



## 2015年美国心脏学会（AHA）科学年会召开

# 预防血管疾病：仍在路上

11月7-11日，2015年美国心脏学会（AHA）科学年会于美国佛罗里达州召开。据科学委员会主席 Frank Sellke 教授和共同主席 Eric Peterson 教授介绍，会议日程分为基础科学、临床科学和人群科学三个类别，每个类别都囊括大量新颖的专题。此外，24场与国际组织共同举办的联合专题也成为本次会议的一大亮点。会议还将公布大量最新临床试验，并将展示先进的电子技术及移动技术对日常临床诊疗的影响，为全球各国专家学者呈现一场饕餮盛宴。

开幕式上，AHA 主席 Mark Creager 教授介绍了全球血管疾病面临沉重负担，并强调重视血管疾病的紧迫性。Creager 教授指出，当今心脏病和卒中是全球两大死因，而引发这两种疾病的元凶是动脉粥样硬化和血栓。这两种病变已经造成全美 800~1000 万人罹患外周血管疾病（PAD）。在美国，用于 PAD 及相关并发症的年医疗预算逾 200 亿；为静脉血栓支出的医疗保险超过 75 亿。为此，不得不重视血管疾病的治疗和预防。

引发 PAD 的危险因素很多，包括吸烟、糖尿病、高胆固醇、高年龄等，此外，社会经济因素是 PAD 发病的另一个因素。Creager 等调查发现，经济收入最低和受教育程度最低的人群中 PAD 发生率最高，这在传统危险因素之外又增加一项危险因素。

“血管疾病的治疗有多种方法，然而，实现真正重视血管疾病治疗和主动预防血管疾病，仍有很长的路要走。我们必须继续探索新的治疗手段。” Creager 指出，几个月前，为提高血管疾病诊疗水

平，AHA 召集血管疾病领域专家，决议举办动脉粥样硬化性 PAD、主动脉瘤和静脉血栓领域峰会，旨在通过这些峰会，提高业界重视程度，加强专业教育，更进一步关注患者健康。

Creager 的演讲饱含人文情怀和责任感，他说：“我将血管比作河流，请记住我们身上的血管就是一条流动不息的河流，每个人都要在这些河流中获得生命。在座各位通过自己的技术和知识，能帮助他人获得健康的河流，从而拯救生命。”

## SPRINT 研究结果公布 强化降压有益吗？

早在9月份，SPRINT 研究公布了初步结果，成为国内外讨论的焦点。在本届 AHA 2015 年会上，SPRINT 研究结果正式公布，自然而然成为争论的众矢之的。

研究纳入 9361 例收缩压  $\geq 130$  mmHg 受试者，随机分入强化降压组（目标收缩压 120 mmHg）、标准降压组（目标收缩压 140 mmHg）。平均随访 3.26 年。结果显示，强化降压组和标准降压组患者平均血压水平分别为 121.5 mmHg 与 134.6 mmHg，两组差值 13.1 mmHg。两组主要复合终点事件发生率分别为 5.2% 与 6.8%。单个终点中，心衰发生率分别为 1.3% 与 2.1%，心血管死亡率分别为 0.8% 与 1.4%，全因死亡率分别为 3.3% 与 4.5%。两组间心肌梗死、急性冠脉综合征及卒中发生率均无统计学差异。两组间严重不良反应事件发生率无显著差异。

SPRINT 研究报告者，美国杜兰大学 Dr. Paul Whelton 表示，将收缩压降至指南推荐的目标值以下，SPRINT 研究提供了获益证据。如达到收缩压低于 120 mmHg 的目标，对于医患双方的要求更高，也需要更多时间，同时意味着药费增加，诊室随访增多。

河北省人民医院郭艺芳教授则表示，尽管 SPRINT 研究的确切临床含义尚待深入分析，但本研究结果无疑为积极的降压治疗策略增添了较重的砝码。在临床中，对于能够较好耐受降压治疗且不需要过于复杂的治疗方案者，将血压降至比 140 mmHg 更低的水平或合理。虽然两组受试者严重不良反应事件发生率无显著性差异，但不可忽略的是，强化降压组发生低血压、晕厥、电解质紊乱、急性肾损伤或肾衰的风险均显著增高，临床中需重视。



## 协同起效 全程呵护 心脑血管健康

编者按：我国传统中医药是个巨大的资源宝库，黑龙江珍宝岛药业一直致力于中药资源的开发，经过十几年的发展，珍宝岛药业已成为具有品牌优势的细分行业领先企业。

珍宝岛药业杏雪®舒血宁注射液由银杏叶提取物制成，在心脑血管疾病防治上疗效确切，且安全性良好，无明显不良反应，临床应用于冠心病、心绞痛、脑栓塞、脑血管痉挛等缺血性心脑血管疾病。

与同类产品不同，杏雪®走在国内学术前沿，其核心作用机制为多酶调控理论，能够调控人体多种心脑血管相关酶协同起效，全程呵护心脑血管健康。

### 多酶协同起效

人体中已发现 2000 多种酶，构成了完备的酶系统，酶在人体新陈代谢中起到非常关键的作用，新陈代谢失衡会对疾病的发生、发展和预后产生影响。杏雪®舒血宁注射液通过调控人体心脑血管酶系统，影响疾病的整个过程。

杏雪®主治冠心病、脑栓塞等缺血性心脑血管疾病，而动脉粥样硬化与靶器官细胞损

伤是心脑血管疾病的重要环节，这些病理变化均与酶密切相关。

动脉粥样硬化病理变化中，脂质过氧化与酶密切相关，当氧化酶（如 NADPH 氧化酶）、抗氧化酶（如 SOD、GSH-Px）之间的动态平衡被打破，会诱导低密度脂蛋白（LDL）氧化，形成氧化低密度脂蛋白（oxLDL），引起脂质过氧化，

形成脂纹进而发展为动脉粥样斑块。而粥样斑块形成后，基质金属蛋白酶（MMPs）可促进纤维帽的基质溶解，导致斑块破裂，进一步形成血栓。

酶活性的变化同样在靶器官细胞损伤中起着重要作用。Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATP 酶活性的降低不仅干扰能量供应，同时促进线粒体释放细胞色素 c、Caspase-3 等凋亡诱导因子，最终导致细胞凋亡，损伤缺血部位内皮细胞、神经细胞等，从而加重疾病。

杏雪®可调节在动脉粥样硬化与靶器官细胞损伤中起重要作用的多种酶，通过各种酶之间的协同作用影响心脑血管疾病的各环节，从而对疾病起到良好的治疗作用。



### 银杏内酯 B 是天然的 PAF 受体拮抗剂

血小板活化因子（PAF）是目前发现作用最强的脂质递质，在体内具有广泛的生物活性。PAF 需和 PAF 受体结合才能产生生物活性。

正常情况下，脑内产生的 PAF 量很少；脑缺血时，细胞生物膜进行性受损，PAF 大量释出。PAF 与其受体结合后，通过多种信号传导途径引起大量血小板活化、聚集，促进血栓形成，造成局部缺血、缺氧，

致使心脑血管等靶器官损伤。

杏雪®中的银杏内酯 B 是天然的 PAF 受体拮抗剂，可竞争性抑制 PAF 与 PAF 受体相结合。通过促进前列环素产生，抑制血栓素 A<sub>2</sub> 产生，从而抑制血小板的聚集，抑制血栓形成。

杏雪®通过多酶协同起效，以及拮抗 PAF 受体作用，抑制动脉粥样硬化，延缓细胞凋亡，抑制血栓形成等多种作用有效防治缺血性心脑血管疾病。

### 编后语

杏雪®舒血宁注射液在多酶调控理论的指导下，实现了“协同起效，全程呵护，心脑血管健康”，正如杏雪®主形象所展示的，跳动的音符代表人体内的多种酶，奏响了保护心脑血管的乐章。

