



中华医学会心血管病学分会线上解读会在《医师报》直播中心举行 CSC 直击 ACC：十大研究 一部指南

医师报讯（融媒体记者 黄晶）2022年美国心脏病学会（ACC）的年会精彩纷呈，最新心衰指南发布、多项重磅研究引发讨论热潮。“以尽快的时间，将国际心血管盛会的第一手学术资料传播给广大中青年医师，必将有助于提升心血管人的国际视野，指导及规范我国的临床实践，共同推动心血管学科的发展。”4月16日，在“聚焦ACC，共筑‘心’发展——中华医学会心血管病学分会（CSC）线上解读会”上，本次活动发起人、CSC主任委员、北部战区总医院韩雅玲院士表示。

大会由韩雅玲院士和CSC候任主任委员、首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授担任大会主席，共聚21位心血管专家，分享、讨论2022ACC年会的热点。大会在医师报直播平台、今日头条、微博卫生健康、医师报视频号、搜狐健康、新浪新闻客户端、百度健康、海上名医和白大褂等平台同步直播，共收获超37万人次观看。



五大研究解读 聚焦冠脉介入新进展

直播第一个环节由首都医科大学附属北京安贞医院聂绍平教授对冠脉介入领域的5个重要研究进行了分享。经皮冠脉介入治疗（PCI）和冠脉旁路移植术（CABG）哪个预后更好，患者生活质量更高？完全血运重建与部分血运重建相比，哪个更好？

FAME3研究：

PCI与CABG 哪个生活质量更高？

FAME3研究旨在对比血流储备分数（FFR）指导PCI与CABG对患者术后生活质量的影响。研究共纳入1500例患者，其中757例接受FFR引导的PCI治疗，该组患者所有接受支架治疗的病变FFR≤0.8，743例接受基于造影的CABG治疗。

研究结果显示，基线欧洲五维生活质量量表（EQ-5D）评分有显著改善，12个月的EQ-5D总指数在两组患者间无统计学差异，接受PCI治疗的患者在随访1个月后的生活质量更好（P<0.001）。

研究者表示，在3支冠脉病变的患者

中，FFR指导的PCI与CABG术后12个月生活质量相似。与CABG相比，血运重建术后1年内FFR指导的PCI能更快地改善生活质量，尤其是能改善<65岁患者的工作状态。12个月时，两组显著性心绞痛发生率均明显降低且无统计学差异。

专家点评

中国医学科学院阜外医院窦克非教授指出，FFR指导支架置入与CABG相比，没有得到非劣效结果，并不符合我们的预期。一方面可能是硬终点选择的问题，如果以死亡和心梗为硬终点，PCI可能并不输于CABG。研究还有很多局限性，并不能就些断定PCI效果不如CABG。

COMPLETE研究：

血运重建越完全 STEMI患者生活质量越高

COMPLETE研究旨在探讨完全血运重建对ST段抬高性心肌梗死（STEMI）患者心绞痛相关生活质量的影响。研究共纳入4041例STEMI合并多支血管病变患者，在罪犯病变成功实施了直接PCI后，随机分为完全血运重建组（2016例）和仅罪犯病变PCI

组（2025例）。研究显示，在随访3年时，完全血运重建组87.5%的患者无心绞痛发生，仅处理罪犯血管组为84.3%，完全血运重建组未发生心绞痛的患者比例更高（P=0.013）。

研究提示，无论是完全血运重建还是单纯处理罪犯病变策略，都能

有效改善心绞痛相关生活质量。与单纯处理罪犯病变相比，完全血运重建组随访3年心绞痛症状消失比率更高；平均每31例患者采取完全血运重建策略能减少1例患者发生心绞痛事件。在非罪犯病变狭窄程度≥80%的患者，完全血运重建策略存在明确的获益。

EDIT-CMD研究：

微循环检测金标准急需确立

EDIT-CMD研究旨在探讨非阻塞性冠脉病变（ANOCA）患者中地尔硫革改善冠脉舒缩功能障碍的有效性。研究纳入85例心绞痛合并

ANOCA患者。其中，地尔硫革组41例，安慰剂组44例。

研究显示，与安慰剂相比，6周时地尔硫革组未改善ANOCA患者的冠

脉舒缩功能，研究者认为，地尔硫革或可改善心外膜冠脉痉挛。该研究是第一个基于冠脉功能检测方法的药物试验，为今后临床试验提供了借鉴。

FLAVOUR研究：

是否PCI手术 FFR与IVUS一项就够

FLAVOUR研究旨在评估FFR或血管内超声（IVUS）指导的PCI在中度冠脉狭窄患者中的安全性和有效性。研究纳入1682例冠脉造影显示中度冠脉狭窄的患者（40%~70%）。

研究显示，中度冠脉狭窄患者，FFR指导的PCI在

首次手术后24个月时，全因死亡、心梗和任何血运重建的复合终点不劣于IVUS指导的PCI。FFR指导的PCI支架置入率更低。

研究提示，无论是FFR还是IVUS，都可用于指导冠脉血运重建，并且可使用任何一种方式来优化支架置入。

专家点评

窦克非教授表示，相较于IVUS组，FFR组支架置入数量更少，更加有利于患者的长期预后，如果样本量更大、随访时间更长，是否FFR会更有优势？未来更值得关注。

韩雅玲院士表示，该研究结果提供了一个新思路，不管用功能学还是解剖学去评价，临床中选择其中之一就可以，既可减轻患者经济负担，又可缩短手术时间，但这仍需要大样本研究来确认。

ADAPT-TAVR研究：

TAVR术后瓣膜血栓与卒中的关系

主动脉瓣狭窄（AS）是老年人最常见的心脏瓣膜病之一，随着社会人口老龄化加剧，AS患病率大幅增加。ADAPT-TAVR研究旨在比较艾多沙班与双联抗血小板治疗（DAPT）在预防经导管主动脉瓣置换术（TAVR）术后瓣膜血栓和脑血管栓塞的效果。研究纳入235例患者进行随机分组，其中艾多沙班

组115例，DAPT组120例。

研究结果显示，艾多沙班组经4D-CT检测的瓣叶血栓发生率较DAPT组低，但无统计学差异。

两组间磁共振成像显示，新发脑血管栓塞的发生率及神经认知功能障碍的新发情况无明显差异，亚临床瓣叶血栓形成与新发脑血管栓塞病变和神经终点事件之间没有关联。

专家点评

南京市第一医院张俊杰教授表示，临床发现，TAVR术后瓣膜血栓3~6个月亚临床血栓发生率约15%，常规华法令抗栓3~6个月，瓣膜血栓通常可溶解。该研究样本量小，随访时间短，结果很难真正体现血栓与卒中之间的关系，还需要更大的RCT研究进一步证实。

北部战区总医院徐凯教授表示，该研究给我们的重要启示是考虑中国TAVR手术的患者与国外的差异，之前科室一位老年患者在术后抗栓治疗中出现呕血，停药后观察并未出现血栓事件，那么对于高龄TAVR术后患者，应该更注重个体化治疗。

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 袁祖貽 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
王进伟 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
余锬镭 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 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）



扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group

