

## 第八期卒中新语学术论坛圆满落幕，中国创新力量见证脑细胞保护剂助力卒中减残

花海如云胜似雪，最美人间三月天。近日，由中国卒中学会主办、先声药业支持的“第八期卒中新语学术论坛”在有着“六朝古都”美誉的南京顺利召开并圆满落幕，众多知名学者齐聚一堂，聚焦卒中诊疗领域前沿进展，探讨未来发展趋势。现将精彩内容整理如下，以飨读者。



会议现场

本次会议由**中山大学附属第一医院曾进胜教授**、**南京大学医学院附属鼓楼医院徐运教授**担任大会主席。

**曾进胜教授**表示，卒中治疗当前已进入“再灌注治疗”时代，然而一直以来，脑细胞保护的理念起起伏伏，近年来，伴随着陆续出现的许多新的研究，脑细胞保护结合

再灌注治疗成为新的热点话题。本次大会将聚焦卒中诊疗最新动态，推进脑细胞保护领域的整体进展。**徐运教授**表示，截至目前，卒中新语学术论坛已成功举办了7期，本期将围绕再灌注治疗与脑细胞保护领域的研究进展进行深入交流，为卒中防治事业贡献更多智慧和力量。



大会主席：曾进胜教授、徐运教授

会议伊始，先声药业**程向华先生作为支持方进行致辞**，**同时**汇报了历年来先声药业在创业创新方面的进展，以及为患者持续创新的探索历程。



程向华先生

### 上篇——诊疗新进展，助力卒中减残

会议上篇由**曾进胜教授、徐运教授**共同主持，多位与会专家围绕“**诊疗新进展，助力卒中减残**”分享真知灼见。

**哈尔滨医科大学附属第一医院张忠玲教授**分享了“**从缺血性卒中的关键事件谈脑细胞保护剂的发展方向**”。张忠玲教授指出，缺血性脑卒中全程分为急性期、亚急性期和慢性期，随着基础研究学科发展，不同时期下的病理生理学关键事件逐渐明确，形成了以关键靶点为核心的药物转化策略。理想的脑细胞保护剂应能覆盖多个靶点，应用于多个病理过程。在急性期，脑细胞保护剂能应对再灌注治疗前、中、后的三道防线，与再灌注治疗相辅相成。在亚急性期和恢复期，脑细胞保护剂的发展方向应结合病理生理机制，与康复治疗结合发挥作用。研究发现，依达拉奉右莰醇可有效改善再灌注

后神经功能、减少梗死面积与血脑屏障渗漏；此外，还可抑制再灌注氧化应激损伤与铁死亡，修复脑缺血再灌注后血脑屏障跨细胞转运功能。



张忠玲教授

**北部战区总医院陈会生教授**围绕“**TASTE 系列研究见证中国创新力量**”进行精彩演讲。他指出，多靶点脑细胞保护药物研发成为未来趋势，依达拉奉右莰醇是对循证医学转化障碍的重要突破，布局三项高质量 RCT，针对 AIS 人群循证证据全面：针对未行再灌注人群，TASTE 和 TASTE-SL 两项 RCT 获得一致性结果，无论是对照阳性药物还是安慰剂，均力证依达拉奉右莰醇的减残获益；针对联合再灌注人群，INSIST-ED 研究初见疗效，结果显示依达拉奉右莰醇具有改善神经功能预后的前景。



陈会生教授

随后的讨论环节由**中国人民解放军总医院第六医学中心戚晓昆教授**主持，**天津市第三中心医院张哲成教授**、**山西医科大学第一医院郭军红教授**、**兰州大学第二医院王满侠教授**、**天津市环湖医院巫嘉陵教授**等围绕“依达拉奉右莰醇在缺血性卒中中的应用”展开深入讨论。



讨论嘉宾（从左至右）：戚晓昆教授、张哲成教授、郭军红教授、  
王满侠教授、巫嘉陵教授

**张哲成教授：**使用依达拉奉右莰醇多靶点结合治疗，对急性期患者大有裨益。

**郭军红教授：**依达拉奉右莰醇脑细胞保护机制全面，在 90 天预后上表现良好。

**王满侠教授：**依达拉奉右莰醇舌下片使得亚急性期及慢性期患者获益良好，尤其对于有吞咽功能障碍的患者是一个很好的选择。

**巫嘉陵教授：**依达拉奉右莰醇覆盖了不同的机制和靶点，临床效果好。

**戚晓昆教授：**由于有了便捷的依达拉奉右莰醇舌下片，在未来治疗当中会更快捷有效。

**下篇——研究新进展，ISC 精粹速递**

会议下篇由**山东第一医科大学附属省立医院杜怡峰教授**主持。多位与会专家围绕“**研究新进展，ISC 精粹速递**”这一话题各抒己见。



杜怡峰教授

**河北医科大学第一医院刘晓云教授**分别从基础研究和临床研究两大方面对“**ISC 2024：脑细胞保护治疗新视角**”这一话题进行了精彩汇报。**刘晓云教授**表示，脑细胞保护治疗面临机遇与挑战，需要更多的临床与基础研究探索脑梗死的病理机制，以期多靶点组合策略治疗脑梗死。



刘晓云教授

首都医科大学附属北京安贞医院霍晓川教授分享了“ISC 2024：血管内治疗新视角”。研究显示，急诊取栓术前 0 度头位可带给缺血性卒中患者更好的临床结局；大核心梗死取栓可持续改善患者 1 年预后；此外，MAGIC-MT 研究显示，脑膜中动脉栓塞术可显著降低非急性硬膜下血肿的进展、复发或全因死亡风险。霍晓川教授表示。





霍晓川教授

吉林大学白求恩第一医院郭珍妮教授分享了“卒中后血脑屏障保护新策略”，并表示超早期应用依达拉奉右莰醇可通过调控 PDGF-CC/PDGFR $\alpha$  信号通路，从而显著改善血栓性急性缺血性脑卒中大鼠时间窗内及超窗静脉溶栓后的神经功能缺失以及血脑屏障功能。



郭珍妮教授

浙江大学附属第二医院张旭婷教授分享了“卒中后再灌注损伤应对新策略”。张旭婷教授深刻表示，“临床前研究结果提示，脑细胞保护治疗可降低再灌注损伤；初步临床研究结果提示，脑细胞保护药物依达拉奉右莰醇联合再灌注治疗可减轻再灌注损伤，影像结果显示可以挽救更多的缺血半暗带，为患者带来更多获益。”



张旭婷教授

随后的讨论环节由广西医科大学第一附属医院吴原教授主持，上海中医药大学附属第七人民医院王枫教授、中南大学湘雅二医院张海南教授围绕“血管再通后脑保护”展开深入讨论。



讨论嘉宾（从左至右）：吴原教授、王枫教授、张海南教授

**王枫教授：**再过程中产生如何调控病理生理机制改善微环境使得出血转化降低的问题，目前依达拉奉右莰醇等药物提供了很好的选择。

**张海南教授：**依达拉奉右莰醇由于多靶点治疗，给脑细胞保护治疗提供了有力的循证证据，舌下片序贯治疗为全程管理和远期预后改善提供了新思路。

**吴原教授：**血管再通的效果是肯定的，超窗研究中加入细胞保护有利因素能否提供良好预后，值得期待。

### 结语

会议最后，**徐运教授**作为东道主对本次大会进行了总结：本次大会围绕“诊疗新进展，助力卒中减残”和“研究新进展，ISC 精粹速递”两大专题，从脑血管病的基础到转化再到临床研究进行了深刻讨论，推动脑细胞保护领域的整体进展，为 AIS 患者提供新的诊疗思路。**依达拉奉右莰醇作为本土创新的多靶点脑细胞保护剂，可通过多种途径改善 AIS 患者预后，助力中国 AIS 患者减残目标，未来可期！**