

2025年欧洲心脏病学会年会暨世界心脏病学大会马德里召开

超700项中国研究闪耀国际舞台 稿量位列全球第一

【医师报讯(发自马德里)8月29日至9月1日,2025年欧洲心脏病学会年会(ESC 2025)暨世界心脏病学大会在西班牙马德里召开。会上发布了5部临床实践指南/共识,涵盖瓣膜性心脏病、心肌炎与心包炎、心血管病和妊娠、心理健康与心血管病、血脂异常等重要领域。同时,会上设立10场Hot Line专场和28场Late-Breaking Science会议,公布多项心血管领域里程碑式研究成果。

值得一提的是,超过700项中国原创研究入选此次会议,创下ESC中国研究成果的新纪录!从基础科学到临床转化,从精准医疗到全民健康,中国智慧正在为世界心血管病防治提供全新视角和解决方案。

中国之声

陈绍良 十六载攻坚 中国原创突破肺动脉高压困境

中国不能一直走仿造的道路,要把饭碗牢牢掌握在自己手里。

2009年,南京市第一医院陈绍良教授投身肺动脉高压诊疗研究。作为经皮肺动脉去神经术(PADN)研发者,十六载光阴里,他带领团队凭借智慧与坚持,从病理研究到技术研发,再到技术转化,一步步实现突破,完成了真正意义上的中国原创技术创新,填补了肺动脉高压诊疗领域的多项空白。

8月30日,陈教授受邀在ESC 2025上,以“经皮肺动脉去神经术:一项治疗肺高压的新方法”为主题,进行了20分钟的主题演讲,这是国际对该技术最好的肯定。

如今,全球已有1000余例患者接受PADN治疗,且未出现并发症,疗效与安全性得到充分验证。美国食品药品监督管理局与中国国家药品监督管理局均认可其为低风险技术。

值得一提的是,PADN技术实现了全链条国产化——从导管配件到射频消融仪,所有部件均由中国企业生产。这不仅展现了中国制造业的硬实力,更彰显了中国在医学科技创新领域的自主研发能力。

“中国不能一直走仿造的道路,只有拥有原创技术,才能在国际上占据一席之地,把饭碗牢牢掌握在自己手里。”陈教授的话掷地有声。

如今,越来越多国外医生来到中国学习PADN技术,这与三四十年前中国专家远赴国外求学的场景形成鲜明对比。陈教授希望PADN技术能成为一个标杆,激励更多中国科研人员敢于突破、勇于创新,在全球生命科学领域发出更多中国声音,助力中国在未来医学科技竞争中占据领先地位。

孙英贤 从基层探索到全球引领 高血压防控步履不停

毫无疑问,中国高血压研究领域已走在全球前列。

中国医科大学附属第一医院孙英贤教授团队发布了一项关于强化降压治疗的重磅成果,并同步发表于《柳叶刀》。研究首次整合6项高血压领域关键随机对照试验(ACCORD BP、SPRINT、ESPRIT、BROAD、STEP和CRHCP)个体数据,为强化降压的临床决策提供了系统化、直观且权威的循证支持,并为国际指南的优化与实践落地提供了坚实依据。

孙教授指出,以往几项里程碑式研究已确定强化降压可降低心脑血管事件发生,但强化降压确实带来副作用的增加。因此,孙教授希望能够解答强化降压净获益这一关键问题。在最新研究中,团队

整合了6项关键研究的个体数据进行分析,结果显示,强化降压可显著降低主要心血管事件(心梗、卒中、心衰或心血管死亡)发生率(5.3%与7.1%),绝对风险降低1.73%。虽然强化降压也带来一定不良事件风险,绝对风险增加约1.82%,但综合平衡后,净临床获益依然显著为正。研究获得了国际学界的高度认可。2024年欧洲高血压管理指南联合主席John W. McEvoy教授在同期述评中评价,这是目前支持强化降压治疗的充分证据。孙教授表示,研究不仅将推动国际指南的更新,也为临床实践提供了坚实依据。

胡新央 FLAVOUR 系列研究回答冠脉介入关键问题

浙江大学医学院附属第二医院胡新央教授公布了“FLAVOUR研究”长期随访的性别差异”最新成果。

2023年,胡教授团队首次公布了FLAVOUR研究2年随访的性别差异数据,结果显示:在临界病变患者中,尽管女性接受经皮冠脉介入治疗(PCI)的比例显著低于男性,但两组患者的临床结局相似。无论男性还是女性患者,与血管内超声(IVUS)指导相比,血流储备分数(FFR)指导的介入治疗策略均能显著减少支架植入,同时获得相似的预后。

长期随访结果发现,虽然女性的预后仍有优于

男性的趋势,但统计学结果已不再显著。里程碑分析发现2年以后两组预后相似。对比FFR和IVUS,在女性中两种技术无明显预后差异。值得一提的是,在男性患者中FFR组的事件率显著高于IVUS组,这种差异主要由再次血运重建驱动。在5年随访过程中,女性的累计血运重建比例持续低于男性,且FFR的累计血运重建比例始终低于IVUS。

胡教授指出,对于临界病变,积极的血运重建策略给女性患者带来的获益可能较为有限。虽然FFR在男女性中均可减少整体支架植入,然而在长

通过学习12个常见临床参数,就能为患者制定个体化治疗方案。”

同时,国内外几家研究核心团队组建了The Blood Pressure Reduction Union-Landmark Evidence(BPRULE)协作联盟,主席为上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光院士,未来将对数据进一步挖掘,回答临床上尚未明确的问题。

此外,孙教授建议政府发挥主导作用,推动我国高血压防控工作。他从卫生经济学角度分析:“预防是最有价值的。最新研究发现,每治疗58个高血压患者就可避免1例心血管事件的发生。低廉的降压药物的投入,可避免后续治疗、康复、护理等高昂费用的投入。”

FLAVOUR研究显示,对于临界病变,FFR指导的PCI策略在临床结局方面不劣于IVUS指导的策略,同时减少了支架植入。随后的FLAVOUR II研究进一步表明,在阻塞性冠脉病变中,基于造影的计算功能学技术也可实现与IVUS相似的临床预后,并同样显示出减少支架植入的效果。

胡教授表示,如何有效结合功能与影像学技术,仍需进一步探索。FLAVOUR III、FLAVOUR IV等后续研究将致力于回答上述关键临床问题。



韩雅玲院士(中)代表中华医学会心血管病学分会获得荣誉

以开放姿态交流合作 CSC 获殊荣

中华医学会心血管病学分会(CSC)凭借突出表现,荣获ESC Membership Global Award。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、CSC前任主任委员韩雅玲院士代表CSC,从ESC候任主席Cecilia Marianne Linde教授手中接过这一殊荣。

“看到中国心血管医生以开放姿态积极参与全球心血管领域学习、交流与合作,我深感骄傲。”韩雅玲难掩激动地强调,这一奖项不仅是ESC对中国医生主动参与国际学术交流的高度认可,更直观显示了中国在全球心血管学术格局中的地位持续提升。



四位获奖者合影,左起:张煜、曾志威、张楠、杜耀

四位中国青年医师斩获“青年研究者奖”

中国的四位青年医师——首都医科大学附属北京友谊医院杜耀、中国医学科学院阜外医院曾志威、中国医学科学院阜外医院张煜、天津医科大学附属第二医院张楠,凭借其在心血管研究领域的卓越贡献,荣获了备受瞩目的ESC Young Investigator Award(青年研究者奖),这一成果不仅彰显了他们个人的科研实力,也标志着中国心血管医学研究在国际舞台上的影响力日益提升。



医师对话陈绍良教授(左2)、黄榕教授(左1)



医师对话孙英贤教授(左3)、郭瀚霖教授(左2)



左起:张宇清教授、余静教授、孙宁玲教授、冯颖青教授、刘靖教授等



直击 ESC 共筑心健康

ESC 2025 期间,医师报对话近 20 位中国专家学者,听他们讲述关于技术突破、科研创新、学科进步的故事,在国家舞台唱响响亮的中国声音!

医师报还联合 POCKETIN 特别推出 8 期 ESC 2025 现场快讯,实时播报最新前沿进展。



PANDA-II 研究结果《柳叶刀》同期刊出 接种流感疫苗提高心衰患者生存率

首都医科大学附属北京安贞医院杜昕教授、董建增教授、马长生教授、张宏家教授以及心联养治全球健康研究院 Craig S Anderson 教授领衔的 PANDA-II 研究结果表明,对于急性心衰住院患者,出院前接种流感疫苗能够提高生存率,并降低其在接下来 1 年内再次入院的可能性。

新型 OCT-FFR 软件优化血运重建策略

浙江大学医学院附属第二医院王建安院士团队蒋峻教授研究发现,新开发的 OCT-FFR 软件的诊断性能与侵入性血流储备分数(FFR)高度一致,有望在临床实践中优化血运重建策略。

这项前瞻性、多中心、单臂研究发现,侵入性 FFR 与 OCT-FFR 的平均值相当

研究纳入全国 12 个省份 164 家医院的 7771 例心衰患者,旨在评估流感疫苗在心衰人群中的获益和风险。研究中,流感疫苗接种组的 3368 例患者(94.4%)接种了流感疫苗,而在常规照护组中仅 21 例患者(0.5%)接种了流感疫苗。结果发现,疫苗接种组 1378 例(41.2%)出现了主

脂蛋白(a)越高 斑块越不稳定

要终点事件,对照组 1843 例(47.0%)出现了主要终点事件(OR 0.83 [95%CI 0.72-0.97]; P=0.019)。在校正后的模型中,治疗效果仍具有显著性,而在聚类水平的线性回归分析中,组间差异为-0.037。研究表明,给 27 例心衰患者接种疫苗,能预防 1 例 1 年内死亡或再入院。

数字医疗背景下居家高血压管理方案初探

上海市第十人民医院张毅教授代表课题组发布数字化高血压居家管理研究(SIMPLE 研究)最新结果。

研究结果证实,与常规治疗相比,联合家庭血压监测、远程医疗和单片复方制剂的高血压数字化管理方案,在 6 个月的时间里显著改善了血压控制情况。

研究纳入 1~2 级、无严

重并发症的高血压患者,排除了患有冠心病、曾植入支架、脑梗、房颤、糖尿病等合并基础疾病的人群。

研究通过配发自动上传数据的血压计,两周 1 次的互联网形式的“轻问诊”,结合“交通灯式”调药模型,以及药品直接配送的闭环、高效居家血压管理系统,实现在六个月内无需患者线下就诊。

SIMPLE 研究

中,高水平 Lp(a)的 ACS 患者 TCFA 和巨噬细胞聚集的发生率更高,纤维帽厚度更薄;在非罪犯病变中,Lp(a) ≥ 75 nmol/L 患者的斑块破裂、TCFA、巨噬细胞和微血管的发病率更高,病变水平分析显示非罪犯 TCFA 和巨噬细胞发生率较高,MLA 更小,纤维帽更薄。

高 SBP 靶范围时间显著降低心衰风险

首都医科大学附属北京友谊医院黄榕教授团队带来了 6 项最新研究成果,涵盖早发动脉粥样硬化性心血管病全球负担分析、血压管理创新策略等多个心血管领域前沿研究。

其中一项研究利用美国 SPRINT 研究数据揭示了一个全新的血压管理指标——收缩压靶范围时间

深度偏心指数预测 TAVR 术后风险

空军军医大学第二附属医院李妍教授带队,携多项创新研究成果亮相,在国际学术舞台上发出“唐都声音”。其中一项研究证实,经导管心脏瓣膜过度倾斜和过大可显著提高经导管主动脉瓣置换术(TAVR)术后低密度小叶增厚(HALT)发生风险,与血液动力学恶化密切相关。

(SBP TTR)在预防心衰中的重要作用。

研究结果显示,保持血压稳定处于目标范围内,可显著降低心衰及死亡风险,并改善心脏与肾脏功能,为高血压个体化管理提供了新思路。未来 SBP TTR 有望成为指导降压治疗的重要参考,帮助更多患者远离心衰风险。

研究显示,TAVR 术后 30 d HALT 发生率为 33.3%。多因素 logistic 回归确定深度偏心指数(DDEI)为独立 HALT 危险因素。ROC 表明 DDEI 的 AUC 为 0.896。

亚组分析证实,与 DDEI 增加相关的 HALT 风险升高与抗凝、性别、瓣膜类型和主动脉瓣返流无关。