

第二十九届东北心血管病大会·主旨讲坛 诠释心血管精准诊疗与创新体系新内涵

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇）6月13~15日，第二十九届东北心血管病大会（NCC 2025）在沈阳召开。大会主席、中国人民解放军北部战区总医院全军心血管病研究所所长韩雅玲院士在开幕致辞中赋予“NCC”全新内涵：Novelty（开拓创新）、Communication（深入交流）、Collaboration（通力合作）。这三组关键词为走过29载的学术会议注入新内核。

作为中国心血管领域重要学术会议之一，本次会议设置100余个专场，内容涵盖东北危重心血管病、冠心病介入、起搏和电生理等多个领域。会议以学术讲座、手术教学和疑难危重病例讨论等多元化形式，展示最新研究成果、分享临床实践经验、探讨学科发展前沿热点，为与会者提供全方位、高层次的学术交流平台。



韩雅玲 院士



马长生 教授



于波 教授



张抒扬 教授



刘斌 教授



孙钊 教授

马长生 房颤治疗的争议与研究

房颤作为常见心律失常，其防治策略仍存诸多争议。中华医学会心血管病学分会主任委员、首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授指出，当前指南对65岁以上人群机会性筛查推荐级别不一，临床研究显示，常规脉搏触诊或单导心电图筛查未显著提升房颤检出率，而智能手表等新型设备在高危人群中的应用价值正待验证。马教授团队开展的DIAMOND-AF研究旨在探索房颤导管消融成功后，通过智能手表监测房颤负荷指导抗凝策略的可行性。

关于房颤抗凝治疗，争议同样存在。REACT-AF研究正在探讨根据智能手表监测的房颤负荷指导抗凝适应证，以期在不增加栓塞风险的前提下降低大出血风险。而在心房高频事件（AHRE）抗凝方面，不同指南的推荐也有所差异，NOAH-AFNET6和ARTESIA等研究则揭示了抗凝治疗在AHRE患者中的获益与风险。

在节律控制和导管消融方面，早期节律控制策略被证明可在诊断房颤1年内改善预后，但选择抗心律失常药物（AAD）还

是导管消融仍缺乏充分证据。EAST-AFNET4研究显示，早期节律控制可显著降低心血管死亡、卒中等复合终点事件的发生率。

冷冻消融和脉冲电场消融等新技术在房颤治疗中的应用也取得了进展，如EARLY-AF研究显示，冷冻消融在治疗阵发性房颤及延迟房颤进展方面优于AAD，而ADVENT、SINGLE SHOT CHAMPION等研究则证实了脉冲电场消融的有效性和安全性。

这些争议与探索将推动房颤管理向精准化、个体化方向发展。

于波 冠脉腔内影像精准诊断与预警易损斑块

中华医学会心血管病学分会候任主任委员、哈尔滨医科大学附属第二医院于波教授深入探讨了冠脉腔内影像技术在冠心病介入诊疗中的应用进展。于教授指出，传统冠脉影像学检查在评估介入诊疗方面存在局限性，而多种腔内影像学技术，如血管内超声（IVUS）、虚拟组织学成像-IVUS（VH-IVUS）、光学相干断层扫描技术（OCT）和近红外光谱（NIRS）等，已在冠心病治疗中得到广泛应用。

急性冠脉综合征（ACS）是冠心病的一种严重类型，其关键发病机制是易损斑块的破裂或侵蚀。于教授强调，腔内影像技术，尤其是OCT，能够准确观察斑块侵蚀类型，为临床医生提供重要的诊断信息。EROSION研究显示，斑块侵蚀接受双抗保守治疗，1个月、1年随访研究显示预后良好，表明联合OCT制定的精准治疗策略能够有效避免部分ACS患者的支架植入。

在易损斑块的精准诊

断与预警方面，于教授指出，腔内影像学技术能够识别冠脉斑块的多种特征，如管腔狭窄、脂质核心、纤维帽等。PROSPECT研究应用IVUS成像识别易损斑块，发现未来发生主要不良心血管事件（MACE）的非罪犯易损斑块具有特定的特征。而OCT技术则能够精准预警不良心血管事件，明确斑块破裂后导致急性心梗的必要条件，并能够预警支架外脂质斑块发生不良心血管事件。

张抒扬 构建罕见心血管病诊疗研究创新体系

中国医师协会心血管内科医师分会会长、北京协和医院张抒扬教授指出，国家罕见病注册系统已覆盖248个专病队列，包括ATTR-CA，成为国际重要的罕见病数据库之一。此外，中国国家罕见病直报系统已有581家医院参与，登记病例总数达104万例。

在诊疗体系方面，中国已建立全国罕见病诊疗协作网，包括国家级质控中

心和多个研究与转化中心，推动罕见病的早期发现、诊断和治疗。同时，新技术如AI辅助诊断工具正在助力提升基层诊疗能力，显著减少患者转诊次数。

此外，张教授团队还开展了多项针对罕见病的临床研究，为罕见病患者提供更多治疗选择。同时，中国还推广基因检测在罕见病诊断中的应用，为罕见遗传病患者及家庭提供遗传检测和咨询。

新技术的应用也在提升基层诊疗能力方面发挥了重要作用。“协和罕见病医生”持9000+种罕见病基于表型描述的辅助诊断，显著减少了患者转诊次数。

中国在罕见病诊疗领域取得的突破进展，不仅为国内患者带来了福音，也为全球罕见病研究和诊疗提供了宝贵经验。未来，随着更多创新研究的开展，将为罕见病诊疗开拓更多可行路径。

刘斌 冠心病介入进入精准高效时代

中国医师协会心血管内科医师分会候任会长、吉林大学白求恩第二医院刘斌教授指出，腔内影像学已成为优化经皮冠脉介入治疗（PCI）的重要手段。多项国际指南推荐在合适患者中应用IVUS或OCT来优化支架置入，以提高治疗的安全性和有效性。例如，2024年ESC慢性冠脉综合征管理指南推荐应用IVUS或OCT指导解剖复杂病变的支架置入。

最新研究表明，冠脉功能学评价已成为指导和优化PCI的重要手段。2021年《ACC/SCAI/AHA冠脉血运重建指南》推荐对于心绞痛或疑似心绞痛、无缺血证据或冠

脉造影中度狭窄的患者，通过测量冠脉血流储备分数（FFR）或瞬时无波比（iFR）指导PCI治疗策略。

刘教授还提到，随着循证医学证据的不断增加，操作简便的新型计算生理学方法将越来越广泛地应用于临床，指导冠心病患者的治疗。这些技术的发展和运用，预示着冠心病介入治疗将进入一个更加精准和高效的时代。

刘教授指出，创新技术与成果的出现，不仅为临床医生提供了宝贵的信息和指导，也为冠心病患者带来了更多治疗选择和更好的治疗效果。随着这些先进技术的进一步研究和应用，未来冠心病治疗将更加个性化。

孙钊 宫内儿科学体系推动儿科诊疗模式转变

中华医学会儿科学分会主任委员、上海交通大学医学院附属新华医院孙钊教授表示，中国首创的宫内儿科学新学科体系已在小儿先心病介入诊治中得到实践，并取得显著成效。这一创新体系的建立，标志着中国儿科医疗模式的重大转变，为宫内起源性疾病的防治提供了全新的策略。

孙教授指出，传统的儿科体系在胚胎早期出生缺陷的诊治上存在局限，而宫内儿科学体系则专注于从受精卵至出生后两岁的生命早期1000d的研究和诊疗实践。该体系不仅关注疾病的早期预防和筛查，还强调了诊断和治疗序贯性，从而实现宫内起源性疾病的“防、筛、诊、治、康”。

宫内儿科学体系的建立，推动了儿科资源的优化配置和医疗服务政策

的转化。孙教授介绍，该体系已纳入上海交通大学医学院课程体系，并得到了国际同行的高度评价。此外，该体系还支撑了技术研发，包括胎儿心磁图仪、胎儿超声远程会诊网络等，这些技术的应用有望突破胎儿先心病筛查诊断的瓶颈。

在临床实践中，宫内儿科学体系已成功应用于多种儿科亚专科，助力先心病的治愈率达到了97.1%，总体生存率达到73.0%，救治水平与美国相当。此外，该体系还探索了胎儿危重先心病的宫内介入治疗，为危重先心病的胎儿提供了新的治疗选择。

孙教授强调，宫内儿科学体系的建立，不仅提升了儿科医师的诊疗能力，还通过全国统一的远程会诊平台或机制，加强社会与政府共建的医疗保障体系建设。



关联阅读全文
扫一扫

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
唐增达 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