

国产瓣膜领跑新赛道 微创心通守护患者“心门”

微创心通的研发工程师在对中国的主动脉狭窄病群研究过程中发现，中国患者的二叶瓣比例相比欧美更高，同时中国患者的瓣膜钙化程度也显著高于欧美。

□记者 | 周洁

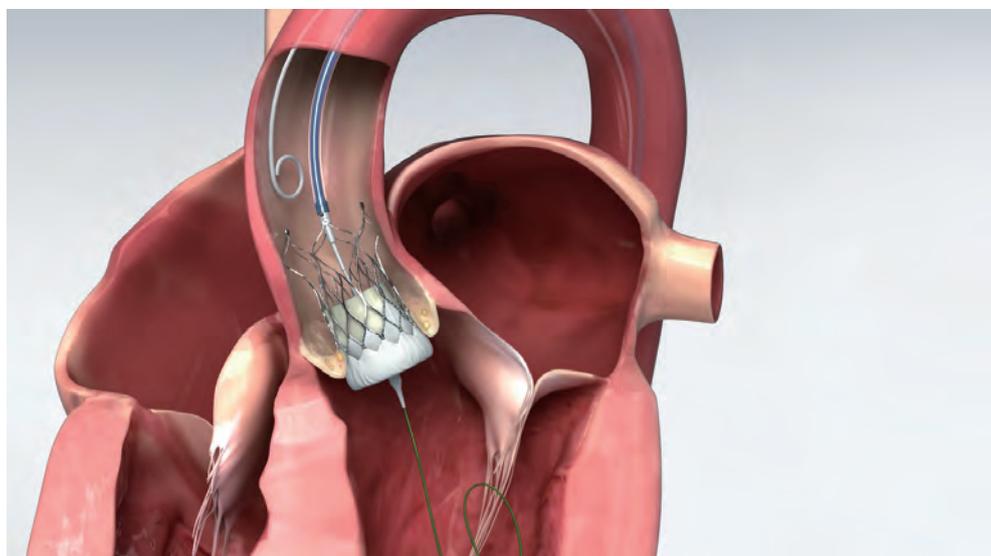
“十四五”的开局之年，“科技和创新”被提升到前所未有的高度。在许多高科技领域，中国企业想要在全球市场拥有核心竞争力，就必须开辟赛道、创新技术。深知这个道理并坚持创新驱动的上海微创医疗器械（集团）有限公司（简称“微创”）已经成为中国创新型医疗器械企业中的佼佼者。

从1998年创立至今，微创始终坚持创新驱动，从一枚心脏支架开始，不断在技术上从并跑者成长为某些细分领域的全球引领者，并通过数年探索和总结，使科研成果实现成功产业化、商业化的小概率事件变成了大概率事件甚至是必然事件，推出了一批医疗器械高端产品。

其中，在鲜有人涉足的瓣膜业务领域，微创旗下的上海微创心通医疗科技有限公司（简称“微创心通”）已成为国内心脏瓣膜领域举足轻重的参与者，更多国内的严重主动脉瓣膜狭窄患者因此获益。

TAVR：拯救心脏“大门”的最后一线生机

外科手术200年，心脏手术始



上图：VitaFlow瓣膜置入示意图。

终是最具挑战性的领域之一，风险也最高。

人的一生中，心脏要不停地跳动30亿次，如此高负荷的工作量给瓣膜带来了考验，尤其是心脏主动脉瓣这扇进出房屋的“大门”。有些人的瓣膜在长期工作后会发​​生退行性病变、纤维化和钙化，从而导致瓣膜狭窄、瓣叶闭合不全、血液返流等，影响心脏的正常供血。

上世纪60年代，人工心脏瓣膜的发明给中重度心脏瓣膜病患者带来了救治希望。

“在很长的时间里，根治主动脉瓣疾病的传统方法一直是通过外科手术开胸换瓣，然而临床上有部

分患者由于高龄、身体虚弱、合并症多、风险高而不能进行外科开胸手术，失去了治疗的机会。”上海交通大学医学院附属瑞金医院心脏科主任张瑞岩告诉《新民周刊》，过去这些无法手术的患者只能进行保守治疗，死亡率相当高。

近年，随着人工心脏瓣膜的演进，心脏瓣膜疾病的治疗也终于从传统外科手术、微创创伤外科手术、最终进入导管介入治疗时代，给那些无法进行外科开胸手术的患者带来了最后“一线生机”。

经导管主动脉瓣置换术（TAVR）是一种微创手术，应用类似植入心脏支架的手术原理，在患者下肢的股动脉做一个6mm的