



B2

CARDIOVASCULAR



心血管专栏

本版责编：黄晶
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6868
E-mail: ysbhuangjing@163.com

医师报
2022年9月8日

8月26~29日，2022年欧洲心脏病学会年会（ESC 2022）在西班牙巴塞罗那召开。会议期间公布了4部临床实践指南、10场 Hot Lines（共36项研究）等。为了更好地传递最新学术，中华医学会心血管病学分会主任委员韩雅玲院士和候任主任委员马长生教授第一时间组织分会专家对重磅临床研究和临床指南进行解读。

2022年欧洲心脏病学会年会召开 创新技术发展 规范心血管诊疗

▲本期内容策划：北部战区总医院 韩雅玲 首都医科大学附属北京安贞医院 马长生

PACIFIC-AMI 研究：急性心梗患者双联抗血小板基础上加用 XI 因子抑制剂



韩雅玲 院士

PACIFIC-AMI 研究结果显示，Asundexia 可显著抑制 XI 因子（FXI），呈剂量依赖关系，50 mg/d 的 Asundexia 对 FXIa 抑制率大于 90%，且谷峰浓度时的抑制率非常接近；在双联抗血小板治疗（DAPT）基础上加用三种剂量下的 Asundexia 均未发现出血增多。研究显示，与对照组相比，三种不同剂量的 Asundexia 均未降低缺血事件，未发现其他安全性问题。

专家
解读

北部战区总医院韩雅玲院士表示，研究中 DAPT 联合 Asundexia 未能降低缺血事件，亦未增加出血事件。在传统认知中，参与止血和血栓形成过程的酶相似，预防血栓形成的治

疗往往会抑制止血，从而导致出血增多，因此降低出血和降低缺血几乎“不可兼得”。而 FXI 对止血的影响相对较小，仅对血栓形成起重要作用，据此推测，靶向 FXI 的抗凝药可能比其他抗凝药发生出血的风险更小。

该研究的亮点在于选择了全新的药物作用靶点 FXI 抑制剂作为近期心梗患者的抗栓药物，发现 50 mg/d 的 Asundexia 对 FXIa 的抑制率大于 90% 且谷峰浓度抑制率非常接近，而没有发生出血增多。ESC 期

间公布 PACIFIC-Stroke 研究发现，50 mg/d 的 Asundexia 降低了复发性缺血性卒中及 TIA 发作，为该项目的 III 期研究奠定了基础。期待后续更大规模、设计更加合理的 PACIFIC-AMI III 期临床研究结果。

Deliver 试验：达格列净治疗 HFrEF 和 HFpEF



何奔 教授

Deliver 试验研究结果，中位随访 2.3 年后，达格列净组和安慰剂组主要终点事件发生率分别为 16.4% 和 19.5%（ $P < 0.001$ ），证实达格列净可降低 LVEF $> 40\%$ 心衰患者心血管死亡或心衰恶化复合事件风险 18%。其中心衰恶化事件发生率分别为达格列净组 11.8% 和安慰剂组 14.5%，风险降低 21%；同时达格列净可降低心血管死亡事件风险 12%，但并未达到统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

专家
解读

上海市胸科医院何奔教授表示，心衰药物治疗“金三角”长期占据 HFrEF 治疗一线不动摇，SGLT-2i 问世打破了这一平衡。2021 年 EMPEROR-preserve 试验率先证实恩格列净可显著降低 LVEF $> 40\%$ 心衰患者主要复合终点事件发生率 21%。该研究首次证实药物治疗可改善 HFpEF 患者人群预后，具有里程碑式意义。DELIVER 试验则是达格列净向 HFpEF 治疗发起的挑战。幸运的是其同样取得阳性结果，降低 HFpEF 主要终点事件风险 18%，证实 SGLT-2i 药物在 HFpEF 治疗领域的同质化效果。

在 LVEF $> 60\%$ 与 LVEF $< 60\%$ 心衰人群中达格列净均取得相似临床获益，这与恩格列净随 LVEF 升高治疗获益有所减弱趋势截然不同。此外，DELIVER 试验还纳入 HFimEF，BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ 、症状严重（HYHA III 或 IV 级）等心衰人群，均取得相似临床获益。至此，达格列净用于治疗 HFrEF 和 HFpEF 均取得阳性结果，目前达格列净在最新 ACC 心衰指南治疗 HFpEF 中为 II a 类推荐，强有力的循证医学证据——DELIVER 试验的公布，有助于达格列净写入指南成为全射血分数范围心衰患者一线用药。

PERSPECTIVE 研究：沙库巴曲缬沙坦不影响患者认知功能



张抒扬 教授

PERSPECTIVE 研主要终点是认知功能从基线到 3 年随访的变化，采用 CogState 整体认知综合评分（GCCS）评价认知功能。

研究证实，沙库巴曲缬沙坦治疗组患者与缬沙坦治疗组患者相比，GCCS 从基线至第 3 年的变化没有差异。

专家
解读

北京协和医院张抒扬教授表示，心衰患者中约 30~80% 会出现一定程度的认知功能受损，较一般人群具有更高痴呆发生风险。既往对于沙库巴曲缬沙坦引起大脑中 β 淀

粉样蛋白水平增加的观点仅仅是机制上的假设。PERSPECTIVE 研究补充了沙库巴曲缬沙坦长期治疗对心衰患者认知功能影响的空白，验证了沙库巴曲缬沙坦对认知功能没有任何负面

影响。该研究也显示，沙库巴曲缬沙坦组患者的 PET 扫描显示 β 淀粉样蛋白的沉积较缬沙坦组减少，虽然可能只是一种偶然，但消除了广大临床医生对其长期治疗影响患者认知功能的担忧。

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



DANCAVAS 试验：该研究外推有极大的局限性



赵冬 教授

丹麦心血管疾病筛查随机对照试验（DANCAVAS）首次公布了 5 年随访的研究结果。DANCAVAS 研究的主要目的是评价对社区人群普遍用 CT 筛查冠状动脉粥样硬化亚临床病变（以冠脉钙化积分为指标）和主动脉和髂动脉血管瘤是否可有益于降低人群总

死亡和心血管病事件的风险。但和预期相反，这项备受关注的研究为阴性结果，结论为采用影像学为基础的社区人群心血管疾病筛查对 5 年的全因死亡率没有影响。

专家
解读

首都医科大学附属北京安贞医院赵冬教授表示，DANCAVAS 研究结果是否证明了 CT 筛查冠脉钙化病变和评估缺少应用价值呢？笔者认为该研究结果并不能回答此问题。

首先，ASCVD 的高危人群，对其进行冠脉钙

化病变的筛查本身缺少必要性。而 DANCAVAS 研究提示，冠脉钙化积分评价的受益人群主要是 70 岁以下人群。

其次，丹麦是 ASCVD 预防颇有成效的国家，研究入组人群中，基线接受降压、降脂和抗栓治疗的比例已很高，而筛查后对的干预措施

也不过是推荐抗栓、他汀降脂和生活方式指导。即便如此，研究依然发现影像学心血管疾病筛查对降低联合终点的风险有明确的影响作用。

该研究设计所获得结论的外推有极大的局限性。CT 筛查冠脉粥样硬化亚临床病变是否能广泛应用仍需进一步评价。

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸！