



规范指导全国脑卒中防治水平同质化

重庆医科大学副校长、中国医师协会神经内科医师分会会长谢鹏教授介绍,《中国脑卒中防治技术指导规范》是脑防委汇集全国脑血管病防治专家智慧,依照全球脑血管病防治临床指南及专家共识,结合中国脑血管病实情及中国国情制定实施的一部规范。目的是为我国各级医疗服务人员和机构提供脑卒中筛查防治技术指导,实现全国各级医院对脑卒中同质化诊疗。其次是在全国范围内建立规范的卒中预防和诊治体系,提高治疗质量。

谢教授表示,中国卒

中发病率和死亡率不断升高,但防控率不容乐观,整体低密度脂蛋白、血糖、血压等危险因素控制不利。我国脑血管病整体诊疗水平偏低的主要原因是缺乏符合我国国情的脑卒中防治临床技术规范。因此,《中国脑卒中防治技术指导规范》应运而生。2015-2017年分别出台了9、7、4部脑卒中相关亚学科规范,2018年新的规范制定工作即将启动。

规范的应用初见成效,开设卒中筛查和防治门诊、开设卒中急诊绿色通道、具备全天候溶栓能力、具备实施颈动脉内膜



谢鹏教授

剥脱术能力的基地医院越来越多。随访人群中,血压、血糖、血脂等脑血管病危险因素的整体控制率越来越好。围绕卒中的科研成果产出越来越多。

今后的目标是,规范的制定和推广,关键需要用行政手段在各医院贯彻和落实,还应定期检查与督促规范实施情况。

脑血管病微创外科治疗成热点

首都医科大学附属北京天坛医院神经外科王硕教授介绍,脑血管病的外科治疗范围主要包括非创伤性脑出血、缺血性脑血管病、脑动脉瘤、脑血管畸形、烟雾病等。近年来,微创神经外科理念越来越受重视,要求以最佳内环境稳定状态、最小手术切口、最轻全身炎症反应、最小的瘢痕愈合获得最大的外科获益,还包括解剖复位,以及尽量恢复患者神经和心理功能。

如颅内未破裂动脉瘤后续治疗需评估后进行,传统评估方式根据其大小、位置等危险因素进行评估,而随着影像技术的发展,基于血液动力学

参数的危险因素分析及风险评估系统是近年研究热点。基于功能性磁共振的显微外科术前评估系统使血管畸形患者预后的判定更准确。此外,开展较多的还有内镜清除颅内血肿,缺血性卒中血管内取栓治疗,明显提高疗效,取栓时间窗可延长到24h。

脑血管病病情复杂,脑细胞对缺血非常敏感,传统诊疗模式不以疾病为中心而以科室划分,不能满足患者的诊治要求。复合手术将神经介入治疗和显微外科相结合,将诊断和治疗融为一体,扩大了手术适应证,对脑血管病,特别是复杂性脑血管病、卒中发作的创新诊疗起推动作用。此外,院



王硕教授

前抢救一体化诊疗模式提前抢救时间窗,使患者预后更好。

目前,针对于脑血管外科疾病发生的基因组学、蛋白组学等多组学研究取得一定进展。如脑动静脉畸形的多组学研究、海绵血管瘤、动脉瘤的相关基础研究已发表在世界顶级期刊。随着认识的不断深入,治疗靶点和策略会更加明了。

心源性卒中应重视抗凝治疗

缺血性卒中发生相当一部分由心源性原因引起(20%~30%),而心源性卒中又主要由房颤引起(占75%)。中国医学科学院阜外医院心律失常中心主任张澍教授介绍,我国房颤的发生率是0.7%,并随人口老龄化不断加剧。心源性卒中较血管性卒中复发率、死亡率、致残率均升高。

房颤高风险者早期抗凝效果好,但我国能进行抗凝治疗的患者低于世界平均水平,且服药顺从性差。张澍教授指出,导致我国抗凝不足的原因是华法林抗凝存在局限、抗血

小板药物的错误使用和抗凝意识不足。2016年ESC指南推荐(ⅠA级):所有CHA₂DS₂-VASc评分≥2的男性以及≥3的女性患者为高危房颤患者,均需接受口服抗凝治疗以预防卒中。由于新型口服抗凝药物对比华法林有显著优势,对于非瓣膜性房颤患者,中国房颤患者卒中预防指南推荐新型口服抗凝药物。

张教授表示,中国患者服用抗凝药物顺应性差,而左心耳封堵系统可一次性解决该问题,其预防非瓣膜性卒中的效果可



张澍教授

媲美华法林。应积极推进左心耳封堵等新的房颤抗凝治疗方法并建立严谨的治疗程序。该系统于2014年CFDA批准中国上市,2015年FDA批准美国上市。此外,导管消融术的蓬勃发展也可显著降低房颤患者卒中风险。

(下转第16版)



王陇德院士：用一张“网” 将卒中发病率牢牢抓住



“卒中防治工作应该像张网,有了这张网,可运用多维度、立体化的策略将卒中发病率一网打尽。”5月5日,在2018脑卒中防治工作进展新闻发布会现场,国家卫计委脑卒中防治工程委员会副主任、国家脑卒中防治专家委员会主任委员王陇德院士指出。

王陇德院士详细梳理了过去一年中国卒中中心的工作进展。主要工作包括:进一步建立健全我国卒中防控策略;积极探索卒中筛查和干预措施;卒中适宜技术推广工作的落实。随后,王院士初步部署国家卫计委脑卒中防治工程委员

会未来的工作重点,包括健全医保覆盖率,提高脑防委工作质量等。

国家卒中中心管理指导委员会主任委员王金环教授公布了全国180家高级卒中中心上报数排名情况。国家卫计委脑卒中防治委员会副主任委员华扬教授发布了《规范指导临床三年行动计划》。国家卒中中心管理指导委员会副秘书长彭斌教授介绍了《中国脑卒中防治报告》的编写工作。国家卫生健康委办公厅秘书联络处巢葆华处长介绍了中国卒中防治策略及工作规划。

脑防委与两医院签约“卒中健康管理师”培训



为加强医院卒中患者长期管理和随访干预,国家卫生计生委脑防委办公室在全国有条件的脑卒中筛查与防治基地医院和高级卒中中心开展“卒中健康管理师”培训工作。5月4日,脑防委分别与吉林省人民医院、河南省人民医院签署工作协议。协议签署后,签署医院的获益包括:规范卒中患者二级预防的管理;通过随访干预增加患者的复诊率及治疗用药的依从性;通过院内患教及社区提高患者的健康素养和意识;增加医院的认可度和声誉,建立良好的医患关系。

“中国心脑血管健康会”联盟体成立

5月4日,“中国心脑血管健康会”联盟体成立。此次启动的心脑健康会有两大特色:

一方面是在关注卒中诊疗的同时增强对于卒中患者常伴的心血管病的健康教育。另一方面是融入了卒中健康管理师、医生、志愿者和患者四方力量,通过科普宣教、疾病教育、社区患者互动、用药指导、患者随访和义诊等形式多样的活动,以规范卒中患者长期院后教育与管理,增强卒中二级预防的工作。目前,全国



有130家医院(含10家社区医院)首批加入心脑血管健康会。

《医师报》为本次大会制作了四期每日新闻,受到与会者欢迎

