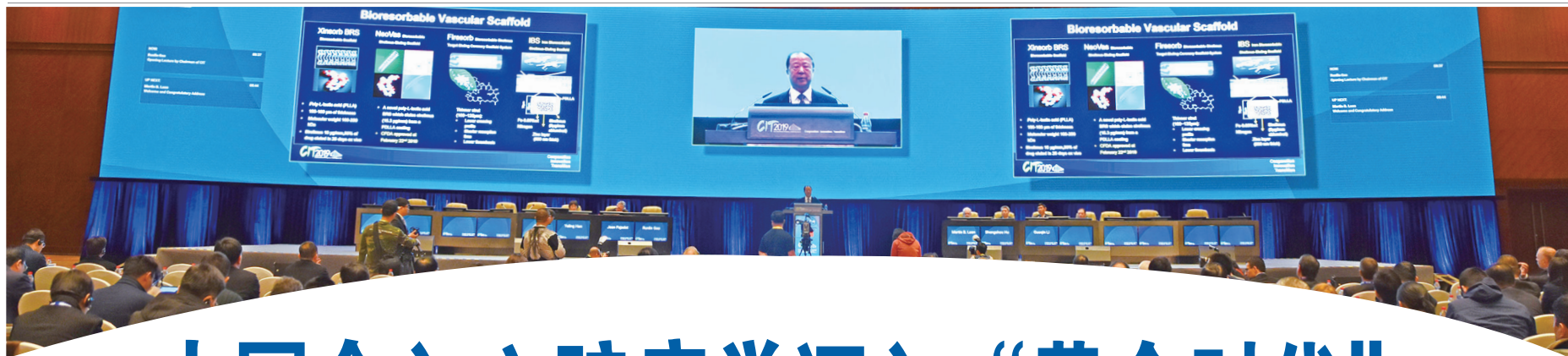




# 中国介入心脏病学迈入“黄金时代”

“合作 创新 转变”CIT 之灵魂

▲《医师报》融媒体记者 贾薇薇 史郁松

**8898 名** 参会代表齐聚一堂，再创历史新高！3 天半的日程中设置了 **177 个** 专场，**887 例** 临床病例，**1644 个** 教学讲座，**15 项** 最新揭晓临床试验和首次公布研究，**45 个** 手术示教演示，覆盖了复杂经皮冠脉介入治疗（PCI）、经导管二尖瓣修复、左心耳封堵介入治疗等多种手术方式；大会在线观看人数高达 **209 495 人次**……这是一场怎样的盛会，吸引了国际顶级专家慕名前来。

3 月 29 日，第 17 届中国介入心脏病学大会（CIT 2019）在京召开，CIT 作为介入心脏病学领域交流学习的平台，用其独特的方式践行着“未来十年——合作、创新、转变”这一主题，中国的声音日益壮大，中国介入心脏病学迈入“黄金时代”！

## 主席讲话

### 高润霖：我国心脏介入治疗蓬勃发展

CIT 大会主席高润霖院士表示，过去的 30 余年间，我国 PCI 事业不断发展，2017 年中国 PCI 总数已超过 75 万例，目前，PCI 已进入 4.0 时代。

高院士回顾了 CIT 大会 17 年的风雨历程，CIT 核心理念是“合作、创新、转变”，这是会议不断发展的源动力。CIT 见证了我国 PCI 领域新技

术、新设备、新产品的井喷式发展。

最新揭晓临床试验和首次公布研究是 CIT 最具探索性和思想性的板块，体现 CIT 的追求和方向，承载着 CIT 所有参与者的责任和梦想；作为大会核心学术内容之一的示教演示更加突出实用性；精心设计的 CIT 实习中心最具创新意义。

CIT 使中国声音逐步走向世界舞台，中国研究证据也具有了改变指南推荐的力量。我国生物可吸收支架（BVS）的研究和开发正如火如荼地进行着，自主创新研发的西罗莫司洗脱生物可吸收支架 NeoVas 获批上市。第 2 代 BVS—Firesorb 已完成人体研究，进入随机临床试验阶段。

## 重磅研究

### COAPT 试验：MitraClip 改善二尖瓣反流患者预后

美国哥伦比亚大学 Gregg W.Stone 教授介绍了 2018 年 TCT 会议上公布的 COAPT 研究。结果显示，经导管二尖瓣钳夹术（MitraClip）治疗心衰继发二尖瓣反流患者，

MitraClip 组 6 min 步行距离、生活质量评分改善，NYHA 心功能分级、左心室逆重构显著优于药物治疗组。

COAPT 研究首次证实了 MitraClip 用于

治疗继发于心衰的二尖瓣严重反流的安全性和有效性，同时 MitraClip 也成为首个被证实可改善继发于心衰的二尖瓣严重反流患者预后的治疗方式。

### PARTNER 3 研究：低危主动脉瓣狭窄首选 TAVR

大会共同主席、TCT 创始人和主席 Martin B.Leon 教授回顾了在美国心脏病学学会（ACC）2019 年会上公

布的 PARTNER 3 研究，结果表明，在低危主动脉瓣重度狭窄患者中，应用球囊扩张式瓣膜进行经导管

主动脉瓣置换术（TAVR）治疗者，其 1 年全因死亡、任何卒中和再住院发生率优于外科换瓣手术治疗。

### Evolut 研究：TAVR 开启低危主动脉瓣狭窄治疗新时代

美国波士顿贝斯以色列女执事医学中心 Jeffrey J.Popma 教授介绍了在 ACC 2019 上公布

的 Evolut 低风险试验，结果表明，在手术风险低危的严重主动脉瓣狭窄患者中，应用自膨胀瓣膜的

TAVR，在主要终点（全因死亡或 24 个月致残性卒中）方面，不劣于主动脉瓣膜置换手术。

## 原创研究

### DESSOLVE C 研究：MiStent 支架治疗冠心病与 Tivoli 支架疗效相当

北部战区总医院王斌教授报告了 DESSOLVE C 研究，该研究比较了两种生物可降解聚合物涂层西罗莫司洗脱支架（MiStent 支架）与（Tivoli

支架）治疗冠心病疗效，研究共纳入 428 例患者，结果显示，造影完成率为 86.62%，MiStent 支架与 Tivoli 支架，支架内晚期管腔丢失（LLL）分

别为（ $0.20 \pm 0.40$ ）mm 和（ $0.28 \pm 0.48$ ）mm（ $P=0.025$ ）。结果证实，MiStent 支架具有 LLL 更少的趋势，不劣于 Tivoli 支架。

### ATP 术式组 边支闭塞率较低

首都医科大学附属北京安贞医院杨丽霞副主任医师介绍了评价斑块主动转移和“即兴”T 支架术治疗无保护左主干分叉病变有效性和安全性的随机

试验，研究共纳入 284 例左主干分叉病变患者，随机分为 ATP 术式组和 Provisional 术式组。

结果表明，两组主要终点 TLR（靶病变血运

重建）发生率分别为 3.6% 和 1.4%，差异无统计学意义；造影结果显示，ATP 术式组边支闭塞率远低于 Provisional 术式组（1.4% 与 6.9%）。

### TaurusOne TAVR 系统：改善主动脉瓣狭窄者心脏功能

中国医学科学院阜外医院吴永健教授报告了评估 TaurusOne TAVR 系统治疗严重主动脉瓣狭窄的安全性和有效性

单组目标值研究。30 d 研究结果显示，对于严重主动脉瓣狭窄患者来说，TaurusOne 安全有效，术后 30 d 的全

因死亡率为 0.9%、卒中发生率为 0%、血管并发症发生率为 0.9%，改善患者血流动力学和心脏功能。

### NeoVas 3 年临床疗效：心源性死亡发生率较低

北部战区总医院韩雅玲院士报告了一项在冠心病患者中比较 NeoVas 西罗莫司洗脱生物可吸收支架和 Xience 依维莫司洗脱支架（CoCr-EES）

的随机试验，该研究共纳入 560 例患者，1:1 接受 NeoVas 或 CoCr-EES 治疗，主要终点为节段内 LLL。

3 年随访结果显示，

两组临床事件 [靶病变失败率（TLF）、靶血管心梗（TV-MI）、支架内靶病变血运重建（ID-TLR）、心源性死亡] 发生率较低，且无显著差异。

### NeoVas 单组目标值研究：两年临床事件发生率较低

浙江大学医学院附属邵逸夫医院傅国胜教授介绍了 NeoVas 西罗莫司洗脱生物可吸收支架治疗原发冠脉病变的安全性和有效性。NeoVas 单组目

标值研究 2 年结果显示，TLF 发生率为 5.0%、全因死亡率为 1.0%、心源性死亡发生率为 0.5%、心肌梗死死亡率为 2.5%、TV-MI 为 2.1%、任何血运重建率为

6.3%，两年临床事件（全因死亡率、心源性死亡、TV-MI、任何血运重建率以及明确或可能支架内血栓形成）发生率均相对较低。

### FUTURE- I 研究：Firesorb 治疗冠心病安全有效

中国医学科学院阜外医院徐波教授报告了 Firesorb 西罗莫司靶向洗脱生物可吸收支架治疗冠心病的首次人体研究（FUTURE- I），3 年随访结果显示，队列 2（1 年、3 年随访）受试者

支架内 LLL 为（ $0.37 \pm 0.25$ ）mm，病变节段内 LLL 为（ $0.28 \pm 0.31$ ）mm。

FUTURE- I 研究结果证实 Firesorb 治疗单发原位冠脉病变患者可行、安全且有效。



扫一扫，关联阅读全文