



CARDIOVASCULAR



心血管专栏

B2

本版责编：黄晶
美编：杜晓静
电话：010-58302828-6858
E-mail: ysbhuangjing@163.com

医师报
2020年11月26日

中华医学会第二十二次全国心血管年会暨江苏省医学会第二十四次心血管年会召开 大数据助跑 中国心血管发展进入快车道

▲《医师报》融媒体记者 黄晶

“致力于传递心血管最前沿进展，打造精品学术会议平台，推动中国心血管学术技术进步。”11月20日，在南京召开的中华医学会第二十二次全国心血管年会开幕式上，中华医学会心血管病学分会（CSC）主任委员、北部战区总医院韩雅玲院士强调，本次年会是CSC发起主办的年度最重要的学术活动，在会议组委会的精心策划和筹备下，现场和云端交相呼应的高质量学术交流，同样能发挥会议广泛的学术影响力。

据悉，本次年会共组织了218场次、1101个学术报告，共计2008人参加线下会议，并吸引了212150人次线上观看。2021年全国心血管年会将于2021年11月11~14日在厦门召开，期待与您2021年再相见！



开幕式

一流的分会 办一流的年会

韩雅玲院士介绍，本届CSC年会围绕我国心血管病临床诊疗中的热点和难点进行深入探讨和交流，旨在提高心血管医生的专业诊疗水平和医疗卫生整体服务能力。未来分会将秉承

传承发展理念、总结我国心血管病防治与科研成果，引入人工智能应用、创新与转化等新理念，设立国际联合论坛，继续加强与国际同行学会的合作，分享国内外先进经验与技术。

中华医学会饶克勤副会长指出，在韩雅玲院士的带领下，分会在组织建设、国际交流、科研评审、指南制定、创办专业英文期刊，召开心血管病学大会和全国年会等方面都取得了显著进步，相信分会将继续围绕推动学术发展、加强人才培养和投身公益的三条主线，扎实有序地推进各项工作。

在新冠疫情期间，分会在国内外都做出了积极的行动。一方面慰问援鄂



饶克勤副会长

专家，总结一线临床经验，在短时间内制定新冠肺炎治疗指南和专家共识；另一方面积极援助国际抗疫工作，组织专家成立了新冠肺炎国际合作委员会，以抗击新冠肺炎CSC在行动的网站支援国际抗疫，介绍国内抗疫经验，组织与国外学会专家在线视频分享经验，解答疑难问题，受到了国际同行的高度评价。

主旨报告

韩雅玲 冠心病抗栓治疗进展与展望



韩雅玲 院士

韩雅玲院士强调，抗栓治疗是冠心病防治的基石，近年来，冠心病抗栓治疗领域积累了大量的循证医学证据。

在双通路抗栓治疗方面，长期双通路抗栓治疗成为冠心病二级预防可选方案之一。2020年ESC NSTEMI-ACS指南指出，对于高危或中危缺血风险且无主要或危及生命出血风险的患者，应考虑

在阿司匹林基础上增加一种抗血栓药物，延长二级预防时程。

在冠心病合并房颤的抗栓治疗方面，韩院士指出，近几年开展的多项关于此类患者抗栓治疗的研究提示，新型口服抗凝药+P2Y₁₂受体抑制剂逐渐成为主流抗栓策略。2020年ESC NSTEMI-ACS指南更新，对于CHA₂DS₂-VASc评分男性≥1分、女性≥2分的患者，在三联抗栓治疗（至多急性事件后1周），推荐应用双联抗栓治疗作为常规治疗方案，包括一种预防卒中的推荐剂量NOAC及一种口服抗血小板药物。对于应用口服抗凝药治疗的患者，建议在12个月后停用抗血小板药物。

韩院士总结，长期双通路抗栓治疗，可考虑用于缺血中危或高危且出血风险较低的NSTEMI-ACS患者；短疗程DAPT后转换为P2Y₁₂受体抑制剂单药长期治疗，可在保留抗栓效果的同时，减少出血风险。对于ACS患者，强效P2Y₁₂受体抑制剂是首选，但根据临床情况、血小板功能检测或基因分型结果进行降级治疗。对于需要接受口服抗凝药物治疗的冠心病合并房颤患者，短期（7d或住院期）三联抗栓治疗，其后更改为口服抗凝药+P2Y₁₂受体抑制剂双联治疗，1年后停用抗血小板药物是安全可行的策略。

心血管专栏编委会

主编：韩雅玲 马长生

副主编：

王祖禄 刘梅林 吴书林
张抒扬 陈纪言 陈绍良
荆全民 袁祖贻 黄 岚

编委：

马 翔 马颖艳 王守力
王 耿 王效增 王海昌
王 斌 王 焱 卞士柱
田进伟 曲 鹏 刘少稳
刘映峰 刘海伟 刘 斌
江 洪 孙鸣宇 汝磊生
严晓伟 李文江 李成祥
李学斌 李建平 李 保
李 洋 李 悦 李 毅
李毅刚 杨跃进 杨峻青
杨新春 吴永健 何 奔
余锂镭 张治国 张俊杰
张 健 张 娟 张 萍
陈 红 陈 茂 欧阳非凡
金泽宁 周胜华 庞文跃
范 琰 赵 昕 荆志成
洪 浪 祖凌云 姚 焰
贺 勇 候静波 徐 凯
徐 琳 唐熠达 陶贵周
梁延春 梁 明 梁振洋
董建增 韩 凌 程 翔
秘书长：张 萍 李 毅

（按姓氏笔画排序）



扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group



CardiaCare 多中心临床科研创新平台

心血管临床研究进入高质量大数据共享时代

在CSC年会上，由韩雅玲院士牵头，阿里健康创新建设的CardiaCare多中心临床科研创新平台经过历时一年的建设，为研究者们提供开放的数据资源，使心血管病研究进入开放共享时代，不断提升我国心血管病的诊疗水平，造福患者。

北部战区总医院心内科李毅主任介绍了CardiaCare建设进展。李毅主任介绍，CardiaCare平台已经有6家医院加入近20万患者的临床数据，且不断更新。平台当前沉淀的患者数量可以支撑一些大型的临床研究设计，开展多中心、大样本真实世界研究乃至前瞻性临床研究。

CardiaCare平台还设计冠心病患者诊疗过程中的相关指标，能为医院科室对诊疗水平的质控管理、医疗质量监测评估和反馈等提供依据。

阿里健康裴云飞博士在对比了国内外知名心血管大数据平台后认为，CardiaCare通过自动调度的核心技术实现数据的采集、清洗、自然语言处理、计算以及平台应用等全流程的自动化建设方案，并实现数据T+1更新。结合云上大数据架构的优势，能实现海量病历数据的秒级检索及计算。通过前置机、网闸、加密通道以及云上3级等保障CardiaCare平台的数据安全。

CardiaCare 核心优势

跨医院数据共享的云端架构
通过制定冠心病抗栓治疗的统一数据标准，使CardiaCare平台上不同医院的数据规范统一。结合先进的云技术及软硬件的安全保障措施，打破医院间数据难以汇聚共享的壁垒。采用各种账号权限设置的方式，实现数据的授权共享。

AI自然语言处理与数据自动化
CardiaCare平台的核心竞争力是数据处理全流程自动化在临床科研过程中极大解放研究者的手工劳动，并能实现数据T+1自动更新。基于AI自然语言处

理技术，保证冠心病抗栓治疗研究相关字段的准确性。

共享开放的机制
CardiaCare开放平台（public.cardiacare.cn）提供通过纳排检索、结构化数据浏览、统计分析等体验平台功能，也为产生新的科研想法或科研假设提供基础。

正如韩雅玲院士寄语所言：“借助现代化的信息手段和简便易行的研究过程，将CardiaCare建成中国冠心病及抗栓治疗真实世界临床研究的‘NCDR’，使所有参与者共同受益。期待得到各方支持！”CardiaCare的建设正推动心血管研究加速进入高质量大数据共享时代。