

高润霖院士荣获 TCT 终身成就奖

高润霖认为这一奖项属于中国

当地时间10月29日至11月2日，2016美国经导管心血管治疗学术会议(TCT)在美国华盛顿召开。10月30日，是大会日程推进的最重要的一天。

这一天，除了公布多项重磅临床研究外，在上午11时18分主会场上，TCT主席Martin B. Leon教授和Gregg W. Stone教授把TCT最高荣誉奖——终身成就奖授予中国医学科学院阜外医院高润霖院士。

“高润霖院士是一位介入心脏病学界令人尊敬的学者，我们非常荣幸地对这位杰出而谦逊的科学家的成就进行表彰。”Martin



TCT大会授予高润霖院士(左三)TCT终身成就奖

B. Leon教授表示。

Gregg W. Stone教授则评价高润霖院士为“心

血管领域极具感召力的先锋人物”。Stone教授说，“他把对循证医学的热情

与介入心脏病的临床实践结合起来，为我们更好地了解裸金属支架、药物

洗脱支架和再狭窄治疗做出了重要贡献，推动了医疗事业的发展。”

高润霖院士表示，获得TCT终身成就奖感到十分荣幸。但他特别强调，这一奖项应该属于他的整个研究团队，属于中国整个心血管学科，属于中国。

他表示，中国介入心脏病学的发展，是中国经济的发展和国际地位提高的结果。随着国内医保的改善、医疗救治体系的健全、国际合作交流的加深，未来更多中国患者将会接受更加优质的介入治疗以及其他医疗服务。

高润霖院士指出，此

次TCT大会的终身成就奖让他感觉压力倍增，同时也感到我国的介入心脏病学依然任重道远。我国的介入心脏病学研究方面还需要做出更多的原创性研究，融入到国际介入心脏病学大家庭中。

另一值得称赞的是，当天的会议由来自中国医学科学院阜外医院和复旦大学附属中山医院的手术转播开场，这是TCT会议首次以中国的手术转播开场。近些年，中国医学成果越来越多在国际舞台亮相，并获得认可，“虽比高飞雁，犹未及青云”，中国当更努力。

(整理 文韬)

心血管病防控长征路上 我们探索向前

▲首都医科大学公共卫生学院 马鲁锋 北京大学人民医院心脏中心 胡大一

长征是人类战争史上的奇迹，像一部神话，突破时代和国界，在世界上广为传扬。长征是一部史无前例、雄伟壮丽的史诗，长征精神是我们中华民族宝贵的精神财富。红军长征已经过去八十年，但它的丰功伟绩，彪炳史册，万古流芳。历史是不断向前的，每一代人有每一代人的长征路，每一代人都要走好自己的长征路。在心血管病防控路上，如同长征一样，需要进行一次理想信念的伟大远征、一次检验真理的伟大远征和一次唤醒民众的伟大远征。

一次理想信念的伟大远征

长征是一次理想信念的伟大远征。革命理想高于天，崇高的理想，坚定的信念，永远是中国共产党人的灵魂。1934年10月，第五次反“围剿”战争失败后，中央红军主力被迫战略转移。长征途中，英雄的红军，血战湘江，四渡赤水，巧渡金沙江，强渡大渡河，飞夺泸定桥，鏖战独树镇，勇克包座，转战乌蒙山，击退上百万穷凶极恶的追兵阻敌，征服空气稀薄的冰山雪岭，穿越渺无人烟的沼泽草地，纵横十余省，长

驱二万五千里。而今，在心血管病领域，我们要开始新的长征。慢病防治已到了不得不进行战略转移的历史时刻。国人健康最大的误区就在“等”！没病的等得病，有病的等复发，患者等医生，医生等患者，得病和治病的两头都在等。如果我们现在还是被动的等待，无论是个人出钱还是政府买单，投入多少都会入不敷出，所以说这是一次被迫的战略转移。正如ACC主席Kim Allan Williams所讲，“We should turn

off the faucet, instead of mopping the floor(我们应该拧上水龙头，而不是只顾着拖地)。”心血管事件，与其说是治疗的开始，不如说是医疗的失败。

同时，目前进行心脏康复和预防的各方面条件也需要不断改善。

首先，心脏康复无医保政策支持。目前的收费机制使心脏康复工作的经济收入回报低，患者及家庭对心脏康复的意义与重要性缺乏认识，对康复医疗费用承受能力不足。同时，没有系统的心脏康复

人才培训和准入体系，人才匮乏，康复知识、技能和设备缺乏；其三、学术界对心脏康复的理论和实践缺乏了解，也不重视。一些初步开展心脏康复的医院也把心脏康复狭隘理解为患者运动能力评估与训练，对心理、生活质量和职业康复落实不够。不少医院的康复还停留在临床研究阶段，在医疗保健的实践层面并未真正落实。

我们的路还很长，还需要很艰苦的探索，来迎接心血管预防和康复事业的胜利。

对于心脏康复的顶层设计，我特别强调，要把预防和康复作为一个整体。

心血管病防治从被动治疗走向主动预防，从单纯的生物医学模式转向生物-心理-社会医学模式，仍然需要很长的路要走。

一次唤醒民众的伟大远征

长征是一次唤醒民众的伟大远征。红军打胜仗，人民是靠山。长征是历史纪录上的第一次，长征是宣言书，长征是宣传队，长征是播种机。面对正义和邪恶两种力量的交锋、光明和黑暗两种前途的抉择，我们党始终植根于人民，联系群众、宣传群众、武装群众、团结群众、依靠群众，以自己的模范行动，赢得人民群众真心拥护和支持，广大人民群众是长征胜利的力量源泉。

同样，心血管病防控的根本出路是群防群治。目前威胁我国居民健康的疾病主要是非传染性疾

病，防控途径广泛，包括健康教育、改善社会环境、改变生活方式等。我国心血管病预防和康复总体模式应实现“1个中心、2个主动、3个脏器、4S体系、5大处方”，即以公众健康与患者利益为中心，同时进行健康教育与健康服务，心、脑、肾兼顾管理，针对患病人群、高危人群、老年人群、健康人群实施不同的服务体系，开展药物、运动、营养、心理、戒烟五个处方，进行治病防病，促进全民健康。只有发动广大患者，发动全社会，唤起民众千百万，慢病防控才有希望。

今日长缨在手，何时缚住苍龙？共同弘扬伟大长征精神，走好心血管病防控的长征路，实现健康中国梦！

一次检验真理的伟大远征

真理只有在实践中才能得到检验，真理只有在实践中才能得到确立。红军长征是在不断艰苦探索中，找到规律，找到中国革命的正确道路，找到指引这条道路的正确理论。正因为如此，面临凶恶残

暴的追兵阻敌，面临着严酷恶劣的自然环境，面临着同党内错误思想的激烈斗争，党和红军更加强大。

我们的心血管病预防和康复同样需要不断探索。十多年前长城会就有心脏康复论坛，但听课的人寥

寥无几；心脏康复中心4年半前全国只有6家，除了中南大学湘雅二医院略有生机，其他都是奄奄一息，这非常像红军第五次反围剿。目前已发展到200多家心脏康复中心，但是依然没有从根本上解决问

