

心血管病临床国际论坛

DAPT 策略应个体化综合评估和选择



韩雅玲 院士

沈阳军区总医院、全军心血管病研究所韩雅玲院士指出，中国急性冠脉综合征（ACS）人群院后长期双联抗血小板治疗（DAPT，12个月）的比率仍不理想，亟需依据有效的风险预测模型，通过网络方法，动态进行个体化评估及治疗。

目前，新型P2Y₁₂受

体抑制剂的抗缺血疗效已被公认，但其出血发生率（尤其是消化道）增高问题不容忽视，依据患者疾病进展及变化，动态调整抗血小板强度可能提高患者的临床获益。对于如何降低出血发生率，韩院士介绍了ACS抗血小板治疗策略中的“降阶治疗”概念。

对于不能耐受现有抗

血小板治疗强度或需长期服用抗凝药物的患者，可考虑新型口服抗凝药物，其安全性及有效性已被初步证实。

ESC关于DAPT指南的更新要点指出，推荐结合评分系统（precise-DAPT等）判定出血与缺血的风险，个体化综合评估和选择DAPT策略。

关于P2Y₁₂抑制剂的选择和疗程，指南推荐，对于ACS患者，无论经皮冠脉介入治疗（PCI）或药物治疗，默认DAPT的疗程应为12个月（I，A）；对于药物治疗的高出血风险患者，应考虑至少1个月的DAPT（II a，C）；对于置入支架的高出血风险患者，应考虑6个月的

DAPT（II a，B）；在可耐受DAPT且无出血并发症的ACS患者，可考虑超过12个月的治疗（II a，B）。

最后，韩院士对“十三五”抗栓课题的目前进展做了简要小结，期待早日获得基于中国人群的循证数据，希望优秀的评分系统尽快应用于个体化抗栓治疗。

二叶式主动脉瓣 TAVR “杭州” 经验



王建安 教授

浙江大学医学院附属第二医院内科王建安教授指出，经导管主动脉瓣置换术（TAVR）适应证逐渐扩大，最新指南已推荐TAVR可应用于外科手术禁忌（I，A）、高危（I，A）以及中危（II a，B-R）的症状性重度主动脉瓣狭窄患者。

但是，对二叶式主动脉瓣重度狭窄患者的TAVR治疗，一直是本领域亟待解决和突破的难点问题。按照西方报道的常规经验，这些患者TAVR手术的成功率相对较低，且并发症相对较高，因此目前指南将二叶式主动脉

瓣作为倾向于选择外科手术的因素。然而，国内接受TAVR手术的患者二叶式主动脉瓣比例高达50%，明显高于西方国家的3%，因此对二叶式主动脉瓣TAVR技术的突破对于我国来说尤为重要。

如何解决这一难题？王教授反复琢磨，最终发现二叶式主动脉瓣TAVR成功的关键是人工瓣膜的尺寸选择。对于二叶瓣、钙化重的患者，传统基于主动脉瓣环大小来选择的人工瓣膜往往偏大，所以会导致瓣膜置入过深、瓣周漏发生率高、瓣膜移位等问题。

王教授发现，二叶瓣，尤其是伴有严重钙化的患者，在瓣膜置入前的球囊预扩张时球囊上有明显的“腰征”，这说明瓣膜置入后真正受力的部位主要在主动脉瓣环上方，而非既往传统认为的主动脉瓣环，因此对于此类患者评估瓣上结构的作用对于瓣膜的尺寸选择至关重要。而球囊扩张时的“腰征”恰恰是一种反应瓣环上结构大小的客观征象，避免了仅凭术前CT在瓣环上某个平面画圈测量的主观性。

基于此，王教授带领心脏瓣膜团队开展了Pilot研究，首次提出“杭州经验”，即“基于瓣上结构的瓣膜尺寸选择策略”的理论（图1），并在临床实践中取得了理想效果。研究结果发表于《导管插入术和心血管介入》。使用该方法，92%的二叶瓣畸形患者TAVR术中选择了比传统策略小一号或小二号的人工瓣膜，手术成功率100%，无一例中重度瓣周漏发生，无起搏器置入，无其他严重并发症。



2018 CCCP&SCC

心脏预防和康复中西医结合论坛召开
万人瞩目 共铸中国健康梦

杨跃进 教授



吴宗贵 教授



Wei Jiang 教授



王显 教授



刘梅颜 教授



刘遂心 教授



丁荣晶 教授



马鲁锋 博士

4月6日，2018 CCCP&SCC“心脏预防和康复中西医结合论坛”召开。

中国医学科学院阜外医院杨跃进教授在报告中提出，CAMI-NSTEMI评分可有效预测非ST段抬高型心肌梗死（NSTEMI）患者住院期间的死亡风险，且检验效能优于GRACE评分。

美国杜克大学医学院Wei Jiang教授分享了以患者为中心的梯队临床管理模式。同时对中医的整体观表示认可，相信中医必将在疾病康复与预防中发挥重要作用。

北京中医药大学东直门医院王显教授指出，

随着冠心丹参滴丸等药物改善冠脉微循环的证据越来越多，传统中药在微循环障碍中的诊治地位日益显著。

首都医科大学附属北京安贞医院刘梅颜教授讲述了双心医学概述、诊断及治疗，并提出冠心丹参滴丸是治疗双心患者的优选。

中南大学湘雅医院刘遂心教授从心衰患者的药物治疗、自我管理以及运动治疗等角度系统讲解了慢性心衰患者的康复治疗与实践。

北京大学人民医院丁荣晶教授系统阐述了三级医院在心脏康复学科定位、学科发展探索

中的引领地位。

北京大学人民医院马鲁锋博士介绍了互联网+时代下的真实世界研究——冠心丹参滴丸治疗冠心病伴焦虑或抑郁状态患者的有效性和安全性研究（ADECODE-RWS）。

研究由国家心血管病中心牵头，胡大一教授、陈可冀院士、Wei Jiang教授、马丽红教授共为PI，预计将在100家中心开展，入组1万例患者。

本次论坛现场人数近300人，在线观看达18 000余人，冠心丹参滴丸将继续助力实现中国健康梦！

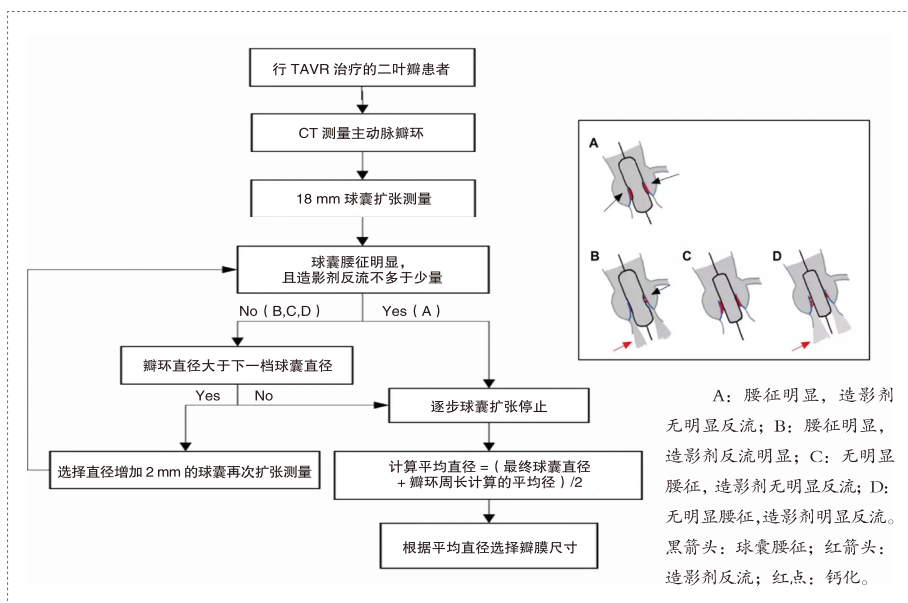


图 1 基于瓣环上结构的瓣膜尺寸选择策略示意图



《急性心肌梗死中西医结合诊疗指南》在会议上正式发布，现场专家合影