



CCCP&amp;SCC 2018 心脏预防和康复中西医结合论坛召开

## 百花齐放 百家争鸣 探索心脏康复中国模式

4月5~8日，“2018中国医师协会心血管内科医师年会（CCCP）暨2018中国南方国际心血管病学术会议（SCC）”于广州召开。

4月6日，“心脏预防和康复中西医结合论坛”在大会期间召开。论坛邀请广东省人民医院耿庆山教授、中国医学科学院阜外医院杨跃进教授、美国杜克大学医学院Wei Jiang教授、第二军医大学附属长征医院吴宗贵教授、北京大学人民医院丁荣晶教授担任论坛主席。

同时，杨跃进教授、Wei Jiang教授以及北京中医药大学东直门医院王显教授、首都医科大学附属北京安贞医院刘梅颜教授、中南大学湘雅医院刘遂心教授、北京大学人民医院丁荣晶教授、北京大学人民医院马鲁锋博士分别在论坛中进行了精彩报告。论坛现场近300人参与，在线观看人数达18000余人。



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

## CAMI-NSTEMI 评分或优于 GRACE 评分

杨跃进教授带来有关“CAMI-NSTEMI 评分及心梗后康复工作的思考”的报告，杨教授指出，预测住院死亡风险的有针对急性冠脉综合征（ACS）全疾病谱的 GRACE 评分和

TIMI-NST 评分，但两者都不是针对中国人。

杨教授分享了基于 CAMI 登记研究做出的针对国人非 ST 段抬高型心肌梗死（NSTEMI）患者的住院死亡评分。该研究入选

2013—2014 年中国 108 家医院的 5816 例中国患者，发现了 11 个独立危险因素。

CAMI-NSTEMI 评分可有效预测 NSTEMI 患者住院期间的死亡风险，且检验效能优于 GRACE 评分。

以患者为中心的梯队临床管理模式  
践行“生物-心理-社会”医学模式的典范

从事身心医学研究工作多年的 Wei Jiang 教授在“心身医学实践：杜克-美国综合临床管理模式”的报告中，分享了以患者为中心的梯队临床管理模式。该模式贯穿患者的整体病情和全程疾病诊治过程，重

视与患者及家属的沟通与反馈，是践行“生物-心理-社会”医学模式的典范。

心理健康咨询、药剂师等专业人员是梯队临床管理模式的重要人员组成。梯队管理团队具有共同的目标、清晰的角色及极高的

信任度等特点，在疾病康复与预防领域对中国临床实践具有很高的参考价值。

同时，Wei Jiang 教授非常认可中医的整体观，相信中医必将在身心疾病领域以及疾病康复与预防中发挥重要作用。

## 冠心病治疗已进入“微时代”

王显教授在“见微知著—中医药在冠脉微循环中的作用”的报告中指出，冠脉微循环病变的防治理念发生重大转变，已发展为以心肌缺血为中心，改

善冠脉微循环，冠心病治疗已进入微时代。同时，强调应加强冠脉微循环诊断手段的临床研究，如心脏核磁。

王教授指出，冠心丹

参滴丸等丹参类药物改善冠脉微循环的证据越来越多，应重视祖国传统中药在微循环障碍中的诊治地位，让更多伴微循环障碍的冠心病患者获益。

## 中医药实现双心同治 独具优势

刘梅颜教授在“中西合璧、治疗双心”的报告中，从双心医学的概述、诊断、治疗，到冠心丹参滴丸治疗双心患者的优选等 4 个方面进行了系统讲述。

刘教授指出，双心医学是研究和处理与心脏疾

病相关的情绪、社会环境及行为问题的科学。中医药以整体观和辨证论治的方法实现“双心同治”，有其独有特点。

冠心丹参滴丸组方源自《施金墨对药临床经验集》中治疗冠心病的经典药对：

丹参、三七，并在此基础上加入了具有“理气解郁”功效的降香，既能“主血脉”活血化瘀，又能“主神明”理气止痛。最新基础和临床研究证实，冠心丹参滴丸在改善冠心病症状的同时，可缓解焦虑、抑郁等症状。

## 运动康复应以有氧运动为基础 阻抗运动为补充

刘遂心教授在“心衰的康复治疗与实践”的报告中，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，同时通过临床研究

数据进一步证实运动对心衰患者心脏康复的益处。

刘教授指出，心衰患者运动康复的基本原则是最大限度的保障患者的安全，进而运用个体化的康复指导建议，提高患者的

生活质量、改善预后。

刘教授表示，药物是心衰治疗的基础，患者自我管理是康复的主要措施，建议安全、有效的开展以有氧运动为基础，阻抗运动为补充的运动训练。

## 三级医院在心脏学科发展中具有引领地位

丁荣晶教授讲解了“HCH 模式——三级医院在心脏康复学科发展中的作用和地位”。丁教授以目前对心脏康复的误解为切入点，从心血管病治疗的顶层设计、

心血管医生的思维模式以及心脏病学专业学科的发展等角度，阐述了三级医院在心脏康复中的学科定位以及学科发展探索中的引领地位。

丁教授指出，开展中

国特色心脏康复预防研究需三级医院的引领，心脏康复治疗难治性心血管病需定位在三级医院，同时需以三级医院为依托构建心脏病治疗医联体。

## 互联网+RWS 助力实现临床科研一体化

马鲁锋博士介绍了“互联网+时代下的真实世界研究——ADECODE-RWS 研究”。马博士从大数据下的全新音乐形态引出并强调了人类已进入移动互联网时代，对于医学研究领域，互联网+RWS 则可实现临床科研一体化。

马博士介绍了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 的“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）”。该研究目前已启动，预计在 100 家中心开展，入组 1 万例患者，为开启数字健康新时代、在双心疾病循证医学研究上做出新尝试！

## 心脏康复专栏编委会

专栏主编：胡大一

执行主编：

耿庆山 高传玉 姜垣

王建安 王乐民 常翠青

郭航远 丁荣晶 刘梅颜

李瑞杰 刘遂心 毛家亮

孟晓萍 王显 马鲁锋

本期轮值主编：杨跃进



会议现场