

本期索引 (No. 1, June 2022)	页
编者、基金会及专家介绍 (1)	1-3
世界高血压日	3-4
HEARTS 项目在全球医疗机构进展 (1)	4-5
三高管控 (1)	5-6
高血压领域最新研究 (1)	6-7

## 编者按:

北京力生心血管健康基金会自 2010 年成立以来,在“开展心血管及相关疾病的防治和教育,支持和推动转化医学事业的发展”宗旨下,作为慈善公益平台主办、开展了大量技能培训及学术交流项目并建立了多个专项科研基金。为便于各级领导、企业和医护人员及社会大众了解基金会的组织人员构成、基本运作及参与的公益活动和学术会议等最新动态,基金会新闻简报特此创刊。

本期新闻简报中,首先报道我基金会承办的于 2022 年 5 月 13-15 日以线下+线上形式召开的 2022 年 WHL 第五届世界高血压大会的开幕式及主旨报告内容。

第五届世界高血压大会上各专业组织和专家分享了全球在高血压相关领域的临床研究和社区人群防治最新成果。HEARTS 中国及世界各地 HEARTS 项目领导者共同研讨在基层医疗机构实施 HEARTS 项目的经验和成果。国家卫健委“健康中国行动”办公室副主任毛群安司长,特为此次会议在中国召开致词,卫健委基层司二级巡视员张并立参加 HEARTS 中国高血压防控专场并讲话。

在以后每期的新闻简报中,我们将陆续为您介绍基金会的理事成员及专家委员会成员、基金会主办的各类学术会议,公益活动和支持的科研研究的最新动态。本期提及的 HEARTS 项目及高血压领域最新研究也会在下期简报中持续为大家介绍。

希望通过简报可以有助于公益事业发展,让更多的人参与到公益事业中来,传递社会正能量。

## 基金会及专家栏:

北京力生心血管健康基金会 2010 年由国内一批从事高血压、心血管病防治的著名专家共同倡议发起成立的全国首家基于转化医学理念和模式而建立

的公益性质的非公募基金会。首任会长刘力生教授，理事长霍勇教授，现任理事长管廷瑞教授。基金会宗旨是：开展心血管及相关疾病的防治和教育，支持和推动转化医学事业的发展。

近年来，基金会作为慈善公益平台，协助各个学、协会，行政主管部门，共同主办、建立了“中国急性心肌梗死救治项目”、“全民心血管健康行动”、“中国心血管医师研究基金”、“领航基金”等多个专项。

同时，基金会积极参与国际心血管疾病防控行动，作为世界高血压联盟授权承办单位，自2014年起已连续8年承办“世界高血压日”主题日活动；利用国际公益捐赠资金，开展了“全国八城市心血管疾病防控行动”，“HEARTS 中国高血压防治项目”等，为国际心血管疾病的防控贡献了中国力量。

积极响应政府号召，参与组织了多个公益扶贫项目。由国家卫健委和工信部两部牵头成立的“互联网+健康扶贫推进组”主导、基金会主办的大型公益性扶贫项目“e健康中国心”、基金会发起并组织的“青海玉树县域基层

心脑血管关爱公益活动”、与北京市对口支援地区新疆和田地区人民医院达成合作的“新疆和田健康扶贫”项目、用于该村先天性心脏病患儿的治疗的“新疆墨玉县喀尔赛镇尤勒滚墩村的公益捐赠”、用于新疆喀什地区莎车县、和田地区墨玉县部分先心病患儿的医疗救助的“新疆慈善总会“天山心动汇聚爱心项目”的公益捐赠”。

## 理事会理事介绍

本期介绍：**刘力生 会长**



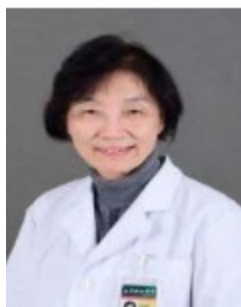
现任中国医学科学院学部委执委会委员、中国医学科学院一级教授、中国高血压联盟终身名誉主席、世界高血压联盟北京办公室主任、北京高血压联盟研究所所长、中国医学科学院阜外医院教授。曾任世界卫生组织心血管病专家委员会成员、中华心血管病学会主任委员、国际华人心脏网络委员会主席、世界高血压联盟理事、世界高血压联盟主席、华盛顿内科学院关于发展中国家研究控制心血管病委

员会委员、国际高血压学会理事、卫生部心血管病防治研究中心副主任。

“世界高血压日”，旨在引起人们对防治高血压的重视。

## 专家委员会与顾问团介绍

本期介绍老专家：**朱文玲教授**



北京协和医院心内科，擅长：内科及心内科复杂、危重病例的诊治，对继发于全身性疾病和不易确诊的心血管疾病的诊断治疗有独到之处，如感染性心内膜炎，缩窄性心包炎，多发性大动脉炎，主动脉夹层，肺栓塞，心脏淀粉样变性，围生期心肌病以及甲状腺功能亢进性心脏病，甲状腺功能减退，嗜铬细胞瘤，血色病，结缔组织病等引起的心脏疾病等。

## 2022 世界高血压日

高血压病是导致心脑血管疾病及发生心血管事件的最主要危险因素，严重威胁着人类健康。为此，1978年4月7日，世界卫生组织和国际心脏病学会联合会决定将每年的5月17日定为

2022年世界高血压日主题是“**精准测量 有效控制 健康长寿**”。

- 今年的全球“世界高血压日”主题活动于5月13-15日在中国北京以召开‘2022年WHL第五届世界高血压大会’的形式举办，大会由**北京力生心血管健康基金会承办**。主办方为：世界高血压联盟和澳门高血压联盟联合亚洲心脏病学会、广东省介入心脏病学会，广东省医师协会高血压专业医师分会、粤港澳大湾区高血压联盟。今年大会主题为“全球实施基于证据、可持续、可推广的高血压防治策略”。
- 大会开幕式由**世界高血压联盟主席张新华教授**主持，开幕式及各专题论坛邀请发言嘉宾有：**国家卫健委规划发展与信息化司司长、国家卫健委健康中国行动推进委员会办公室副主任毛群安司长，国家卫健委基层司二级巡视员张并立，世界高血压联盟副主席 Paul Whelton 教授，世界卫生组织慢病负责人 Bente Mikkelsen，亚洲心**

脏病学学会主席霍勇教授，美国 CDC 前主任、决心拯救生命工程主席 Tom Frieden 教授，中国高血压联盟终身名誉主席刘力生教授，澳门特区卫生署长罗奕龍，WHO 东地中海区域办事处 Slim Slama 教授，泛美卫生组织 Pedro Ordunez 教授，南卡罗莱纳医科大学 Daniel Lackland 教授，WHO 非传染性疾病司 Taskeen Khan 博士以及哥伦比亚大学欧文医学中心 Andrew Moran 教授，国际救援委员会主席兼首席执行官英国前外交大臣 David Miliband 先生、卢旺达前卫生部长全球健康公平大学副校长 Agnes Bingawaho 先生、英国前首席医疗官 Sally C Davices 等出席。

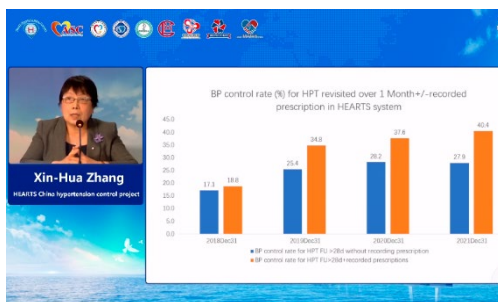


- 本次 WHL 第五届世界高血压大会共开设 19 个专题的中、英文频道，在线观看国家达 25 个，人数到 12 万。

## HEARTS 项目在全球医疗机构进展

- “高血压是目前世界上最重要的可预防的死亡风险因素，它可以导致卒中、心血管以及肾脏衰竭等疾病。高血压防治工作的好坏是衡量医疗卫生体系好坏的重要指标。HEARTS 项目经过世界卫生组织等（WHO）精心设计，具有很强的实用性和推广性，可覆盖范围广，旨在帮助全球基层医疗机构提高预防诊疗管理心血管疾病的能力，改善人群高血压防治效果。”
- 世界高血压联盟主席、HEARTS 中国高血压防治项目执行主席张新华教授介绍了 HEARTS 项目在中国的实施情况以及经验分享。

中国有 2.7 亿的高血压患者，收缩压上升是高血压患者的首要死因，但对于高血压的知晓率和控制率仍比较低。高血压控制是控制心血管疾病和非传染性疾病的关键，需要系统性的方式联合政府以及卫生行政部门、医疗部门以及整个社会共同致力于高血压的控制。



HEARTS 工具包为基层医疗服务在心血管疾病防控的各个方面提供了有效的途径。河南省是中国首个实施 HEARTS 项目的地区，于 2017 年 5 月启动，截至 2019 年，项目已经扩大到 92 个县的 849 个基层医疗机构。项目的成功实施离不开政府的深入参与和政策支持，同时专业的协会制定的标准化方案，对基层卫生服务人员培训以及基于网络系统进行血压测量、临床决策支持和质量监测。随着 HEARTS 项目的开展，河南省患者的高血压控制率、治疗率得到了明显改善，但仍有需要加强的地方，如处方记录不足、以及长效制剂应用不足等。为进一步提高项目实施效率，未来将进一步探讨原因及相应对策以改善血压的测量和治疗方案，同时加强基层卫生人员的激励，增加对基层医疗机构的培训和监测。

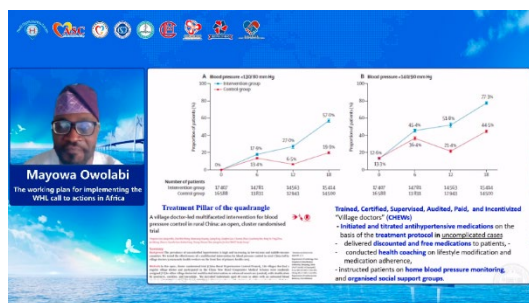
- 本次 2022 年 WHL 第五届世界高血压大会参会专家齐聚线上，聚焦“HEARTS 工具在全球医疗机构中的实施进展”为全球观众带来了精彩的经验分享。

本期介绍：

### HEARTS 项目在美洲

- Pedro Ordunez 教授介绍了有关 HEARTS 项目在美洲基层医疗机构的实施情况。数据显示，目前美洲很多高血压患者即便确诊了高血压，也仍有很多患者得不到有效的治疗和控制，其中女性高血压控制率仅 35%，男性仅 23%。实施 HEARTS 项目是希望它能够成为一种制度化的心血管风险管理模式，特别是用于基层医疗服务以控制高血压和 CVD 二级预防。为加强 HEARTS 项目的可持续性，在美洲地区采用了战略性领导、系统性规划以及持续的质量检测和改善策略，通过心血管风险评估 APP、线上研讨会、虚拟课程培训帮助 HEARTS 项目顺利实施。此外，不断提高医疗服务的可及性，包括药物和医疗设备的可及性来加强基层医疗卫生体系

建设，持续推动改善 HEARTS 项目的实施。



### 三高管控

“三高综合防控联合论坛”是我基金会于 2022WHL 第五届世界高血压大会中设置的专场论坛，不同地区的多位专家齐聚线上，就三高共管相关主题发表了精彩演讲。

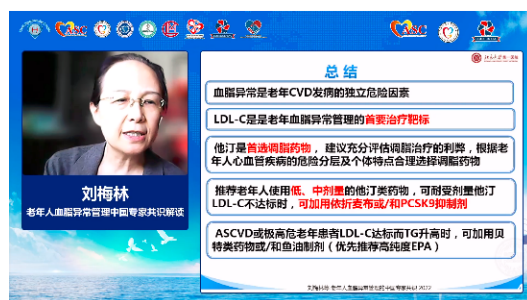
本期发言介绍为：

- 刘梅林教授的“老年人血脂异常管理中国专家共识解读”。

老年人血脂异常管理中国专家共识（草案）重点讲述了老年人血脂异常的特点、他汀类药物防治老年人 ASCVD 的临床证据、他汀类药物用于老年人的其他临床试验、非他汀类降胆固醇药物用于老年人的临床试验、降 TG 药物的临床试验、老年人血脂管理的国内外指南及专家共识推荐、中国老年人血脂异

常的管理、常用的调脂药物、药物的相互作用、老年人调脂治疗的注意事项等问题。

刘梅林教授指出，血脂异常是老年 CVD 发病的独立危险因素，我国老年血脂异常患者知晓率、治疗率和控制率低。研究显示，我国老年人群 CVD 发生风险随 LDL-C 水平增加而升高，国内外权威指南一致推荐，LDL-C 是老年血脂异常管理的首要治疗靶标。他汀是首选调脂药物，建议充分评估调脂治疗的利弊，根据老年人心血管疾病的危险分层结合患者预期寿命、经济因素、合并疾病、肝肾功能等因素合理选择调脂药物。



此外，推荐老年人使用低、中剂量的他汀类药物，可耐受剂量他汀 LDL-C 不达标时，可加用依折麦布或/和 PCSK9 抑制剂，ASCVD 或极高危老年患者 LDL-C 达标而 TG 升高时，可加用贝

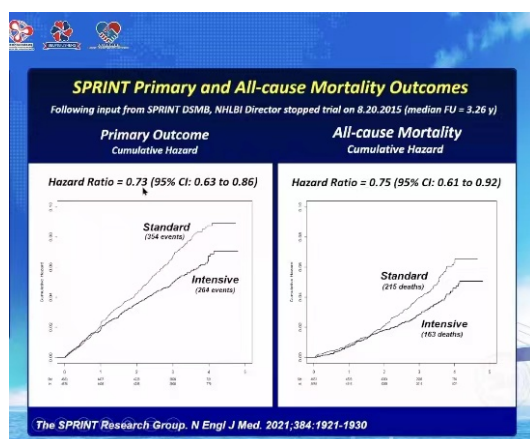
特类药物或/和鱼油制剂（优先推荐高纯度 EPA）。

## 高血压领域最新研究

2022年5月15日的2022 WHL第五届世界高血压大会的专题论坛中，中外学者共聚云端，研讨高血压领域的最新研究进展。本期成果介绍为：

- 世界高血压联盟候任主席 Paul Whelton 教授的 SPRINT 研究最终结果。该研究共纳入 9361 例 50 岁及以上，收缩压（SBP）130–180 mm Hg 且至少一项其他心血管风险指标的患者，随机分为强化降压组（SBP<120 mm Hg）和标准降压组（SBP<140 mm Hg）。主要研究终点包括心肌梗死、非心肌梗死急性冠脉综合征、脑卒中、急性失代偿性心力衰竭或心源性死亡。

此外，SPRINT 研究还纳入了很多特殊受试者，如 75 岁以上老年患者、黑人患者、肾病患者和心血管高危患者。在最终分析中，强化降压组和标准降压组主要终点事件的发生率分别为每年 1.77%和每年 2.40%，全因死亡率分别为每年 1.06%和每年 1.41%。相较于标准降压组，强化降压使主要终点事件发生风险降低 27%（HR 0.73，95%CI 0.63–0.86），全因死亡风险降低 25%（HR 0.75，95%CI 0.61–0.92），类似于早期 SPRINT 研究的结果。该研究根据基线的年龄（<75 岁或≥75 岁）、性别、是否患有肾病、种族、是否患有心血管疾病、SBP 水平分为 6 个亚组。≥75 岁亚组人群中，强化降压组主要终点事件和全因死亡风险分别降低 34%（HR 0.66）和 33%（HR 0.67）。无论基线患者是否合并慢性肾脏疾病，强化降压组均显示出蛋白尿、主要终点事件和全因死亡风险的降低。安全性方面，强化治疗组和标准治疗组严重不良事件的发生率分别为每年 14.8%和每年 14.2%，强化降压组的低血压、电解质异常、急性肾损伤或衰竭以及晕厥的发生率更高，两组间急性肾损伤发生率无统计学意义，且轻



微可逆。然而遗憾的是，实验终止后，患者血压又恢复至标准降压组的水平。

- 人群高血压风险控制交流与传播杰出贡献奖：

Prof. Michael Brainin

## WHL 2022 年杰出贡献奖

### 个人奖

- 高血压临床研究杰出贡献奖：

Prof. Claudio Borghi

Prof. Lars H. Lindholm

Prof. Freidrich Luft

- 关注全球健康和人群高血压防控杰出贡献奖：

Dr Donald Dipette

Dr. Jiang He (何江 教授)

- 减少人群膳食钠盐杰出贡献奖：

Prof. Chia Yook Chin

Dr. Mary R. L' Abbe

- 人群高血压防控杰出贡献奖：

Prof. Empar Lurbe

- 人群心血管与危险因素防控杰出贡献奖：

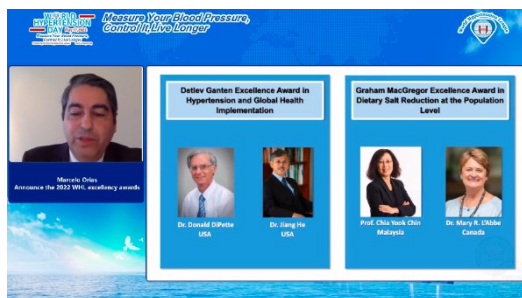
Prof. Wang Zengwu (王增武 教授)

Prof. Haiying Zhao (赵海英 教授)

- 人群高血压防控杰出贡献奖：

Prof. Sohel Reza Choudhury

Prof. Anthony Heagerty



### 组织奖

- 减少人群膳食钠盐杰出贡献奖：

阿根廷卫生部人群减盐项目

- 人群高血压防控杰出贡献奖：

厄瓜多尔卫生部 HEARTS 项目

## 2022 菁英病例大赛

“菁英病例大赛”广邀四川、重庆、陕西、甘肃、新疆、贵州、云南、青海、宁夏等地心血管领域医师于云端汇聚，通过病例比赛的形式，让大家积极分享和参与心血管疾病诊治热点和难点问题的讨论，期望借此为临床医护工作者的临床实践提供参考，助力诊治水平的提高，推动中国心血管教育防治事业的发展。

提交方式

以下邮箱均可：



bjlshfpm@vip.sina.com

gantian@medicaltelescope.cn

联系人：李老师 电话 010-88204450

联系人：甘甜 电话 13716394503

项目支持：

北京力生心血管健康基金会

---

## 北京力生心血管健康基金会 联系方式：

---

通讯地址：北京市海淀区复兴路甲 36 号

百朗园 A2-616 室

邮政编码：100039

官方网站地址：<https://www.bjlshf.cn>

联系人：苗宁

联系电话：010-88204450/13681168228

E-mail：[bjlshf@vip.sina.com](mailto:bjlshf@vip.sina.com)

下期预告 (No. 2, Sep 2022)	页
编者、基金会及专家介绍 (2)	
世界高血压日	
HEARTS 项目在全球医疗机构 进展 (2)	
三高管控 (2)	
高血压领域最新研究 (2)	

附：健康心率科普长图 (10-11)

聚焦到这次心梗猝死的老李  
其实他原本有3次可以挽回生命的机会  
可都遗憾地错过了

让我们回溯事发现场!

**找寻真相**

第一次  
第二次  
第三次



姓名?  
老李

年龄?  
50

死因?  
心梗猝死

又是猝死!  
这个月因为心梗猝死的可真不少

第一位  
长期熬夜

第二位  
情绪波动大  
压力大

第三位  
有心血管疾病  
还不按时用药



**第1次机会:**  
本就患有冠心病  
却忽视了心率的稳定

老李半个月前刚好是公司年中盘点  
连续熬了几个夜  
沉浸在忙碌、不规律的生活  
忘记了日常按时服药  
老李明显感受到  
自己的心跳比平时快很多

他以为这仅仅是没有休息好的缘故  
期间还请假休息了1天




而真相却是  
**心率快是心梗发作的征兆之一**  
并且老李并没有遵医嘱按时服用相关药物!

最近控制的挺稳定的，  
这几天先不吃了，是药三分毒，  
少吃一次是一次。

降压、降心率药

降糖 降脂 保健

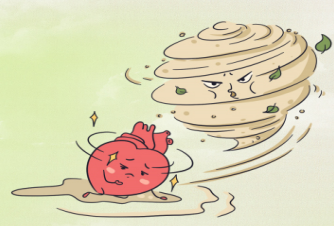
心率增快是交感神经持续激活的“标志”  
而过度兴奋或过度劳累  
是诱使交感神经激活的因素之一



当交感神经持续激活时，易出现“交感风暴”  
交感风暴的摧毁力很强  
会使血压骤升，心跳过速，大汗淋漓等  
也可以使没有心血管疾病的人突然猝死

过度兴奋 过度劳累

因此，对于有冠心病的老李来说，在日常的疾病管理中，一定要重视心率的稳定。  
冠心病患者心率需长期稳定控制在55~60次/分是最理想的状态。



一旦开始药物治疗，需遵医嘱长期坚持、足量地服用药物，控制心率，避免疾病反复或恶化的风险。在疫情常态化下，家中也要备足稳定心率的药物，可通过药店或互联网医院购药。

你好，帮忙拿个药...

**第2次机会:**  
忽略了心梗的典型症状



其实一个月之前  
老李就出现了胸口闷的症状  
起初他并没有在意  
但后面这种胸口闷的状况开始频发  
并且每次都会持续超过20分钟



本就患有冠心病的老李  
以为是天气闷热的缘故  
吹吹空调就可以了

**而真相却是，长时间胸闷、头晕、恶心呕吐、呼吸困难等是心梗的典型症状！**

**第3次机会：**  
家属不了解心梗急救常识  
错过最佳抢救时间

当老李心梗急性发作时  
他的妻子并没有第一时间拨打120  
而是给他服用了硝酸甘油  
在观察了将近10分钟后发现无缓解  
才拨打了120，但为时已晚。




**当发现有人疑似或心梗发作时，一定要立即拨打120，并在医生的指导下，先进行自行急救。**

日常服下 心梗 SOS 时  
快打120!

你看，这3次救命的机会  
都在患者和家属的不重视、  
不了解中遗憾地错过

不仅是心血管疾病的患者，**健康人群也要注意心率的稳定**，避免熬夜、久坐、高盐饮食、吸烟、酗酒等不良生活方式带来的“交感风暴”，避免猝死的结局。



**本次心梗猝死悬案  
予以破案！**



**北京力生心血管健康基金会**  
Beijing Lisheng Cardiovascular Health Foundation



更多资讯  
请扫码了解