，对于小瓣环患者可以选择自膨式瓣膜来操作，研究结论与他临床的认知也相符合。北部战区总医院王斌教授点评认为两组目前在硬终点上只是达到了非劣效，还要看五年后优效的结论是否能够成立。



其他

EMBO-ABL 研究：

消融术大 PK 安全性与有效性相当

北部战区总医院梁明教授介绍，EMBO-ABL 研究共纳入 229 例受试者，结果显示，术后 3 d 内两组患者均未出现症状性栓塞事件，且临床无症状脑栓塞（SCE）、无症状性脑损伤

（SCL）及微栓子信号（MES）的检出率两组之间均未显著差异（P > 0.10）。同时研究未发现与患者相关、手术相关或 SCEs 相关的消融术后 MRI 可识别的脑栓塞的独立危险因素。

专家点评

中南大学湘雅二医院刘启明教授和天津医科大学第二医院刘彤教授均表示，临床对房颤消融后 SCE 一直保持着高度关注，既往射频消融在这方面有较多的研究，冷冻消融较少，EMBO-ABL 在一定程度上补充了这一领域空白。此外，研究中实时微栓子检测显示冷冻消融组 MSEs 显著低于射频消融组，期待这一检测方式未来有希望指导临床实践。

PROACT 研究：

依那普利不减少萘环类药物心脏损伤

大连医科大学附属第一医院张波教授表示，PROACT 研究旨在探讨依那普利对接受大剂量萘环类药物治疗的乳腺癌和非霍奇金淋巴瘤患者心脏毒性的预防作用。结果显示，接受大剂量萘环类药物的化疗患

者，在标准治疗的基础上增加依那普利并不能改善药物引起的心肌损伤及心功能。此外，研究还发现，cTnT 和 cTnI 在反映心肌损伤上结果并不相同，与 cTnT 标准相比，cTnI 标准提示的心肌损伤比例相对较低。

专家点评

北京大学第一医院刘梅林教授和北部战区总医院孙鸣宇教授指出，目前依那普利改善大剂量萘环类药物治疗后心脏毒性的临床研究结果存在异质性，可能与依那普利疗程差异、样本量小以及研究终点的选择有关，未来可能需要更多的研究来解决这一问题。

TELE-ACS 研究：

急性冠脉综合征后高危患者建议远程管理

首都医科大学附属北京安贞医院刘静教授介绍，TELE-ACS 研究旨在评估远程医疗干预与标准治疗护理在急性冠脉综合征管理中的有效性。远程医疗组患者出现可疑心脏症状时，根据培训方法测量 12 导联心电图、血压和血氧饱和度，并通过智能设备自动传送结果至心血管专家，做出临床决策。结果显示，为期 6 个月的出院后远程医疗干预可以显著改善 ACS 患者预后，降低 76% 的再入院风险；并且这种获益在终止远程监测后仍持续存在（降低 65%）。

专家点评

上海新华医院张力教授点评：远程医疗在冠心病尤其是 ACS 患者的治疗中发挥了重要作用，提示在传统的患者教育、门诊随访基础上，互联网技术和人工智能可以为院外干预提供新的手段，助力心血管医护人员对患者实施系统化管理。



关联阅读全文

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 袁祖贻 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
余锂镭 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
侯静波 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