2017 中国介入心脏病学大会（CIT）在京召开，继续唱响“合作 创新 转化”

CIT：中国冠脉介入的领航者

▲ 本报记者 董杰 宋箐

CIT 2017 开幕式上，大会主席高润霖院士致辞

“各国要交融合作，保护主义如同把自己关进黑屋子，看似躲过了风吹雨打，但也隔绝了阳光和空气，打贸易战的结果只能是两败俱伤。”EuoPCR 主席 William Wijns 教授表示。

十五载峥嵘岁月，谱中国冠脉介入华章！3 月 30 日至 4 月 2 日，2017 中国介入心脏病学大会（CIT）在京召开。自 2003 年举办第一届大会以来，时至今日，CIT 已经走过了 15 年的历程，而介入技术也已问世 40 年。

回顾这 15 年的发展，大会主席、中国医学科学院阜外医院高润霖院士感慨万分：15 年来，CIT 的会议规模越来越大，学术水平越来越高；15 年来，CIT 在国内外专家学者、学术组织的支持下，在不断成长和发展，由原来聚焦心脏介入领域，逐步扩展至影像、心脏外科手术、瓣膜病等领域。CIT 大会 15 年的发展也是我国心脏介入领域发展的缩影。

第一个 10 年，CIT 的主题为实践和规范，自 2013 年来，有了第二个 10 年的新主题：合作、创新、转化。

最新临床研究公布是每年 CIT 的“重头戏”，今年共有 13 项来自 TCT、ACC、CIT 的最新公布临床研究、45 场示教演示实况转播（阜外医院在全球首次直播应用“预装瓣膜”技术的经导管主动脉瓣置换；机器人辅助介入治疗的亚洲首次直播等）、基层专场等。

手术转播

两大创新手术直播登上 CIT 大会

本届 CIT 大会上演了两大创新技术——预装瓣膜经导管主动脉瓣置换术（TAVR）与机器人辅助介入治疗的直播。

中国医学科学院阜外医院完成了机器人辅助经皮冠脉介入治疗（PCI）的亚洲首次直播。在徐波主任的倡导下，阜外医院引入了美国 CorPath GRX 机器人辅助冠脉介入系统，这也是在美国以外第一次安装该系统。

徐波主任介绍，在传统的冠脉介入治疗中，医生长时间暴露于放射线下，还有可能由于不能精细地观察冠脉影像和控制器械位置，使操作时间延长，或增加支架的置入量，而由机器人辅助进行冠脉介入治疗则能克服上述缺点。

中国医学科学院阜外医院吴永健教授介绍，本次 CIT 会上的 TAVR 示教演示，在全球范围内首次直播应用预装干性瓣膜，这是 TAVR 发展史上具有里程碑意义的事件，标志着 TAVR 的发展进入到一个新阶段。

手术转播中应用的是我国自主研发的国际上首款预装干性瓣膜 Venibri。Venibri 作为新一代瓣膜在概念和技术上都是巨大的创新。其应用将会使 TAVR 更加简便，对于推动 TAVR 技术的发展具有十分重要的意义。

↑ 阜外医院在亚洲首次直播机器人辅助介入治疗

← 阜外医院在全球首次直播应用“预装瓣膜”技术的经导管主动脉瓣置换术

CIT 最新揭晓临床试验

Xinsorb 支架治疗简单冠脉病变安全可行

葛均波 院士

复旦大学附属中山医院葛均波院士公布了 Xinsorb 生物可吸收支架随机对照试验的最新进展，Xinsorb 是我国首个自主研发的生物可吸收支架。结果表明，Xinsorb 支架用于治疗简单冠脉病变安全可行，能有效抑制内膜增生，维持置入部位管腔通畅。

研究开始于 2014 年 10 月，计划在 17 个中心纳入 400 例患者，随机分为置入 Xinsorb 或 Tivoli 支架。本次报告公布了复旦大学附属中山医院的 67 例受试者数据。主要终点为手术 1 年后复查冠脉造影时的晚期管腔丢失（LLL）。

1 年随访结果显示，两组间参考血管直径、最小管腔直径及直径狭窄程度均无统计学差异。Xinsorb 组 和 Tivoli 组手术即刻成功率分别为 97.4 % 和 100 %，两组无统计学差异。1 年随访时 OCT 检测结果显示，两组间靶病变管腔面积无统计学差异。

临床结局方面，与 Tivoli 相比，Xinsorb 有减少患者不良事件、靶病变失败、缺血引起的靶病变血运重建的趋势，但由于样本量较小，影响未达显著统计学差异。Xinsorb 组有 1 例发生晚期支架血栓事件。

据悉，完整试验结果将于今年 5 月正式公布。

国产 NeoVas 可降解支架不劣于依维莫司洗脱金属支架

韩雅玲 院士

沈阳军区总医院韩雅玲院士公布了“评价 NeoVas 完全可降解聚合物基体药物洗脱支架系统安全性和有效性研究”1 年随访结果。

结果显示，与依维莫司洗脱金属支架（CoCr-EES）相比，国产 NeoVas 的主要终点及临床结局均具有非劣效性，OCT 结果更佳（支架覆盖率、贴壁率及愈合指数均更高），血流储备分数结果、运动能力及心绞痛发生率等均无差异。

研究纳入 560 例行择期 PCI 的心肌缺血患者，随机分为 NeoVas 组和 CoCr-EES 组。于 2016 年 12 月完成 1 年临床随访（随访率 100%），其中近 90% 的患者完成 1 年冠脉造影随访，是一项质量较高的随机对照研究。主要终点为血管造影所示的节段内 LLL。

随访 1 年时，两组患者的临床预后均无明显差异，包括靶血管重建失败（TLF）、患者不良事件、全因死亡、靶血管心肌梗死、血运重建、卒中及支架内血栓形成等。

与 CoCr-EES 相比，NeoVas 的节段内 LLL 情况无显著差异，具有非劣效性；TLF、患者不良事件发生率亦无显著差异。

未来，需进一步长期随访来验证 NeoVas 支架的安全性及有效性。

（下转第 12 版）