



世界高血压联盟前任主席刘力生教授和北京安贞医院吴兆苏教授等出席开幕式



2014年中国高血压突出贡献奖于2014年中国高血压年会上举行颁奖仪式：

中国高血压临床教育突出贡献奖 北京协和医院纪宝华教授（左一）

中国高血压防治突出贡献奖 郑州大学第二附属医院崔天祥教授

中国高血压防治教育突出贡献奖 上海交通大学医学院附属瑞金医院郭冀珍教授（右三）

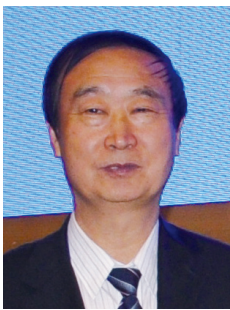
中国高血压研究突出贡献奖 第四军医大学唐都医院赵连友教授（右一）

2014年中国高血压年会在沪召开

我国高血压防治：在传承中创新

▲本报记者 董杰 牛艳红

9月11~14日，2014年中国高血压年会暨第16届国际高血压及相关疾病学术研讨会在上海召开。会议结合国内外高血压领域的研究进展，通过对跨学科专题讨论，从基础研究、临床实践到社区管理，全方位探讨高血压领域的最新进展和相关疾病的管理方案。在12日下午举行的开幕式上，上海交通大学医学院附属瑞金医院王继光教授强调，高血压防治取得的成绩离不开老一辈人的努力，后辈应传承他们治学和科研精神，多学科联手共同努力。



王文 教授

阜外心血管病中心王文教授指出，回顾我国高血压

临床试验的历程，可分为4个阶段：初级阶段为1986~1990年，代表试验为Syst-China, STONE和CNIIT；中级阶段为1990~1996年，代表试验为PATS、CCS-1和CAST。1996~2006年为与国际接轨阶段，代表试验包括PROGRESS、CCS-2、FEVER、CREAT和HOPE-3等。2006年始进入自主创新阶段，我国独立设计和开展了CHIEF和

CHINOM两项大型试验。

“我国高血压临床试验取得一系列成绩，为我国和国际指南修订和临床治疗提供了证据。”王教授介绍，“CCS-1, Syst-China, STONE, FEVER, PATS等试验结果被国内外文献大量引用，这些证据丰富了我国高血压防治指南。

取得成绩的同时，我国高血压临床试验也面临一些问题与挑战，如缺少

高血压新药，企业投资下降；缺少高血压研究的突破性进展；高血压阳性药之间的比较效果差异很小；轻型高血压干预的耗费很大，难以进行等。

为应对挑战，王教授认为，应明确高血压领域需解决的临床重要问题，如轻型高血压干预的效果及评价等，积极创造条件，开展高血压临床试验，继续开展注册研究以及长期队列研究。

CHINOM研究阶段报告显示

七成正常高值血压合并心血管危险因素



张宇清 教授

CHINOM研究为正常高值高血压（收缩压120~139 mmHg/舒张压80~89 mmHg）伴心血管危险因素者的干预试验，是国家“十一五”支撑课题高血压综合干预研究（CHIEF）的副课题。

既往有关正常高值高血压患者的研究存在多种局限性。该研究旨在评估小剂量降压治疗对伴危险因素的血压正常高值新发高血压[收缩压120~139 mmHg和

（或）舒张压80~89 mmHg]、糖尿病的影响，小剂量降压药物治疗对伴危险因素的血压正常高值者发生心血管联合事件的影响。本次大会上，阜外心血管病医院张宇清教授报告了该研究的阶段成果。

张教授介绍，该研究是一项大规模、前瞻性、多中心、安慰剂对照试验，入选伴心血管危险因素的正常高值血压患者，并除外伴有已知糖尿病、高血压、肾功能/肝功能障碍、卒中或心肌梗死病史等患者。将患者随机分为A、B、C三组，分别接受替米沙坦、吲达帕胺缓释片及利血平/安慰剂。研究主要终点为心血管事件复合终点（非致死性卒中、非致死性心肌梗死及心血管死亡），次要终

点为新发高血压和新发糖尿病[空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L和（或）口服糖耐量试验血糖 ≥ 11.1 mmol/L]。

张教授介绍，2008年2月，研究入选首例患者，2012年5月随机化结束。历经4年时间，共入选10 689伴心血管危险因素的正常高值血压患者。截至2014年9月，随访患者年超过45 000次。截至2014年7月，累计发生148例主要终点事件。目前结果显示，超过70%的正常高值血压患者合并1种以上心血管危险因素，其中最主要的是代谢综合征。

未来该研究还将继续完成1.5~2万例患者的年随访，为了解正常高值血压人群的特征及有效治疗手段提供更丰富和充分的证据。

CHIEF研究：我国自主研究力证综合防治



马丽媛 教授

阜外心血管病医院马丽媛教授指出，CHIEF研究是我国独立知识产权循证医学研究，是首个应用钙拮抗剂（CCB）与血管紧张素II受体拮抗剂（ARB）联合降压、适度调脂、生活方式综合干预观察血压临床研究。

马教授介绍，该研究为多中心、前瞻性随机对照研究，入选高血压伴心血管危险因素者12 000例，治疗随访期4年（2007~2011）。研究主要终点为非致命卒中、心肌梗死和心血管死亡，次要终点为心血管联合事件。

降压治疗采用中心随机的方法将患者分为A组（CCB氨氯地平+ARB），B组（CCB氨氯地平+利尿剂），降压试验中正常偏高胆固醇（4.0~6.1 mmol/L）的患者随机用小剂量他汀10 mg/d或常规处理治疗；按社区整群随机分为

强化生活方式干预或常规干预组，包括专门的戒烟等方面患者与医生教育。

CHIEF研究表明，初始低剂量CCB为基础的联合降压方案降压效果明确，可有效降低中国高血压患者的血压水平，且有良好的耐受性。CCB联合ARB和CCB联合利尿剂对高血压患者心血管事件的影响并无差异。该研究证明对高危高血压患者进行综合干预可行，在降压的同时，需进行调脂治疗和改变生活方式。本研究为大多数高血压患者治疗提供了参考依据。

新闻速递

世界首个移动终端“爱心护心”评估工具亮相

本报讯（记者 董杰 牛艳红）2014年高血压年会上，一套针对国人的缺血性心脏病发病风险评估系统——“爱心护心”评估工具亮相。据悉，这是世界上首个在移动智能终端设备

上运行、以严谨的科学研究为基础、针对个体心血管病发病风险的评估工具。

该工具由国家心血管病中心主持开发，适用于成年国民，依据个体存在的缺血性心脏病危险因

素的个数和程度，预测其10年内发生心脑血管病的风险程度，并据此估算个体的心脏年龄。该工具综合利用多项我国发表在《循环》和《美国医学会杂志》上的研究结果。