



4月24~26日，第18届全国介入心脏病论坛在贵州省贵阳市召开。大会主席霍勇教授指出，一直以来大会倡导“规范”是基础，“推广”是手段，“提高”是目的。作为这项技术的实践者和见证者，理当珍视这份权利和责任。当然，任何事物或技术的发展都不可能一蹴而就臻于完美，尤其在医学领域，实践是检验技术发展的唯一标准。因此本届大会主题设定为“再规范、再推广和再提高”。值得一提的是，本届大会强调对县级医院医师心脏介入治疗技术应用的培训和推广，因为强化和提高县级医院医师的基本功是介入技术规范发展的必须和关键。

## 第18届全国介入心脏病论坛在贵州召开，2014心脏介入数据公布 霍勇：心脏介入强调质量 而非数量

数据说话

解读

### 冠心病介入：增速趋缓 力促质量提升

2014年我国冠心病介入治疗网络直报例数431 193例，省级疾控中心核实数据27 369例，军队医院数据42 384例，总例数达到500 946例，位居全球第二。

我国经皮冠状动脉介入治疗(PCI)这些年稳步增长，2014年完成500 946例(图1)。在2009年之后的年增长率分别为24.8%、19.7%、14.0%、16.9%，2014年为10.2%。2014年，全国平均百万人口病例数为375.86例。与西方发

达国家相比，仍然有6~7倍的差距。另外，2014年ST段抬高型心肌梗死(STEMI)急诊PCI比例首次攀升至33.49%，虽然与发达国家水平相比还

有很大距离，然而这是近5年来首次大幅提升。

对2013、2014年不同手术量医院数及病例总数的对比可发现，2013年PCI年手术量超过

1000例的医院数为75家，病例数为144 627例；到2014年则攀升至98家，病例数为180 353例。1~99例以及100~499例的增长依然稳健。

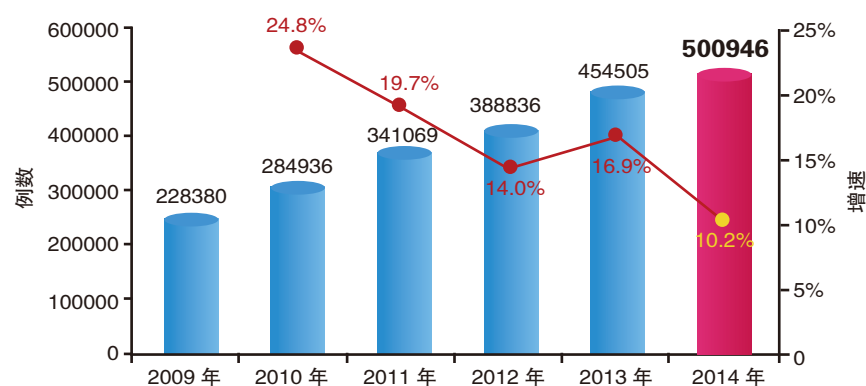


图1 2009~2014年我国冠心病介入例数增加和增速趋缓情况

### 心律失常介入：数量稳步增长 地区差距尚存

2014年起搏器置入达59 735例，ICD置入2333例，CRT为2753例，导管消融达101 063例。

2014年我国心律失常介入治疗数量处于稳定增长趋势(图2)，其规范、健康发展保证了医疗安全。心律失常介入治疗发展与地区经济发展水平、医生培训、医疗机构资质关系密切，目前我国心律失常介入治疗水平与国际先进地区差距仍较大。

**起搏器** 我国起搏器置入量逐年增长，2014年达59 735例，双腔起搏器比例增大。其中，浙江省、上海市的置入量超

过5000例，北京市、江苏省、四川省置入量超过4000例，广东省、山东省、湖北省、安徽省置入量超过2000例。就亚太地区起搏器置入量而言，大陆地区仅次于日本。

**埋藏式心脏复律除颤器(ICD)** 2014年ICD共置入2333例，相比2013年增长约8%，其中47%为一级预防，53%为二级预防。

区域分布上，浙江省ICD置入量超过300例，广东省、北京市ICD置入量超过200例，江苏省、上海市、四川省、湖北省ICD置入量超过100例。可以说我国ICD置入量逐年增长，但置入量低于日本和印度。

**心脏再同步化治疗(CRT)** 2014年CRT为2753例，呈逐年增长态势。其中，浙江省CRT置入量超过300例，安徽省、江苏省、上海市CRT置入量超过200例，北京市、广东省、四川省、湖北省、云南省CRT置

入量超过100例。

**导管消融** 2014年，导管消融达101 063例，其中，北京市导管消融量超过1万例，浙江省、上海市、广东省的导管消融量超6000例，湖北省、四川省导管消融量超过5000例。

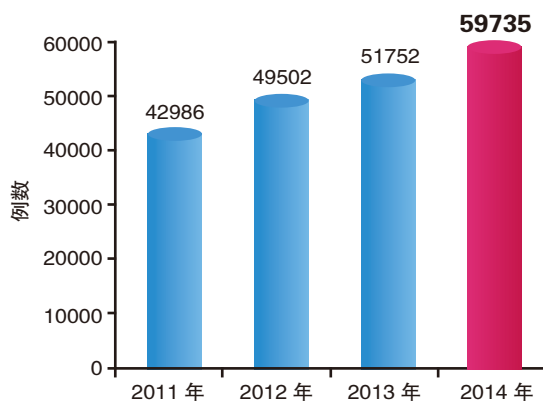


图2 2011~2014年我国起搏器置入例数

霍勇教授 北京大学第一医院



目前，我国冠心病介入诊疗质量控制工作已实施了五年，这其中冠心病介入诊疗质量控制从松散到紧密，数据也从零散到详尽，对每年介入开展概

况具备了较完备的系统。从数据可见，我国冠心病PCI例数和增长率逐渐趋于平缓。各省市自治区的病例数及百万人口病例数也有着更为合理的分布和递增。

无论是平均支架数、DES使用比例、手术入路比例、手术5d死亡率、适应症掌握以及STEMI PCI例数/直接PCI比例均不断改善。这些质量的提升与胸痛中心认证工作、中国急性心肌梗死规范化项目以及相关工作密不可分。

葛均波院士 复旦大学附属中山医院

冠心病介入数量逐渐平稳，但从我国心脑血管病发病率不断攀升的态势分析，我们不仅要重视介

入治疗技术的推广和规范，更要注意如何控制危险因素，在源头上及时遏制心肌梗死的发生。

韩雅玲院士 沈阳军区总医院

从2014年军队医院冠心病介入治疗数据来看，例数基本不变，而手术成功率、围术期死亡率、总并发症率均优于或达到全国平

均水平。STEMI急诊PCI比例更是高达45.11%。可见，强调规范对于提高介入治疗水平和质量起到了极其重要的作用。

张澍教授 阜外心血管病医院



我国的心律失常学科继续延续之前的健康发展。虽然与欧美及东亚等发达地区相比有较大差距，但

通过同仁努力与呼吁，这种差距会不断缩小与改善。目前学科在规范诊疗、加强人员培训、增加心律失常介入中心等方面进行了努力，今后将进一步完善数据，加强心律失常介入诊疗的质控工作及患者随访工作，提高成熟技术的普及度和心律失常介入新技术的应用，开展相关研究，推进业内不断发展和进步。

(下转第15版)