

介入启航 | 北京脑血管病防治协会神经介入专委会正式成立

北京脑血管病防治协会

2025年1月18日，在2024脑血管病北京论坛暨北京脑血管病防治协会2024年学术会议召开之际，北京脑血管病防治协会神经介入专委会成立会在京隆重举行。首都医科大学附属北京天坛医院赵性泉教授、北京大学第三医院李小刚教授、北京大学人民医院刘尊敬教授等领导专家出席会议，北京脑血管病防治协会神经介入专委会全体委员、全国相关领域专家、学者近百人相聚一堂，共同见证了专委会的成立。

神经介入专委会成立会召开



领导致辞：北京脑血管病防治协会会长赵性泉教授

北京脑血管病防治协会作为神经病学领域内较早成立的专业协会，已经走过了二十载春秋。二十年间，协会历经风雨，矢志不渝，为我国脑血管病防治事业的蓬勃发展倾注了无尽心血与智

慧。今日，我们满怀喜悦地迎来了神经介入专业委员会的正式成立，这无疑将为推动神经介入治疗技术的精进与提升注入新的活力。北京脑血管病防治协会人才辈出，底蕴深厚。我们坚信，借助协会丰富的经验与卓越的人才优势，定能为广大同仁提供更多、更专业的支持与帮助。在此，我谨代表北京脑血管病防治协会，向神经介入专业委员会的成立致以最热烈的祝贺！展望未来，北京脑血管病防治协会将继续秉持初心，汇聚各方力量，为大家搭建一个更加高效、务实的医学互助交流平台。让我们携手并进，共同助力我国脑健康事业的繁荣与发展，开创更加辉煌的明天！



北京大学人民医院刘尊敬教授对北京脑血管病防治协会神经介入专委会的筹备过程、目标、任务及未来规划进行了详细介绍。刘尊敬教授指出，神经介入专委会的成立是为了更好地建立脑血管病神经介入手术术前评估规范，缩短和减少急性缺血性卒中救治的延误，提高北京市和京津冀蒙地区脑血管病诊疗及神经介入理论技术的水平，以期探索神经介入在临床、科研、教学、科普等领域的新合作模式。



北京脑血管病防治协会
Beijing Stroke Association

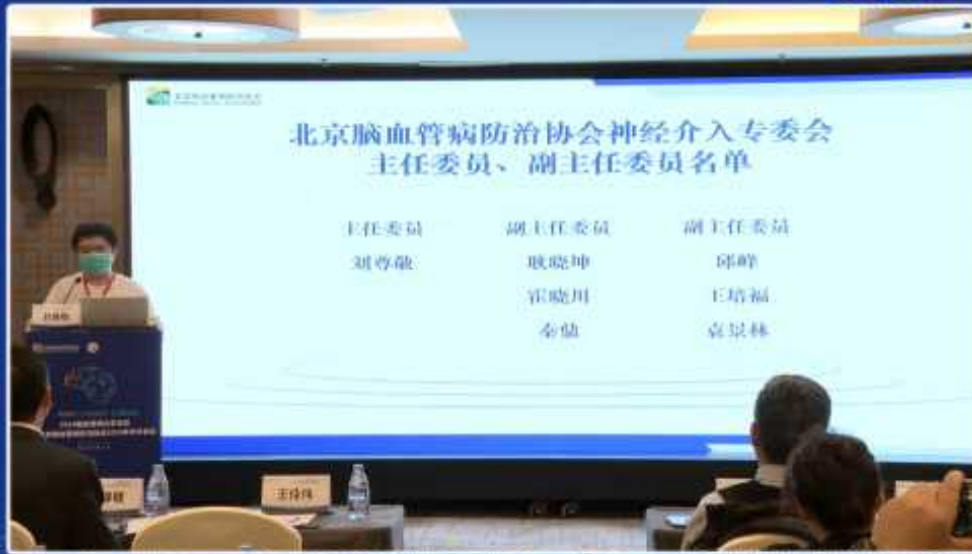


2024 STROKE FORUM

2024脑血管病北京论坛

暨北京脑血管病防治协会2024年学术会议

神经介入实战技术分论坛 01.17-18. 北京



北京脑血管病防治协会
Beijing Stroke Association

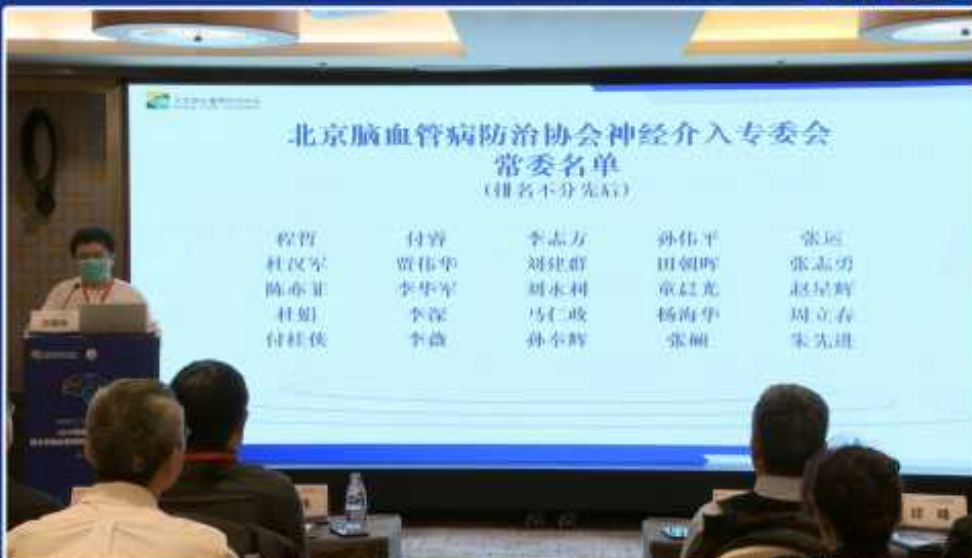


2024 STROKE FORUM

2024脑血管病北京论坛

暨北京脑血管病防治协会2024年学术会议

神经介入实战技术分论坛 01.17-18. 北京





神经介入专委会候选名单公布



监事长李小刚教授公布当选主任委员结果



神经介入专委会主任委员刘尊敬教授致辞：非常感谢各位专家的参与，祝贺当选的副主委及各位委员。未来我们会紧跟协会领导的步伐，稳步推进学术交流、继续教育、科普宣传、义诊活动等各项工作。心之所向，行则必达，新的征程正待扬帆起航！



李小刚教授颁发神经介入专委会主任委员证书



刘尊敬教授颁发神经介入专委会副主任委员证书



新任副主任委员颁发神经介入专委会常务委员证书



合影留念

神经介入实战技术分论坛学术报告



北京市石景山医院贾伟华教授、首都医科大学附属北京世纪坛医院付睿教授主持会议



颅内大大血管非急性期闭塞再通治疗

北京大学人民医院 刘尊敬

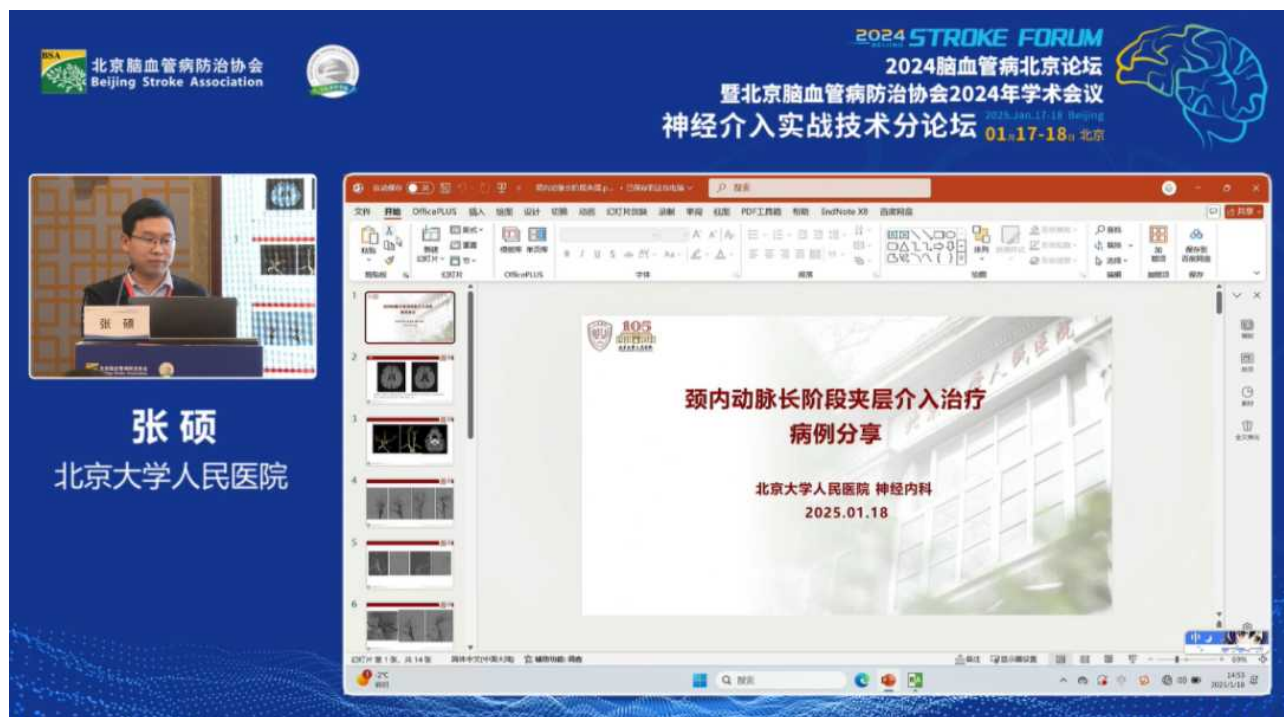
报告指出，颅内大大动脉非急性期闭塞治疗包括药物治疗、外科治疗和介入治疗三种治疗方案。介入治疗中有些患者存在血流动力学障碍及低灌注，无神经缺损症状，但存在难以忍受的非特异性症状，如头昏、头沉，立位时严重。慢性闭塞再通异质性大，决定是否做最为重要。临床工作中应以指南为基础，突破适应症，探索新的获益人群，实践改变认知。



2024 神经介入研究热点

首都医科大学附属北京安贞医院 霍晓川

报告通过结合 2024 年神经介入研究热点，深度解析急诊取栓、颅内狭窄介入、慢性硬膜下血肿三个方面内容。神经介入越来越多的在卒中领域发挥重要作用，相信未来神经介入的发展能更好的造福更多患者。



颈内动脉长阶段夹层介入治疗病例分享

北京大学人民医院 张硕

报告通过 2 例手术影像病例资料分享，展开对颈内动脉长阶段夹层介入治疗的深入剖析。针对手术过程中遇到的困难及新方法新技术，与会的大咖专家展开热烈讨论。



北京京煤集团总医院秦鼎教授、首都医科大学附属北京安贞医院霍晓川教授主持会议



伴有 ICAD 急性颅内动脉闭塞早期识别及介入治疗

北京市大兴区人民医院 袁景林

报告指出，ICAD-LVO 可依据人口学、动脉硬化危险因素、非侵入性影像学及脑血管造影等特征提示，应与其他颅内动脉狭窄性病因相鉴别。建议首先尝试至少一次机械取栓从而清除颅内动脉病变周边的血栓，随后立即进行一次造影来显示潜在的原位狭窄。对于特定患者及病变行挽救性球囊和或支架血管成形术是可行的，但挽救性治疗的时机与策略值得进一步研究。充分而快速起效的抗血小板治疗对于防止动脉再闭塞及为急诊血管成形术做好准备是至关重要的。



ICAD 血管内治疗的策略

中国人民解放军总医院第八医学中心 邱峰

报告指出，ICAD 是缺血性卒中的常见原因，好发于亚裔，中国突出。强化内科治疗仍为基础治疗，经过评估筛选的患者血管内治疗可获益。ICAD 患者病变存在个体差异，应根据个体采取不同血管内治疗策略并把握好手术时机。技术及材料的发展将推动更多的血管内治疗的研究，将会给血管内治疗方法带来革新，最终使患者受益。



颅内动脉狭窄球囊扩张术

航天中心医院 王培福

报告通过 8 例颅内动脉狭窄球囊扩张术具体病例分享，分别就颅内动脉狭窄球囊扩张术的可行性、有效性、安全性展开深入讨论。

专题会



学术主持：首都医科大学附属北京同仁医院王佳伟



卒中史房颤患者抗凝策略

北京大学人民医院 刘尊敬

报告指出，既往卒中/TIA 的房颤患者卒中复发和出血风险高、危害大，我国缺血性卒中合并房颤复发和死亡风险高，二级预防刻不容缓。国内外指南一致推荐既往卒中/TIA 患者应在卒中后尽早重启口服抗凝且应优选 NOACs，ENGAGE TIMI AF 预设亚组分析显示，艾多沙班为既往卒中/TIA 患者的安心之选。

讨论与总结



现场与会医师针对各位专家的讲解内容展开热烈讨论，与会医师同道表示收获满满。

北京大学人民医院刘尊敬教授做会议总结：非常感谢各位神经介入专家的精彩报告，感谢各位学术主持、到场的各位同道及会务的工作人员。你们对学术追求的热情是协会前进的动力。今天的观点分享与讨论，给与我们很多新的学术思考和启发，再次对于大家的支持表示衷心的感谢！让我们携手同心，共创未来！