



ACC 会议热点速递 - 中国网络大会召开 中西共话心衰治疗新未来

“推动国际合作，将国际最前沿的学术进展进行解读引进，让国内的心血管医生更好地领悟。”5月22日，在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的推动下，“ACC会议热点速递—中国网络大会”在线上召开。大会联合国内外十几位心血管领域的专家，对近日刚刚结束的2021美国心脏病学会年会（ACC）上的热点进行解读。



热点一：ACC 心梗与心衰速递

舒张与保护血管 心衰与心梗的新未来

科罗拉多大学安舒沃茨校区 Payal Kohli 教授表示，心梗和心衰具有共同发病机制，心梗早期发

生的心肌钝抑、心肌细胞坏死促进心衰发生，随着疾病进展，心肌瘢痕形成进一步促进心衰恶化。其中心肌细胞丢失和神经激素激活是心梗后 HFrEF 进展的主要决定因素，心衰发生后激活脑啡肽酶系统（NPS）、交感神经系统（SNS）和 RAAS 系统；血管紧张素-脑啡肽酶受体抑制剂（ARNI）可以增强利尿钠肽系统（NPs）作用，发挥舒张血管，减轻纤维化等心衰保护作用。

PARADIGM-HF 研究显示，与依那普利对比，ARNI 明显降低心衰患者心血管死亡和全因死亡风险。因此，指南推荐 ARNI 用以治疗射血分数下降的心衰（HFrEF），以降低致死率和致残率（I 类推荐）。

哈佛大学布来根妇孺医院 Marc Pfeffer 教授表示，既往的 SAVE、AIRE 和 TRACE 研究都一致显示，ACEI 在改善心衰预后中的卓越作用，与安慰剂对比，ACEI 可以降低心衰 26% 的全因死亡风险。

VALIANT 研究证实，缬沙坦能够达到卡托普利 99.6% 的疗效获益，PARADIGM-HF 研究已经证实了 ARNI 在心衰治疗中的保护作用，但对于

急性心梗后心衰患者，使用 ARNI 带来进一步获益还不明确。

PARADISE-MI 研究结果显示，与雷米普利相比，ARNI 治疗组的主要终点事件发生率相对风险降低 10%（6.7 与 7.4/100 患者·年，HR=0.90，95%CI：0.78~1.04），差异无统计学意义（P=0.17）。

Pfeffer 教授指出，尽管 ARNI 并没有显著降低主要终点，但一致性的研究结果表明，沙库巴曲缬沙坦比雷米普利具有渐进性的改善作用。当主要终点计入 CEC 裁定的复发心衰事件后（即首发事件及复发事件累计后），ARNI 组较雷米普利显著降低总计主要终点事件达 21%（RR=0.79，95%CI：0.65~0.97，P=0.02）。

作为 PARADISE-MI 研究中国 PI，韩雅玲院士表示，中国纳入 212 例患者，入选数量排全球第八位，在试验过程中，由于双盲设计，干预治疗安全性好，没有发生严重的不良事件。

周胜华教授表示，PARADISE-MI 研究中 ARNI 表现出趋势性获益，与雷米普利对照，而非安慰剂对照，结果并不意外，亚组分析显示比如对于老年可能获益，且安全性良好。

中华医学会第二十六届理事会召开

CSC 喜报频传

5月18日中华医学会第二十六次全国会员代表大会在京召开，中华医学会心血管病学分会（CSC）喜报频传，获两项殊荣，成为中华医学会现有 89 个专科分会中同时获得两项殊荣的 13 个分会之一。

心血管病专家当选理事会理事

会议选举产生了第 26 届理事会理事：高润霖院士、韩雅玲院士、葛均波院士、张抒扬教授、夏云龙教授、袁祖贻教授、杨毅宁教授、王建安教授和李玉明教授 9 位专家成功当选。

在第二十六届理事会第一次会议上，高润霖院士、韩雅玲院士、葛均波院士、张抒扬教授、夏云龙教授 5 名专家当选理事会常务理事。张运院士当选中华医学会第一届监事会监事。

CSC 获中华医学会优秀专科分会

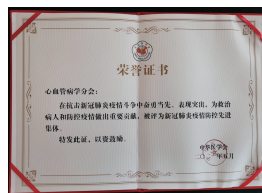
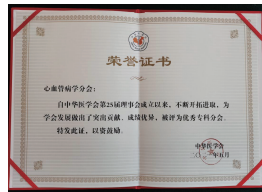
为表彰第二十五届理事会期间部分专科分会为中华医学会发展做出的突

出贡献，心血管病学分会等 30 个专科分会被评选为中华医学会优秀专科分会。

CSC 获新冠肺炎疫情防控先进集体

疫情伊始，CSC 通过录制视频讲座、分享诊疗指南、应邀参加国际研讨会等方式开展技术经验交流、分享防疫

经验，将宝贵的经验传播至世界各国。为表彰其做出的重要贡献，CSC 被评为中华医学会新冠肺炎疫情防控先进集体。



热点二：心衰最新进展

三种心衰的治疗进展令人瞩目

北京协和医院田庄教授介绍，在 HFrEF 领域，PROVE-HF 事后分析显示，ARNI 治疗后，从基线到第 12 个月，心衰重构标准物明显下降，左室射血分数增加；GALACTIC-HF 试验显示，心肌肌球蛋白激活剂与安慰剂相比，显著降低主要复合终点风险 8%；在射

血分数较低 EF ≤ 28% 的患者中，药物疗效更明显，且安全性良好。

而射血分数保留的心衰（HFpEF）领域，FDA 批准沙库巴曲缬沙坦 HFpEF 的扩展适应症，沙库巴曲缬沙坦成为获批用于两种主要心衰类型的治疗药物。此外，小分子

抗纤维药物吡非尼酮可用于治疗 HFpEF，与安慰剂对比，吡非尼酮显著降低 HFpEF 患者的心肌纤维化程度 HE NT-proBNP 水平。

急性失代偿性心力衰竭（ADHF）的治疗，提倡新型物理康复干预治疗可改善患者的身体机能和生活质量。

热点三：全程管理

控制血压 防控心血管事件

福建医科大学林金秀教授表示，心血管事件链之间具有内在联系和发展趋势，因此干预心血管事件链的不同环节是阻断或延缓心血管事件发生发展的有效策略。

高血压是心血管事件链中最重要的可控危险因素；目前接受治疗的高血压患者普遍面临血压难达

标的困境，启示全能的降压作用可能更符合降压治疗本质。

在药物进展中，旨在协同降压和减轻靶器官损伤的多靶点血管活性肽酶抑制剂或为高血压治疗带来新希望；IONIS-AGT-LRX 抑制肝源性血管紧张素原（AGT），药物的安全性、耐受性及靶向性良

好，显著降低了血浆 AGT 水平，并降低了患者的收缩压和舒张压。

在有效控制血压的基础上，对其他危险因素尤其是血脂综合控制尤为重要，与基线相比，ANGPTL3 单克隆抗体 Evinacumab 治疗 12 周可显著降低 TG 水平，降低非 HDL-C、载脂蛋白 C III 及载脂蛋白 B48 水平。

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 张志强 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）

