

2020 中国大陆冠心病介入注册数据发布

96.8 万例 四大举措助推冠脉介入更上层楼



霍勇 教授

4月24日，第24届全国介入心脏病论坛（CCIF 2021）召开。北京大学第一医院霍勇教授发布了2020年中国大陆冠心病介入治疗注册数据。数据显示，我国2020年经皮冠脉介入治疗（PCI）总量有所下降，968 651的介入量居世界首位。但直接PCI率达到新高峰，标志着我国心血管急救能力不断上升。

霍勇教授提出“四大举措”：即需要在医学模式促进技术普及及应用方面做加法；在有效的危险分层、规范的药物治疗和精准的PCI方面做减法；在未被满足的临床需求方面促创新；在从以疾病为中心向以健康为中心转移方面建体系。



图1 2009-2020年中国大陆地区PCI治疗例数

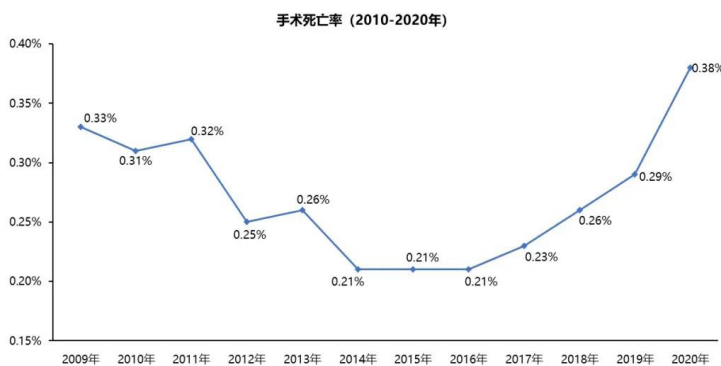


图2 2009-2020年我国大陆地区冠心病患者介入手术死亡率

疫情对PCI影响大 PCI总量下降

2020年，中国大陆介入数量为968 651例，与2019年的1 025 065例相比，少了5.6万余例。因为2020年的特殊性，数据受到疫情防控的影响，同时由于军队医院改革正当时，数据未包含除上海外的军队医院病例。5.6万余例与每年部队医院介入量相当，排除此原因，2020年与2019年介入总量基本相平（图1）。

但是比较2010-2020年PCI病例数增长率，2019年之前的11年，增长率都在10%以上，但2020年明显失去了往年的增长趋势，甚至出现了负增长，这与疫情有很大的关系。

以各省区市统计，北京、上海等介入量下降，山东、河南等人口大省位居前列。此外，各地病例数增长率有较大的变化，以

云南、河北、内蒙等欠发达地区增长更快。而湖北、黑龙江等疫情防控紧张的地区，出现了30%多的负增长。分析原因，因为疫情影响，人员流动受限，大多数患者只能就近手术有关。因此，北京、上海等以异地患者为主的大城市，异地就诊率明显下降，也就出现明显的负增长，而地方医手术量明显增加。

关注死亡率 加强质控建设

2020年我国大陆地区冠心病患者介入治疗质量评价主要是从死亡率、STEMI的PCI例数和直接PCI比例及漏报率等方面进行评价。

近年，由于药物球囊作为无置入的应用越来越广，其效果

也得到了肯定，因此，支架与药物球囊使用的比例也逐年缓慢下降，2020年平均置入支架/药物球囊数为1.46。

手术入路仍以桡动脉为主，占到96.37%，与往年基本持平。

直接PCI百分比增加迅速

在PCI疾病分类中，仍以不稳定型心绞痛患者最多，占43%，较2019年59%有所下降，而稳定性心绞痛量有所上升，为12%。因为对于稳定性心绞痛的诊断越来越规范，把稳定性心绞痛归入不稳定型心绞痛的比例越来越少，因此，这样的变化是合理的。

近年，STEMI病例数持续增加，在2019年和2020年有所下降，是否跟STEMI病例的漏报率高有关，需要进一步研究。我们也可以乐观的认为，有的地

区胸痛中心的预防工作到位，STEMI病例数有所减少。

从直接PCI百分比看，从2009-2013年，直接PCI比例徘徊在30%左右，说明当时中国的直接PCI水平显著不足。但从2014年开始，直接PCI水平持续上升，尤其是从2018-2020年，上升幅度明显（45.9%、67.4%和75.4%），这与2013年开始推动胸痛中心建设关系密切，其在心血管急救中的意义已见端倪。

十年砥砺前行，中国的直接PCI百分比已经从不到30%，上

升到了75.4%，数据的翻倍，是中国心血管人在PCI领域辛勤付出的力证，进步是前行最大的动力，离欧美等国90%以上的直接PCI率虽然还有很大的差距，但只要脚步不停，就有到达的一天，加油吧！



关联阅读全文
扫一扫

葛均波 创新是民族的灵魂 前进的动力

国内医疗器械产业发展空间巨大，医疗器械国产替代率逐步提升，但与发达国家相比仍然有较大距离。

复旦大学附属中山医院葛均波院士表示，心血管介入器械市场是最大的医疗器械细分市场之一。中国心血管疾病人群大，疾病谱与欧美人群有显著差异，资本市场对心血管器械投入不断增加。投资仍然聚焦在高值耗材领域，特别是三类医疗器械的置入器械。

由葛均波院士牵头创立的中国心血管医生创新俱乐部，旨在打造以医生为主体的创新研发平台。俱乐部在创新学院基础上，拓展成立“卓越心血管创新中心”，助力心血管早期项目孵化落地。



葛均波 院士

从模仿到改进到创新，俱乐部先后牵头研发了首个国产完全可降解支架、世界首个冷冻球囊肾动脉消融设备、ValveClamp原创经导管二尖瓣瓣叶夹合装置等，优秀项目不断涌现。

葛均波院士表示，目前我国心血管介入器械创新生态圈已初步构建，未来星星之火，终可燎原！

张澍 房颤患者早期节律控制有望获益

中国医学科学院阜外医院张澍教授指出，房颤患者早期节律控制有望获益，EAST-AFNET 4研究显示，与常规治疗组相比，早期节律控制组的心血管死亡、脑卒中、心力衰竭加重或急性冠状动脉综合征所致住院组成的复合终点显著减低。研究不仅为房颤节律控制策略优势再添新证，同时进一步强调了房颤早期干预、综合管理等重要性理念。

冷冻球囊导管消融作为阵发性房颤的初始治疗优于药物。目前多数指南建议对有症状的阵发性房颤患者，应先



张澍 教授

尝试一种或多种抗心律失常药物治疗，疗效不佳时可考虑消融治疗。EARLY-AF和STOP AF First两项研究结果一致表明，对于有症状的阵发性房颤患者，冷冻球囊导管消融作为首选治疗，效果明显优于药物治疗且安全性良好。

袁祖贻 急诊PCI七大主要技术法宝

西安交通大学第一附属医院袁祖贻教授对急诊PCI主要技术要点进行了总结。

▲ STEMI直接PCI时推荐使用新一代药物洗脱支架。

▲ 优选经桡动脉入路，重症患者也可考虑经股动脉入。

▲ 合并多支血管病变STEMI患者，行急诊梗死相关动脉（IRA）血运重建同时，可根据非IRA病变严重程度和供血范围同期行血运重建，也可考虑出院前对非IRA病变行血运重建。

▲ PCI期间应考虑应用血管内影像检查进行手术优化。

▲ 冠状动脉内血栓负荷大时可考虑应用血栓抽吸。



袁祖贻 教授

▲ STEMI直接PCI时易发生慢血流或无复流，应避免支架置入后过度扩张，冠状动脉腔内注射替罗非班、钙通道阻滞剂、硝酸酯类等，有助于预防或减轻慢血流或无复流。

▲ 在严重无复流患者，主动脉内球囊反搏有助于稳定血液动力学。