

中国心脏大会 2021 盘点我国“十三五”期间心血管领域发展 我国心血管病防治能力大幅提升

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇 宋菁 黄玲玲）新时代开启新征程，新时代呼唤新作为，新时代承担新使命，新时代交出新答卷。2021年9月15日~18日，由国家心血管病中心、《中国循环杂志》社及北京楷祺心血管公益基金会联合主办的中国心脏大会（CHC）暨第六届中国血管大会（CVC）在京以线上线下相结合的形式召开，主题为“健康心脏 健康中国”。

过去五年，我国心血管疾病防治领域取得了怎样的显著成果？在未来新时代新格局新发展理念下，心血管病防治如何开启新征程？现阶段中国心血管病医疗质量变化情况如何？与其他国家相比，我们处于什么水平？2021年全球最新临床试验有哪些？对此，让我们看看大咖们在9月17日的开幕式和全体大会上怎么说。



胡盛寿 院士



葛均波 院士



韩雅玲 院士



郑哲 教授

“十三五”中国心血管巡礼

胡盛寿 让“预防为主 以基层为重点”落地生根

2019年，中国心血管病专科医院执业医师、床位数和诊疗人次较2016年分别增加了40.2%、32.9%、39.8%；2020年，我国开展心血管病诊疗科目的医院达4510家；2020年，全国每十万人心中内科医师数4.8人；2021年，超半数医院有介入导管室；2019年，我国经皮冠脉介入治疗（PCI）突破100万例/年，居世界首位，冠脉旁路移植术超4.6万例/年，瓣膜外科手术超7.3万例/年；心脏移植手术后生存率超90%，达到国际水平……

这一串串数字讲述的是“十三五”期间我国卫生健康事业蓬勃发展的故事，也标志着我国心血管防治能力的持续提升。在“十四五”开局之年，中国医学科学院阜外医院胡盛寿院士回顾了过去五年

间我国心血管病防治事业的进展，他介绍，当前，我国心血管病救治能力已接近国际先进水平，大有赶超国际之势。不仅如此，我国在心血管诊疗新技术、临床研究，以及基层防治工作等多个方面都取得了显著成效。

而这数据背后，是大量资源的投入和全社会为实现全民健康所做出的不懈努力。“十三五”期间，我国卫生健康事业得到前所未有的重视，从“三个面向”到“四个面向”的转变，标志着践行“人民至上、生命至上”价值理念的新布局。

胡盛寿院士表示，成绩的取得也激励我们向更高的目标迈进，然而，当前我国卫生健康事业仍面临严峻挑战。他指出，2021年公布的第七次全国人口普查数据显示，我国65岁以上人口

已达1.91亿（13.5%），即将进入深度老龄化社会（>14%）。同时，人群中不良生活方式流行（吸烟、盐摄入量超标、身体活动减少、肥胖、血脂异常等），种种因素导致心血管病危险因素高发。此外，我国还面临心血管发病率持续上升，基层诊治不规范与医疗资源配置不合理，心血管病救治能力严重不平衡，心血管病负担持续加重，高水平、原创性理论、技术、产品产出不足等诸多问题。

基于此，胡盛寿院士提出了提升我国心血管病防治水平的五项举措：其一，践行健康中国行动提出的15项主要任务；其二，预防为主，以基层为重点，努力实现把心血管病防治的主战场由医院转向社区，在委省共建区域医疗中心，心血管专科

医联体、胸痛中心建设，提升基层社区心血管病服务能力和水平三个层面发力；其三，打造中国心血管病防控的专业资讯平台，将科学证据转化为防治政策、临床实践准则和健康行为；其四，加大自主创新原创的临床及基础研究；其五、改进人才培养模式，为培养人才配置更多资源。

胡盛寿院士强调，我国心血管病防控工作在“十三五”期间已取得突飞猛进的进展，但仍面临巨大挑战，因此，优化医疗资源配置、促进优势医疗资源下沉、提升基层卫生服务能力是未来的工作重点。

胡盛寿院士也呼吁：希望政府、专业机构和全社会共同参与，努力降低心血管病发病率、死亡率，为建设“健康中国”做出贡献！

郑哲 持续推动医疗质量改进工作

中国医学科学院阜外医院郑哲教授从四个方面分享了《2021年中国心血管病医疗质量报告》主要数据结果。他说，该报告展示了心血管疾病诊疗现状，更重要的是需要专业人员从不同的角度对其进行分析和解读，然后提出质控策略，并持续开展医疗质量的干预和改进行动。

配置不均，优质资源下沉方面，郑哲教授表示，该工作的推进任重道远。报告显示，在不同区域、不同省份心内科的设置比较接近，但心外科和

血管外科差别较大。就拿2020年心血管病人的跨省就医情况来看，心内科占4%，心外科占15%。其中北京、上海、江苏心血管病住院患者流入最多，占全国的71.5%；而河北、安徽、江苏流出最多，占全国的39.9%。

在技术应用推广方面，对质量监管提出了新要求。从报告中我们可以看到这样一个规律：20%的大医院开展了80%的手术，80%的小医院，开展了20%的手术。郑哲教授还以TAVR的开展为例指出，其从2016年至2020

年快速上升。80%的小医院以及这些新技术，怎么去做质控，怎么去规范，都给我们提出了新要求。

流程改善，把握质量控制关键环节方面，郑哲教授举例说，在心衰治疗方面，会有一系列指标，如入院24h内利钠肽，入院48h内心功能评估等，报告显示，这些指标层面在2019年与2020年

差别不大。这也就是说，在某些指标上我们还有改进空间。这也提示我们，改善一些过程指标可以改进整体的质量指标。

结局差异，亟待全过程多角度评价方面，郑哲教授强调了如何去解读报告结果的重要性。谈及接下来的工作，他说，我们要进一步推进质控体系和数据平台的建设。



关联阅读全文



观看精彩回放

2021 年全球最新临床试验回顾与展望

葛均波 点评 ADAPTABLE 研究 患者主动参与试验有划时代意义

复旦大学附属中山医院葛均波院士表示，ADAPTABLE对未来实践和研究具有划时代意义，首先它开创了一个新的领域，由患者来参与临床研究。这是一项互联网研究，患者通过电子邮件或电话收到试验入组邀请，并自行在网站上注册，通过网站患者端1:1分为81mg组与325mg组。根据受试者的互联网电子病历机器提供的医疗信息对研究终点进行随访。结果显示，81mg与325mg的主要有效性重点与主要安全性终点无显著差异。“这项研究开了一个好头，通过互

联网让患者参与，不过该研究依赖于受试者的高依从性与参与度。”

不过该研究还存在着一些问题值得思考。比如临床上存在多剂量阿司匹林，如50mg、100mg等，这些剂量的情况该研究并未回答，在剂量个体化方面，抗血小板作用评估方面等也有一些疑问，比如325mg阿司匹林组胃肠道出血比例、联合PPI使用比例等，且随访时间相对较短，中位随访是21.7个月。“虽然这是一项很有意义的研究，但要得到临床到指南的结论，可能还需要更多的临床医学证据。”

韩雅玲 点评 MASTER DAPT 研究 高出血风险冠心病患者可早期停双抗

北部战区总医院韩雅玲院士介绍，MASTER DAPT是全球首个比较高出血风险（HBR）PCI患者不同DAPT疗程的多中心随机对照研究，入组了140个中心，4579例患者。该研究入选患者符合ARC-HBR共识，入选患者平均包含2.1个出血高危因素。

研究结果显示，高出血风险冠心病患者置入生物可降解涂层西罗莫司洗脱支架后，中位数34d中断DAPT的疗法，在NACE和MACCE发生率上不劣于中位数193d的DAPT疗法，并且降低了主要或临床相关非主要出血发生率。

此外，该研究着眼于HBR人群，并特别关注需要口服抗凝药的人群，对患者的缺血情况和病变

复杂程度未加限制（ALL-comers HBR人群），既有STEMI患者（11.8%），也有左主干（5.7%）及分叉病变（4%）患者。研究针对HBR人群缩短双抗至1个月并未增加NACE和MACCE事件，但BARC2、3和5型出血事件明显降低，为HBR这一特定人群的优化抗栓治疗策略提供了新证据。

当然，研究也存在一定的局限性，但这项研究很有价值，很有可能填补中国和欧洲指南对HBR的PCI患者DAPT疗程的推荐的循证医学证据。但是需要注意的是，高出血风险关系病患者同时合并高血栓风险不容忽视。“我们目前正在进行一项冠心病优化抗栓治疗策略研究（OPT-BIRISK研究），预计明年会揭晓。”