



中华医学会第二十三次全国心血管年会（CSC）在厦门召开 不忘初心 牢记使命 超 3300 代表共襄盛举

荣誉时刻



韩雅玲院士、胡大一教授、马长生教授为 13 名德高望重、年龄在 80 岁以上的担任过分会委员的老一辈心血管专家代表（曾定尹教授、颜光烈教授、吴印生教授）颁发了“鲐背荣誉”证书。

荣誉名单	
高润霖 院士	中国医学科学院阜外医院
戚文航 教授	上海交通大学医学院附属瑞金医院
洪昭光 教授	首都医科大学附属北京安贞医院
黄体钢 教授	天津医科大学第二医院
缪澄宇 教授	青海省心脑血管病专科医院
朱树雄 教授	广西医科大学第一附属医院
李 培 教授	贵州医科大学附属医院
刘国仗 教授	中国医学科学院阜外医院
曾定尹 教授	中国医科大学第一附属医院
孟庆余 教授	内蒙古医科大学第一附属医院
颜光烈 教授	福建省立医院、福建省心血管病研究所
吴印生 教授	南昌大学第一附属医院
徐 章 教授	昆明医科大学第二附属医院



韩雅玲院士、胡大一教授、马长生候任主任委员、北京医院杨杰孚副主任委员、陆军军医大学第二附属医院黄岚副主任委员、中南大学湘雅二医院周胜华副秘书长、北部战区总医院王祖禄副秘书长以及中华医学会学术务部朱永赞主任为 2021 年度模范学组获奖学组颁发了荣誉证书。

12 个模范学组名单		
青年学组	心血管临床研究学组	高血压学组
心力衰竭学组	代谢性心血管疾病学组	介入心脏病学组
心脏康复学组	女性心脏健康学组	心血管创新与转化学组
冠脉腔内影像及生理学组	护理学组	肿瘤心脏病学组



韩雅玲院士、胡大一教授、黄岚教授、泰达国际心血管病医院李玉明教授、广东省人民医院吴书林教授为“学党史，建初心”党史知识竞赛各赛区的优胜代表颁发证书。

党史知识竞赛优胜队		
第一名 辽宁队	第二名 湖北队	第三名 天津队
第四名 上海队	第五名 广东队	



扫一扫
观看专题页

（下转 B8 版）

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇 宋菁 黄晶）12 月 17 日，由中华医学会和中华医学会心血管病学分会主办的中华医学会第二十三次全国心血管年会暨第十二届海峡心血管病高峰论坛在美丽的鹭岛厦门开幕。

大会主席、中华医学会心血管病学分会主任委员韩雅玲院士在开幕致辞中表示，在中华医学会的领导下，在全体委员的共同努力下，心血管病学分会在 2021 年做出了许多可圈可点的成绩。

分会组织了一系列庆祝建党百年活动，强化了大家与党同心、不忘初心的决心，包括组织专家完成生动精彩的党课，

在《中华心血管病杂志》创立纪念建党百年的专栏，连续刊登 6 篇中国心血管史中具有里程碑推动意义的回顾性文稿。

分会创立的临床研究基金在 2021 年继续支持了 7 个项目，有望未来结出硕果。《中华心血管病杂志》完成了第 10 届编委会换届，英文期刊《心血管病探索》出刊 4 期，向创建国内外学术交流的高地迈出了坚实的一步。我国心血管病专家也积极参加国际学术交流，在 2021 年欧洲心脏病学会年会及美国经导管心血管治疗学术会议中，我国 6 位专家在最新突破性临床研究或突破性科学研究会场作大会报告。

韩雅玲院士表示，分会成立 44 年以来，业界前辈呕心沥血，励精图治，做出了巨大的贡献，未来将铭记前辈们铸就的辉煌历史，继续奋斗，创造未来。

“让我们不忘初心，牢记使命，携起手来，为中国心血管健康事业努力奋斗！”

厦门市医学会柳辉副会长、福建省卫健委张国安副主任、中华医学会王大方副秘书长均在开幕式上致辞。开幕式由厦门大学附属心血管病医院院长王焱教授主持。据悉，此次大会共有 221 场次，1114 场学术报告，线下参会人数达 3300 余人，线上观看人次超 166 万。

韩雅玲 冠心病抗栓治疗的中国实践

由韩雅玲院士牵头设计、并与上海长海医院消化科李兆申院士团队合作完成了一项前瞻性、多中心、双盲、随机、安慰剂对照试验——OPT-PEACE 研究。

OPT-PEACE 研究历时 5 年，共筛查了 1092 例缺血相对低危的冠心病 PCI 后患者，在行冠脉支架置入术后，患者经 6 个月标准双联抗血小板治疗（氯吡格雷 + 阿司匹林）后随机分为三组，分别行 6 个月的氯吡格雷加安慰剂治疗、阿司匹林加安慰剂治疗或继续应用氯吡格雷加阿司匹林的

DAPT，并于术前、术后 6 个月以及术后 12 个月时，采用磁控胶囊内镜系统检测患者胃肠道情况，以比较三种不同抗血小板治疗策略的安全性。

结果显示，与 DAPT 相比，应用单联抗血小板治疗（SAPT）后 12 个月随访期间，胃肠道损伤的发生率略低（94.3% 与 99.2%，RR 0.95，95%CI 0.92~0.98；P=0.02）；在接受 SAPT 和 DAPT 的患者中分别观察到 14.4% 和 18.5% 的溃疡发生率（RR 0.78，95%CI 0.49~1.24；P=0.30）；所有患者均未发现临床出血事件。

胡大一 两条防线 五大处方 预防心血管病

“心血管病预防要守住两条防线，落实五大处方。”北京大学人民医院胡大一教授介绍，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，胡大一教授强调，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。

“体育和医学的融

合是实现人民健康，做好运动处方的关键。”胡大一教授表示，刚做医生时，心脏病的患者在康复初期通常建议卧床休息，但目前，随着病情的稳定，患者越早运动康复得越快，恢复得越好，而且生活质量越好，寿命也越长。这是医学理念的重大转变。

此外，关注患者的心理状况也至关重要。胡大一教授指出，“一名合格的医生要非常重视问诊环节，一问病情、二问心情、三问工作生活经历、四问性格。”

高润霖 冠脉介入治疗聚焦抗栓

中国医学科学院阜外医院高润霖院士指出，PCI 术后，权衡血栓、出血风险，探索个体化抗栓治疗一直以来都是热点话题。TWILIGHT 结果表明，在高缺血风险的 PCI 患者中，经替格瑞洛与阿司匹林双抗 3 个月后可无重要出血或缺血事件者，给予替格瑞洛单抗至 1 年与给予替格瑞洛加阿司匹林双抗相比，可明显降低临床出血事件，且不增加死亡、心梗和卒中风险。

对于高出血风险 PCI 患者 DAPT 疗程的管理，MASTER DAPT 研究亚组分析结果提

示，在近期心梗的高出血、高缺血风险的患者，缩短 DAPT 时间与常规 DAPT 比较，一年 NACE 和 MACCE 无显著差别，缩短 DAPT 疗程不增加缺血风险，显著减少临床有意义的出血，缩短 DAPT 时间的抗血小板策略在有或无近期心梗的患者中是相同的。

高润霖院士指出，STEMI 无严重阻塞病变患者 OCT 指导较造影指导的策略可减少支架置入，而不增加 MACE，OCT 可考虑作为优化再灌注治疗策略的手段。

马长生 房颤治疗进入节律控制时代

“从理论上讲，维持窦性心律有助于改善血流动力学，减少心脏的机械重构，进而起到预防血栓栓塞和心衰的作用，降低心血管原因住院及死亡风险。”首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授指出，AFFIRM 研究的事后分析也显示，抗心律失常药物维持窦律效果有限，且不良反应发生率高，这提示采用不良反应较小的手段维持窦性心律可能获益。

导管消融术发展日新月异。诸多循证医学

证据表明导管消融安全可靠。EAST-AFNET 4 研究表明，在兼顾抗凝及心血管合并疾病管理的同时，对心血管并发症风险较高的房颤患者尽早进行节律控制可显著降低心血管不良事件的发生率。以该研究为转折，房颤治疗进入早期节律控制时代。该研究的公布表明对于 1 年内新诊断的房颤，使用抗心律失常药物或导管消融进行节律控制可以显著改善预后，节律控制策略回归主导地位。