

2015 心血管领域 盘点

点评：

国家心血管病中心王增武教授：SPRINT 研究再次证明，血压降到一个更低更合理的水平，对心脑血管可起到保护作用，再一次证明了血压与心脑血管病之间的关系。

但凡事都要一分为二，要从哲学的角度看问题。医疗强调精准化、个体化，将血压降到 < 120 mmHg 并非适应每个个体，降得太低会使周围器官供血受到影响。

点评：

北京大学人民医院纪立农教授：EMPA-REG OUTCOME 研究可称得上是继 UKPDS 之后糖尿病领域的又一里程碑式研究。其研究结果或对糖尿病临床治疗产生重大影响，恩格列净或可单独或联合二甲双胍，用于心血管高危风险的 2 型糖尿病患者，成为一线降糖药物。

点评：

河北省人民医院郭艺芳教授：OSLER 研究的延长随访结果令人振奋。本研究的意义不仅在于为 Evolocumab 及其他 PCSK9 抑制剂的临床应用展示了良好的前景，更为重要的是再一次论证了胆固醇理论。此外，通过降低胆固醇水平产生临床获益并非仅限于他汀类药物。

点评：

哥伦比亚大学医学中心 Gregg W. Stone：当金属支架刚应用于临床时，也得出类似“并非最优”的结果。当新的设备置入体内时，医生需要时间来适应，也需要时间来学习找出最适合的患者。

AHA/ASA 2015 十大进展公布

那些横空出世、曙光乍现、略显稚嫩和画蛇添足的治疗

▲ 本报记者 董杰 特约记者 卢芳

近日，美国心脏学会和美国卒中学会（AHA/ASA）公布了 2015 年心血管领域的十大进展。自 1996 年以来，两大学术组织形成了每年发布这样一个名单的惯例。

SPRINT 研究：血压“低一些，好一些”的新证据

美国国立卫生研究院支持的 SPRINT 研究，直接对 JNC8 宽松的降压态度提出了否定，认为血压降得低一点可使更多

人获益。（N Engl J Med.2015,373:2103）

该研究结果显示，高危心血管病患者或合并慢性肾脏病 > 50 岁高血压患者中，与

收缩压降压目标 < 140 mmHg 者相比，降压目标 < 120 mmHg 者发生心血管事件的风险降低约 1/3，死亡风险降低约 1/4。

EMPA-REG OUTCOME 研究：心血管获益的降糖药物横空出世

一直以来，没有试验能明确显示降低血糖水平可改善糖尿病患者大血管预后，而 2015 年欧洲糖尿病年会上公布的 EMPA-REG OUTCOME 研究打破

了这一沉寂。（N Engl J Med.2015,373:2117）

该研究表明，2 型糖尿病心血管高危患者在常规治疗基础上应用接受钠-葡萄糖协同转运蛋白 2 抑制剂恩

格列净，可使心血管死亡相对风险降低 38%，全因死亡相对风险降低 32%，其主要复合心血管转归发生率及任何原因导致的死亡率均低于安慰剂组。

重症卒中患者：血管内介入治疗曙光乍现

对于缺血性卒中患者而言，小的血栓，静脉溶栓可以应对，但血栓体积较大时，组织型纤溶酶原激活物等就有鞭长莫及。

不过，办法总比障

碍多，对于重症卒中，SWIFT PRIME 研究、REVASCAT 研究、EXTEND-IA 研究、ESCAPE 研究和 MR CLEAN 等研究均显示，支架取栓术有助于降低

致残致死率。

这些研究虽结果有差异，但每一项研究均显示，接受介入取栓的重症卒中患者较单纯应用 tPA 者，多在 3 个月时功能转归更好。

PCSK9 抑制剂：“坏胆固醇” LDL-C 克星

PCSK9 抑制剂近几年来一直很火。2015 年美国心脏病学会年会上，OSLER-1 和 OSLER-2 及 ODYSSEY LONG

TERM 等研究结果表明，Evolocumab 和 Alirocumab 在不同患者群中应用，12~18 个月后，可使心血管事件复合终点降约 50%，

Evolocumab 能进一步显著降低患者 LDL-C 的水平。（N Engl J Med.2015,372:1500）（N Engl J Med.2015,372:1489）

可消失支架：略显稚嫩

新型生物可降解支架是“新角色”。ABSORB III，ABSORB II 和 ABSORB Japan 都为新型生物可降解支架进行了探索，但与传统药物洗脱支架相比均未显示出优势。

例如在 ABSORB III

研究中，应用可降解支架组可能由于支架置入处狭窄而发生心绞痛的患者略多（1.5% 与 0.7%）。（N Engl J Med.2015,373:1905）

在 ABSORB II 研究中，虽然置入可吸收支架的患者组中，

出现心绞痛或心绞痛恶化的比例降低（22% 与 30%），但是发生心肌梗死的患者却略多（4% 与 1%）。（Lancet.2015,385:43）

看来，新的开始总是有些稚嫩，不过蕴含的希望也是最大。

心肺复苏：胸外按压加人工呼吸优于持续胸外按压

发表在《新英格兰医学杂志》的一项研究发现，间断胸外按压配合人工呼吸优于单纯持续胸外按压

救治效果。（N Engl J Med.2015,373:2203）

而这一研究结果也被 2015 年 AHA 发布的心肺复苏指南所采

纳。新指南指出，无论是否因心脏病所导致的心脏骤停，医护人员都应提供胸外按压和通气。



治疗持续性房颤 扩大射频消融范围属画蛇添足

在多数情况下，射频消融治疗持续性房颤的效果不如阵发性房颤，那么，在消融肺静脉周围组织的基础上，消融范围更大一些是否效果更好？STAR AF II 研究结果发现，这种做法有

点画蛇添足。（N Engl J Med.2015,372:1812）

研究者认为，更多的消融，意味着更多并发症发生的可能，以及操作时间更长。因此，在没有明确获益前，不应该消融更多组织。

健康生活方式四兄弟：饮食 + 运动 + 不看电视 + 短信提醒

2015 年，一些研究再次强调了良好生活方式的重要性，唯有健康生活，才能有强壮心脏。

一项研究发现，如果以单不饱和或多不饱和脂肪代替饱和脂肪中 5% 的卡路里，可降低 15%~25% 的心血管病风险；如果以全谷物来代替，则可降低 9% 的风险；精制淀粉或糖来替代，则不增加也减少心血管病风险。（J Am Coll Cardiol.2015,66:1538）

发表在《循环》杂志的一项纳入 37 万人的研究则再次印证，生命在于运动。该研究发现，每周运动 2.5 h 仅能降低 10%

的心衰风险，而每周运动 5 h 可降低 19% 的心衰发生风险，每周运动 10 h 则可降低心衰风险 35%。（Circulation.2015,132:1786）

澳大利亚一项研究则紧贴信息化时代，研究者发现，那些收到定期有关改善生活方式方面短消息提醒的人群，可更好地身体力行。（JAMA.2015,314:1255）

不少父母常常和孩子进行电视大战，不过少看电视确实好处很多。美国一项研究表明，即使每天仅看 1 h 电视，也会增加孩子变胖的风险。（Obesity.2015,23:1696）

控制血脂：基因学研究指明新方向

分子水平的研究常常能给人带来惊喜。美国麻省总医院的研究者通过对 18.8 万余人的 GWAS 研究数据进行分析 and 筛选后，确定了 4 个可能影响

血胆固醇和甘油三酯代谢的微小基因片段。研究者认为，这或许有助于动脉粥样硬化、2 型糖尿病等疾病的防治。（Nature Medicine.2015,21:1290）

房颤患者围术期：术前停用华法林或无需桥接抗凝

对于需择期手术或择期有创操作而术前停用华法林的房颤患者而言，桥接抗凝治疗的必要性尚无定论。而一项由美国心肺血管研究所支持的研究

发现，停用华法林桥接低分子肝素得不偿失。不但不能降低卒中风险，而且还会增加大出血的发生率。（N Engl J Med.2015,373:823）