

(上接 B2 版)

HELP-PCI 研究 早期肝素治疗提升远期临床获益

武汉大学人民医院陈静教授指出, ST 段抬高型心肌梗死 (STEMI) 患者在接受直接 PCI 时通常要预先给予普通肝素, 少数观察性研究显示, 此做法有助于及早恢复心肌血流量, 但目前这一观点

的用药剂量与种类尚缺乏高质量的随机对照研究。为填补这一空白, 并让临床实践选择更有据可循, HELP-PCI 试验应运而生。

研究表明, 对于拟行直接 PCI 的 STEMI 患者, 在首次医疗接触即给

予负荷量普通肝素 100/kg 有助于提高心梗相关动脉的自发性再灌注水平, 且不会增加大出血风险。早期给予肝素对患者远期临床结局的获益有所提升, 在未来仍需大样本 RCT 研究来进一步证实。

CLEAR SYNERGY (OASIS 9) 研究

秋水仙碱长期心血管疗效仍存争议

华中科技大学同济医学院附属协和医院余淼教授强调, OASIS 9 旨在评估秋水仙碱在接受 PCI 治疗的 STEMI 或大面积非 STEMI 患者的长期心血管疗效。这项研究是迄今为止规模最大的关于秋水仙碱在急性心梗后患者中

长期应用疗效的临床试验, 对于验证秋水仙碱在炎症调节和冠心病治疗中的作用具有重要的临床意义。

研究结果表明, 尽管秋水仙碱在急性期和长期应用中得到了广泛的评估, 但未能显著降低心血管死亡、心梗、卒中或因缺血

驱动的血运重建等复合事件的发生率。这一结果并没有推翻冠心病抗炎治疗的理论, 尚需更多相关临床研究结果的支持。此外, 秋水仙碱的使用与腹泻发生率增加存在一定的相关性, 提示在临床应用中需要关注其不良反应。

早期联合强化降脂已成基本趋势

吉林大学第一医院佟倩教授讲到, 国内外指南均指出, 除了降脂目标的达成外, 临床还应关注各指标的下降幅度, 早期联合强化降脂已成为长期血脂管理的基本趋势。在甘油三酯 (TG) 管理方面, 针

对持续性乳糜微粒血症的患者, Plozasiran 相较于安慰剂显著降低了 TG 水平并减少了急性胰腺炎的发生率。

此外, 在健康受试者中, 100~1200 mg 的 SHR-1918 同样表现出显著的 TG 水平下降且耐受

性良好。值得关注的是, 2024 年 ESC 发布的多项最新研究再次验证了脂蛋白 (a) 水平升高是动脉粥样硬化性心血管疾病 (ASCVD) 的独立危险因素, 这也为血脂管理提供了新的方向和治疗靶点。

热点讨论

新型降脂药展现独特优势

在讨论环节, 中国医科大学附属盛京医院孙志军教授、上海长征医院梁春教授、陈静教授、佟倩教授围绕“提前给予肝素治疗在急性 PCI 治疗中的应用前景”“OASIS 9 研究对于 PCI 术后应用秋水仙碱带来的临床启示”等问题展开讨论。

各位专家指出, HELP-PCI 研究的发现为优化急诊 PCI 患者早期治疗方案提供了新的思路, 通过在首次医疗接触时提前给予肝素负荷量, 能够缩短整体缺血时间, 从而改善患者的短期预后。

关于秋水仙碱的抗炎和降脂效果, 虽然 OASIS 9 研究未能明确秋水仙碱在 PCI 术后对急性心梗的作用, 但其抗炎价值仍不可忽视, 未来有待更多证据来验证其适用人群。

此外, 在高危 PCI 患者的管理中, 低密度脂蛋白胆固醇水平升高仍然是易损期再发事件的主要风险因素, 小干扰 RNA 作为新型降脂药物, 在帮助降低患者短期和长期心血管事件风险方面具有一定的潜力。

孙志军教授总结道, 早期给予肝素治疗能够提升急诊 PCI 手术的获

益, 通过缩短缺血时间, 可有效改善患者的短期预后。此外, 尽管目前的研究结果尚未确立秋水仙碱在 PCI 术后急性心梗管理中的确切作用, 但未来在合适人群和适应证方面仍有进一步研究的空间。

同时, 小干扰 RNA 作为新型降脂药物, 在减少短期和长期心血管事件风险方面展现出独特优势。这些新理念和新技术的应用, 都为心血管病的管理带来了新的可能性, 未来还需要更多临床研究来优化治疗策略, 进一步推动心血管领域的进步。



心血管代谢

寻根究底溯本源 “心病” 还须 “心药” 医

《中国心血管健康与疾病报告 2023》显示, 近年来, 我国城乡居民死亡构成比中, 心血管病死亡率不断攀升, 始终为城市和农村居民的第一死因。其中, ASCVD 负担迅速增长, 成为我国心血管死亡的首要原因。

2 型糖尿病患者心血管病负担沉重

当前, ASCVD 导致的死亡在全部心血管死亡患者中的占比明显增加。数据显示, 1990 年, 中国死于 ASCVD 的人数大约是 100 万人, 占心血管死亡的 40%; 2016 年, 中国约有 240 万人死于 ASCVD, 占心血管死亡

的 61%。

值得关注的是, 2 型糖尿病与 ASCVD 共病率极高。China Heart Survey 研究显示, 在冠心病患者中, 52.9% 的患者合并有 2 型糖尿病。CAPTURE 研究中国亚组数据显示, 中国 2 型

糖尿病患者的心血管病患病率为 33.9%, 其中, ASCVD 占 94.9%。此外, 合并糖尿病的冠心病患者冠脉病变更加弥漫, 状况更为复杂, 侵入性治疗效果不佳, 给患者及社会带来了沉重负担。

2 型糖尿病与动脉粥样硬化的发生发展

ASCVD 的病理基础是动脉粥样硬化, 动脉粥样硬化是逐渐进展的病变, 多种机制参与其中。糖尿病与动脉粥样硬化的多个环节密切相关, 例如: 胰岛素

血症和高血糖导致内皮功能障碍和黏附分子表达; 糖尿病促进 ROS 产生, 进一步增加脂蛋白氧化修饰、白细胞迁移和分化及平滑肌细胞增殖; 糖尿病引起高凝

状态, 进一步促进血栓形成, 可能引发急性心血管事件。糖尿病患者通常合并多种心血管危险因素, 共同促进了动脉粥样硬化的发生和发展。

GLP-1 受体激动剂发挥抗动脉粥样硬化作用

近年来, 胰高血糖素样肽 -1 (GLP-1) 受体激动剂类药物显示出明确的心血管保护作用, 被糖尿病和心血管领域多个指南推荐为 ASCVD/ 高危患者的重要用药。基础研究和临床试验证实, GLP-1 受体激动剂对动脉粥样硬化形成的各个环节均发挥改善作用。

与钠 - 葡萄糖协同转运蛋白 2 抑制剂不同的是, GLP-1 受体激动剂可显著降低 MACE 全部三组分 (心血管死亡风险、心梗风险、卒中风险)。此外, 司美格鲁肽在诸多临床试验中都显示出降低 LDL-C 的效果, 且能减轻脂多糖诱导的系统性炎症。

总之, GLP-1 受体

激动剂的抗动脉粥样硬化作用, 从本源上直击 ASCVD 的发生发展机制, 为患者切实提供心血管保护方面的获益。在临床实践中, 医生应综合考虑患者各系统的慢性疾病, 用 “心药” 来医治 “心病”, 善用 GLP-1 受体激动剂类药物, 让患者得到降糖与护心的多重获益。



红腹锦鸡

大自然该有的样子

把保护环境
写进我们的 DNA

2022 年全国公益广告大赛获奖作品