



2022 东北心血管病论坛线上线下同步召开 立足国情 传播行业正能量



关注会议盛况
扫一扫

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇 黄晶 宋箐）“让我们携手开创心血管病防治事业的美好未来，为实现中国人的心血管健康做出更多贡献！”6月6~12日，2022东北心血管病论坛（eNCF）线上线下同步召开，大会主席、中国工程院院士、北部战区总医院韩雅玲介绍，会议开通了10余个线上频道，继续保留既往eNCF品牌专场，中华医学会心血管病学分会（CSC）的11个专业学组也全面参与，还特别安排了“心血管疾病高峰论坛”及第四届“中青年心血管病学菁英”颁奖典礼活动。

韩雅玲院士强调，我们要持续传播行业正能量，在心血管病防治阵地中，做更多有利于百姓的事！

北部战区总医院陆辉院长、北京大学人民医院胡大一教授、山东大学齐鲁医院张运院士、首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授、辽宁省医学会徐洪斌秘书长出席开幕式并致辞。

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 李悦 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 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



主旨报告

胡大一 优质医疗保障是做好康养的灵魂

随着人口老龄化和未老先病发生率的不断提升，康养成为广受关注的热点话题。“没有医疗资源就谈不上康、谈不上养。优质医疗保障是做好康养的灵魂。”

胡大一教授结合他在海南省五指山市工作多年的经验提出，得天独厚的自然环境是发展全方位、全生命周期的预防、康复事业的独到优势，“我在山间徒步时，

经常遇到年逾九十的老人，身体硬朗，这与海南岛宜人的气候分不开。”不过，胡教授也表示，环境因素只是一个方面，医疗资源才是实现康养的必要条件。

胡教授提出：“结合五指山市的自然环境优势，我们计划在此打造可推广、可复制的医疗引领康养的样板，提升不同群体的健康水平，为健康中国助力。”

刘德培 控制炎症可预防多种疾病

“系统生物学利用高通量和组学方法，可全方位、立体化、多视角地研究生命全过程与疾病全过程。”中国工程院院士刘德培表示，慢性炎症与代谢紊乱密切相关。营养过剩导致炎症，炎症导致胰岛素紊乱，而胰岛素紊乱最终就加重营养过剩，这是一个恶性循环的过程。代谢性疾病会加速衰老、残疾和早亡，因此，控制慢性炎症

对疾病防控极为重要。

刘院士指出，不同疾病的发生发展有其共性，生物分子维持不良导致细胞功能紊乱，从而出现系统性炎症，代谢、内分泌功能紊乱，最终导致生理功能下降，疾病易感性增高。因此，他提出重大疾病从分病而治到异病同治的转变，即控制炎症可以预防多种疾病。

韩雅玲 做中国人自己的数据

在国家科技部的支持下，韩雅玲院士联合国内众多专家开展了“重大慢病专项——冠心病血栓事件预测与优化干预技术研究”。“做中国人自己的数据，设计多中心、大样本临床研究项目”成为贯穿研究始终的初心，最终创建了完整的抗栓优化诊疗、治体系和示范平台。

韩雅玲院士推荐使用根据国人数据打造的，适合中国冠心病

人群的OPT-CAD缺血风险评估系统，该系统简单实用，指标在基层医院也可轻松采集。研究显示，相比GRACE评分系统，OPT-CAD评分无论在全部人群还是急性冠脉综合征人群中，其准确性都更高。

韩院士强调，风险评估是冠心病优化抗栓治疗决策的基础，大数据支持的综合风险评价体系和临床决策辅助系统将发挥重要作用。

张运 支架引发炎症加重动脉粥样硬化

张运院士团队研究发现，在新西兰兔动脉粥样硬化模型中，支架置入引起了持续的血管和全身炎症反应，加速了非靶病变的进展，血管损伤引起的急性时相反应激活在支架术后血管及全身炎症反应的维持中发挥了重要作用。

这一发现揭示了经皮冠脉介入治疗（PCI）与术后非靶病

变进展的关系及其机制，为PCI术后的抗炎治疗和预后改善提供了新的思路和靶点。基于此，团队首次提出了“支架置入加速性动脉粥样硬化”的新概念，即在危险因素良好控制的前提下，冠脉支架置入后数月甚至2年内，在非靶血管或非靶病变新发生或加重的冠脉狭窄。

葛均波 瓣膜病全介入治疗未来可期

复旦大学附属中山医院葛均波院士表示，未来10年，从创新理念到转化，中国医疗器械将进入创新发展“快车道”。冠脉介入将进入无植入时代，瓣膜病介入治疗会成为与冠脉介入治疗平行的重要领域。

葛院士团队预测，未来10年，80%主动脉瓣疾病需通过经导管主动脉瓣置换术治疗，其他的20%则需通过外科或保守治疗。他说：“全介入是我们的梦想，但仍需努力。”未来外科手术不会消失，仍是介入治疗的后备和后盾。

陈义汉 心脏节律研究 我们还在山下

同济大学附属东方医院陈义汉院士从3项研究入手，强调了在心脏节律研究上，仍任重道远。针对窦房结起搏细胞的研究，陈院士团队发现，起搏细胞自身存在独立而完整的谷氨酸递质系统，而针对谷氨酸递质系统的干预可显著改变心率。

针对心房间肌细胞的研究揭示了心房间肌细胞存在内在固有的谷氨酸递质系统，该系统通过调控iGluR门控电流直接介导心房间肌细胞的兴奋性和传导性，操纵该系统可能会为心律失常防治开辟潜在的新途径。

杨宝峰 基础研究要从临床中寻找科学问题

哈尔滨医科大学附属第一医院杨宝峰院士指出，只有掌握好基础知识，做到医工结合、学科交叉，才能更好地实现药物创新。

他用自己团队新药研发的过程举例介绍了基础、临床、智能甚至人文交叉在科学研究和新药

研发中的重要性。杨院士强调，基础研究至关重要，对疾病的预防、控制以及新药的研发具有推动作用。但基础研究需要到临床中寻找科学问题，需要结合临床。基础和转化的桥梁也需要科学团队共同修建。

吴以岭 揭示治疗微血管病变的核心机制

河北省中西医结合医药研究院吴以岭院士指出，微血管是决定人体健康的重要器官，微血管的结构和功能正常对维持心、脑、肾等脏器的功能具有重要作用。“中医学络学说构建及其指

导微血管病变防治”项目研究成果显示，微血管病变是心脑血管疾病发生的共性机制，保护微血管内皮细胞则是治疗微血管病变的核心机制，是防治心脑血管病和糖尿病等重大疾病的突破口。

顾东风 人工智能促进疾病管理模式转变

南方科技大学顾东风院士指出，基于智能可穿戴设备，可连续动态实时监测健康指标，促进了疾病管理模式的转变。研究发现，使用可穿戴设备监测血压，可推动数据共享与早期诊断；通过机器学习算法可预测心衰患者再入院风险；人

工智能算法可快速、自动判读超声心动图。

不过，顾院士指出，可穿戴设备和人工智能在心血管病防治应用中仍存在诸多挑战，如设备使用、数据采集、患者隐私保护、数据质量和质控、人工智能模型的可解释性等。