

# 2025年美国心脏病学会年会重磅临床研究速递及解读会召开 全球“心”智慧 中国“心”实践

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 日前, 中国人民解放军北部战区总医院韩雅玲院士组织策划的“聚焦2025 ACC 共筑‘心’发展——2025年美国心脏病学会年会重磅临床研究速递及解读会”召开。会议聚焦第74届美国心脏病学会(ACC)年会上发布的最新研究进展和临床实践指南, 搭建国际前沿成果与本土临床实践的对接平台。围绕药物治疗策略、临床技术进步、心血管防治要点、优化康复模式等核心议题展开讨论, 与会专家学者为全国心血管医师带来一场学术盛宴, 共同推动心血管病防治规范化, 守护公众心血管健康。

## 指南解读

### 《2025 ACC/AHA/ACEP/NAEMSP/SCAI 急性冠脉综合征患者管理指南》解读 中国智慧助力临床实践进步

韩雅玲院士表示, 新指南首次由ACC、美国心脏协会等5大会/协会联合发布, 纳入十年来急性冠脉综合征(ACS)管理的新证据。结合近年美国发布的诸多相关指南, 新指南首次将ST段抬高型心肌梗死(STEMI)和非ST段抬高型ACS(NSTE-ACS)的管理策略进行了整合, 全面阐述了ACS的管理策略, 涵盖定义、评

估、治疗、并发症处理及出院后管理等内容, 旨在为医生和患者提供更科学、更全面的指导。

尤为可喜的是, 指南引用了来自中国的10篇文章, 其中包含7篇中国心内科医师发表的论著文章, 在抗凝(BRIGHT和BRIGHT-4研究)、抗血小板(ULTIMATE-DAPT研究)、腔内影像(ULTIMATE研究)板块

中都纳入了中国研究证据, 汇聚中国人的智慧。

首都医科大学附属北京安贞医院聂绍平教授、中国人民解放军总医院孙志军教授和大连医科大学附属第二医院曲鹏教授点评: 新指南在危险分层、腔内影像、循环辅助、心脏康复等诸多方面的推荐对临床非常有指导意义, 进一步推动ACS患者规范化诊疗与管理。



## 技术进阶

### FLAVOUR II 研究

#### FFR 引导综合 PCI 策略不逊于 IVUS

浙江大学医学院附属第二医院王建安院士介绍, FLAVOUR II 研究是一项多中心、开放标签、随机、非劣效性试验, 纳入1872例冠脉狭窄 $\geq 50\%$ 的冠心病患者, 分别接受基于血管造影导丝的血流储备分数(FFR)或血管内超声

(IVUS)引导的综合经皮冠脉介入治疗(PCI)策略(包括PCI决策和支架优化)。结果显示, 对于非复杂性冠脉病变患者, FFR在主要终点事件方面不劣于IVUS。

南京医科大学第一附属医院孔祥清教授和中国

人民解放军北部战区总医院刘海伟教授点评: 研究设计非常严谨和巧妙, 将影像学和功能学相结合, 为临床精准开展PCI提供了方向, 有望改写全球临床指南。未来期待在复杂性冠脉病变患者中开展更多研究。

### FAME 3 研究

#### 三支病变患者行 FFR 指导的 PCI 与 CABG 疗效相当

南京市第一医院张俊杰教授介绍, FAME 3 研究是一项多中心、国际性、随机对照临床试验, 纳入1500例无左主干病变的三支血管病变冠心病患者, 分别在FFR指导下开展PCI或行冠脉旁路移植术

(CABG)治疗。5年随访结果显示, 两者在降低重大心血管事件风险和上效果相当。

中国医学科学院阜外医院窦克非教授和浙江大学医学院附属第二医院蒋峻教授点评: 研究存在一定的局限性,

包括无FFR相关结果、缺少残余SYNTAX积分等。临床在衡量PCI和CABG的区别时, 术者水平也是一个非常重要的考量因素。未来FFR和IVUS双指导下开展PCI手术的研究结果值得期待。

### ECLIPSE 研究

#### 支架置入前行冠脉内旋磨术未见额外获益

中国人民解放军北部战区总医院徐凯教授介绍, ECLIPSE 研究是一项多中心、开放标签、随机对照试验, 纳入2005例严重钙化病变患者, 在置入药物洗脱支架(DES)前随机接受轨道旋磨术

(OAS)或传统球囊导管成形术。结果显示, 应用OAS并未带来更低的1年靶血管失败率或更好的支架扩张效果。

中国医学科学院阜外医院宋雷教授和首都医科大学附属北京安贞医院曾

勇教授点评: 研究结果符合临床预期, 提示OAS没必要常规应用, 而应用于球囊不能通过的严重钙化病变。研究中腔内影像使用比例高且达到优化标准, 证明了影像学指导在钙化病变患者中的价值。

### Altshock-2 研究

#### 早期 IABP 不应默认为 HF-CS 患者优先选择

中国人民解放军北部战区总医院梁振洋教授指出, Altshock-2 研究是一项前瞻性、多中心、随机开放临床试验, 纳入101例心衰合并原发性休克(HF-CS)患者, 随机接受主动脉内球囊反搏泵(IABP, 随机化后立即置入)治疗或标准治疗。结果显示, 早期IABP置入未能显著改善HF-CS患者的60d生存率或心脏替代治疗的过渡成功率。

中南大学湘雅二医院方臻飞教授和华中科技大学同济医学院附属协和医院汪朝晖教授点评: IABP作为简便、并发症较少的机械辅助循环支持手段, 主要是通过改善冠脉灌注来发挥血液动力学支持作用, 对心输出量改善有限。在HF-CS患者过渡治疗中, IABP可能不是优先治疗选择。



关联阅读全文  
扫一扫

## 预防+康复

### MACRO 研究

#### 执行依从性决定老年人心脏康复干预效果

北京医院于雪教授指出, MACRO 研究是一项多中心、随机对照试验, 纳入350例因心血管病住院的 $\geq 70$ 岁老年人, 随机分为MACRO(整体风险评估+个体化康复目标和康复形式)干预组和常规护理组。结果显示, MACRO干预组并未显著改善身体活动能力或提高心脏康复参与度, 但其中的依从性良好者获益显著。

重庆医科大学附属第二医院黄晶教授和中国医学科学院北京协和医院丁荣晶教授点评: 研究从更宏观、更人性化的角度关注老年人管理, 涵盖患者的身体、心理和需求全面考虑并制定更合适的心脏康复方案, 具有很高的临床参考价值。考虑到患者的异质性, 后续可以针对不同类型患者的干预结果进行更多探索。

### GCVR 研究

#### 改变 5 个风险因素 延寿超 10 年

首都医科大学附属北京安贞医院刘静教授指出, 研究从全球39个国家汇集近208万名成年人数据, 根据50岁时是否有5种危险因素(高血压、血脂异常、体重不足和超重/肥胖、糖尿病、吸烟)评估预期寿命。结果显示, 相比50岁时同时有5种危险因素者, 无任何危险因素者预期寿命可延长10年以上。即使50~55岁期间具有5种危险因素者,

在55~60岁时及时进行有效干预, 依然可带来额外生存获益。

首都医科大学附属北京潞河医院翟光耀教授和首都医科大学附属北京同仁医院郭彩霞教授点评: 目前我国心血管病的防治工作仍然任重道远, 特别是在风险因素的管理和一级预防层面尚需更多努力。期待后续开展更多高质量的中国人相关研究, 探索更适合国人的管理策略。