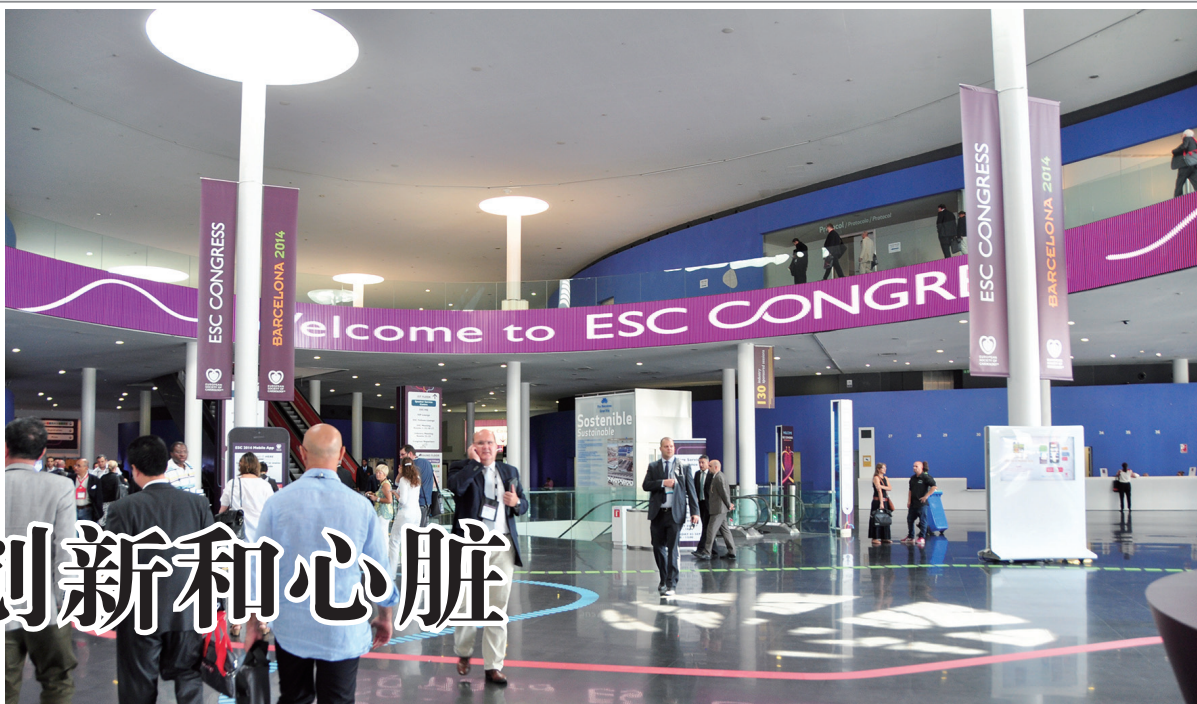


8月30-9月3日，2014欧洲心脏病学会年会（ESC 2014）在西班牙巴塞罗那召开，今年的主题是“创新和心脏”。会议共收到11444篇摘要和230篇“hot line”研究、临床研究更新和注册研究，创造了新记录。此外，本次大会还发布五项新指南。大会日程委员会主席、苏格兰爱丁堡大学 Keith Fox 介绍，今年的会议热点不仅包括科学研究新发现，还有应用、分析和数据实现、教学和教育等方面内容。

ESC 2014：创新和心脏

▲ 本报记者 杨进刚 发自西班牙巴塞罗那



LCZ696 将变革心衰治疗理念？

PARADIGM-HF 研究无疑是 ESC 2014 的关注焦点，周日的每日新闻将该研究作为封面报道，研究同步发表在《新英格兰医学杂志》上。

PARADIGM-HF 研究是一项 3 期临床试验，观察了血管紧张素受体-脑啡肽酶抑制剂（ARNI）LCZ696 在慢性心衰患者中的作用。ARNI 是一种血管紧张素抑制剂，但其同时可增强内源性利钠肽（血管扩张剂）的作用。

研究入选 8399 例患者，随访 27 个月。结果发现，在 NYHA II~IV 级的收缩性心衰患者中，与依那普利（20 mg/d）相比，LCZ696 可使终点事件发生率降低 20%（图 1），全因死亡率降低 16%。而且，LCZ696 的耐受性也优于依那普利。

作者认为，LCZ696 可使拮抗肾素-血管紧张素系统降低心血管死亡的作用进一步强化，患者的获益倍增（图 2）。

很多专家表示，LCZ696 无疑是过去 25 年



ESC 2014 每日新闻将 PARADIGM-HF 研究作为封面报道

内心衰治疗领域的一项突破。但也有专家认为，该研究入选的 NYHA IV 级患者不足 1%，在严重心衰患者群体中应用还缺乏证据。同时，仅有 7% 入组患者接受了心脏再同步化治疗。

研究中，黑人和射血分数 > 35% 的患者亚组获益不明显。在既往未服用血管紧张素转换酶抑制剂的心衰患者中的获益也不明显。



胡大一教授也认为，PARADIGM-HF 是本次会议的一个亮点，其将对慢性心衰的药物治疗策略产生重要影响，但我国还需积累 LCZ696 在国人中心衰治疗方面的证据，以更好地指导临床实践。

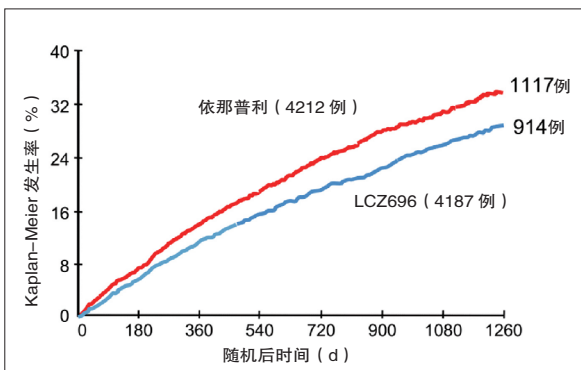


图 1 LCZ696 较依那普利使终点事件发生率降低 20%

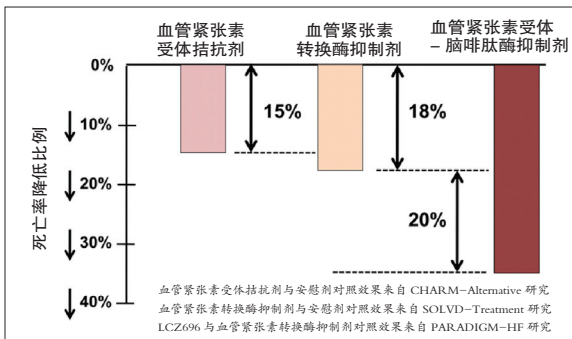


图 2 应用 LCZ696 可使拮抗肾素-血管紧张素系统降低心血管死亡的作用进一步强化

介入治疗急性心梗 应对病变血管“一网打尽”

会上，Anthony Gershlick 教授报告了 CvLPRIT 研究结果。该研究继 PRAMI 研究之后再一次证实，对于存在多支冠脉病变的心肌梗死患者，急诊冠脉介入治疗（PCI）同时应处理非罪犯血管。



Anthony Gershlick 教授

英国研究者对 296 例患者进行随机分组，一组患者在急诊 PCI 时仅干预梗死相关冠脉（IRA），另一组患者进行完全血运重建。

1 年随访时，完全血运重建组主要不良心血管事件发生率为 10%，明显低于仅治疗 IRA 组（21.2%），风险下降 55%。主要不良心血管事件包括全因死亡、再发心肌梗死、心衰或缺

血需要血运重建治疗。

完全血运重建组患者的介入时间和对比剂用量虽然较高，但两组卒中、大出血和对比剂肾病发生率相似。

该研究与 PRAMI 研究类似，支持在急诊介入治疗时同时干预非罪犯病变。Anthony Gershlick 教授认为，目前欧美指南均建议仅治疗罪犯病变，急诊 PCI 时完全血运重建应提到议事日程。

小胖墩高血压风险增 6 倍

德国一项研究调查了 2 万余名青少年，发现小胖墩男孩高血压风险是正常体重男孩的 5.9 倍，小胖墩女孩是正常体重女孩的 4.3 倍。

研究者认为，“越胖的青少年患高血压的风险越高，减轻体重是降低危险的重要措施。”

该研究还发现，随着青少年体重增加，高血压前期风险增加。超重男孩的高血压前期风险是正常体重男孩的 1.6 倍，肥胖男孩是正常体重男孩的 2.4 倍；超重女孩和肥胖女孩则分别为正常体重

女孩的 1.8 倍和 3.3 倍。

既往研究发现，对成年人而言，腹型肥胖对于预测高血压更为重要，但该研究并未在少年儿童中发现这一现象。

研究共调查了 1.4 万名儿童，以及 7 千多名青少年。所采用的高血压定义为血压超过其所在年龄、性别的第 95 百分位，高血压前期定义为血压在其所在年龄、性别的第 90~95 百分位。除体质指数外，研究者还测量了腰围、腰围身高比，皮褶厚度和体脂含量。

（下转第 14 版）