

表1 我国指南心衰定义与新的通用定义比较

心衰阶段	CSC等(2018年) <sup>[2]</sup>	HFSA等(2021年) <sup>[1]</sup>
<b>阶段A 前心衰阶段</b>	<p><b>定义:</b>患者为心衰的高危人群,无心脏结构或功能异常,无心衰症状和(或)体征</p> <p><b>患病人群:</b>高血压、冠心病、糖尿病、肥胖、代谢综合征、使用心脏毒性药物史、酗酒史、风湿热史、心脏病家族史等</p>	<p><b>心衰风险阶段</b></p> <p><b>定义:</b>患者有心衰风险,无心衰症状和(或)体征,无心脏病结构改变或心脏病生物标志物升高</p> <p><b>患病人群:</b>高血压、ASCVD、糖尿病、肥胖、使用心脏毒性药物史、心脏病或遗传性心脏病阳性家族史</p>
<b>阶段B 前临床心衰阶段</b>	<p><b>定义:</b>患者已发展或确诊过心脏病,但从无心衰症状和(或)体征</p> <p><b>患病人群:</b>左心室肥厚、陈旧性心肌梗死、无症状的心脏瓣膜病等</p>	<p><b>前心衰阶段</b></p> <p><b>定义:</b>以下任一组患者,从无心衰症状和(或)体征</p> <p><b>患病人群:</b>(1)结构性心脏病;左心室肥厚、心腔扩大、室壁运动异常、心肌组织异常(如CMR的T2 mapping显示心肌水肿或LGE,或像显示瘢痕或纤维化)和心脏瓣膜病;(2)心脏功能异常;左室或右室收缩功能降低,充盈压升高,舒张功能异常;(3)利钠肽水平或Tn水平升高,尤其是有使用心脏毒性药物史者</p>
<b>阶段C 临床心衰阶段</b>	<p><b>定义:</b>患者有器质性心脏病,既往或目前有心衰症状和(或)体征</p> <p><b>患病人群:</b>器质性心脏病患者伴运动耐量下降(呼吸困难、疲乏)和液体潴留</p>	<p><b>临床心衰阶段</b></p> <p><b>定义:</b>患者目前或既往存在由心脏结构和(或)功能异常引起的心衰症状和(或)体征</p> <p><b>患病人群:</b>住院心衰;持续心衰</p>
<b>阶段D 难治性或末期心衰阶段</b>	<p><b>定义:</b>患者器质性心脏病不断进展,虽经积极的内科治疗,休息时仍有症状,且需要特殊干预</p> <p><b>患病人群:</b>因心衰反复住院,且不能安全出院者;需要长期静脉用药者;等待心脏移植者;使用心脏机械辅助装置者</p>	<p><b>难治心衰阶段</b></p> <p><b>定义:</b>患者在休息时有严重的心衰症状和(或)体征,尽管接受GDMT,但仍反复住院,为难治性或对GDMT不耐受</p> <p><b>患病人群:</b>需要接受高级治疗,如考虑心脏移植、机械循环支持或姑息治疗</p>

注：CSC：中华医学会心血管病学分会；HFSA：美国心力衰竭学会；ASCVD：动脉粥样硬化性心血管疾病；CMR：心脏磁共振；LGE：延迟钆增强；Tn：肌钙蛋白；GDMT：指南导向的管理和治疗

通用定义仅适用于心衰的阶段C和D，阶段A和B因无心衰的症状和(或)体征本身并不是心衰。心衰是一个慢性自发性进展过程，并非所有阶段A和B患者均会发展为临床心衰，心衰的阶段区分旨在强调心衰重在预防，以强力促进新探索，发现靶向、精准的预防措施，阻止或延缓发展至临床心衰<sup>[5]</sup>。例如，合并ASCVD或ASCVD高危因素的2型糖尿病患者，钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂使心衰住院风险降低31%<sup>[6]</sup>

。对处于阶段A和B的单纯心肌病变或心肌病患者，不必投入巨大的精力诊断心衰，而应致力于探索扩张型心肌病或致心律失常性心肌病的家族倾向和(或)猝死的遗传病因<sup>[7]</sup>。

共识声明也对描述心衰临床过程的词汇作以规范，如“新发”与“恶化”、“改善”与“持续”与“缓解”，使术语更为标准化<sup>[1]</sup>

。强调心衰的临床过程和自然史阶段旨在促进心衰的优化管理，建议使用"缓解"和"持续"，尽量不用"恢复"，避免使用"稳定"，对"缓解"患者的治疗不应惬意自满或不适当地撤退GDMT<sup>[7]</sup>。

共识声明对满足通用定义条件的心衰患者，仍基于左室射血分数(left ventricular ejection fraction, LVEF)进行分类，而不是将生物标志物作为前提，再次凸显出LVEF测定方便，可广泛使用的优势(表3)。

表3 我国指南和共识声明心衰分类比较

# 中国心血管杂志

CHINESE JOURNAL OF CARDIOVASCULAR MEDICINE

[zgxxgzz.yiigle.com](http://zgxxgzz.yiigle.com)



官网地址



腾讯微博



**“促进心血管学术交流，推动心血管研究发展”——《中国心血管杂志》竭诚为大家服务！**

官方网站: [zgxxgzz.yiigle.com](http://zgxxgzz.yiigle.com);

电子信箱: [zgxxgzz@bjhmoh.cn](mailto:zgxxgzz@bjhmoh.cn)

微博账号: [weibo.com/zgxxgzz](http://weibo.com/zgxxgzz);

微信公号: [zgxxgzz](https://www.weixin.com/zgxxgzz)

通信地址: 北京市东城区大佛寺东街6号院109室 (100010)

联系电话: 010-6401 2981-8109; 传真号码: 010-8511 1151

