

ACADEMIC

学术

12 ~ 24 版

本版责编：董杰  
美编：林丽  
电话：010-58302828-6853  
E-mail: 2660526318@qq.com

医师报  
2016年4月28日

12



4月22-24日，第十九届全国介入心脏病学论坛在石家庄召开。大会主席霍勇教授回顾了介入论坛发展的历程，指出介入论坛本着普及、规范、提高的宗旨，与我国心血管介入治疗同发展、共命运。论坛前10年侧重于发展，包括推广、普及、提高，最近10年侧重于规范，包括培训、质控和准入。论坛今年主题为再普及、再规范、再发展。霍勇指出，目前我们已不满足于介入治疗的规模，而是强调质量，因为粗犷性的发展总会出现问题。此外，中国介入治疗的发展不平衡，论坛更加注重基层，强基础，保基层。

在介入论坛的举办宗旨中，非常重要的一条是要强调区域推动作用。为此，介入论坛每年在不同地方举办，对当地心血管介入治疗的发展都具有重要的推动作用。

近几年，反映中国心脏介入现状的介入数据发布，已成为大会的特色。

## 第十九届全国介入心脏病学论坛在石家庄召开

# 2015 心脏介入“晴雨表”出炉

▲ 本报记者 董杰

### 冠心病介入 平稳增长 发展不平衡



霍勇 教授

2015年，大陆地区介入总病例数567583例，较2014年增长13.3%，平均每例患者置入支架1.50枚。

自2009年以来，大陆地区冠心病介入总例数平稳增长（图1）。从各省（区、直辖市）病例数来看，大部分病例集中在大的省/市。北京市以53411例位居榜首，山东省、广东省、江苏省、河南省则紧随其后。

在北京，百万人口介入例数为2723.33例，为全国最高。天津和上海分别为1527.59例和1179.45例。霍勇指出，我国平均百万人口病例数为426.83例，这与发达国家还有很大差距。

此外，数据还显示，我国不同地区医院发展不平衡。介入数量在1000

例以上的医院占全国医院总数的8.57%，其介入总量占总数量的43.55%。而介入数量在1~99例的医院占全国医院总数的29.79%，其介入总量仅占总数量的3.95%。

此外，2009~2014年，手术死亡率逐渐降低。

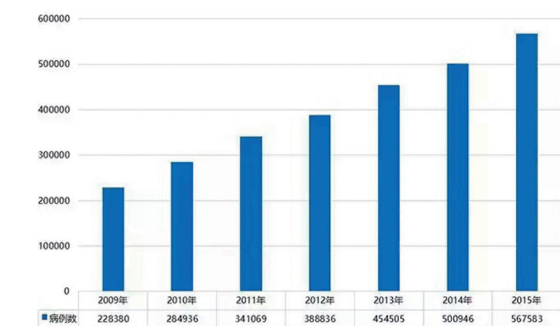


图1 2009-2015年大陆地区冠心病介入例数

霍勇指出，在ST段抬高型心肌梗死患者中，36.3%进行了直接经皮冠状动脉介入治疗（PCI），较2014年增加3%，这是连续第二年以3%的速度增加。他表示，这具有重要的意义，说明PCI得到更大的重视。

### 心律失常介入 规模逐步增加 质控仍需加强



张澍 教授

中国医学科学院阜外医院张澍教授通报了心律失常介入治疗数据。他指出，近年，我国大陆地区心律失常介入呈增长趋势。虽然心律失常诊治已取得不少成绩，但与发达国家相比，一些先进的诊疗理念和诊疗技术仍未被普遍接受并用于临床。我国逐渐开放二级医院进行介入手术，但这些医院还未纳入数据监测系统。随着心律失常介入规模的逐步增加，患者的需求得到满足，但在质控方面仍需进一步加强。

**起搏器** 我国起搏器置入量呈逐年增长趋势。2015年起搏器总置入量为65697例。其中，单腔起搏器占31%，双腔起搏器占69%。从各省来看，起搏器置入量前三位为江苏省（9137例）、上海市（5470例）和北京市（4923例）。从亚太地区来看，我国起搏器置入量与日本和韩国相近，其他地区相对较少。但起搏器置入量日本为496.6人/每百万人，而中国仅44.3人/每百万人。

置入式心律转复除颤

2015年起搏器置入65697例，比2014年增加近10%。ICD置入2759例，CRT为3003例，比2014年分别增加18%和9%。

**器（ICD）** ICD置入量逐年增加。2015年ICD置入量为2759例。其中，一级预防占42%，二级预防占58%。ICD置入量前三位为浙江省（331例）、广东省（313例）和江苏省（208例）。

**心脏再同步化治疗（CRT）** 我国CRT置入量也在逐年增加。2015年为3003例。其中，心脏再同步除颤器、单心心脏再同步起搏分别占57%、43%。置入CRT量最多的是浙江省（389例）、江苏省（353例）及军队医院（296例）。

**导管消融** 2015年全国进行导管消融111092例，较2014年（101063例）增长近10%。消融量前三位分别为北京市（12354例）、浙江省（9326例）和江苏省（9098例）。

**左心耳封堵术** 2015年，23个省73家医院共置入571例。截至2016年4月，我国左心耳封堵总置入数量已达962例，手术成功率99%，其中手术期并发症约1.5%（绝大部分为房间隔穿刺并发症）。

（下转第13版）

### 先心病介入 总量降低 二孩政策带来更大挑战



蒋世良 教授

2009-2015年，大陆地方医院（不包括西藏自治区）共完成155228例先天性心脏病介入手术。2015年大陆地方医院为25508例，较2014年（26729例）下降4.6%。

数据显示，2009-2014年，大陆地方医院先天性心脏病（先心病）介入数量呈上升趋势，但2015年介入数量下降（图2）。国家卫计委先心病介入治疗质控中心主任、中国医学科学院阜外医院蒋世良教授分析，先心病介入数量下降并不代表发病数的减少，原因可能有两点：一是漏报病例数增加；二是通过外科途径治疗先心病的增加。

从先心病发病种类来看，2015年中国大陆地方医院开展的先心病介入手术中，房间隔缺损、动脉导管未闭、室间隔缺损数量最多，分别为42.7%、25.0%和18.2%。

沈阳军区总医院朱鲜阳教授公布了部队医院

先心病介入治疗数据，在2015年中国大陆部队医院完成3585例先心病介入手术。数据显示，先心病的介入治疗发展进入平台期，月平均例数较2014年有所下降。

此外，儿童先心病患者介入治疗比例偏低。朱鲜阳分析，原因主要为既往累积成人患者较多、患者对介入治疗的重要性认识不够、病情发现偏晚。

导致患者因发生肺动脉高压而失去手术机会、介入并发症增多，治疗效果差。

朱鲜阳指出，目前我国大规模的先天性心脏病介入中，心偏少，操作熟练的术者数量较少。

她同时指出，高龄产妇是先心病的危险因素，随着我国二孩政策的放开，先心病发病数量预计会越来越多，重视先天性心脏病介入治疗的更具有意义。

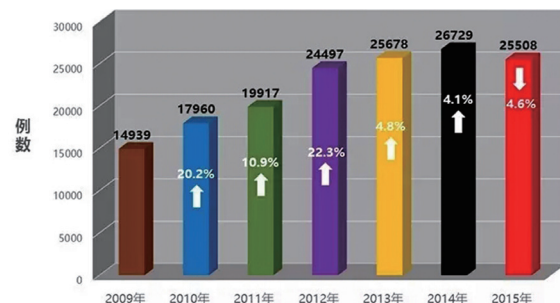


图2 2009-2015年大陆地方医院先心病介入例数