

3 月 19-22 日，第十三届中国介入心脏病学大会（CIT）在京召开。大会主席高润霖院士介绍，CIT 在第 2 个十年中将延续“合作（Cooperation）、创新（Innovation）、转化（Transition）”的主题。本届大会由 34 家国际与国家学会和心脏中心支持，主席团成员达 791 名；共设置 114 个论坛，1200 余场报告，示教演示达 40 余场，并发布了 14 项最新研究。而且，《导管术和心血管介入》与 CIT 2015 合作出版了“中国介入心脏病学研究进展”特刊，8 项中国原创研究将在特刊上发表。大会共同主席、美国哥伦比亚大学 Martin B. Leon 表示，从中国取得的成果、介入医生精湛的技术来说，中国堪称是世界心脏介入发展的佼佼者。



2015 年中国介入心脏病学大会在京召开 聚焦国人原创研究 彰显我国介入实力

▲ 本报记者 牛艳红 董杰

全体大会报告

Martin B. Leon 教授

TAVR 2015：收获、争议及发展方向

Martin B. Leon 教授在全体大会上报告了经导管主动脉瓣置换术（TAVR）在 2015 年所取得的收获、所面临的争议以及未来的发展方向。

Leon 介绍，TAVR 在 2014 年已取得诸多进展。首先，TAVR 成为高危主动脉狭窄（AS）患者的替代选择，而为高危患者提供一种低创伤治疗选择正是 TAVR 的初衷。其次，建立了心脏瓣膜团队概念，目前这已成为 TAVR 获得最佳临床预后并被临床接受的基本条件；再次，接受了严格的临床研究验证，自瓣膜学术研究联盟（VARC）倡议以来，多项随机临床试验（PARTNER、US CoreValve）以及注册研究（如 TVT）发布，将 TAVR 研究推向高峰，使其学术价值获得认可并成功成为指导临床决策的基础。

而在 2015 年，TAVR



Martin B. Leon 教授

取得更多的成就。第一，合理推广并进行有序培训，通过学会制定中心选择标准，开展聚焦于最佳临床实践的结构化多学科培训项目，促进了 TAVR 的成功推广。第二，设备和操作快速革新，创造性设备更新、专用配件、操作经验积累以及教育论坛

等，使得这项技术日渐完善并且并发症极大减少。

但在 2015 年仍有诸多争议亟待解决。第一，低危 AS 患者应用 TAVR 的问题，目前在临床实践和试验中都存在将 TAVR 应用于低危患者的趋势；第二，设备及并发症，在缺乏明确随机试验且主要临床终点（死亡和卒中）

无明显差异的情况下，设备之争常演变为对技术优势的主观论断，并聚焦于较弱的次要终点，设备选择往往取决于使用者的偏好及对设备的熟悉度；第三，瓣周反流，TAVR 术后瓣周反流与死亡率升高相关，而引起瓣周反流的因素很多，通过多层螺旋

CT 或超声可识别多种预测因素，应用三维成像确定最佳瓣膜大小是重要决定因素；第四，卒中，这是 TAVR 术后最严重的并发症，但随着对患者选择的改进、设备和操作的完备以及术者经验的积累，卒中发生率可能降低；第五，手术操作方面，目前发展趋势是最大程度简化 TAVR 操作，包括入路选择偏向经股动脉途径，减少全身麻醉，减少术中经食道超声心动图检查，取消预扩张，减少使用复杂、高成本的杂交导管室，以及让患者尽早出院等。

关于 TAVR 未来发展方向，Leon 认为将体现在以下三个方面。一是开发新的 TAVR 系统，他认为未来新的 TAVR 将大量涌现，替代当前的标准设备并改善临床预后；二是其他附属设备等更新，包括先进的成像理念、新入路、脑保护装置等；三是将适应症扩展至低危患者，未来将有大量证据支持在低危患者中应用 TAVR，并改进当前的治疗流程。

最后，Leon 强调，临床医生要基于最新指南来决定 AS 患者的最佳干预时机；由多学科心脏团队来决定干预策略；在获得知情同意前，要告知患者当前 TAVR 在数据方面的空白，尤其是低危患者；说服决策者和支付者，TAVR 不仅仅是一种替代选择，而应被视为主流治疗策略，应给予报销。

中国最新临床研究公布

I-LOVE-IT 2 试验亚组分析

双抗治疗 6 个月更安全



徐波教授

阜外心血管病医院徐波教授报告了 I-LOVE-IT 2 试验亚组分析结果，发现对于置入生物可降解聚合物西罗莫司洗脱支架

（BP-SES）的患者，与双联抗血小板治疗（DAPT）12 个月相比，DAPT 治疗 6 个月的主要疗效相当，且更具安全性。

该研究由沈阳军区总医院韩雅玲院士担任主要研究者，共纳入全国 32 家中心的 1892 例患者，随机接受 6 个月或 12 个月 DAPT。随访 18 个月时，DAPT 6 个月组与 12 个月组的净不良临床事件发生率及靶病变失败率均无显著差异；两组均未发生明确 / 可能的支架内血栓形成，但 DAPT 12 个月组出血事件风险更高。

DRAGON 研究

经桡动脉途径可减少出血事件



霍勇教授

北京大学第一医院霍勇教授报告了 DRAGON 研究随访 7 d 的结果。该研究发现，与经股动脉途径介入治疗相比，经桡动脉介入治疗的临床成功率更高，而且轻度出血和总出血，

以及主要不良心脑血管事件发生率较低。

该研究纳入 2042 例拟行介入治疗患者，按照 2:1 的比例随机分为经桡动脉或经股动脉途径组。结果显示，经桡动脉和经股动脉途径的手术成功率分别为 99.6% 和 98.9%，手术并发症发生率分别为 1.5% 和 2.1%。随访 7 d 时，两组严重出血发生率无显著差异（99.8% 与 99.2%）；但经桡动脉途径组的无轻度出血（99.6% 与 98.8%）与无总出血（96.5% 与 94.1%）的比例均高于经股动脉组，临床成功率也更高（96.5% 与 94.1%）。



大会主席高润霖院士（左二）等向 Gregg W. Stone 教授（左三）授予 Chien 基金会讲师奖