

320 万次 《医师报》全媒体全方位报道东北会



心力衰竭新进展论坛 从分子到临床 全球心衰药物新进展

在心力衰竭新进展论坛，中国医学科学院阜外医院国家心血管病中心张健教授详细讲解了心衰对个人及家庭带来沉重疾病负担、国际及中国心衰治疗指南对HFerF 药物治疗推荐。并指出即使严格遵循指南推荐的治疗方案，慢性心衰患者的预后仍然不理想。在我国药物治疗现状、心衰病程进展的恶性循环是心衰患者预后不佳的主要原因。HF 合并

其他基础疾病的患者更容易发生心衰恶化。中山大学附属第一医院董吁钢教授表示，心衰患者常规药物治疗主要针对 RAAS、SNS 和 NPS 途径，但仍有很高的死亡率和再住院率，局面仍不容乐观，因此亟需新的药物治疗来打破这一局面。目前基于心衰患者 cGMP 信号通路已研发多种可能有效的药物，但部分药物单独获益仍然有限。

中国首部生物可吸收支架共识发布

在冠状动脉介入治疗领域，全降解、生物可吸收支架（BRS），被誉为经皮冠状动脉介入治疗领域的第四次变革。为使 BRS 这项新技术在我国冠心病介入治疗中获得规范应用，由北部战区总医院韩雅玲院士牵头，中华医学会心血管病学分会（CSC）组织 50 余位国内心血管病介入治疗领域专家，参考国内外 BRS 临床研究循证证据和欧美专家共识的相关推荐的基础上，制定出首部《冠状动脉生物可吸收支架临床应用中国专家共识》，韩雅玲院士介绍表示，《共识》对

BRS 的适用范围、临床使用流程、术后双联抗血小板治疗、术者的培训、腔内影像学技术在 BRS 介入术中的应用及患者随访等方面给出了科学严谨的论述和明确建议，将对临床应用提供更加完善的指导。中国医学科学院阜外医院杨跃进教授表示，作为一项新技术，BRS 手术操作要求高，需要一定时间的学习曲线，因此术者可先从简单病变入手，不断积累经验，熟悉器械特点，严格遵循 PSP 置入操作，逐步过渡至更广泛的适应症和更复杂的病变。



全科医师心血管疾病防治能力提升大讲堂



心血管综合规范化诊疗



CSC 心血管临床研究学组论坛



CSC 心血管临床研究学组论坛 临床医生和统计学家的火花碰撞

CSC 心血管临床研究学组携数位长期从事临床研究工作的临床医生和统计学家，从多个角度系统地向听众介绍如何开展临床研究及其注意事项。南京市第一医院陈绍良教授分享了《临床医生视角的统计分析结果》，陈绍良教授从一个临床医生的视角，就如何解读统计分析结果，发表了自己独特见解。

四川大学华西医院康德英教授指出，真实世界研究的价值在于提供的是“真实治疗或临

床环境”下的数据，不受样本量、纳入标准等限制，其评价结果的外部真实性好，是真正立足于临床，服务于临床的。正是为真实世界研究证据的产生，使循证医学由 1.0 进入 2.0 时代。首都医科大学附属北京安贞医院杜昕教授通过举公开发表的研究例子，说明该如何看待临床试验的结果，她指出无统计学意义不等于就不存在临床意义，统计学显著也不等于临床重要性。只有正确掌握统计学方法知识，才能判别真伪。

心血管综合规范化诊疗论坛 从指南到实践 中国冠心病规范防控之路

作为论坛主席，首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授介绍了论坛三个部分：首先探讨 ACS 患者抗血小板治疗策略的持续优化之路；进而从指南到实践，什么样的治疗策略才能给中国冠心病患者带来更大临床获益？最后通过临床病例分享探讨替格瑞洛抗栓治疗地位，为中国冠心病患者带来更优的用药选择。中国医学科学院阜外医院唐熠达教授从透过表象看深层 - ACS 血栓风

险综观；ACS 抗血小板治疗的重要探索；高效抗栓 - 历时 30 多年的持续优化之路，三个角度来分享经验。他指出，ACS 急性期和长期均面临死亡和再发严重血栓事件威胁，30 多年的持续优化之路为 ACS 抗血小板策略提供循证支持；在抗血小板治疗方案选择上，替格瑞洛较氯吡格雷抑制血小板聚集更为快速、充分、可逆，而且心血管获益更明显，循证医学证据更充分。