



第六届沈阳冠状动脉腔内影像学会议国际峰会暨第十五届全军心血管介入诊疗质控会议召开

冠脉腔内成像 小领域 大目标

“我国每年冠心病介入治疗病例数量超过百万例,如何优化介入治疗成为当前心血管领域的热点。冠脉腔内影像和功能学技术能够提升经皮冠状动脉介入治疗(PCI)质量、是改善患者预后的重要手段,已被越来越多的国内外心血管专家所关注和接受。”10月22日,第六届沈阳冠状动脉腔内影像学会议(SCI)国际峰会和第十五届全军心血管介入诊疗质控会议召开。大会主席、中国人民解放军北部战区总医院韩雅玲院士在开幕致辞中表示,为了推广普及冠脉腔内技术,我们从2016年开始每年举办一次SCI会议,经过6年的发展,SCI大会已成为腔内技术领域传播前沿技术的重要会议之一,希望通过今年的SCI会议,各位同道能够紧跟腔内技术的最新发展,刷新头脑,共同提升,使广大冠心病患者更大获益!

精彩讲座

从无到有 冠脉腔内影像地位确立

美国哥伦比亚大学 Gary Mintz 教授介绍了冠脉腔内影像学从无到有的历史与PCI的发展历程。他强调,从过去的影像不清楚,PCI技术仅限于球囊血管成形术,到现在的影像接近活体组织学,这使PCI的技术飞速发展,让我们深刻了解到腔内影像学对于PCI发展的重要性。

北京大学人民医院刘健教授赞同血管内超声(IVUS)和光学相干断层扫描(OCT)在改进PCI

策略方面的作用,并认为两种腔内影像方法都会帮助我们改善患者预后。

吉林大学第二医院刘斌教授指出,OCT指导下的药物球囊在冠脉新发大血管病变中的应用越来越广泛。多项研究表明,在治疗新发病变方面,药物涂层球囊与药物洗脱支架的靶血管再狭窄发生率并无明显统计学差异,药物球囊治疗组的靶血管血栓事件发生率更低,而且单纯药物球囊治疗组的心血管不良事件及靶病变血运重建发生率也更低,在大直径血管中也得到同样的结果。主动脉瓣夹层是医生在面对新发大血管病变时,选择单纯药物球囊扩张治疗策略时最关心的问题,OCT可从微观水平评估夹层风险,选择更加合理安全的治疗措施,使患者获益。

日本和歌山县立医科大学 Takashi Akasaka 教授介绍了OCT指导下对钙化病变的介入治疗中所发挥的重要作用。他强调,OCT可以判断钙化的分布和厚度,用于局限性钙化和偏心钙化,能帮助我们作出正确的钙化病变处理。Akasaka教授详细介绍了针对4例不同类型冠脉钙化病变患者的治疗策略,充分体现了OCT在优化支架选择等方面的作用。

哈尔滨医科大学附属第二医院候静波教授介绍了OCT对急性冠脉综合征(ACS)患者血栓的检测、OCT对ACS靶病变血管的检测、OCT指导ACS的精准治疗、OCT预测斑块破裂和侵蚀以及支架内再狭窄/支架内血栓引起ACS的原因五部分内容,为与会者提供了通过OCT判断斑块类型来选择ACS治疗策略的新思路。



开幕式后部分与会专家合影



韩雅玲院士开幕式致辞



开幕式现场四位主持嘉宾

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 袁祖貑 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 张治国 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 唐耀达 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

主旨报告

韩雅玲 中国冠脉功能学发展需要四步走

韩雅玲院士提出,冠脉功能学对于指导PCI的获益,已成定论,同时我国冠脉介入经历了从量变到质变的过程,已经进入了精准PCI时代,如何精准,成为了时代

话题。从1999年中国完成第一例FFR手术,到2016年FFR在稳定性冠心病中应用为I A级推荐,冠脉功能学在我国快速发展,但目前中国冠脉功能学的应用现状不如人

意,占比较低。

如何推动功能学技术普及,韩院士提出:(1)借助指南/共识推广;(2)明确适应证价值;(3)提高本土功能学研究领先性;(4)基

于AI智能化,功能学技术的持续发展。

韩院士强调,中国冠脉功能学应快速发展并力争加入世界领跑队伍,完成从跟跑到领跑的跨越。

于波 介入无残留 腔内影像学在AMI急诊PCI中的应用价值

哈尔滨医科大学附属第二医院于波教授提到,急性心梗(AMI)临床难以实现病因精确诊断而采取支架置入,而OCT可以精确识别ACS“罪犯”斑块类型,ESC腔内影像

学共识建议对ACS“罪犯”病变性质进行影像学确定。非阻塞性冠脉病变心肌梗死(MINOCA)是目前的研究热点,OCT可识别61%的MINOCA的发生机制。

更为重要的是,专家共识推荐在夹层、血栓、钙化结果等造影上的模糊病变中应用腔内影像学。于波教授强调斑块破裂和斑块侵蚀可以愈合而不形成ACS,因此有了

STEMI介入无残留理念,给血管自然愈合的机会。

于波教授总结,腔内影像学已经大大改变了我们介入手术理念,观念的进步代表了中国介入水平的提高。

刘斌 冠脉腔内影像学明显改善预后

刘斌教授指出,腔内影像学可以精确评估冠脉病变的程度和性质,同时腔内影像学在指导左主干、钙化、ACS等复杂病变治疗上

积累了大量的询证医学证据,可明显改善临床预后,并且腔内影像学和功能学融合等技术有望将来在临床上得到广泛应用。

陈绍良 从定性到定量 论OCT指导复杂病变支架置入

南京市第一医院陈绍良教授指出,目前冠脉造影仍是冠心病诊断的基础标准,但要看清血管壁和血管腔的情况,就必须有腔内影

像学的指导,OCT是影像学中分辨率最高的,在术前评估、术后优化发挥重要作用,并且测量分叉病变是OCT独一无二的。

小结

冠脉腔内影像学在技术和性能上具有更高的图像分辨率,在指导介入治疗上具有更快的回撤速度。腔内影像学指导是未来精准医疗在心血管介入诊疗领域的必然趋势,值得每位心血管介入医师关注。