

做好医生
办好论坛
服务患者

NCF 春华秋实 25 载 量质齐飞跃

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇）25载春华秋实，25载砥砺奋进，25载传道授业解惑。“‘全心全意为人民服务’是我们做医生、办论坛、开展学会工作的初心！”6月19日，2021东北心血管病论坛（NCF）在沈阳开幕，大会主席、北部战区总医院韩雅玲院士在开幕致辞中表示，今年是NCF召开的25周年，从最初只有十几位讲者的小型学习班，到如今千余位讲者、万余人参会的国际化学术盛会，NCF的发展离不开心血管领域的前辈和同道的扶持。恰逢中国共产党建党百年，NCF将不忘初心，紧跟国际前沿，注重临床实践，同时兼顾基层、社区和全科医生的需求，为我国心血管事业的发展添砖加瓦，为建党百年献礼。

北部战区总医院陆辉院长表示，25年传道授业解惑，NCF在会议规模、授课质量、会议形式上都发生了质的提升。未来仍要从不同层面不同角度推进NCF发展，建立良好的学术氛围，为“健康中国”建设贡献力量。

山东大学齐鲁医院张运院士表示，NCF具有三大特点：第一、鲜明的专业特色，始终围绕心血管领域的难题进行深入研究与交流；第二、紧密的国际联系，与全世界心血管领域各大学会建立联系，带来国际最新前沿进展；第三、广泛的基层教育，在紧跟国际前沿的同时，兼顾基层、社区和全科医生的需求。

“没有医学人文的医学是冰冷的，只有厚重的人文素养才能使医学变得温暖。”北京大学人民医院胡大一教授表示，心血管医生在注重学术能力和临床技术培养的同时，也要提升医学人文素养。同时，胡大一教授指出，我们要站到慢病预防的前线，为真正实现以疾病为中心向以人民健康为中心的伟大转移，共同奋斗！

“我们要看好每个门诊病人，做好每台手术，做好每个临床研究，用真正一流的标准去要求每个团队，为我国心血管防治事业迈向世界一流扎实地打好基础。”首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授表示。

辽宁省医学会唐成海副秘书长表示，在韩雅玲院士团队持之以恒的努力下，辽宁省在心血管病防治、康复、科研方面成绩斐然。希望未来在心血管领域同道的共同努力之下，能够早日迎来我国心血管病发病率和致死率下降的拐点。

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 李锐 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 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扫一扫
关联阅读全文

主旨报告

胡大一 守住两条防线 落实五大处方

“心血管病预防要守住两条防线，落实五大处方。”胡大一教授介绍，其一是牢牢守住健康生活方式的底线，其二是及时干预心血管病危险因素，有效提高危险因素的知晓率、治疗率、控制率。同时，胡教授强调，控制

危险因素不能仅靠药物单打独斗，应全面落实五大处方，包括药物处方、运动处方、营养处方、心理（睡眠）处方和戒烟限酒。

“心血管医生要做‘健康中国’的示范者、宣传者、引领者。”

张运 ISCHEMIA 试验带给我们的思考

张运院士提出了PCI不能改善中重度心肌缺血稳定性冠心病患者预后的可能机制：其一、对于“冠脉狭窄=心肌缺血=患者死亡”的传统观念可能是过于简单的推测；其二、动脉粥样硬化是涉及全身血管的弥漫性病变，PCI只是局部治疗；其三、PCI依靠机械扩张治疗狭窄病变虽可缓解症状但不

影响动脉粥样硬化进程；其四、罪犯和非罪犯病变导致心血管事件的危险相似，而后者主要是非阻塞性冠脉易损斑块，PCI无法解决此类病变；其五、PCI无法解决冠脉微血管疾病；其六、PCI是“人为性斑块破裂”，可导致局部和全身性炎症反应，后者可能会促进非罪犯病变的进展。

陈义汉 谷氨酸递质系统可控制心电活动



“心房心肌细胞和窦房结起搏细胞存在内源性的谷氨酸递质系统。更重要的是，该系统以类似大脑谷氨酸能神经元的兴奋和传导模式在心房心肌细胞中行使功能，并且作为起搏细胞内在固有模件，可显著性地调控心脏起搏活动

和心跳频率。”同济大学附属东方医院陈义汉院士介绍了团队发现的最新成果。

传统观念认为，起搏细胞释放的电脉冲是通过心脏的电传导系统和心肌细胞间的缝隙连接通道发送到每一个心肌细胞，从而引起心肌同步收缩和心脏泵血，维持机体血液供应。陈义汉院士团队的新发现展示了全新的心肌细胞电生理活动控制系统，对该系统的操纵为心律失常的防治开辟了潜在的新途径。

韩雅玲 冠心病抗栓治疗已回归理性

“冠心病抗栓治疗从最初的一穷二白（只有少量抗栓药物）到高速发展（药物/策略百花齐放），目前已理性回归，进入了个体化和精准化治疗时代。”韩雅玲院士指出。

同时，韩院士进一步提出对于冠心病抗栓治疗的新思考：风险评估是基础，大数据支持的综合风险评价体系和临床决策辅助系统将在未来发挥重要

作用；今后研究的重要方向是结合个体风险评估和新的治疗手段，确定合适的治疗策略；新的抗栓药物可能带来颠覆性的治疗策略改变，但需在中国人群临床研究中证实疗效、安全性和使用方法；冠心病抗栓治疗的长期院外管理应受到更多重视，根据长期动态风险评价个体化调整抗栓治疗策略，可能是未来发展的方向。

葛均波 泛血管医学拒绝头痛医头脚痛医脚



“头痛医头脚痛医脚的理念需要革新，要

从全身的角度，从源头上预防血管性疾病的发生。”复旦大学附属中山医院葛均波院士指出，泛血管医学从系统生物学角度重新和统一认识血管性疾病的发生发展规律及特征，需要多学科交叉、跨学科整合的研究模式和发展理念。

吴以岭 脉络学说助推微血管病变防治



辨证诊断标准，提出“调营卫气血”治疗脉络病变的用药规律，提出“孙络—微血管”中西医结合研究微血管病变理论结合点。在此基础上，研制了通心络胶囊、参松养心胶囊、芪苈强心胶囊，三者都具有保护缺血心肌微血管的作用。其中，通心络胶囊可减少急性心梗无再流和心梗面积；参松养心胶囊可改善心肌微循环灌注，逆转重构和神经重构，治疗心律失常；芪苈强心胶囊可抑制心室重构，改善心功能。