



主编：韩雅玲

# 工作通讯

## WORKING NEWSLETTER

### 目次

#### 会议纪要

- 中华医学会心血管病学分会 2024 年第二次常委扩大会议及心血管年会第一次筹备会视频会议纪要..... 1

#### 工作计划

- 女性心血管疾病防治的中国专家共识撰写计划..... 8
- 经导管去肾交感神经术治疗高血压的中国专家建议撰写计划..... 9
- 肥厚型心肌病心肌球蛋白抑制剂临床应用中国专家建议（2024 版）撰写计划..... 11
- 高龄老年（≥ 75 岁）急性冠状动脉综合征患者规范化诊疗中国专家共识撰写计划... 封三

#### 会议通知

- 中华医学会第二十六次全国心血管年会通知..... 封四

#### 中华医学会心血管病学分会第十一届委员会

- 委员名单..... 封二



中华医学会心血管病学分会

2024.6

# 中华医学会心血管病学分会第十一届委员会委员名单

主任委员 韩雅玲

前任主任委员 葛均波

候任主任委员 马长生

副主任委员 于波 王建安 杨杰孚 黄岚

常务委员 (按拼音排序)

陈茂 方唯一 傅向华 高炜 葛均波 韩雅玲 何奔 黄岚 江洪  
孔祥清 李玉明 刘斌 马依彤 马长生 钱菊英 孙英贤 王建安 杨杰孚  
杨新春 杨跃进 于波 袁祖贻 张澄 张瑞岩 张抒扬 赵世华 周胜华  
周玉杰

委员 (按拼音排序)

白锋 边惠萍 卜培莉 蔡军 曹丰 陈红 陈纪言 陈良龙 陈茂  
陈绍良 陈韵岱 程标 丛洪良 达娃次仁 董建增 方全 方唯一 傅国胜  
傅向华 高炜 葛均波 韩清华 韩雅玲 何奔 洪葵 侯爱洁 黄晶  
黄恺 黄岚 季福绥 贾绍斌 江洪 孔祥清 李保 李国庆 李建平  
李浪 李凌 李毅刚 李玉明 梁春 刘斌 刘俊明 刘梅林 刘启明  
刘学波 马依彤 马长生 聂绍平 齐晓勇 钱菊英 沈成兴 石蓓 寿锡凌  
苏晞 孙爱军 孙英贤 唐熠达 田野 王洪巨 王继光 王建安 王焱  
王祖禄 吴明 吴强 吴永健 夏云龙 徐标 许顶立 严激 杨杰孚  
杨丽霞 杨新春 杨跃进 于波 余再新 袁祖贻 曾春雨 曾和松 张澄  
张萍 张瑞岩 张抒扬 赵世华 赵兴胜 郑杨 周胜华 周玉杰

秘书长 张抒扬

副秘书长 周胜华 王祖禄

· 会议纪要 ·

# 中华医学会心血管病学分会 2024 年第二次 常委扩大会及心血管年会第一次 筹备会视频会议纪要

会议时间：2024 年 5 月 21 日 15:00–16:00

参会人员：CSC 常委、秘书长 / 副秘书长、学组组长 / 青年学组副组长（共 39 人）

列席人员：学术会务部朱永赞，分会办公室赵娟、王爽、宁田海、蔚蓝，中华心血管病杂志编辑部主任付晓霞

请假人员：黄岚、张抒扬、江洪、季福绥

缺席人员：葛均波

主持人：韩雅玲主任委员

## 主要内容

### 一、韩雅玲主任委员做分会近期工作总结

#### （一）日常行政管理工作

韩雅玲主任委员与马长生候任主任委员按照年初计划，完成了分会《CSC 指南或专家共识制定及文件撰写规范的管理办法》的修订工作（稍后组织学习了修订内容）。完成了 2024 年上半年第一次指南共识立项申请及初审（稍后组织了审核讨论）。传达了《中华医学会关于进一步加强专科分会学术会议管理的通知》（征求意见稿）、《中华医学会专科分会考核评估办法（试行）》的通知，落实了《中华医学会专科分会印章管理暂行规定（试行）》，韩雅玲主任委员与马长生候任主任委员参加了《中华医学会关于进一步加强学术会议管理工作》的线上会议。

#### （二）成功举办了中华医学会第一次高血压和心血管代谢疾病防治大会

大会由中华医学会、中华医学会心血管病学分会（CSC）主办，是分会首次以高血压和代谢性心血管病作为主题的专题会议，由高血压学组、代谢性心血管疾病学组、心血管创新与转化学组和基础研究学组联合承办，天津康汇医院承办了大量会务工作。

本次会议于 2024 年 3 月 29–31 日在天津隆重召开，共举办 54 场次 215 个学术报告，合计 3 028 人参会。开幕式由大会执行主席天津康汇医院李玉明院长主持，中华医学会王大方副秘书长，天津市卫生健康委党委书记兼主任王栩冬主任，天津市医学会申长虹会长，CSC 主任委员韩雅玲院士，候任主任委员马长生教授等致辞。韩院士对 4 个参与学组及李玉明教授团队为大会顺利召开所做的贡献表示感谢。

#### （三）推广与合作

1. 启动《2024 心血管医师菁英计划》：项目于 2 月 22 日启动，由中华医学会心血管病学分会和中华医学国际交流基金会共同发起，今年已是开展的第六个年头，获得了全国专家一以贯之

的大力支持，已在全国 230 余个城市举办了近 1 200 场学术会议，共有 6 万余名心血管医师受邀参与，对传播国际心血管领域学术前沿进展，提升心血管医师诊疗水平起到重要的推动作用。

**2. 启动“心引立—ASCVD 强化降脂规范化管理实践行”（2024 第三季）：**项目由 CSC 担任学术指导单位，3 月 16 日在沈阳召开了启动会，全国 120 余位心血管专家参加会议。自 2022 年起，“心引立”在全国 48 个城市、306 家医院，共计 1 176 位心血管专家和 212 支战队共同参与，参与者以中青年专家为主。

**3. 启动第六届“中青年心血管病学菁英”评选活动：**4 月 9 日《医师报》社与中华医学会心血管病学分会（委托青年学组）共同联合举办了 2024 第六届心血管菁英评选活动启动会。该活动的荣誉设置共 4 类：临床科研创新类、临床技术创新类、公益之星类、基层优秀医师类。5 月 15 日报名截止，计划 5 月中下旬完成初评，6 月上旬公示获奖名单，6 月 21 日在东北心血管病大会（NCC）上组织 2024 年菁英分享个人成长经验。

**4. 举办了“聚焦 ACC，共筑心发展——中华医学会心血管病学分会 ACC2024 重磅临床研究速递及解读”：**4 月 15-16 日在线上召开了两场“聚焦 ACC，共筑心发展——中华医学会心血管病学分会 ACC 2024 重磅临床研究速递及解读”，由韩雅玲主委和马长生候任主委共同担任主席，30 余位专家完成学术主持、讲课及讨论任务，对 ACC 最重要的临床研究做了精彩简明的传达和热烈的讨论，内容丰富、前沿、实用。今年 ACC 会议公布的 43 项重磅临床研究中，我们邀请 16 位讲者传达了 17 项（约占 40%），两天累计听课达 1.6 万人次，活动取得圆满成功。

**5. 积极参与国际学术组织邀请的联合论坛/会议活动：**（1）3 月 8-10 日，第 88 届日本循环器学会（JCS）年度科学会议在神户召开，会议组委会邀请 CSC 共同主办 JCS-CSC 联合论坛。论坛由马长生教授担任共同主席，北京安贞医院心脏瓣膜病介入中心主任宋光远教授、CSC 结构性心脏病学组委员潘文志教授代表分会出席会议担任主持人，并在论坛上发言。（2）CSC 外事办公室应日本循环器学会（JCS）邀请，组织国内著名心血管病学专家推荐符合资格的青年专家担任日本循环器学会（JCS）Fellow 成员（排名不分先后）：蒋晨阳、闫小响、阎承慧、李洋、张力、程翔、陈静、胡金柱、孙艺红、孔祥怡。均推荐成功，证书将陆续邮寄。

**6. 韩雅玲主任委员受邀参加法国 EuroPCR 会议，代表分会完成多项外事工作：**（1）5 月 16 日韩雅玲院士代表分会并作为会议主席之一，参加了《中国-爱尔兰-日本》钙化病变处理论坛。感谢刘斌教授作为主席替代人选，顾全分会国际影响的大局，如约全程现场参加了论坛活动。北部战区总医院徐凯主任（分会青年学组副组长）和李毅主任（分会临床研究学组副组长）作为协调人，为本论坛的筹备做了大量协助工作。（2）Euro-PCR 每日新闻 5 月 15 日关于国际合作的资讯中，将 CSC 列为国际合作单位之一。（3）5 月 14 日晚与 PCR 主席、副主席等知名外宾会面，韩雅玲院士代表分会对他们 2023 年 10 月以联合论坛的形式线上参加分会全国年会表示感谢，并邀请他们线下参加今年 10 月在长沙举办的 CSC 年会，包括双边联合论坛和 CIT 专场，他们答应至少派来 2 位专家参与，由陈茂教授负责做具体联系人。（4）PCR 会议期间，韩院士应邀与 EUROPA 出版集团（PCR 会议的主办方）进行了交流，就 CSC 与 PCR 联合在国内推广“欧洲经皮冠状动脉介入协会（EAPCI）教科书（电子版，年版购买）”事宜，达成了如下初步共识：《2024 年度 EAPCI 教科书》以 0.68 折的优惠价卖给中国医生（目前售价 85 欧元，约合人民币 670 元）。CSC 学组委员如需要购买此书，可联系外事秘书蔚蓝（18610538010），帮助大家采购。

#### （四）开展向“时代楷模”中国援外医疗队群体代表学习的活动

今年是中国援外医疗队派遣 60 周年，也是习近平总书记提出“不畏艰苦、甘于奉献、救死

扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神 10 周年。为落实《国家卫生健康委关于开展向“时代楷模”中国援外医疗队群体代表学习活动的决定》精神，学习中国援外医疗队群体代表先进事迹，大力弘扬中国医疗队精神，学会面向广大会员及全体职工开展向“时代楷模”中国援外医疗队群体代表学习活动。韩雅玲主任委员结合分会委员专家的实际工作，立即部署了分会具体学习方案，号召分会全体委员认真开展学习活动，并及时督促了落实情况。

分会学习方案包括：（1）在微信群中传达学会通知精神，号召全体委员 / 学组委员学习落实。（2）在分会网站开辟学习专栏，（3）在 2023 年第四期“分会工作通讯”（2024 年 1 月 12 日印刷）中刊载活动通知。（4）在《中华心血管病杂志》新设“人物”专栏，推荐事迹非常突出的援外工作人员在杂志发表文章，介绍其个人事迹（题目“最是丹心见真情：贺红祥同志援助马达加斯加医疗工作先进事迹”，中华心血管病杂志，2024, 52(4): 451-452）。（5）邀请曾参加过中国援外医疗队的心血管病专家撰写援外相关工作的介绍和体会（表 1），已陆续刊登在分会网站“学习专栏”。

表 1 邀请撰写援外工作体会的中国援外医疗队心血管病专家（排名不分先后）

序号	姓名	单位	CSC 任职
1	白元	解放军第二军医大学第一附属医院上海长海医院	学组委员
2	夏珂	中南大学湘雅医院	学组委员
3	彭建军	首都医科大学附属北京世纪坛医院	学组委员
4	刘海伟	解放军北部战区总医院	学组委员
5	汪正艳	大连医科大学附属第一医院	学组委员
6	邓桂元	中南大学湘雅医院	学组委员
7	张志国	吉林大学白求恩第一医院	学组委员
8	张基昌	吉林大学第二医院	学组委员
9	刘晓丽	北京安贞医院	学组委员
10	许丰强	青岛大学附属医院	
11	李海禹	郑州大学第一附属医院	
12	郭玉梅	郑州市中心医院	
13	陈劲松	南华大学附属第二医院心血管内科病区主任	
14	刘宇	北京朝阳医院	
15	高颖	北京同仁医院	
16	段宝祥	南京市第一医院	
17	赵兴山	北京积水潭医院院长	
18	贺红祥	庆阳市人民医院	
19	司晓云	贵州医科大学附属医院	
20	宋佳乐	浙江大学医学院附属邵逸夫医院	
21	陈国柱	重庆医科大学附属第二医院心内科	
22	简立国	郑州大学第二附属医院	
23	吴德熙	中山大学附属第一医院	

### （五）完成政府委托工作

分会完成了多项政府委托的工作：参加国家卫生健康委医政司召开的增强型体外反搏技术研讨会（杨伟宪）；完成国家卫生健康委医疗应急司关于征求《高血压、高血糖、高脂血症、高尿酸血症营养和运动指导原则（2024年版）（征求意见稿）》意见（韩雅玲、马长生、张抒扬、周胜华、王祖禄、李玉明、唐熠达、陈红、李建平）；完成中国科协第二届中国科技青年论坛投稿工作（闫小响、李洋、刘丹、宋海旭）；上报中华医学会关于征集2024重大科学问题、工程技术难题和产业技术问题（韩雅玲、梁明）；参加卫生健康委医管中心疾病和手术疑难程度分级目录动态更新研讨会（韩雅玲、刘海伟）；完成卫生健康委应急司关于《体重管理专家共识（2024年版）（征求意见稿）》意见的征集工作（唐熠达，韩雅玲）。

### 二、马长生候任主委介绍《CSC指南或专家共识制定及文件撰写规范的管理办法》新增修订内容

本次修订的主要内容包括：进一步明确指南/共识被CSC常委批准立项后，不能对申报题目、立项学组及参与学组或联合制定的学/协会、通讯作者随意更改。如需要更改，需要向办公室汇报，按照正规流程再次逐级经过学术委员会及常委会批准审批通过。进一步明确由分会批准立项的指南/共识首先投稿分会官方刊物《中华心血管病杂志》或Cardiology Discovery（简称CD杂志）。以下是具体修订内容。

#### （一）关于立项备案流程的修订内容

1. **批准立项的原则第1条：**同一学组有3个正在撰写中、尚未发表的指南/共识，不再批准新的立项申请（联合撰写的指南/共识除外）。

2. **批准立项的原则第6条：**指南/共识被CSC常委批准立项后，不能对申报题目、立项学组及参与学组或联合制定的学/协会、通讯作者随意更改。如需要更改，需要向办公室汇报，按照正规流程再次逐级经过学术委员会及常委会批准审批通过。

3. **批准立项的原则新增第7条：**指南或共识的通讯作者应为相关学组组长或分会领导（指南或共识的牵头人），一般不超过3位；多个学/协会联合发表的通讯作者可增至4位，最多不超过5位。

4. **指南/共识/建议/科学声明等申请立项的主要流程增加2条：**第9条，由分会立项批准的指南/共识，应首先投稿分会官方中文刊物《中华心血管病杂志》，或分会官方英文期刊Cardiology Discovery（简称CD杂志）。经分会官方杂志多次修稿最终决定退稿时，可以改投他刊。改投他刊前，需要向办公室汇报，按照正规流程再次逐级审批通过。第10条，分会全国心血管年会期间将举行“指南/共识热点与争鸣”会场，在国内其他重要会议上也会举行“重要指南解读会”以及杂志社组织的巡讲，邀请牵头制定指南/共识的专家负责介绍或解读指南，以促进推广、扩大学术影响力。

#### （二）关于发布、实施、推广及结局评价的修订内容

1. **第2条，发表在专业期刊：**中文版首发杂志为CSC会刊《中华心血管病杂志》，英文版首发杂志为CSC会刊Cardiology Discovery，如退稿后需要转投其他杂志，需要向办公室汇报，按照正规流程再次逐级审批通过。根据中华医学会规定，发表单位只能为一级学会/协会或二级分会。参与制定的学组名称可以在指南、共识的正文开头背景段内予以说明。

2. **第6条，发表时的署名：**可以集体署名方式，亦可列出核心撰写专家姓名。通讯作者由指南的主导及组织者担任（立项批复后原则上不得更改通讯作者，如需要更改需要向办公室汇报，

按照正规流程再次逐级审批通过），要求列出专家姓名、单位、邮箱等信息。署名作者通常包括：通讯作者（同前，通常数量1~3位），多个学/协会或单位联合制定的通讯作者最多5位；撰笔人（6人以内），核心专家组成员（10人以内），撰写组成员（包括所有对指南/共识确实有贡献、负责任的相关专家；可以是多个学/协会、学组的专家，以及学术造诣高、业内著名的非学组、非学/协会资深专家）。

其他修订包括少数字词调整，请以发送的文本为准。其它各项内容保持不变，沿用第十一届委员会2023年第二次常委会专家研讨后的版本。

### 三、马长生候任主委主持讨论2024年第一批指南共识立项

马长生候任主委首先介绍了已立项指南/共识的进展情况（至2024年5月20日），2024年已发表及拟刊发指南/共识10项，已投稿、待修改发表的9项，已立项尚未投稿的共28项，申请取消2项。其中已到达立项时限的3项，赵世华教授牵头的“存活心肌无创影像学评价的中国专家共识”，杨跃进教授牵头的“中国经皮冠状动脉介入治疗指南(2021版)”，黄岚、荆志成、聂绍平教授牵头的“中国急性肺栓塞诊断和治疗指南2021”，均有计划5月底之前完成投稿；将在2024年6月到达立项时限的，唐熠达教授牵头的“妊娠期高血压疾病患者心血管风险综合管理中国专家共识”，申请延期2个月。

2024年第一批指南共识立项申请共收到4项，经学术工作委员会初审和分会主任委员复审通过4项，提交常委会讨论。马长生候任主委逐一介绍了新申请项目的基本信息，出席会议的全体委员均未提出异议，批准4项建议或共识立项（表2）。（会后进行了公示一周，未收到意见反馈）。

表2 批准立项的2024年第一批共识或建议（共4项）

序号	申请人	牵头学组	题目	通讯作者	参与学组或联合制定的学/协会	牵头专家
1	刘梅林	女性心脏健康学组	女性心血管疾病防治的中国专家共识	刘梅林、韩雅玲	女性心脏健康学组、中国医师协会心血管内科医师分会女医师工作组	刘梅林
2	李玉明	高血压学组	经导管去肾交感神经治疗高血压的中国专家建议	李玉明、卢成志、韩雅玲	高血压学组	李玉明、韩雅玲
3	张抒扬	心力衰竭学组	肥厚型心肌病心肌球蛋白抑制剂临床应用中国专家建议（2024版）	张抒扬、张运、韩雅玲	心力衰竭学组	张抒扬
4	杨跃进	介入心脏病学组	高龄老年（≥75岁）急性冠状动脉综合征患者规范化诊疗中国专家共识	杨跃进、韩雅玲	介入心脏病学组、冠脉腔内影像及生理学学组、心血管老年学组、中国老年医学学会心血管病分会	杨跃进、韩雅玲、刘斌

马长生候任主委强调，各学组应遵守《中华医学会心血管病学分会关于心血管疾病指南或专家共识制定及文件撰写规范的管理办法》2024最新修订版，按流程要求立项并撰写。共识立项后2年、指南立项后3年仍未发表，且半年内无投稿计划的，建议重新申请（目前无），请各位撰

写负责人注意立项时间，加快撰写和发表速度。本次新申请项目被批准立项后，在分会网站公示1周。新项目负责人尽快拟定“指南共识撰写计划”，上报分会办公室备案并发表于“分会通讯”，公示后如无重大歧义，可启动撰写过程；同时，所有编写小组成员必须提供“保密声明表”。

#### 四、韩雅玲主任委员组织讨论，确定了2024 鲐背荣誉专家名单与纪念讲座专家

初步统计，2024年鲐背荣誉专家候选人共4人。截止到2024年12月31日，年满80周岁分会老委员共有3人：河北医科大学第一医院刘坤申教授、上海胸科医院倪幼方教授、山西医科大学第二医院王风芝教授；年满80周岁中华心血管病杂志老编委1人，上海市高血压研究所张维忠教授。鲐背荣誉纪念品种类由年会承办方确定。出席会议的全体委员均同意以上4位2024年鲐背荣誉专家候选名单。

参会专家经过讨论，确定了纪念讲座专家为北京安贞医院洪昭光教授，周玉杰教授担任讲者。

#### 五、朱永赞汇报了2024 心血管年会筹备工作进展

朱永赞主任首先通报，按照医学会的管理要求，原定5月底召开的第六次中国临床心血管病学大会（4C）与心血管年会整合召开，中国介入心脏病学大会（CIT会议）由CSC统一管理，两个会议均计划在10月全国心血管病年会中作为重要版块召开。

**前期工作回顾：**2024心血管年会会期确定在2024年10月17-20日，地点在长沙国际会议中心，请各位委员预留时间，且不在此时段另召开会议。本次会议由湖南省医学会、湖南省医学会心血管病学分会承办，中南大学湘雅医院、中南大学湘雅二医院、中南大学湘雅三医院、湖南省人民医院、南华大学第一附属医院协办，CIT会议、湖南省潇湘心血管病学会议和年会联合召开。

5月15日开通了会议网站与手机端网站，制作好了会议的征文通知与企业参会通知。本次会议结束后，即刻通过电子邮件、短信发送征文通知，正式启动各项筹备工作，动员投稿、组织论坛日程、筹资等。

#### 下一步主要工作

**1. 学术日程组织。**（1）遴选主旨报告专家并确定报告题目。（2）请各学组组织专题会议，并在线提交日程。本次年会与4C会议、CIT会议进行整合，其中本月延期的4C会议日程整合到年会中，介入心脏病学组版块和CIT会议全部整合，结构性心脏病学组、冠脉腔内影像及生理学学组、心血管临床研究学组、青年学组版块与CIT会议部分整合。选题需要关注临床和科研工作中的热点、难点问题，报告内容要科学、严谨，侧重新进展和新发现，不允许为营利性机构站台或者背书。报告专家的遴选原则上要求具有副高以上职称（病历报告除外），如不具备副高职称，须简述理由。讲者要遵守学会关于会风和学风方面的规定和国家卫生健康委“六应当和六不准”的相关要求。鼓励各学组在会上首发新数据。（3）会议征文。为会外专家和年轻的心内科同行提供参与的机会，扩大会议的学术容量，请分会委员和学组宣传动员，鼓励积极投稿，单位的投稿排名和委员参与情况将作为换届的参考依据。经审稿会讨论择优录用，遴选一定比例的优秀稿件在会上交流，并提供奖金或一定金额的参会资助。

**2. 企业参会动员。**鼓励从事心血管研发的企业和提供服务的合法机构参加会议附设的展览展示。不得举办卫星会和冠名论坛或冠名专题会议，一律改为专题会议。实行规范化管理，以学术研究为主，专题会议内容不能侧重单种药品的疗效和研究，议程须经常委会严格审议。专题会议的专家劳务费，由会议按照学会标准统一支付。

**3. 参会代表动员。**为了体现学会的公益性，延续往年报名费减免方案。9月10日之前注册，免除县级医院以下医疗机构医务人员的报名费，免除会议召开省份全科医生的报名费，免除在校

医学生的报名费，减免护理与住院医师的报名费。不接受企业资助代表报名参会。

4. **国际合作。**继续组织好与传统 6 个友好学会的双边论坛：AHA、ACC、ESC、韩国心脏病学会、日本循环器学会、EuroPCR。首选线下交流，备选线上交流。由马长生候任主委总负责完成。

5. **科普活动。**根据筹备工作的推进进度，再逐步细化科普活动的议程。

**重要时间安排：**（1）5 月 21 日至 6 月 30 日：完成征文和专题会议日程提交，请各位委员和青年委员按照管理规定积极投稿，委员不少于 3 篇，学组委员（包括青年学组委员）不少于 2 篇。基本完成企业参会工作。（2）7 月底或 8 月初召开第二次筹备会，审议纪念演讲、主旨报告和专题会议方案，并审阅征文收到的稿件；完成 AHA、ACC、ESC、JCA、KCA 和 EuroPCR 的双边联合论坛的筹备工作，包括选题、遴选报告专家等；确定科普内容。（3）8 月 16-30 日前，向投稿人发审稿结果。（4）9 月上旬向专题会议报告专家和主持人发送学术会议邀请和回收任务确认书，并开始落实接待工作。（5）9 月 17 日在线公布会议议程。（6）9 月 30 日完成会议资料的编辑整理工作，并送印刷厂。（7）10 月上旬根据需要适时召开第三次筹备会议。

朱永赞主任特别提出，整合或部分整合入 CIT 会议和 4C 的相应学组，在年会大会主席马长生候任主任委员领导下，适时、及时另召开  $\geq 1$  次的小型讨论会（邀请医学会学术会务部及 CSC 办公室人员参加），以便更加合理的安排日程，在确保内容先进、前沿、全面的同时，不重复安排、不浪费会议资源。

周胜华教授表示，年会的举办场地长沙国际会议中心是为中非经济论坛新修建的会场，可容纳万人以上。全国心血管年会第一次在长沙举办，湖南省医学会专门召集湖南省医学会心血管病分会召开了专题会议，要求各方全力支持，大家也非常珍惜这次承办会议的机会。欢迎各位专家金秋 10 月来长沙相聚。

会议最后，韩雅玲主任委员通报了出勤情况。韩院士表示，感谢各位专家出席会议，以及对分会工作的大力支持！

（记录整理：赵娟 修改：韩雅玲）

## · 工作计划 ·

## 女性心血管疾病防治的中国专家共识撰写计划

### 一、必要性

心血管疾病（CVD）是威胁女性健康的头号杀手。目前，全球约有 2.75 亿女性 CVD 患者，2019 年死于 CVD 的女性约为 894 万，占全球女性每年死亡人数的 35%，全球女性 CVD 死亡率总体呈下降趋势，尽管 1990 年以后全球女性 CVD 患病率总体下降 4.3%，而我国增加了 7.5%，防控面临严峻挑战。目前，我国女性心血管健康问题尚未引起足够重视，多数女性对 CVD 致死、致残风险的认识不足，缺乏自我保护意识和正确的防治理念。临床医生对女性 CVD 特殊性认识不足，临床研究中女性入选病例比例低，代表性不足，需要更多临床证据支持。

女性的初潮、妊娠、绝经等是 CVD 发生发展中不可忽视的特有因素。女性心脏的结构、功能、代谢、血管老化和免疫系统与男性存在性别差异，女性激素水平变化以及妊娠等特殊生理时期影响 CVD 的发展。

2017 年女性心脏健康学组联合中国医师协会心血管内科医师分会女医师工作组撰写了《女性心血管疾病预防的中国专家共识》，对推动我国女性 CVD 防控工作发挥了积极影响，更新此共识将进一步提高公众对女性 CVD 的关注并更好的指导女性 CVD 防治工作。

### 二、资金来源（自筹）

### 三、可行性

本共识的撰写由中华医学会心血管病学分会女性心脏健康学组发起，联合中国医师协会心血管内科医师分会女医师工作组，刘梅林教授、韩雅玲院士牵头组织本共识的撰写工作，参与更新共识的专家都是国内长期从事女性心血管病的专家，人员配置合理，确保本专家共识高质量的顺利完成。

### 四、参与人员

中华医学会心血管病学分会女性心脏健康学组及中国医师协会心血管内科医师分会女医师工作组成员。

### 五、时间进度安排

2024 年 9 月：完成文献调研。

2024 年 10 月上旬：召开学组会议，讨论共识框架。

2024 年 10 月下旬：分配专家负责相关章节。

2025 年 2 月：完成初稿并召开第一次专家讨论会。

2025 年 4 月：完成修改并召开第二次专家讨论会。

2025 年 10 月：定稿并投稿。

（供稿：张晶 编辑：宁田海）

## · 工作计划 ·

# 经导管去肾交感神经术治疗高血压的中国专家 建议撰写计划

## 一、制定背景

高血压是世界性的慢性非传染性疾病，预计到 2025 年，全球高血压的患病率将达到 29%，相当于 15.6 亿人口，是危害人类健康的主要疾病，可损伤心、脑、肾等重要脏器的结构和功能，最终导致这些器官的功能衰竭，是全球疾病负担和经济负担的首要病因，也是中国面临的重要公共卫生问题。研究显示收缩压每降低 10 mmHg，或舒张压每降低 5 mmHg，死亡风险降低 10% ~ 15%，脑卒中风险降低 35%，冠心病风险降低 20%，心力衰竭风险降低 40%。因此，预防和控制高血压是遏制我国心脑血管疾病流行的核心策略之一。降压药物依从性差是血压控制不良原因之一，大约一半的患者会在一年内因各种原因不按医嘱自行更改甚至停用降压药物。此外，高血压患者中有 12% ~ 15% 的难治性高血压，即应用  $\geq 3$  种以上降压药物血压仍然不能得到控制，或需要 4 种以上降压药物血压才能达标。对于这些患者，经导管去肾交感神经术（renal denervation, RDN）作为一项新兴非药物介入技术，通过选择性阻断肾交感神经从而发挥降压作用。

尽管高血压的发病机制复杂，但是目前有充分证据表明肾脏交感神经系统在高血压的发生和维持中起着至关重要的作用。肾脏交感传入和传出神经激活致血压升高的主要机制包括：（1）肾交感传出神经激活，导致肾小动脉收缩，肾脏血流灌注减少和肾小球滤过率（GFR）降低，增加肾素的分泌，继而激活肾素-血管紧张素-醛固酮系统、增加肾小管钠-水重吸收，导致水钠潴留，血管内容量增加，从而维持血压增高。（2）肾交感传入神经激活，可导致全身交感神经活性增加和下丘脑激素释放的增加，血浆去甲肾上腺素溢出增加，引起外周血管阻力增加（阻力血管收缩），血压升高，继而加重高血压诱导的左心室肥厚，并导致心血管和肾脏损伤的进展。因此，通过 RDN 阻滞肾脏交感神经传出及传入神经纤维，可以阻断或减弱肾脏和中枢神经之间的交互作用，达到降压效果。

RDN 的发展经历了起伏。早期的临床试验 SYMPPLICITY HTN-1 及随后的药物对照试验 SYMPPLICITY HTN-2 均显示 RDN 有良好的降压效果，但也存在一些固有的局限性，这些试验都是非盲法、无对照组的研究。这些局限性包括选择性和观察者偏倚、安慰剂效应以及霍桑效应。随着 2014 年公布的随机、假手术对照研究 SYMPPLICITY HTN-3 未能获得明显的阳性结果，促发了对 RDN 技术的思考及器械的革新。一系列设计严谨的随机、假手术对照研究，包括 SPYRAL HTN-OFF MED, SPYRAL HTN-ON MED, RADIANCE-HTN SOLO 结果相继公布，无论使用射频能量或超声能量，RDN 治疗高血压安全、有效，其疗效独立于伴随的降压药物，可以作为药物降压的有益补充。特别针对降压药物依从性差、因药物不良作用导致无法服药或无法足剂量服药、血压控制不良及难治性高血压患者，RDN 为这些患者的血压管理带来希望。

然而，值得一提的是，SYMPPLICITY HTN-3 的最终随访确实表明，即使使用较早一代（Symplivity Flex）导管，在较长时间的随访和潜在的安慰剂或霍桑效应的减弱下，RDN 仍显著降低血压。此外，

我国的超长随访结果显示，RDN 治疗 10 年诊室血压下降 35.93/14.76 mmHg。24 小时平均收缩压和舒张压分别降低了  $14.31 \pm 10.18$  mmHg 和  $9 \pm 4.35$  mmHg。

RDN 获得《美国心脏协会高血压的最新声明》《2022 荷兰 RDN 共识声明》和《2023 欧洲高血压学会动脉高血压管理指南》等推荐，为药物控制血压不佳和难治性高血压等患者提供了新的治疗手段。

2023 年 11 月美国食品及药物管理局基于 RADIANCE 系列研究结果和 SPYRAL HTN 系列研究结果的有效性和安全性先后批准 PARADISE™ 超声 RDN 系统和 SYMPPLICITY SphyralRDN 系统用于经生活方式改善和降压药物治疗后，血压仍不能得到良好控制的高血压患者的辅助治疗。2024 年 4 月，SymplcitySphyral RDN 系统也在我国获得批准进入临床，标志着 RDN 疗法正式进入中国。为了使 RDN 技术在中国规范有序开展，中华医学会心血管病学分会高血压学组组织相关专家结合国内外诸多指南共识，回顾了 RDN 的历史，并就患者选择、围手术期管理、消融策略和未来科学发展方向，拟编制《经皮去肾神经术治疗高血压中国专家建议》，供临床医师参考。

## 二、专家建议目的及论证情况

(1) 目的：规范 RDN 诊疗流程。(2) 拟解决问题：RDN 适用人群，治疗及管理路径。(3) 预期收益：规范 RDN 相关诊疗，为药物控制血压不佳和难治性高血压等患者提供了新的治疗手段。(4) 牵头学组：高血压学组；牵头专家：李玉明、韩雅玲；通讯作者：李玉明、卢成志、韩雅玲；主要执笔专家：卢成志、李玉明。(5) 起草专家组主要成员：韩雅玲、李玉明、卢成志、陈红、李新立、冯颖青、蔡军、郭艺芳、陶军、李勇、谢良地、牟建军、余静、黄江南、杨宁、王效增、王丽等。(6) 参与撰写专家：CSC 高血压学组委员，流行病、统计学等相关专家

## 三、质量控制方面

资金支持方面：审稿的后勤安排，相关费用已落实。

进度控制方面：已成立工作秘书小组，负责专家建议的专家沟通和工作督促协调。

利益冲突：承诺不在有关企业兼职取酬。

## 四、指南 / 共识字数：8 000 ~ 10 000 字。

## 五、时间及进度安排

2024 年 1-4 月：在申请立项前已经完成部分文献检索、证据收集、分析汇总工作。

2024 年 4-9 月：文献的检索，证据收集，分析汇总，完成初稿。

2024 年 9-10 月：组织第一次专家讨论会，征询相关专家意见。

2024 年 10 至 2025 年 1 月：修改稿件，组织第二次专家讨论会，征询相关专家意见。

2025 年 1-7 月：修改，专家讨论，专家共识投稿。

(供稿：杨宁 编辑：宁田海)

## · 工作计划 ·

# 肥厚型心肌病心肌肌球蛋白抑制剂临床应用 中国专家建议（2024版）撰写计划

## 一、写作背景

肥厚型心肌病（HCM）主要是由于编码肌小节相关蛋白基因致病性变异导致的、或病因不明的以心肌肥厚为特征的心肌病。估计中国成人 HCM 患者超过 100 万。针对有症状的梗阻性 HCM 患者，中国指南与欧美指南推荐  $\beta$  受体阻滞剂和非二氢吡啶类钙通道阻滞剂，虽然能够部分改善症状，但降低压差效果有限且并不改变疾病自然进程，部分患者因不良反应无法耐受。对于有指征的严重梗阻性 HCM 患者，虽可以考虑室间隔减容术，但是国内开展相关手术的医院及专业人员非常有限，且手术存在并发症风险。因此，临床上急需新的具有特异性靶点的治疗药物。

玛伐凯泰（mavacamten）是全球首创的心肌肌球蛋白抑制剂，通过选择性、可逆性抑制心肌  $\beta$  肌球蛋白，减少心肌肌球蛋白与肌动蛋白横桥的形成，从而抑制心肌过度收缩、改善舒张功能及能量代谢。截至目前，玛伐凯泰在全球范围内已开展了 20 余项临床研究。已在美国、欧盟、新加坡、中国多个国家获批，用于治疗有症状的纽约心脏协会（NYHA）心功能 II ~ III 级的梗阻性 HCM 成人患者，并已获得多部国内外指南推荐。此外另一个心肌肌球蛋白抑制剂 aficamten 也正在临床开发阶段，有望成为第二个获批的心肌肌球蛋白抑制剂用于治疗梗阻性 HCM 患者。

随着新型心肌肌球蛋白抑制剂的开发及临床使用，HCM 的治疗进入了一个新的时代。但广大临床医生对于心肌肌球蛋白抑制剂还缺乏了解，迫切需要提高临床医师对该类新药的认知并指导其临床合理使用，确保患者疗效及安全性。因此 CSC 心衰学组拟基于国内外指南、临床研究数据、真实世界证据及使用经验来制定心肌肌球蛋白抑制剂临床应用中国专家建议，以提高中国广大临床医生对于该类新药的认知并指导其针对 HCM 患者的临床合理使用。

## 二、参与专家

1. 共识的制定工作由韩雅玲院士、张运院士、张抒扬教授组织，与心衰学组主要成员以及相关人员进行讨论后确定。

2. 主要执笔专家：田庄教授、张庆教授。

3. 共识制定专家组：心衰学组全体组员。

4. 共识审定专家组：韩雅玲院士、张运院士、张抒扬教授、王建安院士、黎励文教授、李晓艳教授、杨萍教授、李占全教授、程翔教授、马为教授、彭道泉教授、汪芳教授、金炜教授。

## 三、质量控制

1. 共识执笔者会在进行充分文献检索及国内外指南对照的基础上，并根据药物在中国肥厚型心肌病患者中使用的经验制定大纲并完成初稿。

2. 将邀请国内心血管领域的相关专家组成专家组，对于共识进行至少 2 次会审和函审，对于所有文档、会审及函审记录均会进行存档，以确保指南质量并便于考核。

#### 四、时间及进度安排

2024年6月：确定大纲和专家组名单。

2024年7月：初稿完成。

2024年8月：第一至二轮会审和函审。

2024年9月：学组内专家互审校稿；审定专家审校，定稿。

2024年9月底：投稿。

（供稿：田庄 编辑：宁田海）

# 高龄老年（ $\geq 75$ 岁）急性冠状动脉综合征患者 规范化诊疗中国专家共识撰写计划

## 一、必要性

急性冠状动脉综合征（ACS）是指由于冠状动脉斑块破裂（或侵蚀）致血栓形成和急性狭窄或闭塞而产生的临床综合征，是老年人的常见病，也是冠心病致死致残的主要原因。高龄是冠心病发病的独立危险因素，也是ACS患者最强的死亡预测指标之一，如何规范诊治并提高老年ACS患者的救治成功率、改善生活质量和长期生存率，是我国老龄化社会加速到来所面临的严峻挑战。由于几乎所有的临床随机对照研究均将高龄老年（ $\geq 75$ 岁）ACS患者列为排除标准，相关临床研究也很少，现有的临床循证证据难以指导临床实践；其次，高龄老年ACS患者常有多种合并症，根据国内外指南推荐接受相应的药物和介入治疗均可能面临着安全风险；再者，近年来ACS诊治的进展很快，有必要对2018年的共识进行修订，以更好的指导临床工作。

## 二、可行性

1. 撰写专家团队的可行性：组建一个由心血管病内科、外科学、老年病学等多个领域的专家组成的团队。这些专家应具备丰富的临床经验和学术背景，能够对高龄老年急性冠状动脉综合征的最新研究和治疗方法进行深入分析和评估。

2. 质量控制和进度控制的可行性：严格按照学会要求进行撰写，严格控制进度，确保共识撰写按时完成。制定一个详细的撰写计划，包括时间表、分工、关键节点等。定期沟通与会议，以确保团队成员之间的信息共享和协同工作。经过多次讨论和修订，形成初步的共识内容。这个过程需要反复推敲和打磨，以确保共识的科学性和实用性。征求反馈意见，将初步形成的共识内容向更广泛的专家群体和公众征求反馈意见，以便进一步完善，最终定稿与发布。

## 三、资金来源

相关费用已经落实。

## 四、参与人员

通讯作者：杨跃进、韩雅玲。牵头专家：杨跃进、韩雅玲、刘斌。起草专家组主要成员名单（姓名按拼音排序）：陈玉国、丛洪良、窦克非、刘斌、李妍、冷文修、李为民、刘宏斌、孙寒松、宋雷、王焱、许顶立、叶平、于波、杨跃进、袁晋青、袁祖贻、赵雪燕、周玉杰。

## 五、时间进度安排

立项2年内（2026年6月30日前）完成撰写和投稿。

第一年：在原有2018年高龄老年（ $\geq 75$ 岁）急性冠状动脉综合征患者规范化诊疗中国专家共识的基础上，组织专家完成撰写分工，并着手进行内容更新和撰写工作。1年内完成共识草案。

第二年：将共识草案发送给相关专家广泛征求意见。根据反馈进行修改和完善。在2026年6月前完成共识的最终修订，并定稿发布。

（供稿：赵雪燕 编辑：宁田海）

## · 会议通知 ·

# 中华医学会第二十六次全国心血管年会通知

### 各有关医疗、科研单位专家及同道：

由中华医学会、中华医学会心血管病学分会主办，湖南省医学会、湖南省医学会心血管病学分会承办的中华医学会第二十六次全国心血管年会（CSC2024）、第二十二届中国介入心脏病学大会（CIT2024）、中华医学会第六次临床心血管病学大会（4C）、2024 潇湘国际心血管病学术大会（X<sup>2</sup>-ICC），将于 2024 年 10 月 17-20 日在长沙国际会议中心举行。

会议将秉持传承发展的理念，总结我国心血管病防治最新进展与科研最新成果。会议注重创新与合作，加强与境外相关学会合作，包括 AHA、ACC、ESC、韩国心血管病学会、日本循环器学会、EuroPCR，组织双边论坛，探讨国内外最新学术进展。

中华医学会全国心血管年会自 1978 年在太原首次召开以来，迄今已成功召开了 25 次，见证了我国心血管病学科从小到大、从弱到强的发展历程，为规范和提高心血管病的诊疗和预防水平，推动我国心血管病学科发展和心血管医生队伍建设做出了重要贡献。在广大同行的共同努力下，已成为我国心血管病学领域最具权威性的全国性学术交流平台。

中华医学会心血管病学分会  
中华医学会学术会务部  
2024 年 5 月 10 日

### 基本信息

会议时间：2024 年 10 月 17-20 日

会议地点：长沙国际会议中心

### 主办单位

中华医学会

中华医学会心血管病学分会

### 承办单位

湖南省医学会

湖南省医学会心血管病学分会

### 协办单位

中南大学湘雅医院

中南大学湘雅二医院

中南大学湘雅三医院

湖南省人民医院

南华大学第一附属医院

### 支持单位

中华心血管病杂志

Cardiology Discovery

中华医学杂志英文版

(Chinese Medical Journal)

### 重要日期

网上投稿开放日期：2024 年 5 月 10 日

投稿截止日期：2024 年 7 月 15 日

会前优惠注册截止日期：2024 年 9 月 10 日

日程在线公布日期：2024 年 9 月 17 日

### 学分信息

项目编号：2024-03-01-003 (国)