

中国心脏大会 2024 线上 + 线下召开,持续 1 个月 健康优先 推动心血管防控高质量发展

医师报讯 8 月 30 日,把“健康优先”贯穿高质量发展全过程,以“健康心脏 健康中国——健康优先,高质量发展”为主题的 2024 年中国心脏大会 (CHC2024) 开幕式和全体大会在北京召开。此前,8 月 1~29 日,中国心脏大会召开了为期 1 个月的线上会议,50 余个论坛、300 余专家,在医师报-医 TV、医师报视频号矩阵等十余个平台同步直播,共收获了千万人次的观看。

“实施健康优先发展战略体现了党和国家对人民健康的高度重视,也为心血管病等重大疾病的防治工作指明了方向。”国家心血管病中心中国医学科学院阜外医院党委书记郑哲在开幕式致辞中强调,中国心脏大会已连续举办二十一届,发展成为我国心血管病防治学术交流的重要舞台。专家以心脏大会为载体共同探讨、交流心血管病医、教、研、防及产业的各种信息,共同应对心血管病的国家、地区及全球性挑战,积极响应国家健康优先发展战略,共同为守护人类心脏健康贡献力量。



郑哲 党委书记



扫一扫
关联阅读全文

主旨发言

胡盛寿院士 实施健康优先发展战略 促进生活方式医学发展



胡盛寿 院士

大会主席、国家心血管病中心主任、中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿院士指出,党的二十届三中全会明确提出要“实施健康优先发展战略,健全公共卫生体系”,这是推进我国卫生健康事业发展的根本,也为我国未来卫生事业的发展指明了方向。

我国心血管病发病率、死亡率依然在上升,疾病负担不容乐观。目前全国心血管病患者 3.3 亿,每年约 458 万人死于心血管病,我国心血管病发病率、致死率的“拐点”尚未到来,心血管病患者住院人数和住院费用仍在快速持续增加。

胡院士表示,我国医

疗面临“资源绝对不足+相对浪费+未来负担重”的三重困境。比如,治疗不规范,可导致医疗资源利用不足和浪费的现象同时存在,这些都是目前我国在推行健康优先发展战略过程中需要去思考的问题。

不良生活方式是威胁全球和我国居民健康的最主要原因。世界卫生组织数据显示,在慢病致病因素中,生活方式占 60%。我国人口基数大,行为和疾病危险因素暴露普遍,目前高血压患者 2.45 亿,血脂异常患者 2 亿,超重或肥胖人群 2.4 亿,吸烟人群 3 亿,糖尿病患者 9000 万。

胡院士强调,人群层面的生活方式改善获益优于治疗,生活方式医学可为疾病防治带来事半功倍的效果。例如,每天多走 500 步,后续心血管事件的发生风险降低 11%;采取合适的生活方式医学措施,多达 40%~60% 的

癌症可以预防,糖尿病绝对对风险降低 20%。

生活方式医学是“治疗未病”。胡院士表示,生活方式医学在西方发达国家已经兴起 20 多年了,我国过去以疾病治疗为中心,生活方式医学发展相对不足。但是,生活方式医学与中国传统文化“天人合一,健康长寿”的精髓要义一脉相承。

胡院士发出了“普及健康生活方式的行动倡议”。一是大力推进“全国健康生活方式”运动。二是推动公立医院设立生活方式医学科,传递“预防为主,健康生活”的理念,为全国健康生活方式运动提供支持。三是开设生活方式医学专业,发展学科,培养人才,为专业人才的培养、基层人才的转型提供基础性支撑。四是协同社会力量,促进生活方式医学产业发展。五是召开“中国健康生活方式运动”大会。

重磅发布

高润霖院士发布全球及中国医院心血管病科技影响力报告 论文和专利数量居国际前列 但原创不足



高润霖 院士

中国医学科学院高润霖院士公布了“全球及中国医院心血管病科技影响力报告”,介绍了我国心血管论文、专利数量相关情况。该报告依据全球心血管病学术影响力评价平台 (CAPE) 统计及评选,基于论文、专利、课题、成果等,CAPE 为医疗单位心血管病学术影响力的评价提供了一个新的平台和定量方法。

论文发表量增幅高于美国

2016~2023 年中国学者发表英文心血管论文 10.1 万篇,在发文总量上已超过其他国家,仅次于美国,但人均每 1 万人发文量不足 1 篇。按第一作者国别进行统计,我国在 7 年间论文发表数量增幅 123.5%,明显高于美国

(17.9%),但 2023 年中、美均有所下降,其他国家论文数量增幅不明显。7 年间发表中文心血管文章数量明显减少,但总量仍远高于英文文章。

产、学、研合作不足

2016~2023 年中国心血管领域共申请专利 4.65 万件,位居世界第二,仅次于美国 (7.54 万件),其余国家申请数量均不过万件。中国的发明专利申请数为 3.26 万件,占中国专利申请总量的 70.1%;美国为 5.97 万件,占 79.2%。在简单同族专利被引频次方面,美国为 9.76 次/项专利,中国仅为 2.64 次/项专利;中国的专利转化率也偏低,仅为 7.3%,低于欧美日韩等。

就被引频次较低的原因,高院士分析有三:中国专利在本国申请为主,不易被其他国家申请人所引用;中国专利以中文申请为主,语言差异导致影响力减弱;中国专利技术自身的创新局限性。

就发明专利申请的法律状态,中国的失效率

在 10 个国家中最高,为 35.7%,明显高于其他国家。此外,中国仅 25.4% 的专利在中国以外的国家/地区申请,美国则为 78.8%;4 个欧洲国家的同族专利海外申请率均在 60% 以上。在平均专利申请数量方面,中国专利的平均申请人数仅为 2.61 个,而美国专利的平均申请人数为 10.02 个,德国为 12.69 个。

高院士指出,中国心血管领域产、学、研合作不足。缩短专利技术从研究到应用的距离,是促进专利技术转移转化的重要手段。

学术影响力增强

高院士介绍,我国心血管研究学术影响力在全球范围有所增强,2023 年我国排名前 100 医院占 37 名,较 2022 年 (30 名) 有所增加;心血管论文、专利数量已居国际前列,但原始创新不足,应注重理论创新,深入研究心血管病发病新机制、新治疗靶点、新药物、新方法,解决心血管病防治的根本问题。

专题解读

Richard Hobbs 教授 人工智能助力医生高效工作



Richard Hobbs 教授

牛津大学 Richard Hobbs 教授介绍,人工智能 (AI) 会转变预防心血管疾病的方式。

风险预测模型是早期 AI 的一个领域。他认为,AI 将转变我们看待风险预测的方式。比如,用视网膜图像预测风险因素

的概况,由 AI 驱动的视网膜图像算法,与年龄、性别、体重、收缩压等风险出奇地一致。

中国研究人员用智能手机 App 将其外推到是否能检测疾病。数据显示,该算法比应用临床资料的预测更准。

机器算法能否比人类更好地读取图像或扫描?机器可全天候工作,且不需要像专业临床医生接受 30 年的训练。

牛津大学利用 AI 研究动脉粥样硬化显示,斑块大小并不能预测心血管事件,但斑块成分

可以。

Hobbs 教授还使用数字技术来改变临床路径,经过使用验证的血压测量仪、算法和基础培训,患者自己管理血压,包括监测和调整治疗,必要时化验检查。半年后,与初级保健医生管理相比,数字技术组血压降低约 4 mmHg,12 个月时降低 5 mmHg,相当于吃了半片药物。显然,AI 管理慢性病更加经济。

“AI 将改变许多临床实践,但不会取代医生,AI 使医生的工作更高效。”Hobbs 教授强调。

中国医学科学院顾东风院士公布“2023 年度十大心血管临床和流行病学研究”



顾东风 院士



胡盛寿院士为荣获“年度十大心血管临床和流行病学研究”代表颁发证书和纪念牌

山东大学齐鲁医院张运院士公布“2023 年度十大心血管基础研究”



胡盛寿院士为荣获“年度十大心血管基础研究”代表颁发证书和纪念牌



张运 院士