

13 个会议领域，550 多个会节，全球 40 多个国家和地区，近 30 个国内外知名学术组织，19 个联合论坛……这些数字组成了国内最大型的心血管病国际会议——长城国际心血管病学会议，如今长城会已走过 26 年的历程。10 月 29-11 月 1 日，第二十六届长城国际心脏病学会议在“弥合裂痕，应对挑战”的主题引领下上演，会议实现了诸多突破，心脏康复、双心医学、控烟、前沿研究、诊疗新技术等都在这里一一展现。此外，本次会议与北京五洲国际心血管病会议首度联袂，搭建更广阔的发展平台。



大会开幕式现场

## 弥合裂痕 应对挑战 长城会赶上了好时代

▲ 本报记者 杨进刚 许奉彦 董杰 裴佳 于伟 实习记者 武冬秋

作为长城会的创始人，大会名誉主席胡大一教授表示，如今，医疗“硬件”并不是最重要的，医学的发展依靠“软实力”的支撑，在诊疗技术和手段高度发展的今天，精神、理想、情怀往往被忽视了。人们都在越跑越远，但忘记了为何要出发。在物质高度发展的年代，我们更需要这些“软实力”。

“长城会是应运而生，是为了满足社会未被满足的需求，并找到满足这种需求的模式，这就是所谓的抓

紧时间干大事。”胡大一说，“我们赶上了好的时代，才有能力完成这些事情。”慢病防控，重在预防；打破技术垄断，需要的是胸怀。除了技术水平，优秀的引领者还必须拥有博大的胸怀，让老一代得到尊敬、让年轻人得到发展、让同辈人互助共进。

大会主席马长生教授认为，2015 年将作为重要的一年被载入史册，在这一年，国家出台了重大政策，第 26 届长城会实现了重大转型，我们看到了新的迹

象。在过去 26 年中，长城会一直秉承着“引领、创新、合作、发展”的办会宗旨，这是长城会最为成功的。

马长生说，“互联网+”技术的实现，将梦想照进现实，打破医疗技术壁垒、信息不对称、资源不均衡等瓶颈指日可待。

当前我国心血管病“预防弱、临床强”，心血管医务工作者对疾病的预防意识和行动还不够，这些都是传统意义上的裂痕。另一方面，从最新指南进展到临床实践的裂痕、从

传统模式到新模式转变的裂痕，都亟待弥合。长城会作为心血管领域的先锋，倡导联合国内外知名学术组织和医疗机构共同努力，弥合裂痕，应对慢病挑战。

马长生希望通过中国心脏联盟，逐步建成权威、线上线下相结合的教育培训和临床支持平台，全面提高医生临床和科研能力，及公众心血管健康知识水平。最终推动我国医疗模式改变，力争 5 年内使我国三甲医院心血管门诊量降低 30%，10 年内降低 70%。

### 主题报告

#### ACC 主席

#### Kim A. Williams 教授 合理膳食 预防慢性病

目前全球冠心病负担加重，面临严峻挑战。美国心脏病学学院（ACC）主席 Kim Allan Williams 教授认为，合理膳食也能在会议主题“弥合裂痕”中起到重要作用。

Williams 指出，精心制作的素食不仅营养充分，且具有多种健康获益，尤其是能够预防和治理多种慢性疾病，包括心脏病。与肉食者相比，素食者具有显著的优势，大量研究显示素食者更长寿。但 Kim 也强调，虽然以植物为基础的饮食在预防或治疗心血管病方面的作用得到广泛认可，但仍需针对人群进行大型、设计良好的长期、随机、前瞻性研究以明确其获益。

#### AHA 前主席 Sidney C. Smith 教授

#### 遵循指南 提高心血管病患者医疗质量

美国心脏学会（AHA）前主席 Sidney Smith 教授指出，在心血管病治疗方面，指南和临床实践存在较大的差距，超过一半的心脏病和卒中患者在出院后并不遵从指南进行持续性的预防治疗，从而导致不良心血管事件。其实，这些事件可以预防。

“遵循指南项目”是

AHA 发起的一项国家倡议，通过学术会议、电话会议、电子邮件等一系列手段协助医院团队改善心血管病的急性和二级预防保健系统，旨在改善因心血管病入院治疗患者护理遵循指南。

该倡议自 2000 年实施以来，已有超过 2100 家美国医院参与，累计

分析整理了 650 逾万份的患者记录，并得到超过 1100 家医院的接受与认可。

Smith 教授介绍，1999-2011 年，随着该项目的实施，30 d 内因急性心梗、心衰和缺血性卒中的院内死亡显著下降，分别下降 29.4%、16.4% 和 4.7%。

#### ESC 前主席 Michel Komajda 教授

#### 心衰管理需加强专业人员的合作

欧洲心脏病学学会（ESC）前主席 Michel Komajda 教授指出，目前，心衰患者的死亡率、再住院率较高，严重威胁患者健康及生命，并带来巨大经济负担。

以法国为例，法国每

年因心衰支出的费用达 16 亿欧元。心衰患者中，出院后 30 d，仅 29% 的患者曾回访心脏科医师，71% 回访全科医生。

Komajda 认为，这可能与心衰治疗药物应用剂量不足、患者常合并多种

并发症及心衰管理专业人员合作不足有关。

为此，他建议为应对心衰带来的挑战，要加强专业人员的合作、促进和确保指南的有效实施，并加强对患者的教育，从而进一步完善心衰管理质量。

### 图片新闻



为表控烟决心，胡大一教授与许桂华教授将一把象征控烟的巨锁锁上“烟盒”，并带领参加开幕式的全体人员宣读控烟宣言。开幕式还对优秀控烟团队和控烟先锋进行表彰。

#### 长城控烟先锋团队奖

杨新春教授团队 北京朝阳医院心脏中心

#### 长城控烟先锋奖

孟晓萍 长春中医药大学附属医院

马 辉 杭州市第一人民医院



长城青年医师奖暨美国华裔心脏协会（CNAHA）青年医师奖评委和选手合影

#### CNAHA 青年研究奖

蔡 晋 第三军医大学大坪医院

张 倩 首都医科大学附属北京安贞医院

#### 长城青年医师奖

##### 一等奖

钱 庚 中国人民解放军总医院

##### 二等奖

刘 坤 中国医学科学院阜外医院

陈 静 湖北省人民医院

杨 璐 第四军医大学

##### 三等奖

余锂镭 湖北省人民医院

王 娟 中国医学科学院阜外医院

周红梅 中国医学科学院北京协和医院