



2017年10月，武汉亚洲心脏病医院正式成为“一带一路”心脏介入培训项目的培训基地，已陆续培训来自印尼国家心脏中心等医疗机构的心血管医生10余人。(右三、右二为鄂华院长、宋丹主任)



陶凉教授团队运用独创技术——衬裙双瓣环扩大技术为复杂瓣膜病患者成功手术。

打造武汉 医疗 名片

团队融合 多学科协作锻造“心脏专科航母”

累计接诊国内外患者628万人次，完成各类心脏外科和介入诊疗及手术52.97万例——这份25年的成绩单，让亚心医院心外科手术量连续21年稳居全国前三、华中第一，心内科介入量位列湖北榜首、全国前列。

在这艘“心脏专科航母”上，1个国家临床重点专科——心外科，与6个湖北省重点专科（心内科、重症医学科、麻醉科、超声科、检验科、临床护理）组成“黄金战队”，从体外循环到重症监护，从影像诊断到临床护理，每个环节都藏着“人无我有，人有我优，人优我新”的硬实力。

“独行快，众行远。”亚心医院院长鄂华道出制胜关键。该院对一位急性心肌梗死患者的救治路径诠释了亚心的多学科协作：急诊科率先启动胸痛中心绿色通道，争分夺秒抢占黄金救治时间；心内、心外科专家联合会诊，为开通闭塞血管制定精准最佳方案；重症团队24小时动态监测，为患者生命保驾护航；康复科早期介入，让术后功能恢复按下快进键。这种多学科协作的“亚心

模式”，让医院各学科在心血管疾病诊断及治疗领域齐头并进。

2012年，亚心医院同时荣获国家级冠心病、心律失常、结构性心脏病介入3个培训基地，2015年胸痛中心被授予“中国胸痛中心区域认证中心暨示范中心”；2018年获批“房颤示范中心”；2024年获批“国家瓣膜中心认证中心”；2024年心外科获准为“中国冠状动脉搭桥培训基地”“全磁悬浮左心室辅助装置卓越中心”及“国家标准化肺血管病中心”等。

建院以来心内科共完成各类心血管介入检查和手术达43万余例，2024年完成各类心血管介入检查和手术达41180例，位居全国前十、湖北省首位，其中冠心病介入治疗10968例，腔内影像学使用率达57.6%；并发症发生率从10年前的0.65%降至目前的0.13%。

亚心医院心外科作为湖北省首批的“国家临床重点专科”，科内两位专家曾获得我国心血管外科领域的最高奖项“金刀奖”，总手术量累计完成9万余例，覆盖全年龄段病患，外科手术平均死亡率低于0.5%，持续引领国内心血管外科领域。

勇攀高峰 以科技创新点亮生命希望

从“黑白摄影”到“3D导航”的技术革命

“过去做冠脉造影就像看黑白摄影，现在有了腔内影像，相当于给医生配备了高清3D导航。”鄂华用这个比喻，解释着入围决赛的冠状动脉精准介入治疗。这项将“微型超声”(IVUS)或“微型光镜”(OCT)送入血管的技术，让医生能看清传统造影无法明确显示的斑块侵蚀、血管夹层，仅去年就帮助6322名患者避免15%~30%的过度支架植入。

35岁的柳先生体育运动时剧烈胸痛3小时，到武汉亚洲心脏病医院就诊，被诊断为“急性广泛前壁心肌梗死”，急诊造影提示前降支近段完全闭塞，其他血管正常。术中行前降支血栓抽吸后残余狭窄40%，OCT检查提示“斑块侵蚀”，建议药物治疗。一个月后复查血管完全正常，没有狭窄存在，成功避免支架植入。

鄂华介绍，传统冠脉造影的“黑白摄影”时代，医生常面临两难抉择：漏诊或误判导致支架未及植入，患者将面临心血管事件风险；若过于积极处理，则可能导致支架过度植入。腔内影像技术的出现，如同为介入手术装上“3D导航”，精准介入能避免不必要支架植入，降低并发症，提升治疗效果，改善患者预后。

独创“衬裙技术”让心脏病患者重获新生

亚心医院陶凉教授团队自主研发的“衬裙双瓣环扩大技术”此次入围决赛，这是真正的“中国原创”。这项技术实现了复杂瓣膜疾病解决方案从0到1的突破，解决了瓣膜置换术后出现人工瓣膜一患者不匹配的世界性难题，降低了再次开胸手术的风险和死亡率。它使亚心复杂瓣膜病患者5年生存率从原来的37%提高到了94%。

60岁的黄女士(化姓)是“衬裙技术”受益者之一。14年前她因风湿性心脏病更换了两个心脏瓣膜，2020年再次出现严重功能障碍。传统方案只能植入更小的机械瓣，但陶凉教授团队运用“衬裙技术”，在术中扩大瓣环并利用人工血管作为“衬裙”，成功为其植入更合适的生物瓣膜，避免了终身服用抗凝药物的困扰。术后复查显示，黄女士心脏功能恢复良好。

“这项技术让体型偏小的患者也能使用大尺寸瓣膜，血流更通畅，显著降低再次手术风险。”陶凉教授介绍。该技术自2018年应用于临床以来，已从单一主动瓣膜扩展到二尖瓣联合治疗，使亚心复杂瓣膜病患者5年生存率大幅提升。作为中国心血管外科“金刀奖”得主，陶凉教授始终秉持“科技创新为民惠民”理念，其团队在心脏外科领域的多项原创技术，不断改写终末期心脏病患者的命运。

挑战极限让“人工心脏”挽救更多生命

心衰是心脏疾病发展的终末期阶段，但有些患者抗心衰药物治疗效果不佳，心脏移植供体又严重匮乏，如何帮助患者有质量地生活？亚心医院心外科主任华正东一直在探索更多可能。

共享推广 让“高精尖”技术惠及更多患者

近年来，亚心医院持续推动心血管诊疗技术的普及与提升，通过引进国际先进设备、开展规范化培训及跨国技术交流，让“高精尖”技术惠及全国基层医院和患者，并向共建“一带一路”国家输出中国经验。

自2008年6月引进血管内超声(IVUS)系统、2012年7月引入光学相干断层成像(OCT)系统以来，亚心医院已举办21期腔内影像技术培训班，累计培训心血管临床医师300余人。同时，鄂华主译国际经典IVUS学术专著，为国内医生提供权威学习教材。未来3年，医院计划帮扶100—150家介入中心及基层心脏中心，推动腔内影像指导下的精准PCI(经皮冠状动脉介入治疗)规范化开展，助力不同区域医院，提升冠心病及复杂冠脉病变的诊疗能力。

陶凉教授不仅独创“衬裙双瓣环扩大术”，且身体力行地推动了该技术在全国范围内的推广，目前已有20余家医院可独立开展该手术，使患者救治量及救治能力显著提升，引领中国心外

科技术进一步向前发展。

在国际推广方面，亚心医院已为15名印度尼西亚心脏介入医生提供冠脉介入及腔内影像学培训。2024年，在印度尼西亚心脏病学年会上，鄂华教授和团队在线上成功演示了一台高难度、高风险的复杂冠脉经皮冠状动脉介入治疗(PCI)手术。该患者冠状动脉存在严重钙化病变，手术团队在VA-ECMO(体外膜肺氧合)支持下，采用OCT精准导航，结合旋磨术和血管内碎石术，最终完成左主干前三叉Provisional双支架术，术后效果理想。这一手术充分展现了亚心医院在复杂冠脉介入领域的技术实力，赢得国际专家的高度评价。

亚心医院积极推动中国心血管诊疗技术的国际交流，通过手术演示、学术合作和人才培养，助力共建“一带一路”国家提升心血管诊疗水平，使中国方案成为全球心血管疾病治疗的重要参考，为世界贡献中国智慧。



Hua Yan, MD & Dan Song, MD
Wuhan Asia Heart Hospital, WAHH

2024年，在印度尼西亚介入心脏病学会年会(ISICAM 2024)上，鄂华教授团队通过5G远程系统，为一名52岁左主干合并三支血管病变的患者成功完成高难度PCI手术演示。



陶凉教授在2025年AATS大会(国际顶级胸心外科学术年会)核心议程进行分享。



华正东主任为患者进行左心室辅助装置(LVAD)植入手术。



2024年，亚心心外科获批“全磁悬浮左心室辅助装置卓越中心”。