

“瑞启心安” 心内科患者故事医生征文十佳作品揭晓

安进中国: 推动血脂管理 领航创新变革

▲《医师报》融媒体记者 贾薇薇

“您觉得什么是幸福?”

“幸福就是健康,没有健康就没有幸福。”

“您一生中最难忘的事是什么?”

“张大夫给我治好病,我一辈子也忘不了。新中国成立70年了,看到中国这么强大,我一定要健康康多活几年。”

一段暖心的视频让观众泪湿眼眶,故事的主人公是一位患有冠心病24年的老病号,在医患共同努力下,成功进行了冠脉介入手术重建,他说,“马上过春节了,今年可以过一个快乐的春节。”

1月9日,在第五届《医师报》医学大家峰会(2020)上,在中华医学会心血管病学分会代谢性心血管病学组指导下,由《医师报》主办,安进中国支持的“瑞启心安”心血管内科患者故事医生征文活动十佳作品揭晓。这段视频讲述的就是十佳作品作者之一,大连医科大学附属第一医院张波教授与患者之间的感人故事。

活动于2019年9月启动,面向全国心内科医师征稿,共收到30余篇投稿。经过网络公开投票、专家评审小组评选打分,最终评选出全国十佳作品。活动旨在通过文字的力量,传达医患之间的真实互动,向公众普及血脂与常见心血管病管理的健康知识,呼吁重视血脂管理,为保护心血管健康敲响警钟。

获奖者心声

大连医科大学附属第一医院 张波

实现血脂管理

The longer the better

我和团队进行的一项调查发现,对于冠心病介入术后的患者,血脂达标率只有20%~30%,远远不够,可见公众对于血脂对冠心病的影响认识不足。冠心病是一个以血脂为基础,以血栓为促发因素的疾病,因此,无论一级预防还是二级预防都十分关键。

我们进行的另一项研究发现,低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)长期稳定控制是减少冠脉支架置入术后非计划血运重建的独立预测因素。因此,目前强调LDL-C越低越好

(The lower the better)固然没错,不过血脂长期管理(The longer the better)更为重要。

如何让患者认识到血脂管理的重要性?加强宣传是首要,此次的医患故事征文就是很好的方式,让患者体会到血脂治疗重要性的同时,也感受到医生的温暖。

我们要做有温度的医生,不但要技术过硬,同时要给予患者充分的关心和理解。唯有建立医患信任,拉近医患距离,患者才更容易信服医生的建议。

关于安进中国

自2012年进入中国以来,安进始终以服务患者为使命,立足科学与生物技术,致力于造福中国患者并改善公共健康水平。安进中国总部设于上海,业务覆盖全国近80个城市。在中国,安进聚焦包括心血管疾病、骨健康等亟待满足的慢性疾病领域,

为患者提供创新和更优的治疗选择。

秉持科研领先、追求卓越的宗旨,安进于2014年在上海建成亚洲研发中心。基于“生物学第一”的原则,安进亚洲研发中心致力于把科学和生物技术的潜力转化成拯救生命、改善健康的创新治疗方案。



主持人杨进刚教授(左1)、颁奖嘉宾刘劲生教授(左3)、夏云龙教授(左6)、王显教授(左9)以及安进中国事业部负责人沈洁芳女士(左11)与获奖者秦牧医师(左2)、刘金秋教授(左4)、唐熠达教授(左5)、张波教授(左7)、祖凌云教授(左8)、高乃红医师(左10)合影

高乃红	北京市石景山区金顶街社区卫生服务中心	《又能听见张大爷爽朗的笑声了》
刘健	北京大学人民医院	《警惕!心梗正在年轻化!》
刘金秋	大连医科大学附属第一医院	《那种心惊的感觉好美好美》
秦牧	上海交通大学附属胸科医院	《“到基层去,到群众中去”那里更需要我们的关注和帮助》
钱菊英	复旦大学附属中山医院	《血脂管理不在一朝一夕》
谭媛、王芳芳、祖凌云	北京大学第三医院	《“忽视”血脂突发心梗》
唐熠达	中国医学科学院阜外医院	《无惧高危病情 全力改善患者生活质量》
王绿娅	首都医科大学附属北京安贞医院	《守护“琥珀人”对生命的渴望,我们一直在路上》
薛亚军、韩冬野	清华大学附属北京清华长庚医院	《看不懂的锦旗 看得到的真心》
张波	大连医科大学附属第一医院	《血脂管理 The longer the better 更重要》

(按姓氏拼音排序)

中国医学科学院阜外医院 唐熠达
倾听患者心声 护佑患者健康

作为一名医务工作者,无论是管理者、研究者,还是临床医生,都有一个共同的奋斗目标:从疾病的预防到治疗,倾听患者心声,帮助患者达到最好的治疗结局。

着眼于心血管病,血脂管理不善是导致心脑血管病最重要的原因。然而,目前公众对于高血脂的认识存在三大误区:第一,认为高血脂不需要管理;第二,瘦子的血脂不会高;第三,高血脂如果没有症

状,不需服药。

公众对于高血脂的这一些误解,导致我国高血脂的知晓率、治疗率、控制率偏低,目前我国规范化血脂管理的患者不足9%。

因此,让公众知晓何为高血脂,如何应对高血脂是保证心血管健康的首要任务。尤其对于已发生过心血管事件的患者,一定要高度关注LDL-C水平,进行综合管理控制。一方面,注意饮食、适当运动;另一方面,

通过有效的药物治疗进行长期管理。

需强调的是,开展全方位的综合治疗固然重要,而强调综合有效预防更加关键,应做到“重心前移、重点下移”。对于极高风险的冠心病患者,LDL-C应控制在更低水平。2019 ESC血脂异常管理指南建议,对于高危患者而言,LDL-C水平应低于1.8 mmol/L;而对于极高风险的患者,甚至可控制在1.4 mmol/L以下。

北京大学第三医院 祖凌云
创新药物优化血脂管理

由于血脂异常通常无明显症状,因此很容易被忽视。很多患者的血脂化验单上并不存在“箭头”,因此认为自己血脂没问题。但是,血脂正常值以及治疗方案的选择随着患者危险分层不同而不同,一定不要轻信箭头!

比如对于年轻女性而言,LDL-C在3.4 mmol/L尚可接受,但若是一名男性糖尿病患者,按照我国

2016年中国成人血脂异常防治指南,属于高危人群,LDL-C应<2.6 mmol/L才算正常,而不是体检报告上显示的<3.6 mmol/L为正常。对于合并冠心病、糖尿病的患者,即使化验单的LDL-C值正常甚至略偏低,都有可能需要接受降脂治疗。

随着血脂治疗领域的不断进步,越来越多的降脂药物为患者的个体化治

疗带来可能,PCSK9抑制剂的上市,更是带来了治疗手段及代谢方式的重要突破。

目前,积极有效的降低LDL-C,进而降低心血管病风险已是广泛共识,加之更多创新降脂药物的加持,医生应根据患者危险分层及具体病情选择合理的治疗方案,优化血脂管理,保护心血管健康。

安进中国荣膺
“十大医药先锋”创新引领
推动医疗模式转变安进中国二度荣膺
“十大医药先锋”

安进中国凭借其对应心血管治疗领域的持续创新驱动,荣膺第五届《医师报》医学大家峰会(2020)“推动行业前行的力量·十大医药先锋”称号。

“获得该荣誉,我们深感荣幸,也备受鼓舞。”安进副总裁兼中国总经理柯美玲女士表示,“当前,中国正面临‘银色浪潮’的席卷,包括心血管病在内的慢病已成为影响庞大老龄人群健康的主要挑战。本着服务患者的初心,我们将继续顺势而为,用自身专长支持中国政府推进健康老龄化建设,兑现对中国患者的不变承诺。”

在持续开展健康教育活动的同时,安进不断推进将全球领先的创新药物引进中国。作为中国首个获批的PCSK9抑制剂,依洛尤单抗于2018年7月获批用于治疗纯合子型家族性高胆固醇血症,于2019年1月获批用于治疗成人已有动脉粥样硬化性心血管病的患者,以降低心梗、卒中和冠脉血运重建风险。

近日,依洛尤单抗再次获批新适应症,用于成人原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的治疗,为接受最大耐受剂量他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标、他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者提供了新选择。

柯美玲强调:“将创新药物引入中国只是起点。未来,我们将一如既往地依托自身研发优势,推动医疗模式从‘有病治病’到‘预测与预防’的转型,加速‘健康中国2030’目标的实现。”