

六朝古都群贤毕至 共议心血管学术芳华——中华医学会第二十二次全国心血管年会暨江苏省医学会第二十四次心血管年会召开

发布日期: 2020-12-17 10:31:16 来源: 中华医学信息导报 作者: 浏览次数: 148

庚子年初冬巧遇细雨,美丽金陵喜迎群贤。2020年11月19—22日,由中华医学会、中华医学会心血管病学分会(以下简称分会)主办,江苏省医学会、江苏省医学会心血管病学分会、江苏省医学会心电生理与起搏分会、江苏省医学会高血压分会共同承办的中华医学会第二十二次全国心血管年会暨江苏省医学会第二十四次心血管年会在“六朝古都”南京,以“线上+线下”的形式召开。本次会议共有218场次的1101个学术报告,累计2008人参加线下会议、212 150人线上观看。



大会现场

疫情严密防控 开幕精彩纷呈

开幕式当天现场主要出席嘉宾有:中华医学会副会长兼秘书长饶克勤,分会主任委员、北部战区总医院心血管内科主任、中国工程院院士韩雅玲,分会候任主任委员马长生,江苏省卫生健康委员会副主任李少冬,江苏省医学会会长王咏红,分会委员会第八届主任委员胡大一,分会副主任委员杨杰孚,分会副主任委员于波等。线上主要出席嘉宾有:分会委员会第十届主任委员、中国科学院院士葛均波,分会委员会第六届、第七届主任委员、中国工程院院士高润霖,中国工程院院士胡盛寿,中国工程院院士张运,中国科学院院士陈义汉,中国工程院院士吴以岭。我国心血管领域德高望重的姚陆远教授和邵建华教授作为特别嘉宾出席本次大会。开幕式由孔祥清教授,周胜华教授主持。



饶克勤

饶克勤副会长对分会的工作给予了充分肯定，他指出2020年是不平凡的一年，新冠肺炎疫情已经是全球传播速度最快，感染范围最广，防控难度最大的一次公共卫生危机。面对疫情，广大医务工作者积极战“疫”，使得我国疫情得到了很好的控制，此次会议采取“线上线下”相结合的形式如期召开，这反映出分会对党中央国务院“六保六稳”基调的响应，以及努力恢复正常工作秩序的决心。第十一届委员在韩雅玲院士的带领下，扎实有序地推进各项工作。在组织建设、国际交流、规范创办专业英文期刊、办好临床心血管病学大会和全国年会等方面也都取得了显著的进步。



韩雅玲

韩雅玲院士感慨道：“在我国疫情防控常态化形势下，分会克服重重困难，终于迎来此次学术会议。”她表示，分会的第十一届委员会自2018年底成立以来，围绕“学术、公益、人才培养”三条主线开展了大量工作。全国心血管年会是本年度最重要的学术活动，致力于传递心血管各领域最前沿的进展，打造精品学术会议平台，推动我国心血管学术、技术的进步。本次年会将围绕我国心血管病临床诊疗中的难点和热点进行深入探讨与交流，旨在提高全国心血管医师的专业技术水平和整体医疗服务能力。会议将秉持“传承发展”的理念，充分总结我国心血管病防治经验与科研成果，引入人工智能应用、创新与转化等新理念，设立与欧美及亚太5个重要学术组织的联合国际论坛，增强国内外先进经验和技术的交流。

韩雅玲院士还讲道：“大会也在关注基层常见心血管病的诊治和研究进展，将继续关注心脏康复、大血管、肿瘤心脏病、代谢性疾病、精准心血管病学、预防等交叉学科以及学科热点问题，同时更加注重全科医师和基层医师对常见心血管疾病防治能力的提升，帮助基层医生及时了解我国心血管领域的最新进展，带动他们提高诊疗水平。”

韩雅玲：冠心病抗栓治疗进展与展望

心病抗栓治疗领域积累了大量的循证医学证据。
资源服务

双通路抗栓治疗：长期双通路抗栓治疗成为冠心病二级预防可选方案之一。《2020 ESC非ST段抬高型急性冠脉综合征（NSTE-ACS）患者管理指南》指出，对于高危或中危缺血风险且无主要或危及生命出血风险的患者，应考虑在阿司匹林基础上增加一种抗血栓药物，延长二级预防时程。

P2Y12受体抑制剂单药长期治疗：P2Y12抑制剂单药治疗保留了DAPT抗栓效果，并减少DAPT的出血风险，尤其是胃肠道出血风险。

冠心病合并房颤的抗栓治疗：近几年开展的多项关于冠心病合并房颤患者抗栓治疗的研究提示，新型口服抗凝药+P2Y12受体抑制剂逐渐成为主流抗栓策略。《2020 ESC非ST段抬高型急性冠脉综合征（NSTE-ACS）患者管理指南》更新，对于CHA2DS2-VASc评分男性≥1分、女性≥2分的患者，在短期的三联抗栓治疗后（至多急性事件后1周），推荐应用双联抗血栓治疗作为常规治疗方案，包括一种预防卒中的推荐剂量新型口服抗凝药及一种口服抗血小板药物。对于应用口服抗凝药治疗的患者，建议在12个月后停用抗血小板药物。

韩雅玲院士指出，长期双通路抗栓治疗，可考虑用于缺血中危/高危且出血风险较低的NSTE-ACS患者；短疗程DAPT后转换为P2Y12受体抑制剂单药长期治疗，可在保留抗栓效果的同时，减少出血风险。对于ACS患者，强效P2Y12受体抑制剂是首选，但根据临床情况、血小板功能检测或基因分型结果进行降级治疗是可行的策略。对于需要接受口服抗凝药物治疗的冠心病合并房颤患者，短期（7天或住院期）三联抗栓治疗，其后更改为口服抗凝药+P2Y12受体抑制剂双联治疗，1年后停用抗血小板药物是安全可行的策略。

推进心血管事业发展 贡献学组力量

本届年会上为2020年度工作成绩突出学组举行了颁奖仪式，获得此奖项的学组分别是：大血管学组、动脉粥样硬化与冠心病学组，高血压学组、冠脉腔内影像及生理学学组、护理学组、结构性心脏病学组，介入心脏病学组，精准心血管病学学组、女性心脏健康学组、青年委员会、心力衰竭学组、心律失常学组、心血管病影像学组、心血管急重症学组、心血管临床研究学组、心血管信息化学组。本届年会在11月22日走入尾声，韩雅玲院士表示今年年会精彩纷呈，是一场学术交流的饕餮盛宴，分会今后也将一如既往地致力于中国心血管事业的发展，为“健康中国”建设添砖加瓦，贡献分会力量。（文/刘聪）
（摘自《中华医学信息导报》2020年第35卷第23期）

学术引领 规范实践 关爱患者——中华医学会糖尿病学分会第二十四次全国学术会议召开
2020联合国糖尿病日暨“蓝光行动”主题活动成功举办

关于学会	党建工作	学术交流	系列期刊	科技评审	组织建设	继续教育	科普
学会简介	中央和上级有关精神	会议计划	新闻动态	中华医学科技奖	专科分会	政策资讯	科普记
学会章程	工作动态	征文通知	系列期刊	举荐优秀人才和成果	会员发展	培训动态	健康祥
历史沿革	党风廉政	会议通知	电子期刊	临床医学科研专项资金	工作动态	特色专科	科普项
部门介绍	党建工作通讯			技术规范	下载专区	资质培训	
规章制度	学习文件			委托项目评价		培训报名	
相关文件						下载专区	

友情链接



地址：中国北京东西大街42号 邮编：100710 总机：010-85158515 技术支持电话：010-85158789 邮箱：jszc@cma.org.cn
中华医学会版权所有 京ICP备05052599-1号 京公网安备 11040202450053号

纪检监察举报热线：010-
举报邮箱：jjjianshen@cr