

2023 国家心血管病中心通讯 (第四季度)



目录

01 相关卫生健康政策

- ▣ 《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动实施方案（2023—2030年）》及解读
- ▣ 《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动和癌症防治行动实施方案》新闻发布会

02 中心工作动态

- ▣ 第三届中国健康生活方式医学大会圆满召开
- ▣ 国家心血管病中心扩建项目进展
- ▣ 国家心血管疾病临床医学研究中心组织召开PI工作会议
- ▣ 全国科普教育基地建设情况
- ▣ 区域医疗中心工作进展

03 专业委员会及专科联盟动态

- ▣ 心衰专委会专科联盟举办《国家心力衰竭指南2023》线上解读会
- ▣ 生活方式医学专委会启动全国推广培训
- ▣ AATS Foundation心脏瓣膜国际研讨会在上海召开
- ▣ 血管外科专委会走基层活动顺利举办
- ▣ 结构性心脏病专科联盟在京举办首届培训班
- ▣ 心肌病专科联盟第三批成员单位招募启动；《中国成人肥厚型心肌病诊断与治疗指南2023》培训班召开
- ▣ 护理专委会召开第二期心血管护理质量控制指标填报培训
- ▣ 专家委员来稿

04 心血管研究前沿

- ▣ 重要研究成果
- ▣ 近期指南规范发布

《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动实施方案（2023—2030年）》及解读⁺⁺

2023年11月14日,国家卫生健康委联合14部委印发《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动实施方案(2023-2030)》。《实施方案》在“实施危险因素控制,降低发病和死亡风险”、“加大全民健康教育力度,不断提高健康素养”、“加强心脑血管疾病综合监测,不断提高监测质量”、“强化关口前移,创新心脑血管疾病同防同治路径”、“完善急救体系,提高规范化、同质化诊疗水平”、“加强科技创新攻关,解决防治关键技术问题”、“组织实施”等方面提出了具体要求(详见国家卫生健康委官网)。



《健康中国行动-心脑血管疾病防治行动实施方案(2023-2030年)》解读

起草背景: 本方案是为深入贯彻落实党的二十大精神,锚定《健康中国行动(2019-2030年)》任务目标,进一步细化工作任务,明确工作路径,切实保障心脑血管疾病防治行动落地生效而制定。

《实施方案》的主要特点: 一是进一步强化政府、部门、社会、个人四方责任;二是注重关口前移,坚持预防为主,聚焦健康全过程;三是创新心脑血管疾病同防同治路径。

《实施方案》的主要内容: 一是实施危险因素控制,降低发病和死亡风险。二是加大全民健康教育力度,不断提高健康素养。三是加强心脑血管疾病综合监测,不断提高监测质量。四是强化关口前移,创新心脑血管疾病同防同治路径。五是完善急救体系,提高规范化、同质化诊疗水平。

《实施方案》的保障措施: 《实施方案》要求各地一是加强组织领导,建立健全心脑血管疾病防治工作领导小组协调机制,强化部门责任,明确职责和分工。二是加强统筹协调,与各项健康中国专项行动有机结合、整体推进,形成心脑血管疾病防治的强大合力。三是狠抓督促落实,完善评价机制,加强督促指导,对政策措施实施效果进行综合评价,切实保障防治工作效果。

胡盛寿院士出席国家卫生健康委新闻发布会, 介绍健康中国行动——心脑血管疾病防治行动和癌症防治行动实施方案(2023-2030年)



国家卫生健康委新闻发布会现场

2023年11月15日下午, 国家卫生健康委召开新闻发布会, 介绍健康中国行动——心脑血管疾病防治行动和癌症防治行动实施方案(2023-2030年)。中国工程院院士 国家心血管病中心主任 中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿出席。胡盛寿院士分别就**国家医学中心在心脑血管疾病发病率方面有什么作用、心脑血管疾病是否有年轻化的趋势、我国国家在心脑血管疾病的防治技术方面的发展情况**等方面回答了有关记者的问题。

在国家医学中心发挥的作用方面, 他介绍到: 第一个方面是促进优质医疗资源下沉, 助力全国疾病防治能力的整体水平提升, 第二个方面的工作是加强基层人员的高血压管控能力建设, 探索建立防控的新模式, 第三个方面是提高居民的健康素养, 开展心脑血管疾病相关健康教育。

关于心脑血管疾病是否有年轻化趋势, 他介绍到: 心脑血管疾病发病年轻化的趋势确实存在, 抛开一些猝死的个案不谈, 我们在急性心肌梗死、脑卒中发病患者的调查中, 发现他们首次发病的年龄有下降的趋势。究其原因, 主要是改革开放40多年来, 我国经济发展城镇化进程带来的生活方式转变的影响。

心脑血管疾病的防治技术方面: 从诊疗方面讲, 目前我们国家绝大多数的心脏中心, 在心脑血管疾病的救治成功率和治疗效果方面, 都达到了发达国家的水平。一些治疗的关键技术的疗效, 高精尖的医疗仪器设备的研发, 在过去十几年取得突破性进展。从预防的层面上讲, 早年间我们国家的老一辈专家从医院走进社区, 比如当年我的前辈老师们走进首钢基层, 把防控的重心下移, 建立了高血压群防群治的“首钢模式”, 得到了WHO的认可和在全球发展中国家推广。

第三届中国健康生活方式医学大会圆满召开⁺⁺

2023年11月4日,第三届中国健康生活方式医学大会(CLMC)在深圳隆重召开。本届大会由国家卫生健康委医疗应急司指导、国家心血管病中心主办、《中国循环杂志》社承办,中国健康管理协会、中国女医师协会、全国职工健康促进工程办公室为共同支持单位。

国家卫生健康委副主任、党组成员李斌,国家发展改革委社会发展司司长刘明,国家卫生健康委医疗应急司副司长周陵,国家体育总局训练局副局长周秋瑞,



广东省及深圳市有关领导,健康生活方式医学专业委员会委员,生活方式医学联盟单位代表,生活方式医学相关领域的学者、媒体和企业界代表等现场参会,在线观看人次达247万。大会由国家心血管病中心副主任、中国医学科学院阜外医院副院长樊静主持。

国家卫生健康委副主任、党组成员李斌向大会召开表示祝贺,他在致辞中指出,要深入贯彻落实“将健康融入所有政策”方针,从“以治病为中心”到“以人民健康为中心”。他充分肯定了国家心血管病中心中国医学科学院阜外医院在推动健康生活方式普及、加强重大慢性病防控、提高居民健康素养方面主动担当作为。他希望这次大会围绕着中心任务搭建国家级的学术平台,引导医务工作者以人民群众的生活为基础,开展科学研究、临床实践、科学普及和传播推广,积极参与并倡导健康的生活方式,建设人人参与、人人享有的健康中国。

刘明司长、周秋瑞副局长分别致辞,就健康生活方式医学大会的思考、展望未来的发展趋势和方向,提出了有关的对策建议。

胡盛寿院士在开幕演讲中指出,中国正在面临两大公共卫生挑战,一是传染性公共卫生事件,而另一个是非传染性慢病疾病,包含心脑血管疾病、肿瘤、呼吸系统疾病、肾脏疾病、糖尿病和精神疾病,这六大慢病都与生活方式密切相关。“医学上常讲零级预防、一级预防和二级预防,目前我国很多资源投在二级预防,也就是疾病治疗上,现在我们尝试前移到零级预防和一级预防,这样才能促进我国六大慢病发病拐点尽快出现,而零级预防中唱主角的就是生活方式医学。”



国家卫生健康委副主任、
党组成员李斌



国家发展改革委社会发展司
司长刘明



国家体育总局训练局副局长
周秋瑞



国家心血管病中心主任
中国医学科学院阜外医院院长
胡盛寿

来自美国麻省大学医学院教授、Rippe Lifestyle Institute创始人兼负责人James M. Rippe先生在演讲中提到,世界正在遭受非传染性疾病的大流行,而生活方式医学模式可以有效地防治这些疾病。他很赞赏阜外医院和胡院长建立生活方式医学中心的远见卓识。相信中国有巨大的机会发挥作用,帮助全世界人民改善健康状况,降低患慢性疾病的风险。



在「重磅发布」环节,中国首部生活方式医学领域的官方译著《生活方式医学》新书和“中国健康生活综合评价指数”相继发布。

中国营养学会理事长杨月欣主持本次国家心血管病中心生活方式医学联盟会员单位的授牌仪式,自2022年9月成立以来,已有93家会员单位加入生活方式医学联盟,此次有8家示范中心的代表参加了授牌仪式。

在「圆桌时刻」环节,胡盛寿院士、Rippe教授、周秋瑞副局长、郑毅教授和冯雪主任进行了一次国内顶尖心外科专家、体育专家、心理学专家以及美国心内科专家对于“中国式未来生活方式医学是什么样子”等议题展开的巅峰对话。

大会期间举办了“医学+生活方式专场”、“医企联动关爱职场健康探索专场”、“心血管健康深度探索专场”、“中国式生活方式医学实践模式案例SHOW”、“健康管理探索专场”等六个平行论坛。

(摘自:阜外医院官微)

国家心血管病中心扩建项目钢结构封顶⁺⁺

12月21日，随着最后一根钢梁吊装完成，国家心血管病中心扩建项目钢结构封顶。国家心血管病中心扩建工程项目暨阜外医院西山园区二期项目是国家发改委、国家卫健委“十四五”规划第一个落地的医学中心建设项目，系在国家心血管病中心—中国医学科学院阜外医院西山园区现有工程基础上新建扩建，以“智慧化+研究型”为建设目标，搭建临床研究评价中心、数字医学中心、健康生活方式医学中心及研究型病房等，旨在全方位打造面向未来的“国家医学中心”和现代化医院典范。



国家心血管病疾病临床医学研究中心组织召开PI工作会议⁺⁺

2023年12月18日，国家心血管病疾病临床医学研究中心召开PI工作会议。会上，胡盛寿主任介绍了临床医学研究中心全体PI近5年科研考核评价整体情况，从科研能力水平、科研产出、公共服务等方面对评价指标体系及结果进行了详细解读。胡主任首先肯定了各位PI及研究团队在过去五年中对中心-医院科研工作做出的努力和贡献，为大家投身临床研究坚定了信心、鼓舞了干劲。二是鼓励全体与会人员要厘清差距、直面问题，扎实做好研究前准备工作，挖掘重大临床需求，凝练出真正有价值的科学问题。三是强调临床医学研究中心及其支撑平台将持续为临床研究工作开展提供可靠专业的技术支撑服务，帮助、指导、扶持研究者申报和开展高水平临床研究，沿着“研究型医院”的定位，不断推进中心-医院医学研究高质量发展。



全国科普教育基地建设情况⁺⁺

2022年4月, 国家心血管病中心被认定为中国科学技术协会2021-2025年首批全国科普教育基地(教育科研与重大工程类)。获批基地后, 国家心血管病中心(以下简称中心)整合现有科普教育资源, 联合多个业务部门和项目构建中心-医院一体化健康科普教育基地传播矩阵。

01 展厅资源

基地现有五个展厅,分别是疾病预防和健康教育展厅、心血管疾病国家重点实验室展厅、国家临床医学研究中心展厅、阜外医院院史馆和阜外医院文化长廊,此外还有2个广播级直播间。基地每年召开上百场包括夏令营、科普讲座、义诊等面向公众科普教育活动。



02 新媒体矩阵

顺应信息化、数字化的媒体发展趋势,中心和医院建设新媒体矩阵和数据应用平台,包括官方账号、阜外时讯、阜外说心脏阜外健康生活、中国循环杂志、生活方式医学心脏康复患者教育知识库(微信小程序)等。覆盖人数超过百万,每年超过1亿人次阅读。



03 专家资源

中心和医院医生、专家积极参与疾病防治相关健康教育工作,多次参与中央电视台、北京电视台及其它地方电视台健康类节目的录制,将健康知识传播给大众。



04 基地形象IP

为了提升基地认知度和影响力,充分发挥国家平台品牌效应,中心设计、推出了科普吉祥物木木(mumu)和悠悠(yoyo),近期即将举办线上推介会。2024年,中心将继续发挥资源优势,履职尽责,推进全国科普教育基地工作再上新台阶!



云南省阜外心血管病医院⁺⁺

在习近平主席提出“一带一路”倡议十周年之际，第三届“一带一路”国际合作高峰论坛于10月17日至18日在北京圆满举办。“携手打造人类卫生健康共同体，促进民心相通，增进各国民众健康福祉”是一带一路倡议延伸的健康之路，更是促进民间交往的“心”之路。10月18日，云南省阜外心血管病医院受中共中央对外联络部委派，代表医疗卫生系统在论坛上向各国嘉宾汇报了中国原创技术在医疗外交中促进民心相通的事迹。“中国医生”“中国原创技术”促进民心相通的故事走进大家心中，获得了大会的高度关注和认可。



云南省阜外心血管病医院院长助理王首正代表医院向大会汇报阜外团队中国原创超声引导介入技术和移动手术车在老挝、柬埔寨开展救治活动



云南省阜外心血管病医院

在阜外医院的全力支持下，作为国家首批区域医疗中心建设项目，云南省阜外心血管病医院始终以建成高水平的临床诊疗中心、高层次的人才培养基地和高水准的科研创新与转化平台为己任，其中一项重要使命就是积极服务融入“一带一路”。长期以来，医院在分享和传播中国新技术，积极推动深化与周边国家医疗合作发挥了重要作用。

2023年，云南省阜外心血管病医院医疗服务稳步提升，医疗质量不断提高，完成心脏移植项目验收工作，顺利通过等级医院复审。推进国家心血管病区域医疗中心建设，升级项目有序进行，持续优化人才结构，赋能科研和教学。积极拓展“一带一路”，先后前往老挝、柬埔寨、孟加拉国等周边国家，积极推广中国原创的超声引导经皮介入治疗技术，开展手术示范活动，并开展“爱心行”先心病儿童筛查义诊活动，累计筛查8000名儿童。同时通过移动介入手术车，成功为各国先心病患儿开展手术治疗。中国医疗在周边国家的影响力逐渐加深。

阜外华中心血管病医院 华中分中心⁺⁺



陈竺一行莅临阜外华中心血管病医院调研

2023年12月9日,第十二届、十三届全国人大常委会副委员长、农工党中央原主席、中国红十字会会长陈竺第四次莅临阜外华中心血管病医院、国家心血管病中心华中分中心调研,对医研融合、防治结合、一体发展取得的成效给予高度称赞。他表示这个项目是通过省部共建的方式,凝聚了北京、河南等各方的努力,经受住了疫情、灾情的双重考验,达到了国内一流水平,并且在国内外产生了很强的影响力,服务河南省以及周边地区1亿多人民的健康,也很好地带动了相关的慢病防控的工作,对此,陈竺委员长表示,“我感到非常之高兴!”

2023年,阜外华中心血管病医院冠状动脉介入治疗(PCI)突破万例大关、心脏外科手术量跃升全国第四、心脏移植手术步入常规开展、与北阜同质化发展步伐全面加速迈进;河南省医学科学院心血管病研究所首批进驻落地、河南心血管病中心周口区域医疗中心正式揭牌运行;电子病历系统功能应用水平成功晋升六级;二期建设项目和人才公寓项目双双开工建设,国家区域医疗中心建设再掀新篇章。



阜外华中心血管病医院

中国医学科学院阜外医院深圳医院⁺⁺

2023年11月28日,中国医学科学院阜外医院深圳医院 深圳市心血管疾病临床医学研究中心学术委员会成立大会暨第一次工作会议顺利召开,来自全国的十余位专家通过线上方式参加会议。会议由中国科学院院士、南方科技大学代理副校长、学术委员会主任委员顾东风和阜外医院深圳医院院长助理王利共同主持。阜外医院深圳医院执行院长、临床研究中心常务副主任潘湘斌做工作报告,中国工程院院士、阜外医院深圳医院总院长、临床研究中心主任胡盛寿参加会议,并作总结表态发言。

与会的各位委员在听取工作报告后,对临床研究中心从建设初期的“一张白纸”到现在已经具有清晰的发展规划、众多顶尖的专家指导和多方资源汇集的阶段性的成果表示认可,并围绕临床研究中心如何更好地服务粤港澳大湾区,利用粤港澳大湾区和华南地区科研资源搭建药械创新和转化合作平台,以及如何将阜外医院深圳医院的优势与深圳当地研发产业优势相结合并作出创新突破,如何建成国际先进、国内一流的高水平临床医学研究中心,为整个深圳市心血管事业做出贡献等方面建言献策。



中国医学科学院阜外医院深圳医院规划蓝图



中国医学科学院阜外医院深圳医院 深圳市心血管疾病临床医学研究中心学术委员会成立暨第一次工作会议

2023年,中国医学科学院阜外医院深圳医院医疗质量和安全水平稳步增强,“心脏大血管外科”“心血管内科”2个优势专科入选“2021-2022年广东省临床重点专科建设项目”,医院承担心脏大血管外科、心血管内科和心室辅助技术专项共3项市级重点学科建设工作。强化现代化管理建设,打造国家区域医疗中心、高水平心血管专科医院。医院心血管外科获复旦大学医院管理研究所专科声誉排行榜华南区第5名,心血管内科获华南区提名。重点实验室即将完成项目验收,强化深圳市心血管疾病临床医学研究中心建设和管理,心血管病学连续2年蝉联STEM排行榜深圳市第1名。信息化建设和应用水平稳步提高,顺利通过国家电子病历复审,医院电子病历等级水平提升至五级。深化产学研合作,推动成果转化。新一代短中期人工心脏样机研发,长期可植入人工心脏已进入临床试验阶段,助力人工心脏、机械循环辅助装置等高端创新医疗器械产品研发生产。

心力衰竭专业委员会/心力衰竭专科联盟举办《国家心力衰竭指南2023》线上解读会⁺⁺

临近新年,《国家心力衰竭指南2023(精简版)》正式发布。指南指出,我国近年来心衰的诊疗水平虽有所提升,临床实践中仍然存在诊疗不足及治疗不当现象,不同等级医院差距较大,与美国比较仍有一定差距。心衰患者总体住院结局指标尚可,但地区和医院间的差异仍较显著,且仍面临30天再住院率相对较高的问题。

指南也指出,今后将建立健全心衰医疗质量控制组织体系,促进心衰诊疗过程规范化,提高心衰及其相关疾病的临床诊疗能力,提升区域间心衰诊疗同质化水平。

生活方式医学联盟全国推广培训班(华东站)暨生活方式医学学院首场活动圆满收官⁺⁺

为推动生活方式医学学科落地,加强我国生活方式医学领域的理论和实践指导作用,更好地向基层推广生活方式医学理念,生活方式医学学院首场线下培训班于12月17日在无锡正式开班,来自20多个省市的医疗机构以及生活方式医学联盟单位80余人参加。

开幕式上举行了健康生活方式与表达性艺术“艺起心校园”启动仪式。“艺起心校园”活动,以心理健康宣教为出发点,通过绘画、音乐、戏剧和舞蹈等多种艺术形式,为学生卸下负担,释放压力,促进个人成长和社群发展。

培训会上,健康生活方式医学中心常务副主任冯雪作了“生活中的医学智慧”主题演讲。中国人民解放军总医院第四医学中心彭亮教授作了“抗肿瘤指南的延伸—生活指南探讨”的主题演讲,详细解释了肿瘤与膳食密切关系。中国医学科学院北京协和医院康琳教授则从健康老化的角度,做了“健康老化与衰弱-肌少症”主题演讲,讲解了如何健康的老去,预防肌少症。

阜外医院心脏康复中心和健康生活方式医学中心相关人员分别授课,详细讲解了改善生活方式促进心血管健康的有效策略。下期生活方式医学培训将在2024年3月开展。



启动仪式



“艺起心校园”活动



启幕仪式专家康琳、廉谨慈(学生)、冯雪、肖宁、陈贞霓(学生)、彭亮(从左到右)

微创心血管外科专业委员会参与主办的AATS FOUNDATION⁺⁺ 心脏瓣膜国际研讨会在上海召开

12月8~10日,由中国医药教育协会、国家心血管病专家委员会微创心血管外科专业委员会主办, AATS Foundation 提供学术支持, 复旦大学附属中山医院承办的 AATS Foundation 心脏瓣膜国际研讨会在上海召开。会议邀请了国际、国内专家进行现场学术演讲, 传递了心脏瓣膜病治疗的世界前沿理念和方法, 共同讨论心脏瓣膜病的国际指南、专家共识、影像病理、手术技巧以及临床研究成果, 吸引了 500 余位学者现场参会。会议颁发了“AATS 旅行奖金”和“CMICS 旅行奖金”颁奖, 这两个奖项不仅是对获奖者个人的认可, 更是对中国心脏外科未来发展的积极推动。这次会议, 从会前学术交流中震撼人心的手术直播, 到会场上专家们深入细致的报告, 毫无保留地向与会者们展示了他们的精湛技艺和深邃学术思想, 传达了心脏瓣膜病领域的卓越成果和先进理念, 必将推动中国心脏外科不断向前发展, 为更多的患者带来福音。



血管外科专业委员会举办走基层活动⁺⁺

坚持以人民为中心发展思想, 将优质医疗资源下沉基层。12月8日, 由湖南省医学会、湖南省医学会血管外科学专业委员会、血管外科专业委员会联合主办的“2023年湖南省医学会血管外科学专业委员会学术年会暨国家心血管病专家委员会血管外科专业委员会走基层(慈利站)”在张家界市慈利县顺利举办。

开幕式上, 湖南省医学会秘书长朱建华教授向活动举办表示祝贺和欢迎。活动发起人舒畅表示此次活动加强与基层医院的合作与联动, 是深化医疗卫生体制改革、推进分级诊疗制度建设的具体实践。

本次活动分为学术分享和义诊两部分。来自中国医学科学院阜外医院以及湖南省内二十余家大型医院血管外科领域的专家, 从临床实践出发, 兼顾科学研究, 分享了丰富的经验和独到的见解, 同时设置了麻醉及护理分会场。

义诊活动在慈利县中医院华佗楼一楼大厅举行, 由中国医学科学院阜外医院的专家团队与中南大学湘雅二医院血管外科专家团队共同参与。各位专家亲切耐心地询问患者病情, 针对性地提出建议, 给予相应的健康指导。



结构性心脏病专科联盟培训班在京举办⁺⁺

2023年12月16日, 结构性心脏病专科联盟培训班在北京举行, 来自全国20多家医院的专家参与授课, 线上线下共一千余位医生接受了培训。

中国医学科学院阜外医院副院长、国家卫健委结构性心脏病介入质控中心主任潘湘斌介绍到结构性心脏病专科联盟的成立旨在以心血管中心、阜外医院为平台, 建立全国性的结构性心脏病协同网络, 共同开展临床研究和真实世界的真实数据评价, 以及新技术的研发。

期间, 专家学者分享了结构性心脏病的治疗研究前沿, 介绍了经导管三尖瓣置换系统的多中心临床研究一年结果, 公布了二尖瓣缘对缘修复系统的研究最新进展, 进行了模拟器操作演练, 潘湘斌团队现场直播了经导管主动脉瓣置换手术和经导管二尖瓣缘对缘修复术, 来自全国各医院的专家进行了相关病例分享, 就疑难问题进行探讨和交流。

未来, 专科联盟还将推动资源共享, 建立互联网平台, 开展“互联网+智慧医疗”远程管理模式, 推进网络时代结构性心脏病诊疗的推广, 提高结构性心脏病诊疗水平, 带动全国结构性心脏病诊疗及相关学科共同发展, 更好满足广大人民的健康需求。



潘湘斌副院长致辞

心肌病专科联盟第三批成员单位招募启动⁺⁺

心肌病专科联盟于2022年7月9日正式成立, 以提升心肌病诊疗技术、规范心肌病诊治流程、共享心肌病诊疗资源、促进心肌病健康管理为主要目的, 截至目前联盟已有成员单位164家, 覆盖全国31个省、直辖市、自治区。根据工作安排, 心肌病专科联盟第三批成员单位招募工作已启动, 详见心肌病专科联盟微信公众号。



心肌病专科联盟召开《中国成人肥厚性心肌病诊断与治疗指南2023》培训班⁺⁺

2023年初, 由心肌病专科联盟 (以下简称专科联盟) 组织专家编写的《中国成人肥厚性心肌病诊断与治疗指南2023》正式发表。指南发布后, 专科联盟组织专家于山东、山西、甘肃、内蒙古等地进行指南巡讲, 得到巨大反响。在总结前期经验的基础上, 为进一步扩大指南影响力, 由专科联盟组织、全国多家单位专家参会的《中国成人肥厚性心肌病诊断与治疗指南2023》培训班·北京站, 于11月25-26日顺利召开。



护理专业委员会召开第二期“心血管护理质量控制指标填报”培训

12月27日,国家心血管病专家委员会护理专业委员会通过线上直播的形式召开了第二期“心血管护理质量控制指标填报”培训,护理专委会副主任委员兼秘书长张辰主持。



张辰副主任主持



樊静秘书长致辞

专家委员会秘书长樊静在致辞中指出,心血管护理专委会自成立后,短短1年半的时间内在心血管护理质控工作上进行了卓有成效的探索,其中“心血管护理质量控制指标填报”是最有代表性的工作,心血管护理质控指标的制定使我们的心血管护理管理有了可衡量、可评价、可干预、可反馈的基础,更重要的是通过开展全国范围内的数据填报工作,使我们全国的心血管护理工作在现有的基础上,能够朝着规范化、同质化的方向去努力。她呼吁全国各界的心血管护理同仁积极加入这个平台,共同探索心血管护理质控工作的未来发展。

中国医学科学院阜外医院张辰、刘庚、韩志国,阜外华中心血管病医院杨巧芳分别就心血管护理质量控制工作的意义、质控指标解读、信息平台使用、管理实践等进行介绍,护理专委会主任委员李庆印为会议作总结,在肯定前期工作的基础上,鼓励大家踔厉奋发、继续前行。

本次培训直播观看人次超过了1.5万次,通过培训加深了各医疗机构对指标含义的认识和对数据收集规则的理解,未来各单位必将以“心血管护理质量控制指标填报”为纽带、以指标数据的分析反馈为抓手、为促进全国心血管护理同质化发展贡献力量。

专家来稿：

广东省心血管疾病防治体系覆盖全省21个地级市⁺⁺

两年来,广东省心血管病中心在广东省卫生健康委的指导下持续推进广东省心血管病体系建设,构建了全省心血管疾病防控“一张网”。截至2023年,共成立了21家市级中心以及40家县级中心,已实现了广东省心血管疾病防治体系在全省21个地市级防治中心全覆盖。广东省心血管病中心通过制订和印发市、县级心血管病防治中心工作规范,将健康中国行动一心脑血管疾病防治行动的要求以及内容列入各中心的工作任务和考评内容中;以各专项工作为抓手,压实各市县防治中心的职责,逐步实现广东省心血管病中心—市级防治中心—县级防治中心对专项的垂直管理模式;统一全省心血管病防治体系及基层医疗卫生机构步调,实现高质量、广覆盖地向公众传播权威健康知识;同时,广东省心血管中心牵头成立了“健康广东行动”心脑血管疾病防治行动专家委员会,建立广东省心脑血管疾病防治技术指导机制。广东省心血管疾病防治体系的建设促进了广东省大卫生、大健康理念以及心脑血管疾病医防融合模式的落地。



广东省心血管中心在“全国高血压日”开展大型系列宣传活动⁺⁺

2023年10月8日,我国迎来了第26个高血压宣传日。广东省心血管病中心围绕“健康生活,理想血压”的主题,采取多种措施,开展了高质量、广泛覆盖、全省统一步调的系列健康宣传活动。

(1) 面向个人、家庭、社区、社会各个层面传播健康资讯。广东省心血管病中心联合广东省卫生健康宣传教育中心,在广州地铁车厢和站点发布了高血压防治知识点海报。此外,还推出了高血压公益宣传片。



(2) 拓展健康传播渠道,进行为期12小时的高血压防治科普超级直播。广东省心血管病中心联合广东经济科教频道《岭南大医生》,邀请了全省13位多学科的权威专家进行“广东省高血压防治系列科普12小时超级直播”。全网观看人数突破240万,超过1万名粉丝在线与专家积极互动,打造了广东卫生健康科普的新模式,引起了社会各界的热烈反响。同时,通过广东省人民医院微官网的视频号进行了“年轻人患高血压比想象中更危险”的直播活动,深受群众欢迎。

(3) 广东省心血管疾病防治体系实现全省“一张网”主题宣传活动。广东省心血管中心编制的系列宣传资料在全省心血管病防治体系的61个市县级中心以及基层网络单位通过纸质资料、电子大屏幕、公众号等媒介广泛传播,对全民进行了渗透式的宣教,预计全省覆盖人群以及全网播放量超过1000万。各单位还积极组织当地义诊以及借助融媒体进行各种形式的主题宣教活动。全省范围的系列活动使“健康生活,理想血压”的理念深入人心,大大提高全民健康素养。

(供稿专家: 陈寄梅)

重要研究成果⁺⁺

01 国内研究

7月19日, BMJ发表了国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院李希、李静团队在“心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目”中的最新研究成果《四十年来不同年代出生人群中教育相关的死亡率差异及其中介因素: 一项基于ChinaHEART项目全国前瞻性人群队列的分析》该研究利用覆盖我国大陆地区31个省区市的351个区县, 共128万35-75岁居民的调查和随访数据, 系统性论证了更好的教育更容易转化为更丰富的资源和更好的环境, 于是不同教育水平带来更大的健康差异。

来源: Lu J, Wu C, Zhang X, Yang Y, Cui J, Xu W et al. Educational inequalities in mortality and their mediators among generations across four decades: nationwide, population based, prospective cohort study based on the ChinaHEART project BMJ 2023; 382 :e073749 doi:10.1136/bmj-2022-073749

10月24日, JAMA在线和印刷版同步发表了阜外医院杨跃进教授团队的CTS-AMI研究结果。该研究历时5年, 为随机、双盲、安慰剂对照的多中心临床研究。研究发现, 对于急性ST段抬高的心肌梗死 (STEMI) 患者, 在西医标准治疗 (包括再灌注治疗和最佳药物治疗) 基础上, 通心络可显著改善临床预后, 30天和1年时主要不良心脑血管事件发生风险显著降低, 主要是心源性死亡的减少。

来源: Yuejin Yang, Xiangdong Li, Guihao Chen, Ying Xian, et al. Effect of A Traditional Chinese Medicine Compound (Tongxinluo) on Clinical Outcomes of Patients with Acute Myocardial Infarction The CTS-AMI Randomized Clinical Trial. JAMA, 2023, 330(16): 1534-1545.

10月24日, 阜外医院张岩、胡展等在Circulation上发表的一项研究提示, 与冠脉造影相比, 定量血流分数 (QFR) 预测桡动脉桥血管通畅率较好。QFR $\leq$ 0.71的冠脉病变, 若采用桡动脉桥具有较高的通畅率。

来源: Hu Z, Wang C, Yuan X, et al, Potential of Quantitative Flow Ratio for Selecting Target Vessels for Radial Artery Grafting: A Retrospective Observational Study. Circulation. 2023, 48 (17): 1340-1342.

10月27日, Circulation发表了阜外医院研究发现, 多功能蛋白聚糖 (Versican) 能够促进心肌细胞增殖和心脏修复。该研究表明基于versican 可能是缺血性心肌病潜在的干预策略, 同时对于理解心肌损伤后成纤维细胞所扮演的角色具有重要意义。

来源: Jie Feng, Yandong Li, Yan Li, et al. Versican Promotes Cardiomyocyte Proliferation and Cardiac Repair. Circulation. 2023 Oct 27.

12月8日, Lancet Public Health发表阜外医院李卫等的PURE中国研究最新分析结果显示, 中国人群死亡率和心血管疾病负担存在社会经济地位不平等。

与社会经济地位高的人(受过高等教育、专业技术或管理职业或富裕家庭)相比, 社会经济地位低的人(没有学历或仅初中学历、非技术职业或贫穷家庭)全因死亡率、心血管病死亡率、非心血管病死亡率较高、主要心血管疾病发生率和心血管疾病入院率较高。与社会经济地位高的人相比, 社会经济地位低的人发生全因死亡率风险增加65%、心血管疾病死亡风险增加1.2倍、非心血管疾病死亡风险增加43%, 主要心血管疾病发生风险增加43%, 心血管疾病住院风险增加44%。

来源: Zhu Y, Wang Y, Shrikant B, Tse LA, Zhao Y, Liu Z, Wang C, Xiang Q, Rangarajan S, Li S, Liu W, Li M, Han A, Tang J, Hu B, Yusuf S, Li W; PURE-China Investigators. Socioeconomic disparity in mortality and the burden of cardiovascular disease: analysis of the Prospective Urban Rural Epidemiology (PURE)-China cohort study. Lancet Public Health. 2023 Dec;8(12):e968-e977. doi: 10.1016/S2468-2667(23)00244-X. PMID: 38000890.

12月28日, 中国医学科学院阜外医院王利教授团队在Circulation上发表了题为“INO80-Dependent Remodeling of Transcriptional Regulatory Network Underlies the Progression of Heart Failure”的研究论文, 揭示了染色质重塑复合物INO80核心亚基在心肌稳态和心力衰竭中的作用及机制, 为心力衰竭的发病及治疗提供新思路。

来源: Ren Z, Zhao W, Li D, Yu P, Mao L, Zhao Q, Yao L, Zhang X, Liu Y, Zhou B, Wang L. INO80-Dependent Remodeling of Transcriptional Regulatory Network Underlies the Progression of Heart Failure. Circulation. 2023 Dec 28. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.123.065440. Epub ahead of print. PMID: 38152931.

02 国际研究

8月27日, 在2023年欧洲心脏病学会(ESC)年会上公布的CASTLE HTx研究提示, 对于终末期心衰伴症状性房颤患者, 在接受指南指导的药物治疗的基础上, 导管消融可进一步降低全因死亡、左心室辅助装置植入、紧急心脏移植的复合终点事件发生风险, 同时可改善左心室射血分数以及降低房颤负荷。

来源: Catheter Ablation in End-Stage Heart Failure with Atrial Fibrillation. N Engl J Med, August 26, 2023

9月6日, BMJ发表的一项法国前瞻性研究表明, 经常摄入5种乳化剂, 心血管风险会显著增加, 包括纤维素E460、羧甲基纤维素、甘油一酸酯(单甘酯)、甘油二酸酯(双甘酯)、磷酸三钠。

来源: Food additive emulsifiers and risk of cardiovascular disease in the NutriNet-Santé cohort: prospective cohort study. BMJ, 2023, 382: e076058.

9月14日, NEJM上发表的HEART-FID试验未发现羧麦芽糖铁能改善心衰患者预后。羧基麦芽糖铁注射剂是一种静脉铁剂,可治疗缺铁性贫血。该研究发现,羧麦芽糖铁和安慰剂的死亡、心力衰竭住院和6分钟步行距离没有显著差异。

来源: Robert J. Mentz et al. Ferric Carboxymaltose in Heart Failure with Iron Deficiency. New England Journal of Medicine. 2023. DOI: 10.1056/NEJMoa2304968.

10月20日, EHJ发表的一项法国研究进一步证实, 睡得好, 以及睡眠状况改善, 均与冠心病和中风风险降低有关。作者指出, 以往评估睡眠模式和心血管病之间关联的研究基本上仅关注某个时间点的单一睡眠模式, 而该研究整合了5种睡眠模式进行健康睡眠评分(范围为0~5分), 包括早睡型、每天睡眠7~8小时、从不/很少失眠、无睡眠呼吸暂停、白天不过度嗜睡。

来源: Healthy sleep score changes and incident cardiovascular disease in European prospective community-based cohorts. Eur Heart J, 20 October 2023

10月26日, NEJM上的一项研究表明, ATTR-CM患者接受基于RNA干扰技术的治疗药物patisiran治疗12个月后, 较好地维持患者的心脏功能、健康状况及生活质量, 并且心脏应激和损伤的生物标志物以及心脏结构和功能的指标结果也良好。

来源: Maurer MS, Kale P, Fontana M, et al. Patisiran Treatment in Patients with Transthyretin Cardiac Amyloidosis. N Engl J Med. 2023;389(17):1553-1565.

11月28日, Circulation一项研究提示, 射血分数轻度降低或保留的心衰患者中, 需要门诊强化口服利尿剂控制心衰症状比较常见, 每8例患者中就有1例需要门诊强化口服利尿剂治疗, 这是心衰恶化的常见首次表现, 且预后差, 而达格列净可显著降低口服利尿剂强化治疗的需求。

来源: Outpatient Worsening Among Patients With Mildly Reduced and Preserved Ejection Fraction Heart Failure in the DELIVER Trial. Circulation. 2023 Nov 28;148(22):1735-1745.

12月14日, SalimYusuf等在EHJ发表文章称, 虽然限盐是公共卫生的优先事项, 但越来越多的证据表明, 增加钾摄入量, 可能是预防心血管疾病的更重要目标。

来源: Martin O'Donnell, Salim Yusuf, Liffert Vogt, et al. Potassium intake: the Cinderella electrolyte. European Heart Journal (2023) 44, 4925-4934

03 2023年心血管疾病领域研究进展 | AHA年终盘点

KARDIA-1 II期研究: 新型降压药 (ZILEBESIRAN) 一次注射管半年, 提高用药依从性

在接受高血压治疗的成人中, 只有不足25%的人将血压控制在目标范围内, 这通常是由于每日口服药物的依从性较低。Zilebesiran是一种皮下给药的靶向血管紧张素原的在研RNA干扰疗法, 其有可能改变这一现状。

芝加哥大学医学院医学博士George Bakris教授在11月举行的AHA 2023年科学会议上报告了KARDIA-1的II期试验结果。该试验是一项前瞻性、随机、双盲、安慰剂对照、多中心研究, 旨在评估Zilebesiran单次给药在轻中度成人高血压患者中的疗效和安全性。

研究共纳入394例未经治疗或正在接受≥1种降压药物治疗的轻中度高血压患者, 患者以1:1:1:1:1比例随机接受安慰剂或4种不同剂量的Zilebesiran (150mg/6个月1次、300mg/6个月1次、300mg/3个月1次、600mg/6个月1次) 治疗。

研究结果表明, 与安慰剂组相比, Zilebesiran单次给药即可安全有效地降低血压长达6个月, 提示每半年或每季度给药一次即可有效控制患者血压。梅奥诊所医学博士Sandra Taler给出Zilebesiran高度评价, 其在AHA科学会议上表示: “拥有一种能长期降压的注射药物是非常令人兴奋的。”

ANGEL-ASPECT和SELECT 2试验: 即使在重度卒中病例中, 血栓切除术也可获益

血管内血栓切除术是治疗中低危卒中的标准方法。但直到最近, 也未明确这种微创方法是否可使更大面积的重度卒中患者获益。

ANGEL-ASPECT研究是一项多中心、前瞻性、开放标签、随机试验, 旨在探索在大核心梗死患者 (ASPECTS<6分, 梗死体积≥70ml) 中, 血管内治疗是否优于传统药物治疗。研究共纳入1504例患者, 最终入组456例患者, 其中231例患者被随机分配至血管内治疗组, 225例患者被随机分配至药物治疗组。研究发现, 在急性前循环大血管闭塞所致大梗死核心患者中, 与传统药物治疗相比, 在发病24小时内行急诊血管内治疗能有效改善患者的功能预后, 且不增加致死性出血风险。

SELECT2研究是一项III期、国际性、随机、开放标签的临床试验, 纳入在北美、欧洲及大洋洲共31家中心的352例大核心梗死急性缺血性卒中患者, 患者按1:1的比例被随机分配到血管内取栓加医疗护理组或单独接受医疗护理组, 旨在评估发病后24小时内血管内取栓术的安全性与有效性。研究结果同样表明, 血管内治疗对发病24 h内的大核心梗死急性缺血性卒中优于单纯药物治疗。

综上, ANGEL-ASPECT研究和SELECT2研究均公布阳性结果, 并双双发表于国际顶级医学期刊《新英格兰医学杂志》, 为大核心梗死的血管内治疗增添了高级别循证证据。

■ ILUMIEN IV、OCTOBER、RENOVATE-COMPLEX-PCI及OCTVUS试验：成像的进展有助于指导复杂冠心病中支架的放置

2023年发表的四项研究强调了成像技术在指导复杂冠状动脉病变患者置入支架过程中的进展：

ILUMIEN IV研究是一项前瞻性、单盲、随机、对照试验，共纳入2487例具有高风险临床特征（接受药物治疗的糖尿病）和/或具有高危病变特征的患者，入组患者随机接受光学相干断层扫描（OCT）指导（n=1233）或造影指导（n=1254）的经皮冠脉介入治疗（PCI），旨在评价OCT指导的PCI在高风险人群中的安全性和有效性。结果显示，在糖尿病或高危冠状动脉病变患者中，OCT指导的PCI优于血管造影术指导的PCI。

OCTOBER研究是一项由研究者发起的前瞻性、多中心的随机、对照临床试验，共纳入1201例稳定型心绞痛、不稳定型心绞痛/NSTEMI且有真性分叉病变并存在大侧支的患者，将需要进行PCI治疗的复杂分叉病变患者随机分为OCT指导组（n=600）或造影（选择性IVUS）指导组（n=600），旨在推荐采用OCT指导的PCI治疗在改善临床结局方面的疗效。试验结果显示，OCT指导的PCI治疗在复杂冠状动脉分叉病变患者中的表现优于血管造影术指导的PCI。

RENOVATE-COMPLEX-PCI研究是一项多中心、前瞻性、开放标签的随机对照临床试验，共纳入1639例具有复杂冠状动脉病变的患者，采用2:1的比例将患者分配到腔内影像指导的优化PCI治疗组（试验组）或冠状动脉造影指导的PCI治疗组（对照组），旨在评价对比在复杂冠状动脉病变患者中进行血管造影引导下的PCI治疗与血管内成像引导下的PCI治疗的临床结局。研究结果显示，血管内成像指导的PCI比血管造影术指导的PCI导致心脏原因、靶血管相关心肌梗死或临床驱动的靶血管血运重建复合死亡的风险更低。

OCTVUS研究是一项前瞻性、多中心、开放标签、实效性试验，共纳入2008例患者，按1:1的比例随机分配到OCT指导PCI组（n=1005）或血管内超声（IVUS）指导PCI组（n=1003），旨在比较OCT指导PCI和IVUS指导PCI在临床结局方面孰优孰劣。结果显示，在严重冠状动脉病变的患者中，OCT指导的PCI和血管内成像指导的PCI同样安全有效。

■ ELAN研究：卒中并发心房颤动的早期抗凝安全性

对于急性缺血性卒中合并心房颤动患者，欧洲指南建议在轻度卒中后3天，中度卒中后6天，重度卒中后12天启动直接口服抗凝剂（DOAC）治疗，而美国指南建议高危患者等待2周以上。由于缺乏高质量的证据，关于抗凝重启的具体时机仍存在争议。

6月发表的ELAN研究为这一难题提供了有力的证据和指导方案。该研究为一项研究者发起的开放标签临床试验，患者按照1:1的分组方式被随机分入早期抗凝组（n=1006）或晚期抗凝组（n=1007），旨在评估DOAC在卒中合并心房颤动患者中早期与晚期启动的安全性与有效性。结果表明，尽早开始DOAC治疗（在轻度或中度卒中后48小时内，以及在严重卒中后第6-7天）与颅内出血风险增加无关，但更能减少缺血性事件发生。

■ SELECT和STEP HFPEF试验：新型降糖药不但可减重，也可防心血管病

多项大型试验表明，钠-葡萄糖协同转运蛋白-2 (SGLT2) 抑制剂和胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 受体激动剂可减少糖尿病患者的心血管事件，改善心血管健康。越来越多的研究表明，这些药物也可改善无糖尿病的肥胖成年人的心血管健康。

SELECT研究是一项随机、双盲、平行分组、安慰剂对照试验，共纳入17604例 ≥ 45 岁且BMI ≥ 27 kg/m²的患者，按1:1比例随机分配为司美格鲁肽组 (n=8803) 和安慰剂组 (n=8801)，旨在评估司美格鲁肽和安慰剂结合标准治疗，在超重或肥胖且已确诊心血管疾病 (CVD) 但无糖尿病史人群中，预防主要不良心血管事件 (MACE) 的疗效。研究结果表明，对于已有心血管疾病和超重或肥胖但无糖尿病的患者，应用司美格鲁肽治疗不仅能够有效减轻体重，且能使MACE风险降低20%。同时，在STEP HFpEF试验中，与安慰剂治疗相比，未患糖尿病的射血分数保留心力衰竭 (HFpEF) 患者服用司美格鲁肽52周后，其心力衰竭相关症状和身体功能、运动功能和体重减轻方面均有显著改善。

■ 健康的社会决定因素持续加剧CVD死亡率差异

健康的社会决定因素 (SDOH) 在心血管疾病预后差异中的作用越来越受重视，越来越多的研究强调SDOH如何在推动这些差异中发挥作用。

一项旨在确定与美国各县心血管疾病死亡率相关的最重要的社会决定因素的纵向分析发现，尽管县级心血管疾病死亡率从2009年到2018年有所下降，但在农村以及黑人居民比例较高的县，死亡率仍然较高。经济收入、饮食和住房状况均能预测心血管疾病的死亡率。另一项探究旁观者对心脏骤停患者进行心肺复苏 (CPR) 的种族差异的研究表明，黑人和西班牙裔发生院外心脏骤停而接受旁观者心肺复苏术的可能性低于白人。

■ 健康饮食可降低过早死亡风险

在一项大型队列研究中，研究小组分析了护士健康研究中的75230名女性和卫生专业人员随访研究中的44085名男性的数据，旨在探讨4种健康饮食模式的饮食评分与总死亡率和死因特异性死亡率风险之间的关系。随访36年显示，更严格地遵守符合美国农业部饮食指南的各种健康饮食模式，始终与降低种族和民族群体的总死亡率和特定原因死亡率相关。研究结果进一步证实了AHA“食物就是药物”的倡议，该倡议鼓励医院依据健康饮食有助于预防、管理和治疗慢性病的科学证据，帮助患者获得和食用健康食品。

■ 提出“心血管-肾脏-代谢综合征”新概念

由于心血管疾病、肾脏疾病、2型糖尿病和肥胖之间存在强烈重叠，AHA首次正式定义了心血管-肾脏-代谢综合征 (CKM)。

10月，AHA发布了一份科学声明，为慢性肾脏病的科学和临床管理提供证据摘要。11月，AHA公布了PREVENT风险计算器，这是第一个结合心血管疾病、肾脏和代谢健康因素来评估未来心血管风险的风险计算器。

霍普金斯大学Chiadi Ndumele医学博士介绍：“虽然CKM综合征是一种突发公共卫生事件，但随着越来越多的治疗方法可改善代谢危险因素、不良肾脏事件风险，或两者兼而有之，改善人群CKM健康状况未来可期，进而预防CVD。”

■ BASIL-2和BEST-CLI研究：晚期周围动脉疾病的微创治疗

BASIL-2研究是一项开放标签、真实世界、多中心、III期随机试验，共纳入345例CLTI患者，患者被1:1随机分配到静脉旁路术组（n=172）和腔内治疗组（n=173）。研究发现，在进行膝下血运重建术的CLTI患者中，与接受静脉旁路术治疗的患者相比，接受腔内治疗患者的无截肢生存率更高。两组间的30天发病率和死亡率、主要肢体不良事件、主要不良心血管事件、缺血性疼痛缓解和生活质量均无差异。

同样，BEST-CLI研究发现，在具备优质大隐静脉条件（解剖结构合适）的患者中，与腔内治疗相比，静脉搭桥可降低32%主要不良肢体事件或全因死亡的复合终点事件，主要是减少了再干预、踝部以上截肢风险；在大隐静脉条件不符合的患者人群中，两组的总体疗效和安全性结果相似。

（摘自：AHA官网）

04 2023年度中国心血管病学领域八大进展 | 中华医学会心血管病学分会

■ 一、急性冠状动脉综合征双高风险人群抗血小板治疗有了中国方案

临床上同时伴有高出血和高缺血风险的急性冠状动脉综合征（ACS）患者很常见，约占全部ACS患者的58%，然而如何为这类人群选择最佳的抗血小板策略仍是临床一大挑战。中华医学会心血管病学分会主任委员、北部战区总医院韩雅玲院士团队主持开展的多中心、随机、双盲安慰剂对照的OPT-BIRISK研究的目的，是为了验证“对于同时具有高出血和缺血风险特征且接受双联抗血小板治疗（DAPT）9~12个月的ACS患者，氯吡格雷单药治疗优于继续氯吡格雷加阿司匹林DAPT”这一假设。2023年8月欧洲心脏病学会（ESC）年会上，韩雅玲院士受邀在Hotline专场上公布了OPT-BIRISK研究主要结果。研究纳入101家中心共7758例患者，结果发现相比于氯吡格雷+阿司匹林DAPT组，氯吡格雷单药组临床相关出血事件相对风险显著降低了25%，且主要心脑血管不良事件相对风险显著降低了26%，该研究结果为临床双高风险ACS人群的最佳抗血小板治疗策略提供了新的参考。

■ 二、中医药治疗急性心肌梗死的新突破

中国医学科学院阜外医院杨跃进教授团队牵头开展的“中国通心络治疗急性心肌梗死心肌保护随机对照双盲多中心研究”成果发表在国际医学期刊JAMA上。共有3000余例患者入选该研究，研究显示，在西医标准治疗基础上，联用中成药通心络胶囊可显著改善ST段抬高型心肌梗死（STEMI）患者的30d及1年临床预后。该研究为“中西医结合”找到了良好结合点，也为中药救治急性心肌梗死开辟了新路径。

■ 三、降压治疗可降低痴呆发生风险

痴呆症是全球人群死亡和残疾的最主要原因之一，目前尚无已被证实的干预措施可预防或延缓痴呆的发生。高血压（尤其是早发型高血压）与痴呆症的发病风险密切相关，2023年11月美国心脏病协会（AHA）科学年会期间，中国医科大学附属第一医院孙英贤教授团队牵头的中国农村高血压控制项目（CRHCP）的最新结果表明，相比常规治疗，采用强化血压干预的患者收缩压和舒张压降幅分别达到22mmHg（1mmHg=0.133kPa）和9.3mmHg，且这些更大的降幅与痴呆症风险显著降低15%、全因死亡风险显著降低13%相关。这种有效、接受度较高、可持续的高血压控制策略应在医疗资源可及性较低的地区推广，以减轻痴呆症负担。

■ 四、肥厚型心肌病患者治疗的新希望

目前肥厚型心肌病药物治疗作用有限，传统手术治疗有创且风险高、易出现并发症，治疗仍然存在挑战。2023年ESC年会上，北京协和医院张抒扬教授团队发布了“玛伐凯泰(Mavacamten)治疗中国成人有症状的梗阻性肥厚型心肌病（oHCM）的有效性和安全性——EXPLORER-CN研究”的主要结果，发现在中国oHCM患者中，玛伐凯泰治疗显著改善了第30周Valsalva动作激发的左室流出道峰值压差，并在包括左室流出道梗阻、临床症状、健康状态、心脏生物标志物及心脏结构在内的所有次要有效性终点中均观察到改善。玛伐凯泰耐受性良好，并表现出与既往研究一致的安全性特征。该研究结果全文发表在JAMA Cardiology上，本研究为玛伐凯泰在中国患者中的有效性和安全性提供了证据。

■ 五、肺动脉去神经术治疗肺动脉高压的新希望

肺动脉高压（PAH）是一种进行性、不可治愈的疾病，可导致过早死亡。2023年2月美国心血管研究技术会议（CRT）突破性临床研究专场上，南京市第一医院的陈绍良教授团队发布了肺动脉去神经术（PADN）治疗PAH患者的安全性和有效性（PADN-CFDA）研究，1年随访结果显示，与假手术组相比，PADN组患者术后1年，6min步行距离较基线显著改善。此外，PADN能降低肺血管阻力、肺动脉压力，改善患者右心室功能，减少三尖瓣反流，降低心衰指标N末端B型利钠肽原水平，改善临床预后，该研究为PADN再添一项强有力的循证医学证据支持。

■ 六、中医药为心衰治疗提供新方案

尽管目前心衰治疗药物及治疗方案不断优化，但心衰患者治疗后依然面临较大残余风险。南京医科大学第一附属医院李新立教授团队牵头开展的“芪苈强心胶囊治疗慢性心衰复合终点事件的评估研究”（QUEST研究），显示芪苈强心胶囊联合心衰标准治疗，可显著减少左室射血分数降低的心衰患者心衰恶化再住院和心血管死亡风险，为改善慢性心衰远期预后提供有效的治疗药物，为优化临床合理用药方案提供了高质量临床证据。2023年8月ESC年会上，李新立教授受邀在Hot line专场上公布了QUEST研究的主要结果。

■ 七、小剂量利伐沙班在ACS急性期应用探讨

目前针对ACS患者院内短期抗凝药利伐沙班能否替代低分子肝素尚缺乏循证证据。中南大学湘雅二医院周胜华教授团队牵头开展的H-REPLACE研究是首个对比利伐沙班和依诺肝素在ACS患者院内短期抗凝治疗的安全性和有效性的多中心、随机对照临床研究,其结果显示针对ACS患者急性期院内短期抗凝,利伐沙班5mg安全性及有效性不劣于依诺肝素。H-REPLACE研究结果发表于2023年2月JAMA Network Open上,为ACS患者急性期院内短期抗凝提供了新思路和新选择,为新型口服抗凝药在ACS急性期应用提供了循证依据。

■ 八、开展公益活动,服务基层百姓

2023年3月韩雅玲院士带队,来自全国11个省份的CSC委员和云南阜外心血管病医院的36位心血管领域专家齐聚云南昭通,开展“群贤云集 爱心行动”健康公益活动。此次活动全面提升了昭通地区心血管诊疗能力及民众的心血管健康素养。专家们用北部战区总医院原创性研发的移动式导管室综合救治系统以及云南阜外医院研制的移动式心脏超声诊断治疗系统,为当地患者成功完成14例冠心病介入和先心病介入手术。

(摘自:《中华医学信息导报》)

近期指南规范发布⁺⁺

序号	名称	发布时间	发布机构
国际指南			
1	心肺复苏和心血管急救指南（更新）	2023年12月	美国心脏协会
2	2023 欧洲高血压学会动脉高血压管理指南	2023年12月	欧洲高血压学会动脉高血压管理工作组
国内指南			
3	老年慢性失眠慢病管理指南	2023年10月	中国老年学和老年医学学会
4	心肾综合征诊疗的临床实践指南（2023版）	2023年12月	心肾综合征诊疗的临床实践指南（2023版）
5	国家心力衰竭指南2023（精简版）	2023年12月	国家心血管病中心，国家心血管病专家委员会心力衰竭专业委员会，中国医师协会心力衰竭专业委员会，中华心力衰竭和心肌病杂志编辑委员会，中国循环杂志编辑委员会
国际共识			
6	房颤外科手术专家共识	2023年10月	亚太心律学会
7	关于心衰与脑卒中相互作用的临床共识声明	2023年10月	欧洲心脏病学会（ESC）卒中委员会、心衰协会和ESC血栓工作组
8	HOPE亚洲网络共识	2023年10月	HOPE亚洲网络专家组
国内共识			
9	低钠血症的中国专家共识	2023年12月	中华医学会内分泌学会电解质紊乱学组
10	2023阻塞性睡眠呼吸暂停相关性高血压临床诊断和治疗专家共识	2023年12月	国家卫健委高血压诊疗研究重点实验室
11	糖尿病高血压病证结合诊疗指南	2023年12月	中国医师协会中西医结合医师分会内分泌与代谢病学专业委员会

稿件征集⁺⁺

尊敬的各位专家委员及读者朋友：

您好！本刊长期欢迎您投稿介绍本人、所在团队及单位开展的心血管疾病防治相关工作、取得的成果、或积累的经验，与领域内各位同仁一道分享、交流、合作，为我国心血管病防治工作贡献智慧。稿件字数在1500字以内，投稿邮箱：admin@nccd.org.cn，联系电话：010-60866065。

国家心血管病中心通讯编辑组



（内部资料，免费交流）

🌐 官网：www.nccd.org.cn ✉ 邮箱：admin@nccd.org.cn ☎ 电话：010-60866065

📍 地址：北京市门头沟区阜外医院西山园区 📮 邮编：102308