



冠心病介入抗栓 新证据新思考

▲北部战区总医院心内科 刘海伟 韩雅玲



韩雅玲 院士

近年来随着新型介入器械、策略及新型抗栓药物的广泛应用，冠心病介入相关抗栓治疗领域取得了许多关键性的进展，日趋精准的抗栓治疗策略已得到了心血管介入医生的认可并在临床逐渐推广使用。近1年冠心病介入抗栓治疗最新突破性临床研究成果倍受瞩目。



关联阅读全文

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 张志国 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 侯静波 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

降阶治疗证据日渐丰满

目前新型冠脉药物洗脱支架(DES)及新型抗血小板药物已在临床常规应用，双联抗血小板治疗(DAPT)的降阶治疗策略，即患者在经皮冠脉介入治疗(PCI)术后接受较短时程DAPT，之后改为P2Y₁₂受体抑制剂单药治疗或降低P2Y₁₂受体抑制剂的强度或剂量，已成为新近学术界探索的主流方向。

韩雅玲牵头的TWILIGHT China的研究证实，在中国高危PCI患者中，使用替格瑞洛联合阿

司匹林的DAPT 3个月后再改为替格瑞洛单药治疗12个月，较连续使用替格瑞洛联合阿司匹林的DAPT 12个月显著减低出血风险，且不增加缺血风险。

TICO研究、TOPIC研究和TROPICAL-ACS研究结果将提示，降阶治疗的安全性和可行性。

针对中国人群DAPT降阶治疗的另一项随机对照研究是OPT-PEACE研究，由韩雅玲牵头，采用磁控胶囊内镜检测消化道黏膜损伤情况，了解PCI术后不同抗血小板治疗方案

组患者胃肠黏膜损伤的真实发生率，将从胃肠黏膜保护的角度为优化抗血小板治疗提供精准的安全性证据。

目前缺乏专门探讨稳定型冠心病(SCAD)患者PCI术后DAPT疗程的临床研究证据。基于多个随机对照研究的SCAD亚组分析均表明，6个月DAPT不劣于12个月DAPT。考虑到SCAD患者30 d内死亡率和支架内血栓发生率均较ACS患者低，因此推荐SCAD患者PCI术后DAPT疗程为6个月。

PCI术中抗凝策略新证据

近年有关急性心梗(AMI)患者在PCI围术期采用比伐芦定或肝素抗凝的随机对照研究的结果不一致。

2020年10月美国经导管心血管治疗学术会议(TCT)公布的一项荟萃分析结果表明，在接受直

接PCI的ST段抬高型心梗(STEMI)患者中，与肝素或低分子肝素相比，比伐芦定术后持续注射(无论低或高剂量)可明显降低患者的心源性死亡率；而PCI后持续高剂量应用比伐芦定($\geq 1.65 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{h}^{-1}$ ，中位数

持续时间120 min)可降低再发心梗和支架内血栓风险，其发生率与肝素无差异。

由韩雅玲牵头的BRIGHT-4研究，必将为STEMI患者直接PCI抗凝策略提供更为明确的使用方法循证证据。

缺血与出血风险评估最新标准

7个高血栓风险因素

- ★药物治疗的糖尿病
- ★多次心梗
- ★多支冠状动脉病变
- ★多处血管病变
- ★伴随全身性炎症性疾病
- ★早发(<45岁)或快速进展(2年内出现新发病变)冠心病
- ★慢性肾病且估计的肾小球滤过率在 $15 \sim 59 \text{ ml} \cdot \text{min}^{-1} \cdot 1.73 \text{ m}^{-2}$

5个介入手术因素

- ★至少置入3枚支架
- ★至少处理3处病变
- ★支架总长度>60 mm
- ★复杂的血运重建史(置入2枚支架的左主干分叉病变、慢性完全闭塞病变、仅存血管的支架置入)
- ★抗血小板治疗期间发生支架血栓史

此标准因包括了介入手术因素，故有较好的参考价值。

在决定DAPT策略前，应充分权衡患者的缺血和出血风险，以利于正确选择治疗策略，使患者获益最大化。在2020年ESC发布的NSTE-ACS指南中，总结了评估PCI患者血栓事件发生风险的因素。

高血栓风险是指满足下述条件任意1项的复杂冠心病患者(由医生诊断)，具体条件包括了7个临床因素：

结语

2019年以来，心血管领域尤其是PCI抗栓治疗领域蓬勃发展，有关个体化抗栓治疗的高质量大型随机对照研究为国内外相关指南的更新和制定提供了有力的循证医学证据，相关的治疗策略不断推陈出新。

但是，现有研究结论的有效性和安全性仍亟需更多高水平的临床研究证据来指导和验证，中国冠心病PCI患者抗栓治疗的临床实践中还需要探索很多的未知，以更好造福接受PCI治疗的中国冠心病患者。

(来源：中华心血管病杂志)

CSC在行动

中国心血管病一级预防指南巡讲启程

一级预防重在基层，由中华医学会心血管病学分会牵头，联合国内4大会学制定的《中国心血管病一级预防指南》，是我国第一部心血管病防控的综合性指南。

落地实施是指南发布后第一要务，3月24日，2021《中国心血管病一级

预防指南》全国巡讲线上会举行。

该会议共有24位全国顶级心血管专家参与线上讲课及讨论，在线收看人次达3000余人。CSC主任委员韩雅玲院士表示，指南宣讲活动将在3~7月持续进行，欢迎广大医生参会学习。

心血管医师菁英学院启动

3月27日，由中华医学会心血管病学分会和中华医学国际交流基金会共同发起的《心血管医师菁英学院》项目全国启动会在网上召开。

学院成立2年来，在全国160个城市召开了近400场学术会议，

惠及14 000余名心血管医师。

2021年学院计划在全国开展200场学术会议，主要将围绕今年新发布的重要指南共识展开解读、宣讲和讨论。

韩雅玲院士呼吁：108位专家需要积极的参与到心血管医师菁英

学院项目中，共同为迎接心血管疾病事件拐点贡献力量。

扫一扫
关联阅读全文