



## 中华医学会第二十四次全国心血管年会指南与热点争鸣论坛召开

## 2022 年我国心血管领域十部指南权威解读



韩雅玲 院士

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 从实践中总结规范,到规范指导实践,再以实践反馈完善规范……在这样一个不断循证、优化的良性循环中,推动着医学领域指南的诞生与更新。12月17日,中华医学会第二十四次全国心血管年会指南与热点争鸣论坛于沈阳采取线上线下相结合的形式举办。论坛由中华医学会心血管病学分会(CSC)主任委员、中国人民解放军北部战区总医院韩雅玲院士组织策划,邀请撰写指南共识的执笔者,解读了由中华医学会心血管病学分会于2022年发布的10部临床实践指南共识。

## 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 王耿  
王斌 王焱 王守力  
王效增 王海昌 卞士柱  
田进伟 曲鹏 刘斌  
刘少稳 刘映峰 刘海伟  
江洪 汝磊生 孙鸣宇  
严晓伟 李保 李洋  
李悦 李毅 李文江  
李成祥 李学斌 李建平  
李毅刚 杨峻青 杨跃进  
杨新春 吴永健 何奔  
余锂镭 张健 张娟  
张萍 张志国 张俊杰  
陈红 陈茂 范琰  
欧阳非凡 金泽宁 周胜华  
庞文跃 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  
梁明 梁延春 梁振洋  
董建增 韩凌 程翔

(按姓氏笔画排序)

秘书长: 张萍 李毅

扬子江药业集团  
Yangtze River Pharmaceutical Group

百安新®

氨氯地平贝那普利片(I)



辛康乐

注册南京扬子江

急性肺栓塞多学科团队救治中国专家共识  
创新模式助推急性肺栓塞实现快速反应 联合行动 正确决策

首都医科大学附属北京安贞医院聂绍平教授从急性肺栓塞诊治救治存在的问题出发,介绍了中国肺栓塞救治团队(PERT)模式。聂教授表示,PERT模式开启了

急性肺栓塞救治的多学科综合治疗(MDT)之路,通过基于信息化的多学科合作,实现“快速反应、联合行动、正确决策”。聂教授还介绍了组建PERT需要考虑的重要问

题,包括组织架构、学科专业、治疗选项、启动方式、质量控制、门诊随访等。他认为,尽管PERT模式比较新颖,但将是我国提高肺栓塞救治的一个难得机会。

**专家点评** 华中科技大学同济医学院附属同济医院汪道文教授表示,肺栓塞的发病率逐年增高,

同时存在致命性和隐蔽性高的问题,但大部分医院重视不够。聂绍平教授、荆志成教授和黄岚教授共

同起草完成的《急性肺栓塞多学科团队救治中国专家共识》在优化肺栓塞的诊治模式上树立了典范。

ST段抬高型心肌梗死患者急诊PCI微循环保护策略中国专家共识  
关注微循环保护 提高急性心梗救治能力

阜外华中心血管病医院李牧蔚教授指出,急诊经皮冠脉介入治疗(PCI)中,微循环障碍(CMD)发生率较高,且机制较复杂,与多种因素相关。心电图ST段改变、TIMI血流、心肌呈色分级等多种措施可用于术中CMD的诊断。CMD的防治策略包

含抗栓及改善微循环的药物应用、选择提高心肌灌注治疗策略以及优化手术操作流程。

李教授指出,评估CMD发生的高危人群,根据患者的病变及病情,合理应用药物及治疗策略可规避和减少CMD的发生。介入手术的规范化操作也可减少

CMD发生,增加心肌的有效再灌注,真正达到急诊介入挽救心肌的目的。

李教授强调应通过提高急诊PCI手术的规范化操作和技能,减少ST段抬高型心梗(STEMI)患者的心衰及死亡的发生率,提高我国急性心肌梗死的救治能力。

**专家点评** 山东大学齐鲁医院张运院士从共识适用的患者人群、微血管评

估的技术方法、微循环障碍的药物防治方法和介入干预手段等多个方面分享了独到

见解。他表示希望采纳众多专家的意见,不断完善指南,为临床诊治提供指导。

6分钟步行试验临床规范应用中国专家共识  
6分钟步行试验助力准确评估运动耐力

首都医科大学附属北京朝阳医院杨新春教授表示,6分钟步行试验(6MWT)操作简单,老年或体弱患者也可执行,应用广泛。不过,6MWT对方法的变化非常敏感,

需严格按照标准流程进行。杨教授介绍,健康人群的6分钟步行距离(6MWD)范围在400~700m,现有数据表明,我国健康人群6MWD为600m左右。6MWD降

低提示受试者的运动耐力下降,但没有针对疾病的特异性诊断价值;6MWD<300m的心肺疾病患者的预后相对较差;6MWD提高30~50m是心肺疾病状态改善的有效界值。

**专家点评** 大庆油田总医院范志清教授表示,共识全面、细致、深入,指

导了临床实践工作的有效开展,并从共识撰写的意义、亮点和不同之处三个方面进

行了点评。范教授期待未来共识能够不断完善,如加入人工智能章节。

中国冠状动脉左主干分叉病变介入治疗指南  
填补临床空缺 指导临床实践

南京医科大学附属南京医院陈绍良教授介绍了众多国内外分叉病变研究及我国在分叉病变介入治疗领域的贡献。此外,陈教授重点介绍了指南中的推荐证据以及左主干分叉病变介入治疗的流程。陈教授表示,指南填补了临床空缺,对我国冠脉介入治疗有深刻的指导意义。

**专家点评** 中国医学科学院阜外医院杨跃进教授从Medina分型、Definition标准、SYNTAX II评分、NERS及NERS II评分、即支支架术式选择、Culotte术式及

其改良方法的选择、经典T支架术的选择、经典Crush术的选择、DK Crush术式的选择、术中辅助诊断及治疗技术、术后双联抗血小板策略及左主干末端分叉病变介入流程图进行了精彩的点评。

女性慢性心力衰竭管理的中国专家共识  
综合管理方案改善女性心衰患者预后

北京大学第一医院刘梅林教授从流行病学角度、病因及病理生理、药物代谢特点、临床表现及辅助检查、临床研究现状、治疗建议等多个方面对指

南进行了解读。刘教授表示,应重点关注女性心衰患者临床症状和治疗手段的特殊性,制定综合管理方案,改善女性心衰患者预后。

**专家点评** 天津医科大学总医院张文娟教授认为,此共识与目前国内外指南整体理念和治疗原则基本一致,且该共识在汲取国内外指南精华

的基础上,结合了女性心衰患者流行病学、病因、病理生理、药物代谢等特点,重点介绍了女性心衰患者药物治疗及疗效的特殊性。

血管紧张素受体-脑啡肽酶抑制剂在心力衰竭患者中应用的中国专家共识  
突破性创新药物带来心衰治疗新希望

中国医学科学院北京协和医院张抒扬教授表示,血管紧张素受体-脑啡肽酶抑制剂(ARNI)是心衰领域近20年来的突破性创新药物,拥有独特双重作用机制和共晶结构,为心衰治疗带

来新希望。张教授指出,共识对ARNI类药物的药理学机制、临床适用人群以及使用方法等进行了介绍,期待有助于优化其临床应用,从而使心衰患者获益更多。

**专家点评** 南方医科大学南方医院许顶立教授讲解了ARNI类药物的药理学特征、不同类型心衰患者的临床应用建议、特殊

人群的应用注意事项等相关问题。许教授表示,该共识为我国广大临床工作者合理、规范地使用ARNI提供了指导。

急性主动脉夹层合并冠心病的诊断与治疗策略中国专家共识  
聚焦致命性胸痛两大病因 提升诊疗水平

华中科技大学附属武汉市第一医院贺立群教授指出,急性主动脉夹层可与冠心病同时存在并导致其恶化,可能直接累及冠脉开口,此共识有利于临床医生加深对这两种疾病合并存在的认

识,减少可能的误诊漏诊,尽最大可能避免不良事件的发生。贺教授强调,临床医生需要根据患者的实际情况,充分评估风险与获益,结合医院的实际条件,为患者制定个体化策略。

**专家点评** 中国人民解放军北部战区总医院王效增教授认为,主动脉夹层与急性冠脉综合征是致命性胸痛的常见病因,可单独发生也可能同时存在或同时发生,诊治

急性胸痛时,需要高度警惕。王教授表示,此共识将帮助广大心血管病医生更深入地了解两种疾病的内在联系及应对措施,不断提升主动脉夹层合并冠心病的诊疗水平。

(下转B5版)