

2018 年度介入心脏病学晒出三张“成绩单” 绿色增长 介入发展最鲜明的底色

▲《医师报》融媒体记者 张广有



4月26日~28日，在南昌召开的第二十二届全国介入心脏病学论坛（CCIF 2019），一年一度的对我国介入心脏病治疗数据的“官宣”引发行业内外的瞩目。中华医学会心血管病学分会主任委员、中国医师协会心内科医师分会会长、北部战区总医院韩雅玲院士，大会主席、中国心血管健康联盟副主席、北京大学第一医院霍勇教授，中国医学科学院阜外医院蒋世良教授、华伟教授等嘉宾应邀发布2018年度中国大陆冠心病、先天性心脏病、心律失常的介入治疗数据。其中最引人瞩目的是：2018年中国大陆冠心病介入手术量超过91.5万例，单从数量来看已稳居全球第一，但我们的死亡率仅0.26%，比美国低7倍。这样的奇迹是如何做到的？

PCI突破91万例，死亡率仅0.26%！ 县域成PCI“绿色增长极”

大会主席霍勇教授代表国家心血管疾病医疗质量控制中心发布了2018年中国大陆地区冠心病介入治疗（PCI）数据，北部战区总医院韩雅玲院士，南昌大学第二附属医院程晓曙教授，河北医科大学第二医院傅向华教授共同参与此次发布。

2018年中国大陆地区冠心病PCI数据显示：

2018年全年冠心病介入例数为915 256例（图1），2018年大陆地区冠心病患者平均植入支架数为1.46，冠心病患者介入手术死亡率为0.26%（图2），STEMI病例数及直接PCI例数分别为181 265例和83 268例。从2018年的冠心病PCI数据看，我国大陆地区冠心病介入治疗无论在数量还是质量上都在

稳定发展中不断提升，保持绿色增长的发展势头。

本届大会特就我国县域医院PCI开展情况进行了数据发布。目前我国共有412家县域医院开展PCI，2018年完成病例数81 277例，较2017年增长22.64%。平均支架数（1.44枚）、增长率、手术死亡率与全国平均水平持平。STEMI占比32.93%，其中

直接PCI占比55.41%，均高于全国平均水平。

总的来看，2018年病例数继续稳步增长。近几年支架置入数稳定在1.5枚以下，表明介入治疗指征及器械使用较为合理。介入治疗的死亡率整体稳定在较低水平。STEMI患者急诊PCI的比例进一步提高，胸痛中心的建设卓有成效。

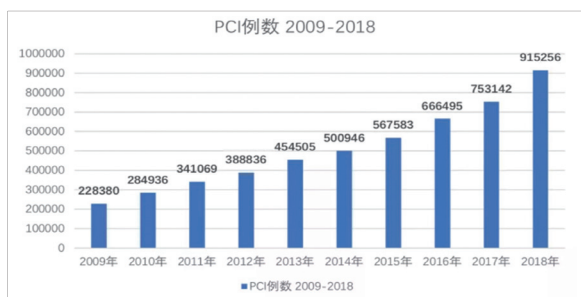


图1 2009-2018年中国大陆地区PCI治疗例数



图2 2009-2018年我国大陆地区冠心病患者介入手术死亡率

大会主席专访

霍勇：“PCI大国”绿色增长由何驱动？

2018年中国大陆地区冠心病介入治疗数据快速增长受哪些因素影响？CCIF大会主席霍勇教授接受《医师报》记者专访时表示：“我们要正确和理性地看待这个数量的增长，客观来讲，2018年增长主要受四方面的影响。”

一是冠心病患者的发病人数在不断增加。受我国人口老龄化的影响，整体的心血管病发病率不断攀升，《中国心血管病报告2018》的数据显示，我国的冠心病患者人数1100

万人，患病人群基数大且增长较快。

二是我国经济水平和国家财政投入的提高，国富民强，医学事业才能做大做强。近年来国家高度重视完善和健全医疗健康保障体系，各级财政加大医疗卫生领域投入，使得更多冠心病患者，特别是农村患者可以通过医保得到及时的救治。

三是县域医院成为PCI领域的“绿色增长极”。随着国家分级诊疗体系的深入推进，县域医

院的PCI能力逐步提高，在冠心病治疗中发挥着越来越重要的作用。这次年会专门就县域医院的PCI数据进行了发布，412家县域医院完成81 277例PCI手术，较2017年增长22.64%，STEMI占比32.93%，其中直接PCI占比55.41%，均高于全国平均水平。这充分说明，县域医院已经成为PCI的“绿色增长极”。

四是行业组织在提升冠心病PCI救治水平发挥重要作用。中华医学会、

中国医师协会等近年来实施了很多项目，全方位地规范、提高和普及冠心病PCI救治水平，特别是STEMI病例数及直接PCI例数比重大幅增加，彰显了我国胸痛中心建设的可喜成果。目前，我国已经有920家通过认证的胸痛中心，特别是很多基层医院积极参与认证，经过多轮的评审准备，最终达到了胸痛中心的标准。这非常难得，让很多基层的冠心病患者获益，得到及时有效的诊治。

心律失常追赶世界的步伐提速！ 房颤消融、CRT、ICD置入 较去年增幅较大

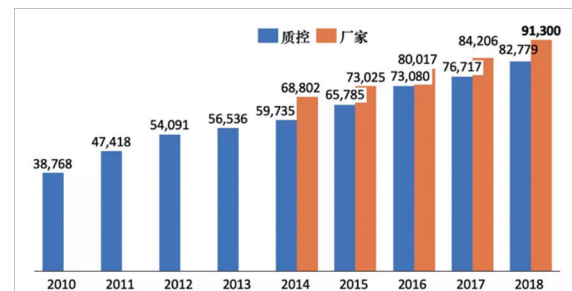


图3 2010-2018年起搏器植入量逐年增长

华伟教授介绍，我国起搏器置入量逐年增长，从2010年38 768例增长至2018年82 779例（图3）。双腔起搏器占比为75%；MRI占比为18%，双腔中MRI比例更高。我国ICD应用不断改善，2018年ICD置入量为4471例。而ICD在一级预防中的应用也得到进一步改善，2018年一级预防使用比例占52%。CRT置入量稳步提升，根据质控中心上报数据，CRT置入量由2010年1573例提升至2018年4432例，CRT-D比例持续提升至61%。

目前，我国室上速消

融稳步发展、房颤消融追赶世界、室速消融走向世界的势头良好。导管消融置入量由2010年54 559例到2018年151 595例。其中，房颤消融呈稳步上升趋势，2018年增幅较高，置入量达到48 317例。

总的来看，我国导管消融及起搏器植入工作广泛展开，各专业手术量均呈上升趋势。房颤消融呈稳步上升趋势，2018年增幅较高。各项技术并发症率控制在较低范围，CRT、ICD置入量较去年增幅较大。左心耳封堵术开展较好，预计2019年总例数将进一步提高。

先心病进入平台稳定期 先心病介入量约3.3万例

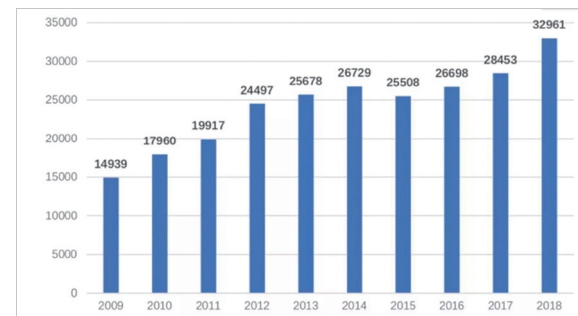


图4 2009-2018年中国大陆先心病介入治疗例数

蒋世良教授介绍：“2018年我国大陆地方医院先心病介入治疗总数为32 961例（图4），成功率达98.4%，严重并发症率为0.12%，死亡率为0.01%。10年来，先心病介入量呈缓慢上升趋势。”

数据显示，主要先心病介入治疗最多的是房间隔缺损（ASD），其次是动脉导管未闭（PDA）、室间隔缺损（VSD）、卵圆孔未闭（PFO）和肺动脉瓣狭窄（PS）。其中，PFO封堵术每年都在持续增长，连续4年已位居先心病

介入治疗例数的第4位。在2018年达3115例，较2017年的1882例明显上升。

总的来看，PFO封堵术在某些大医疗中心将会持续增长；在今后一段时间某些少见先心病介入治疗、介入新技术仍将集中在大医疗中心；常见先心病介入技术有望在县级医院逐步展开；先心病介入术后应加强中远期随访，尤其是ASD、VSD等；研发新的先心病介入器材和扩大介入适应证将造福于更多先心病患者。