

心血管疾病相关指南、共识和声明的质量评价



钱世超, 杨亚卓, 门佳坤, 拜争刚

南京理工大学公共事务学院 (南京 210000)

【摘要】目的 系统评价心血管疾病相关指南、共识和声明的质量。**方法** 系统检索多个中英文数据库及权威指南发布平台, 包括中国知网、万方、Scopus、PubMed、英国国家卫生与临床优化研究所 (National Institute for Health and Care Excellence, NICE) 和美国心脏协会 (American Heart Association, AHA) 官方网站, 检索时间范围为 2008 年 1 月至 2025 年 7 月。由两位研究人员独立进行方法学与报告质量评价, 其中, 指南、共识及声明的方法学严谨性采用国际通用的 AGREE II 量表进行评价, 声明的报告规范性则依据 RIGHT 清单进行评价。为确保评价结果的可信度, 研究者间评分的一致性通过计算组内相关系数 (intraclass correlation coefficient, ICC) 进行检验。**结果** 共纳入 21 部指南、11 部共识和 3 部声明。根据 AGREE II 的评价结果, 纳入的指南、共识与声明在“范围和目的” (96.89%) 及“表达的清晰性” (95.91%) 两个领域得分最高, 平均标准化得分均高于 95%; 在“参与人员” (75.23%)、“制定的严谨性” (77.06%) 和“编辑独立性” (71.29%) 领域得分处于中等水平, “应用性”领域得分相对较低 (58.26%)。最终遴选出 15 部 A 级和 20 部 B 级指南 / 共识 / 声明。RIGHT 评价结果的平均报告率为 58.95%。其中, “资金资助与利益冲突声明和管理” (90.00%) 领域得分最高; “证据” (56.66%)、“推荐意见” (34.00%)、“评审与质量保证” (58.33%) 三个领域得分相对较低; 其他领域包括“基本信息” (67.50%)、“背景” (74.00%)、“其他方面” (66.67%) 三个领域得分处于中等水平。**结论** 心血管疾病相关指南、共识和声明的方法学和报告质量有待进一步提升。未来仍需严格遵循国际标准制定更高质量的心血管疾病指南、共识和声明, 并强化推荐意见的临床可操作性。

【关键词】 心血管疾病; 指南; 共识; 声明; 质量评价; AGREE II; RIGHT

【中图分类号】 R 54 **【文献标识码】** A

Quality evaluation of guidelines, consensus and statements related to cardiovascular diseases

QIAN Shichao, YANG Yazhuo, MEN Jiakun, BAI Zhenggang

School of Public Affairs, Nanjing University of Science & Technology, Nanjing 210000, China

Corresponding author: BAI Zhenggang, Email: baizhenggang@126.com

【Abstract】Objective To systematically evaluate the quality of guidelines, consensus and statements related to cardiovascular diseases. **Methods** Multiple Chinese and English databases and official guideline platforms were searched, including CNKI, WanFang Data, Scopus, PubMed, National Institute for Health and Care Excellence (NICE) and American Heart Association (AHA) websites from January 2008 to July 2025. Two researchers independently

DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202506063](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202506063)

基金项目: 国家中医药管理局中医药创新团队及人才支持计划 - 国家中医药多学科交叉创新团队项目 (ZYCXTD-D-202401)

通信作者: 拜争刚, 博士, 教授, Email: baizhenggang@126.com

assessed the methodological quality of guidelines, consensus and statements. The methodological rigor of guidelines, consensus and statements were evaluated using the internationally recognized AGREE II scale, and the reporting normality of statements was evaluated based on the RIGHT list. To ensure the credibility of the evaluation results, the consistency of the scores among researchers was tested by calculating the intraclass correlation coefficient (ICC). **Results** A total of 21 guidelines, 11 consensus and 3 statements were included. According to the evaluation results of AGREE II, the included guidelines, consensus and statements performed best in the two domains of "scope and purpose" (96.89%) and "clarity of presentation" (95.91%), and the average standardization scores were all higher than 95%. The scores in the fields of "stakeholder involvement" (75.23%), "rigour of development" (77.06%) and "editorial independence" (71.29%) were at a medium level, while the score in the "applicability" field was relatively low (58.26%). Finally, 15 A-level and 20 B-level guidelines/consensus/statements were selected. The average reporting rate of the RIGHT evaluation results was 58.95%, with the highest score in the "funding and conflict of interest statement and management" (90.00%) field. The scores in the three areas of "evidence" (56.66%), "recommendations" (34.00%) and "review and quality assurance" (58.33%) were relatively low. The scores in other areas, including "basic information" (67.50%), "background" (74.00%) and "other information" (66.67%), were at a medium level. **Conclusion** The methodological and reporting quality of guidelines, consensus and statements related to cardiovascular diseases need to be further improved. In the future, it is necessary to strictly follow international standards to formulate higher-quality guidelines, consensus and statements for cardiovascular diseases, and enhance the clinical applicability of recommendations.

【Keywords】 Cardiovascular diseases; Guidelines; Consensus; Statements; Quality evaluation; AGREE II; RIGHT

心血管疾病 (cardiovascular disease, CVD) 是一个广泛的概念, 涵盖了所有心脏和血管系统的疾病。CVD 严重影响心脏和血管系统的结构与功能, 主要包括冠心病、高血压、心力衰竭和卒中^[1]。随着全球人口老龄化趋势的加剧及生活方式的改变, CVD 已成为全球范围内导致死亡和残疾的主要原因。《中国心血管健康与疾病报告》显示, 我国心血管疾病患者数量约为 3.3 亿, 其中高血压患者 2.45 亿, 其次为外周动脉疾病患者 (约 4 530 万)、心力衰竭 (约 890 万)、肺源性心脏病 (约 500 万)^[2]。CVD 发病率持续上升, 对我国的公共健康构成了严重威胁。全球疾病负担 (Global Burden of Disease, GBD) 研究数据显示, 1990—2019 年我国 1~79 岁人群 CVD 年龄标准化发病率从 646.2/10 万上升至 652.2/10 万^[3]。

CVD 指南涵盖了从 CVD 预防、诊断和治疗到持续护理的全方位策略, 是临床实践的关键指导文件。这些指南由权威医学组织或协会依据最新的科学研究成果和临床试验数据制定, 其目的在于为医疗从业者、患者及其家属提供科学、有效的决策依据, 进而优化治疗效果和提升患者的生活质量。专家共识则是在证据不充分或不全面

的情况下, 结合循证医学与专家经验, 为临床医疗决策提供标准化框架, 其制定过程凝聚了多学科专家的集体智慧^[4]。

在进行 CVD 防治指南的系统性研究时, 深入分析美国心脏病学会 (American College of Cardiology, ACC) 及其与美国心脏协会 (American Heart Association, AHA) 联合发布的声明文件 (包括临床实践指南、科学声明、专家共识决策路径及重点更新) 能够帮助更加全面地了解 CVD 研究现状^[5]。这些文件中详尽的系统性证据回顾、明确分级的推荐意见为全球心血管研究与实践提供了宝贵的经验。为规范 CVD 临床实践, 中国相关医学协会及其专业委员会、美国的 ACC 和英国的欧洲心脏病学会 (European Society of Cardiology, ESC) 等国内外学术组织发布了大量指南、共识与声明。然而, 这些文件在制定方法、报告规范和推荐强度上存在显著差异, 可能影响其临床适用性与可信度。因此, 系统评价其质量对于甄别高质量证据、促进规范化诊疗至关重要。当前, CVD 指南的质量评估领域存在明显不足, 导致其质量状况尚未得到充分揭示。AGREE II (The Appraisal of Guidelines Research and Evaluation II)

作为国际公认的指南方法学质量评价工具，已被广泛应用于相关研究^[6]。本研究采用 AGREE II 工具对已发表的 CVD 指南、共识及声明进行质量评价，并针对声明文件的特殊性补充了 RIGHT 评价^[7]，旨在为高质量 CVD 指南、共识和声明的制定提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 纳入与排除标准

纳入标准：① CVD 相关指南、共识及声明；② 主题涉及 CVD 预防、诊断、治疗或护理；③ 中、英文文献。排除标准：① 无法获取全文的文献；② 对于同一主题的多版本文献，仅纳入最新版本；③ 指南草案、解读、译本或综述等。

1.2 文献检索策略

系统检索多个中英文数据库及权威指南发布平台获取相关文献。中文文献来源于中国知网、万方数据库；英文文献来源于 PubMed、Scopus 及英国国家卫生与临床优化研究所 (National Institute for Health and Care Excellence, NICE) 和美国心脏协会 (American Heart Association, AHA) 官方网站。检索时间范围为 2008 年 1 月至 2025 年 7 月，中文检索词包括“心血管”“指南”“共识”和“声明”等，英文检索词包括“cardiovascular”“guideline”“recommendation”“consensus”和“statements”等。

1.3 文献筛选与资料提取

文献筛选与信息提取工作严格遵循预先制定的流程进行。首先由两名研究员独立进行标题与摘要的初筛，随后阅读全文复筛。所有提取的数据均记录于 Excel 表格中。若双方评价出现分歧，则通过协商解决，必要时提交至第三位研究者进行商讨。在完成筛选后，对最终纳入的文献进行信息提取，提取内容包括文献标题、发表年份、制定机构、发布国家或地区、文献类型等。

1.4 质量评价

采用 AGREE II 和 RIGHT 评估工具分别对指南、共识及声明的方法学质量和报告质量进行评估。AGREE II 包含 6 个领域，共 23 个条目。两名评价者根据符合程度进行 1~7 分评分，分数越低表示越不符合，分数越高则越符合。完成评分后使用 AGREE II 标准化得分公式计算得出结果。根据 AGREE II 工具，将文献分为三个等级：

① A 级：推荐使用，评分结果中所有领域得分均 $\geq 60\%$ ；② B 级：修改后推荐，评价结果中存在得分低于 60% 的领域且得分 $\geq 30\%$ 的领域数不少于 3 个；③ C 级：不推荐，评价结果中得分低于 30% 的领域数不少于 3 个。RIGHT 评估工具包含 7 个领域，共 22 个条目。每个条目按“完全报告”（1 分）、“部分报告”（0.5 分）、“未报告”或“不适用”（0 分）进行判定，再根据各领域及总体报告率计算公式（实际得分之和/该领域最高可能得分 $\times 100\%$ ）得出结果^[8]。

1.5 统计分析

使用 Python 3.13 软件进行统计分析。采用组内相关系数 (intraclass correlation coefficient, ICC) 衡量评价者间一致性，以 $ICC \geq 0.75$ 作为可接受的一致性标准。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 文献筛选流程及结果

系统检索共获得 4 477 篇文献，经阅读标题、摘要及全文进行逐层筛选后，最终纳入 35 部 CVD 相关指南、共识和声明。文献筛选流程及结果见图 1。

2.2 纳入研究的基本特征

35 部指南、共识和声明的基本特征见表 1。

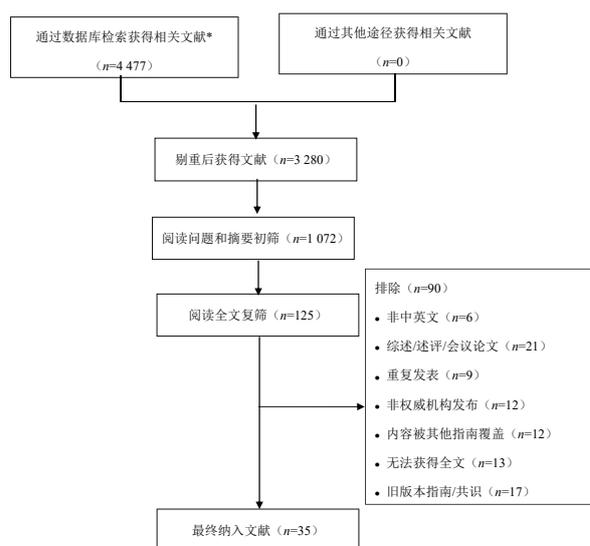


图1 文献筛选流程图

Figure 1. Flow chart of literature screening

注：*检索的数据库及文献检出数为中国知网 (n=1 711)、万方 (n=644)、NICE (n=288)、Scopus (n=864)、PubMed (n=778)、美国心脏学会 (American Heart Association, AHA) (n=192)。

表1 纳入指南、共识和声明的基本特征
Table 1. Basic characteristic of included guidelines, consensuses and statements

编号	标题	制定机构	发表年份	发布国家	类型	病种
1	心血管运动医学指南 ^[9]	中国医药卫生文化协会心血管健康与科学运动分会等	2024	中国	指南	心血管疾病
2	县域高血压合理用药与综合管理指南 ^[10]	中国药师协会等	2024	中国	指南	高血压
3	中国高血压防治指南 ^[11]	中国高血压防治指南修订委员会、高血压联盟(中国)等	2024	中国	指南	高血压
4	中国心力衰竭诊断和治疗指南 ^[12]	中华医学会心血管病学分会心力衰竭学组等	2024	中国	指南	心力衰竭
5	肥胖症中国诊疗指南 ^[13]	中华人民共和国国家卫生健康委员会医政司	2024	中国	指南	心血管疾病
6	心脏疾病中西医结合康复指南 ^[14]	上海市康复医学会肌肉骨骼中西医结合康复专业委员会 《心脏疾病中西医结合康复指南》编写组等	2024	中国	指南	心脏疾病
7	中国老年糖尿病诊疗指南 ^[15]	国家老年医学中心等	2024	中国	指南	心血管合并疾病
8	中国血脂管理指南 ^[16]	中国血脂管理指南修订联合专家委员会等	2024	中国	指南	动脉粥样硬化性 心血管疾病
9	国家心力衰竭指南 ^[17]	国家心血管病中心等	2023	中国	指南	心力衰竭
10	成人心肌病无创影像技术临床诊断指南 ^[18]	中华医学会罕见病分会等	2024	中国	指南	心肌病
11	中国健康生活方式预防心血管代谢疾病指南 ^[19]	中华预防医学会等	2020	中国	指南	心血管代谢疾病
12	Cardiovascular disease: risk assessment and reduction, including lipid modification ^[20]	英国国家卫生与临床优化研究所	2023	英国	指南	心血管疾病
13	Hypertension in adults: diagnosis and management ^[21]	英国国家卫生与临床优化研究所	2023	英国	指南	心血管疾病
14	Cardiovascular disease: identifying and supporting people most at risk of dying early ^[22]	英国国家卫生与临床优化研究所	2008	英国	指南	高血压
15	Stable angina: management ^[23]	英国国家卫生与临床优化研究所	2016	英国	临床指南	心绞痛
16	Chronic heart failure in adults: diagnosis and management ^[24]	英国国家卫生与临床优化研究所	2018	英国	指南	心力衰竭
17	2024 AHA/ACC/ACS/ASNC/HRS/SCA/SCCT/SCMR/SVM guideline for perioperative cardiovascular management for noncardiac surgery: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines ^[25]	美国心脏协会等	2024	美国	指南	心血管疾病
18	Statement of the Spanish Interdisciplinary Cardiovascular Prevention Committee (CEIPC for its Spanish acronym) on the 2012 European Cardiovascular Prevention Guidelines ^[26]	西班牙跨学科心血管预防委员会 (CEIPC) 等15个医学会和政府代表	2012	西班牙	指南	心血管疾病
19	2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines ^[27]	美国心脏病学会、美国心脏协会临床实践联合委员会等	2025	美国	指南	冠脉综合征
20	2024 Guideline for the Primary Prevention of Stroke: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association ^[28]	美国心脏病学会、美国心脏协会临床实践联合委员会等	2024	美国	指南	中风

续表1

编号	标题	制定机构	发表年份	发布国家	类型	病种
21	2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA guideline for the management of patients with chronic coronary disease: a report of the American Heart Association/American College of Cardiology Joint Committee on Clinical Practice Guidelines ^[29]	美国心脏协会	2023	美国	指南	冠心病
22	活心丸(浓缩丸)临床应用专家共识 ^[30]	中国医师协会中西医结合医师分会	2025	中国	共识	心血管疾病
23	糖尿病患者合并心血管疾病专家共识 ^[31]	国家卫生健康委能力建设和继续教育中心	2023	中国	共识	心血管合并疾病
24	老年冠心病全周期康复中国专家共识 ^[32]	郑州大学第五附属医院、复旦大学附属华山医院等	2024	中国	共识	冠心病
25	慢性心力衰竭芪苈强心临床应用专家共识 ^[33]	中国老年医学学会心电与心功能分会等	2024	中国	共识	心力衰竭
26	温泉结合运动疗法在疾病治疗和康复中的应用: 中国专家共识 ^[34]	云南高原温泉康养产业创新研究院等	2024	中国	共识	高血压
27	肿瘤相关高血压整合管理中国专家共识 ^[35]	中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会等	2024	中国	共识	高血压
28	糖尿病患者血脂管理中国专家共识 ^[36]	中国医师协会内分泌代谢科医师分会等	2025	中国	共识	动脉粥样硬化性心血管疾病
29	心血管疾病一级预防中国专家共识 ^[37]	中国医师协会心血管内科医师分会等	2010	中国	共识	心血管疾病
30	中国心血管疾病患者居家康复专家共识 ^[38]	中国心血管疾病患者居家康复专家共识编写组	2022	中国	共识	心血管疾病
31	心血管慢病药品临床综合评价杭州专家共识 ^[39]	杭州市药事管理质控中心药品评价专家组等	2022	中国	共识	心血管疾病
32	Air pollution and cardiovascular diseases: a position paper ^[40]	葡萄牙里斯本大学医学院心血管中心心血管药理学和治疗学部等	2022	葡萄牙	声明	心血管疾病
33	Knowledge gaps in cardiovascular care of the older adult population: a scientific statement from the American Heart Association, American College of Cardiology, and American Geriatrics Society ^[41]	美国心脏协会等	2016	美国	声明	心血管疾病
34	2022 ACC expert consensus decision pathway for integrating atherosclerotic cardiovascular disease and multimorbidity treatment: a framework for pragmatic, patient-centered care: a report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee ^[42]	心脏病学会	2022	美国	共识	动脉粥样硬化性心血管疾病和多病共存
35	Taking a stand against air pollution—the impact on cardiovascular disease: a joint opinion from the World Heart Federation, American College of Cardiology, American Heart Association, and the European Society of Cardiology ^[43]	世界心脏联合会等	2021	美国	声明	心血管疾病

其中指南 21 部^[10-30]、共识 11 部^[31-40, 43]、声明 3 部^[41-42, 44]；国内 21 部^[10-20, 31-40]、国外 14 部^[21-30, 41-44]。其中 13 部指南 / 共识 / 声明^[9, 13, 20-21, 25-26, 30, 37-41, 43] 主要关于 CVD 主要病种，5 部指南 / 共识^[10-11, 22, 34-35] 主要涉及高血压，4 部指南 / 共识^[12, 17, 24, 33] 主要涉及心力衰竭，13 部指南 / 共识^[14-16, 18-19, 23, 27-29, 31-32, 36, 42] 主要涉及心血管合并疾病或其他 CVD。

2.3 评价结果的一致性

AGREE II 和 RIGHT 各个领域的 ICC 平均值均大于 0.75，表明评价者之间的评价结果一致性较高。AGREE II 6 个领域中“制定的严谨性”和“应用性”ICC 平均值均大于 0.90，分别为 0.95、0.92；“范围和目的”、“参与人员”、“编辑独立性”的 ICC 平均值均大于 0.85，分别为 0.87、0.89、0.89；“表达的清晰性”ICC 平均值略低（0.82）。RIGHT 评价结果中“背景”、“证据”、“资金资助与利益冲突声明和管理”以及“其他方面”的 ICC 平均值均大于等于 0.95，“基本信息”部分 ICC 平均值略低，为 0.81。

2.4 AGREE II 方法学质量评价结果

①范围和目的：平均得分为 96.89%，大部分指南 / 共识 / 声明明确描述了总目的和指南应用的人群，其中 3 部^[36-37, 40] 大致描述了指南的主要目的，但并未提供预期干预措施能够带来临床收益具体数据，5 部^[20, 30, 34, 36, 38-39] 在描述指南涵盖的卫生问题时未明确清晰列出对照干预措施，7 部^[18, 33-35, 37, 39-40] 在描述指南的适用人群时虽然确定了人群，但未详细描述目标人群的一些具体特征（包括年龄、性别、疾病分期等）。其他指南 / 共识 / 声明较明确地描述了范围和目的。

②参与人员：平均得分为 75.23%，9 部指南 / 共识 / 声明^[25-30, 39, 42-43] 完整并详细地描述了指南制定小组覆盖的所有相关专业的成员，但均未描述职务；2 部指南^[23-24] 明确收集了目标人群（患者和公众等）的观点和优先选择，并多次强调患者需求、偏好和价值观等内容；9 部^[18, 30, 32, 35-40] 在界定指南目标使用者时，虽然指出使用者包括哪些人员，但是并未阐述清楚具体应用场景，如基层医院或者专科中心等信息。总体上大多数 CVD 指南均提及参与人员，但是缺乏对其详细信息的描述，可能在一定程度上影响指南应用的准确性。

③制定的严谨性：平均得分为 77.06%，

16 部指南 / 共识 / 声明^[13-14, 18-22, 25-27, 29-31, 41-43] 明确描述了应用系统方法检索证据，包括检索证据的过程、数据库、检索时间范围等信息；5 部^[20, 26-27, 29, 33] 清楚描述了检索证据的选择标准，包括临床试验、观察性研究、数学模型等证据选择标准信息；13 部^[23-24, 30-40] 在描述形成推荐建议方法时，未清晰描述如何权衡证据和临床判断等信息；5 部^[32, 35-36, 38, 40] 在形成推荐建议时未明确阐述健康益处、不良反应和危险等信息；10 部^[23-24, 30, 32, 34-39] 的推荐建议和支持证据之间没有直接关联或者联系证据链不完整；10 部^[23-24, 26-30, 41-43] 明确提到在发布前经过了外部专家评审，并提供了评审者的详细信息；6 部^[18, 20-24] 明确提供了指南更新的过程和频率，很大程度上确保了指南的时效性。总体上，大多数指南 / 共识 / 声明能够严格按照国际标准制定流程制定。

④表达的清晰性：平均得分为 95.91%，仅有 1 部共识^[39] 在阐述推荐建议时表述较笼统；12 部指南 / 共识 / 声明^[19, 25, 30, 32-40] 在提供不同选择或问题时存在未详细比较不同选择的优劣，或未深入讨论并系统列出所有选择等情况；仅有 4 部指南 / 共识 / 声明^[32, 34, 37, 40] 对重要建议未采用加粗或流程图、摘要框来突出核心内容。基本上所有指南 / 共识 / 声明表达时都很明晰。

⑤应用性：平均得分为 58.26%，仅 1 部指南^[27] 详细阐述了在指南应用过程中的促进和阻碍因素；9 部指南 / 共识 / 声明^[17, 21-22, 25-29, 39] 明确提出了医疗流程中的指导性说明文档、推荐建议和工具，包括辅助工具链接、血压监测设备清单、术前风险评估表、抗血小板治疗流程图等信息；4 部^[23-24, 26, 39] 明确建议了应用中需要的资源，如药物成本和手术成本效益等信息；1 部指南^[20] 明确提供了检测和（或）稽查标准。在指南的应用性方面，CVD 相关指南还需进一步完善，从而确保指南能够真正落地投入使用。

⑥编辑独立性：平均得分为 71.23%，14 部指南 / 共识 / 声明未申明赞助单位及未标明赞助单位对指南内容是否有影响；14 部^[9-19, 32, 35, 40] 明确记录并公开了指南制定小组成员之间的利益冲突关系。

总体而言，在方法学质量的六个维度中，“范围和目的”和“表达的清晰性”得分最高，平均标准化得分均超过 95%，表明绝大多数文件能明

确界定其目标与受众，且表述易于理解。相比之下，“应用性”领域的平均得分不足 60%，提示这些指南在考虑实施过程中的资源配置、潜在障碍及配套工具方面普遍存在不足。根据 AGREE II 分级标准，在 35 部指南/共识/声明中，42.9% (15 部) 被评为 A 级^[17, 19-28, 40-43]，57.1% (20 部) 被评为 B 级^[9-16, 18, 29-39]，无 C 级文献，详见表 2。

2.5 RIGHT 报告质量评价结果

对 3 部声明的 RIGHT 评价显示，其整体报告完整性一般（平均 56.48%）。“背景”信息的报

告相对充分（72.62%），而作为核心的“证据”与“推荐意见”部分，报告率分别仅为 51.67% 与 34.00%，是声明报告质量的主要薄弱环节。详见表 3。

①基本信息：平均报告率为 89.58%，RIGHT 报告规范指出基础信息领域条目 1a（指南标题判断）、条目 1c（指南分类）强制适用于指南类文件。由于声明在功能定位上与指南不同，故在使用 RIGHT 对声明进行质量评价时，条目 1a 和条目 1c 通常不适用或可予豁免^[44-45]。综合

表2 纳入文献的AGREE II质量评价结果

Table 2. Results of quality assessment of included literature using AGREE II

纳入指南/ 共识/声明	各项领域标准化百分比 (%)						≥60%的领 域数 (个)	≥30%的领 域数 (个)	质量等级
	范围和目的	参与人员	制定的严谨性	表达的清晰性	应用性	编辑独立性			
1 ^[9]	97.22	63.89	63.54	100.00	45.83	54.17	4	6	B
2 ^[10]	100.00	69.44	60.42	100.00	45.83	29.17	4	5	B
3 ^[11]	100.00	72.22	71.88	97.22	29.17	25.00	4	4	B
4 ^[12]	100.00	77.78	64.58	94.44	45.83	33.33	4	6	B
5 ^[13]	100.00	77.78	83.33	97.22	47.92	62.50	5	6	B
6 ^[14]	100.00	83.33	83.33	97.22	35.42	29.17	4	5	B
7 ^[15]	100.00	83.33	81.25	97.22	37.50	29.17	4	5	B
8 ^[16]	100.00	69.44	64.58	100.00	60.42	50.00	5	6	B
9 ^[17]	100.00	75.00	70.83	100.00	77.08	70.83	6	6	A
10 ^[18]	97.22	69.44	88.54	100.00	62.50	58.33	5	6	B
11 ^[19]	100.00	86.11	85.42	88.89	66.67	70.83	6	6	A
12 ^[20]	97.22	86.11	96.88	100.00	85.42	91.67	6	6	A
13 ^[21]	100.00	91.67	91.67	97.22	77.08	83.33	6	6	A
14 ^[22]	100.00	91.67	92.71	97.22	81.25	79.17	6	6	A
15 ^[23]	100.00	94.44	83.33	97.22	64.58	75.00	6	6	A
16 ^[24]	100.00	88.89	79.17	100.00	62.50	79.17	6	6	A
17 ^[25]	97.22	75.00	86.46	91.67	77.08	91.67	6	6	A
18 ^[26]	100.00	88.89	96.88	97.22	87.50	87.50	6	6	A
19 ^[27]	100.00	86.11	97.92	97.22	89.58	91.67	6	6	A
20 ^[28]	100.00	86.11	88.54	97.22	68.75	100.00	6	6	A
21 ^[29]	94.44	69.44	85.42	94.44	58.33	83.33	5	6	B
22 ^[30]	100.00	72.22	71.88	97.22	35.42	87.50	5	6	B
23 ^[31]	100.00	44.44	39.58	63.89	25.00	37.50	2	5	B
24 ^[32]	97.22	66.67	71.88	91.67	29.17	83.33	5	5	B
25 ^[33]	88.89	69.44	69.79	83.33	39.58	54.17	4	6	B
26 ^[34]	97.22	55.56	56.25	94.44	31.25	58.33	2	6	B
27 ^[35]	91.67	52.78	56.25	88.89	41.67	91.67	3	6	B
28 ^[36]	88.89	50.00	55.21	80.56	37.50	70.83	3	6	B
29 ^[37]	97.22	50.00	54.17	86.11	54.17	100.00	3	6	B
30 ^[38]	88.89	58.33	57.29	91.67	77.08	58.33	3	6	B
31 ^[39]	91.67	52.78	61.46	86.11	43.75	66.67	4	6	B
32 ^[40]	97.22	91.67	95.83	97.22	95.83	100.00	6	6	A
33 ^[41]	100.00	83.33	90.63	94.44	66.67	95.83	6	6	A
34 ^[42]	97.22	88.89	92.71	100.00	68.75	95.83	6	6	A
35 ^[43]	97.22	86.11	89.58	100.00	83.33	95.83	6	6	A

表3 纳入声明的RIGHT报告质量评价结果

Table 3. Results of reporting quality assessment of included statements using RIGHT

纳入声明	基本信息	背景	证据	推荐意见	评审和质量保证	资金资助与利益冲突声明和管理	其他方面	总报告率	质量等级
1 ^[40]	87.50%	57.14%	45.00%	20.00%	49.90%	93.75%	50.00%	69.05%	中等质量
2 ^[41]	87.50%	92.86%	85.00%	17.70%	100.00%	93.75%	100.00%	91.67%	高质量
3 ^[43]	93.75%	67.86%	25.00%	64.30%	25.00%	25.00%	12.50%	52.38%	低质量

上述结果，所有声明基本标明了基础信息。

②背景：平均报告率为 72.62%，3 部声明^[40-41, 43]基本解释清楚了卫生问题、目标及目标人群，但在亚组人群、使用者、应用环境方面则较欠缺。综上，3 部声明大体上阐述清楚了背景。

③证据：平均报告率为 51.67%。2 部声明^[40, 43]证据部分的信息报告率均低于 80%，这可能是由于声明文件本身的特殊性，对于证据层面报告的内容较少。

④推荐意见：平均报告率为 34.00%，根据 RIGHT 适用性矩阵，条目 13~15 仅适用于含具体推荐意见的文件。而声明文件很少提出明确的推荐意见，故通常不适用或可予豁免^[45]。

⑤评审和质量保证：平均报告率为 58.33%，声明文件采用“共识生成法”，其制定流程不涉及指南要求的系统评审，依据 RIGHT 报告规范对声明类文件不强制执行，通常不适用或可予豁免^[45]。

⑥资金资助与利益冲突声明和管理：平均报告率为 90.00%，2 部声明^[40-41]基本清楚阐述了利益冲突关系以及资金资助管理与影响。

⑦其他方面：平均报告率为 54.17%，最大报告率为 100.00%，最小报告率为 12.50%。其中 1 部声明^[41]全面且准确地阐述了研究本身的可及性、未来研究方向以及局限性，其他 2 部声明则基本未做阐述。

总体而言，尽管声明文件的总体报告率仅为 56.48%，但在如空气污染对 CVD 预防的影响等强观点上，仍具有重要指导意义。

3 讨论

本研究共纳入 35 部 CVD 指南、共识和声明，涵盖高血压、心力衰竭、心血管合并疾病、心肌梗、心绞痛和脑卒中等疾病，包含 CVD 的预防、诊断、治疗和护理等阶段。通过 AGREE II 质量评价遴

选出 15 部 A 级和 20 部 B 级指南 / 共识 / 声明。RIGHT 质量评价显示，纳入声明的总体报告质量相对较低。本研究针对 CVD 指南、共识和声明的临床应用性短板，建议在其制定过程中，对于推荐意见的确定及更新，需要对可能会在临床实践中遇到的困境及解决方法明确给出相关意见，并注明注意事项。在此基础上，应尽可能细化推荐意见中的内容，使其更适用于临床实践。在条件允许的情况下，可以根据推荐意见进一步开发并完善临床实践辅助工具，如 CVD 预防阶段的筛查模型等工具。此外，在制定指南过程中，应更注重编辑独立性的描述，包括赞助单位的观点是否对指南撰写产生影响，在撰写过程中可能存在的利益冲突等，以便使用者能够全面了解指南内容及其潜在的倾向性。

尽管本研究运用了广泛认可的 AGREE II 工具对 CVD 相关指南、共识及声明进行了方法学质量评价，并针对声明的特殊性，采用 RIGHT 工具进行了报告质量评价，但仍存在以下局限性：首先，研究仅纳入中、英文文献，可能遗漏其他语种的重要文献；其次，评价完全基于公开文本，未能获取指南制定过程中的内部讨论记录，这可能影响对“制定严谨性”的判断^[8]；最后，尽管 AGREE II 与 RIGHT 是广泛应用的质量评价工具，但其最初主要针对指南设计，在评价声明类文件时（如对推荐意见强度的评估要求），部分条目可能不完全适用^[44]，未来需开发更针对声明类文件的评估工具。

综上，CVD 相关指南、共识和声明的方法学和报告质量有待进一步提升。未来在指南、共识和声明的内容制定上，需更重视其“应用性”，并提供配套实施工具；在过程规范上，须强制、透明地公开并管理利益冲突；在报告标准上，对于声明类文件，建议在遵循 RIGHT 框架基础上进行适应性说明，明确其证据整合、推荐强度与完整指南之间的差异。

参考文献

- 1 杨乔西, 蔡军. 心血管药物治疗药物研究进展 [J]. 临床药物治疗杂志, 2025, 23(1): 40–48. [Yang QX, Cai J. Progress in cardiovascular drug research[J]. Clinical Medication Journal, 2025, 23(1): 40–48.] DOI: [10.3969/j.issn.1672-3384.2025.01.008](https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-3384.2025.01.008).
- 2 国家心血管病中心. 中国心血管健康与疾病报告 2023[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2024.
- 3 GBD 2019 Demographics Collaborators. Global age–sex–specific fertility, mortality, healthy life expectancy(HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950–2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019[J]. Lancet, 2020, 396(10258): 1160–1203. DOI: [10.1016/S0140-6736\(20\)30977-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30977-6).
- 4 中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会, 中华医学会超声医学分会, 中国超声心动图学会. 无创性影像学技术评估肿瘤治疗相关心血管毒性的临床应用指南(2023 版)[J]. 中华医学杂志, 2023, 103(42): 3367–3383. [Chinese Anti-Cancer Association Society of Integrative Cardio-oncology, Ultrasound Branch of the Chinese Medical Association, Chinese Society of Echocardiography. Chinese guideline for the clinical application of noninvasive imaging technology in accessing cancer therapy-related cardiovascular toxicity (2023 edition)[J]. National Medical Journal of China, 2023, 103(42): 3367–3383.] DOI: [10.3760/cma.j.cn112137-20230908-00428](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112137-20230908-00428).
- 5 吴洋, 李柏辰, 丁宇坤, 等. 《2023 年 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA 慢性冠心病管理指南》解读 [J]. 中国循证医学杂志, 2024, 24(9): 1094–1099. [Wu Y, Li BC, Ding YK, et al. Interpretation of the 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the Management of Chronic Coronary Artery Disease[J]. Chinese Journal of Evidence-Based Medicine, 2024, 24(9): 1094–1099.] DOI: [10.7507/1672-2531.202309014](https://doi.org/10.7507/1672-2531.202309014).
- 6 韦当, 王聪尧, 肖娟娟, 等. 指南研究与评价 (AGREE II) 工具实例解读 [J]. 中国循证儿科杂志, 2013, 8(4): 316–319. [Wei D, Wang CY, Xiao XJ, et al. Case study on the application of AGREE II tool for guideline research and evaluation[J]. Chinese Journal of Evidence-Based Pediatrics, 2013, 8(4): 316–319.] DOI: [10.3969/j.issn.1673-5501.2013.04.017](https://doi.org/10.3969/j.issn.1673-5501.2013.04.017).
- 7 曹晓, 杨秋玉, 赖鸿皓, 等. 中国营养指南和专家共识质量评价——基于 AGREE II 和 RIGHT 工具 [J]. 现代预防医学, 2021, 48(16): 2918–2923. [Cao X, Yang QY, Lai HH, et al. China nutrition guide and expert consensus quality assessment-based on AGREE II and RIGHT tools[J]. Modern Preventive Medicine, 2021, 48(16): 2918–2923.] DOI: [10.20043/j.cnki.mpm.2021.16.009](https://doi.org/10.20043/j.cnki.mpm.2021.16.009).
- 8 贺兰芝, 周欣, 周鹏翔, 等. 多发性硬化指南和共识的方法学和报告质量评价 [J]. 医学新知, 2025, 35(3): 328–338. [He LZ, Zhou X, Zhou PX, et al. Methodology and report quality evaluation of multiple sclerosis guidelines and consensus[J]. Yixue Xinzhi Zazhi, 2025, 35(3): 328–338.] DOI: [10.12173/j.issn.1004-5511.202410156](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-5511.202410156).
- 9 钟优, 顿耀山, 魏文哲, 等. 心血管运动医学指南 [J]. 中国循环杂志, 2024, 39(10): 937–955. [Zhong Y, Dun YS, Wei WZ, et al. Cardiovascular medicine of sports and exercise guidelines[J]. Chinese Circulation Journal, 2024, 39(10): 937–955.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-3614.2024.10.001](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-3614.2024.10.001).
- 10 中国药师协会, 海南博鳌县域医疗发展研究中心. 县域高血压合理用药与综合管理指南 [J]. 中国合理用药探索, 2024, 21(8): 1–32. [Chinese Pharmacists Association, Hainan Boao County Health Development Research Center. Guideline for rational drug use and comprehensive management of hypertension in county[J]. China Journal of Rational Drug Use, 2024, 21(08): 1–32.] DOI: [10.3969/j.issn.2096-3327.2024.08.001](https://doi.org/10.3969/j.issn.2096-3327.2024.08.001).
- 11 中国高血压防治指南修订委员会, 高血压联盟(中国), 中国医疗保健国际交流促进会高血压病学分会, 等. 中国高血压防治指南(2024 年修订版)[J]. 中华高血压杂志, 2024, 32(7): 603–700. [National Center for Cardiovascular Diseases Revision Committee, Hypertension League of China, Chinese Hypertension Association of the CPAM, et al. Chinese Clinical Practice Guideline for Hypertension (2024 Revision)[J]. Chinese Journal of Hypertension, 2024, 32(7): 603–700.] DOI: [10.16439/j.issn.1673-7245.2024.07.002](https://doi.org/10.16439/j.issn.1673-7245.2024.07.002).
- 12 中华医学会心血管病学分会, 中国医师协会心血管内科医师分会, 中国医师协会心力衰竭专业委员会, 等. 中国心力衰竭诊断和治疗指南 2024[J]. 中华心血管病杂志, 2024, 52(3): 235–275. [Chinese Society of Cardiology, Cardiovascular Physician Branch of CMDA, Heart Failure Committee of CMDA, et al. Chinese guidelines for the diagnosis and management of heart failure 2024[J]. Chinese Journal of Cardiology, 2024, 52(3): 235–275.] DOI: [10.3760/cma.j.cn112148-20231101-00405](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112148-20231101-00405).
- 13 中华人民共和国国家卫生健康委员会医政司. 肥胖症中国诊疗指南(2024 年版)[J]. 协和医学杂志, 2025, 16(1): 90–108. [Department of Medical Administration, National Health Commission of the People's Republic of China. Chinese guidelines for the clinical management of obesity (2024 edition)[J]. Medical Journal of Peking Union Medical College Hospital, 2024, 16(1): 90–108.] DOI: [10.12290/xhyxzz.2024-0918](https://doi.org/10.12290/xhyxzz.2024-0918).
- 14 上海市康复医学会肌肉骨骼中西医结合康复专业委员会《心脏疾病中西医结合康复指南》编写组, 上海中医药大学附属龙华医院康复医学科. 心脏疾病中西医结合康复指南 [J]. 上海医药, 2024, 45(17): 15–28. [The Drafting Group of the "Guidelines for Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Rehabilitation of Heart Diseases" by the Muscle and Skeleton Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Rehabilitation Professional Committee of the Shanghai Rehabilitation Medicine Association, Rehabilitation Medicine Department of Longhua Hospital affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine. Guidelines for integrated traditional Chinese and Western medicine rehabilitation of heart diseases[J]. Shanghai Medical & Pharmaceutical Journal, 2024, 45(17): 15–28.] DOI: [10.3969/j.issn.1006-1533.2024.17.004](https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-1533.2024.17.004).
- 15 国家老年医学中心, 中华医学会老年医学分会, 中国老年保健协会糖尿病专业委员会. 中国老年糖尿病诊疗指南(2024 版)[J]. 协和医学杂志, 2024, 15(4): 771–800. [National Center of Gerontology, Chinese Society of Geriatrics, Diabetes

- Professional Committee of Chinese Aging Well Association. Guideline for the management of diabetes mellitus in the elderly in China (2024 edition)[J]. Medical Journal of Peking Union Medical College Hospital, 2024, 15(4): 771–800.] DOI: [10.12290/xhyzz.2024-0347](https://doi.org/10.12290/xhyzz.2024-0347).
- 16 中国血脂管理指南修订联合专家委员会. 中国血脂管理指南(基层版 2024 年)[J]. 中国全科医学, 2024, 27(20): 2429–2436. [Joint Committee on the Chinese Guidelines for Lipid Management. Chinese guideline for lipid management (primary care version 2024)[J]. Chinese General Practice, 2024, 27(20): 2429–2436.] DOI: [10.12114/j.issn.1007-9572.2024.0005](https://doi.org/10.12114/j.issn.1007-9572.2024.0005).
- 17 国家心血管病中心, 国家心血管病专家委员会心力衰竭专业委员会, 中国医师协会心力衰竭专业委员会, 等. 国家心力衰竭指南 2023(精简版)[J]. 中国循环杂志, 2023, 38(12): 1207–1238. [National Center for Cardiovascular Diseases, China National Heart Failure Society, Chinese Heart Failure Association of Chinese Medical Doctor Association, Editorial Board of Chinese Journal of Heart Failure and Cardiomyopathy, Editorial Board of Chinese Circulation Journal. National heart failure guideline 2023 (simplified version)[J]. Chinese Circulation Journal, 2023, 38(12): 1207–1238.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-3614.2023.12.001](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-3614.2023.12.001).
- 18 中华医学会罕见病分会, 中国医师协会心血管内科医师分会心血管精准医学与罕见病学组. 成人心肌病无创影像技术临床诊断指南(2024 版)[J]. 中华医学杂志, 2024, 104(44): 4038–4056. [Chinese Society of Rare Diseases, Working Group on Cardiovascular Precision Medicine and Rare Diseases, Cardiology Branch, Chinese Medical Doctor Association. Clinical guideline for non-invasive imaging techniques in diagnosing adult cardiomyopathies (2024 edition)[J]. National Medical Journal of China, 2024, 104(44): 4038–4056.] DOI: [10.3760/cma.j.cn112137-20240902-02027](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112137-20240902-02027).
- 19 中华预防医学会, 中华预防医学会心脏病预防与控制专业委员会, 中华医学会糖尿病学分会, 等. 中国健康生活方式预防心血管代谢疾病指南[J]. 中国循环杂志, 2020, 35(3): 209–230. [Chinese Preventive Medicine Association, Branch of Heart Disease Prevention and Control, Chinese Preventive Medicine Association, Chinese Diabetes Society, et al. Chinese guideline on healthy lifestyle to prevent cardiometabolic diseases[J]. Chinese Circulation Journal, 2020, 35(3): 209–230.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-3614.2020.03.001](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-3614.2020.03.001).
- 20 National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Cardiovascular disease: risk assessment and reduction, including lipid modification[EB/OL]. (2023–12–14). <https://www.nice.org.uk/guidance/ng238>
- 21 National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Hypertension in adults: diagnosis and management[EB/OL]. (2023–11–21). <https://www.nice.org.uk/guidance/ng136>
- 22 National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Cardiovascular disease: identifying and supporting people most at risk of dying early[EB/OL]. (2008–09–24). <https://www.nice.org.uk/guidance/ph15>
- 23 National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Stable angina: management [EB/OL]. (2016–08–25). <https://www.nice.org.uk/guidance/cg126>
- 24 National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Chronic heart failure in adults: diagnosis and management[EB/OL]. (2025–09–03). <https://www.nice.org.uk/guidance/ng106>
- 25 Writing Committee Members, Thompson A, Fleischmann KE, et al. 2024 AHA/ACC/ACS/ASNC/HRS/SCA/SCCT/SCMR/SVM guideline for perioperative cardiovascular management for noncardiac surgery: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines[J]. J Am Coll Cardiol, 2024, 84(19): 1869–1969. DOI: [10.1016/j.jacc.2024.06.013](https://doi.org/10.1016/j.jacc.2024.06.013).
- 26 Royo-Bordonada MA, Lobos Bejarano JM, Villar Alvarez F, et al. Statement of the Spanish Interdisciplinary Cardiovascular Prevention Committee (CEIPC for its Spanish acronym) on the 2012 European Cardiovascular Prevention Guidelines[J]. Neurologia, 2016, 31(3): 195–207. DOI: [10.1016/j.nrl.2013.04.011](https://doi.org/10.1016/j.nrl.2013.04.011).
- 27 Arnett DK, Blumenthal RS, Albert MA, et al. 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines[J]. Circulation, 2019, 140(11): e596–e646. DOI: [10.1161/CIR.0000000000000678](https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000678).
- 28 Bushnell C, Kernan WN, Sharrief AZ, et al. 2024 Guideline for the Primary Prevention of Stroke: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association[J]. Stroke, 2024, 55(5): e344–e424. DOI: [10.1161/STR.0000000000000475](https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000475).
- 29 Virani SS, Newby LK, Arnold SV, et al. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA guideline for the management of patients with chronic coronary disease: a report of the American Heart Association/American College of Cardiology Joint Committee on Clinical Practice Guidelines[J]. Circulation, 2023, 148(9): e9–e119. DOI: [10.1161/CIR.0000000000001168](https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001168).
- 30 中国医师协会中西医结合医师分会. 活心丸(浓缩丸)临床应用专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2025, 45(2): 140–145. [Integrated Traditional and Western Medicine Physician Branch, Chinese Medical Doctor Association, Chen KJ, Wu ZG. Experts consensus on clinical application of Huoxin pills (concentrated pills)[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2025, 45(2): 140–145.] DOI: [10.7661/j.cjim.20241209.186](https://doi.org/10.7661/j.cjim.20241209.186).
- 31 国家卫生健康委员会能力建设和继续教育中心, 孙艺红, 陈康, 等. 糖尿病患者合并心血管疾病诊治专家共识[J]. 中华内科杂志, 2021, 60(5): 421–437. [National Health Commission Capacity Building and Continuing Education Center, Sun YH, Chen K, et al. Expert consensus on the management of diabetic patients with cardiovascular diseases[J]. Chinese Journal of Internal Medicine, 2021, 60(5): 421–437.] DOI: [10.3760/cma.j.cn112138-20201208-00999](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112138-20201208-00999).
- 32 董安琴, 贾杰, 陈欣, 等. 老年冠心病全周期康复中国专

- 家共识[J]. 康复学报, 2024, 34(5): 426–437. [Dong AQ, Jia J, Chen X, et al. Chinese expert consensus on full-cycle rehabilitation of coronary heart disease in the elderly[J]. Rehabilitation Medicine, 2024, 34(5): 426–437. DOI: [10.3724/SP.J.1329.2024.05002](https://doi.org/10.3724/SP.J.1329.2024.05002).
- 33 中国老年医学学会心电与心功能分会, 中国心力衰竭芪苈强心研究协作组, 苏州工业园区东方华夏心血管健康研究院, 等. 慢性心力衰竭芪苈强心临床应用的专家共识[J]. 临床心血管病杂志, 2024, 40(12): 947–954. [Electrocardiology and Cardiac Function Branch of Chinese Geriatric Society, China Heart Failure Qili Qiangxin Collaborative Research Group, Suzhou Industrial Park Dongfang Huaxia Cardiovascular Health Institute, et al. Expert consensus on the clinical application of Qiliqiangxin for chronic heart failure[J]. Journal of Clinical Cardiology, 2024, 40(12): 947–954.] DOI: [10.13201/j.issn.1001-1439.2024.12.001](https://doi.org/10.13201/j.issn.1001-1439.2024.12.001).
- 34 朱为模, 李校堃, 付小兵, 等. 温泉结合运动疗法在疾病治疗和康复中的应用: 中国专家共识(2024)[J]. 体育科研, 2024, 45(6): 1–22. [Zhu WB, Li XK, Fu XB, et al. The clinical application of thermal therapy combined with exercise: Chinese expert consensus[J]. Sports Science Research, 2024, 45(6): 1–22.] DOI: [10.12064/ssr.2024100701](https://doi.org/10.12064/ssr.2024100701).
- 35 中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会, 《肿瘤相关高血压整合管理中国专家共识》专家组. 肿瘤相关高血压整合管理中国专家共识(2024年版)[J]. 中国肿瘤临床, 2024, 51(19): 993–1002. [Society of Integrative Cardio-Oncology, China Anti-Cancer Association, Expert Panel on Chinese Expert Consensus on Integrated Management of Cancer-Related Hypertension. Chinese expert consensus on integrated management of cancer-related hypertension (2024 version)[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2024, 51(19): 993–1002.] DOI: [10.12354/j.issn.1000-8179.2024.20241244](https://doi.org/10.12354/j.issn.1000-8179.2024.20241244).
- 36 中国医师协会内分泌代谢科医师分会, 国家心血管病专家委员会心血管代谢医学专业委员会. 糖尿病患者血脂管理中国专家共识(2024版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2024, 16(4): 383–403. [Endocrinology and Metabolism Physician Branch of the Chinese Medical Doctor Association, National Society of Cardiometabolic Medicine. Expert consensus on the lipid management of diabetic patients (2024 edition)[J]. Chinese Journal of Diabetes, 2024, 16(4): 383–403.] DOI: [10.3760/cma.j.cn115791-20240301-00090](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn115791-20240301-00090).
- 37 中国医师协会心血管内科医师分会, 《中华内科杂志》编辑委员会. 心血管疾病一级预防中国专家共识[J]. 中华内科杂志, 2010, 49(2): 174–185. [Cardiovascular Physicians Branch of Chinese Medical Doctor Association, Editorial Board of Chinese Journal of Internal Medicine. Expert Consensus on Primary Prevention of Cardiovascular Disease in China[J]. Chinese Journal of Internal Medicine, 2010, 49(2): 174–185.] DOI: [10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2010.02.031](https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2010.02.031).
- 38 中国心血管疾病患者居家康复专家共识编写组. 中国心血管疾病患者居家康复专家共识[J]. 中国循环杂志, 2022, 37(2): 108–121. [Experts Consensus Group on Home-based Cardiac Rehabilitation in China. Experts consensus on home-based cardiac rehabilitation in China[J]. Chinese Circulation Journal, 2022, 37(2): 108–121.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-3614.2022.02.002](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-3614.2022.02.002).
- 39 杭州市药事管理质控中心药品评价专家组, 浙江大学医学院附属杭州市第一人民医院. 心血管慢病药品临床综合评价杭州专家共识[J]. 中国药房, 2022, 33(9): 1025–1030. [Drug Evaluation Expert Group of Hangzhou Pharmaceutical Management Quality Control Center, Affiliated Hangzhou First People's Hospital, Zhejiang University School of Medicine. Hangzhou expert consensus on comprehensive clinical evaluation of drugs for chronic cardiovascular diseases[J]. China Pharmacy, 2022, 33(9): 1025–1030.] DOI: [10.6039/j.issn.1001-0408.2022.09.01](https://doi.org/10.6039/j.issn.1001-0408.2022.09.01).
- 40 Caldeira D, Franco F, Bravo Baptista S, et al. Air pollution and cardiovascular diseases: a position paper[J]. Rev Port Cardiol, 2022, 41(8): 709–717. DOI: [10.1016/j.repc.2022.05.006](https://doi.org/10.1016/j.repc.2022.05.006).
- 41 Rich MW, Chyun DA, Skolnick AH, et al. Knowledge gaps in cardiovascular care of the older adult population: a scientific statement from the American Heart Association, American College of Cardiology, and American Geriatrics Society[J]. J Am Coll Cardiol, 2016, 67(20): 2419–2440. DOI: [10.1016/j.jacc.2016.03.004](https://doi.org/10.1016/j.jacc.2016.03.004).
- 42 Writing Committee, Birtcher KK, Allen LA, et al. 2022 ACC expert consensus decision pathway for integrating atherosclerotic cardiovascular disease and multimorbidity treatment: a framework for pragmatic, patient-centered care: a report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee[J]. J Am Coll Cardiol, 2023, 81(3): 292–317. DOI: [10.1016/j.jacc.2022.08.754](https://doi.org/10.1016/j.jacc.2022.08.754).
- 43 Brauer M, Casadei B, Harrington RA, et al. Taking a stand against air pollution—the impact on cardiovascular disease: a joint opinion from the World Heart Federation, American College of Cardiology, American Heart Association, and the European Society of Cardiology[J]. Circulation, 2021, 143(14): e800–e804. DOI: [10.1161/CIRCULATIONAHA.120.052666](https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.120.052666).
- 44 Zhou Q, Xing D, Li Q, et al. An extension of the RIGHT statement for introductions and interpretations of clinical practice guidelines: RIGHT for INT[J]. J Evid Based Med, 2022, 15(1): 55–63. DOI: [10.1111/jebm.12466](https://doi.org/10.1111/jebm.12466).
- 45 Chen Y, Yang K, Marušić A, et al. A reporting tool for practice guidelines in health care: the RIGHT statement[J]. Ann Intern Med, 2017, 166(2): 128–132. DOI: [10.7326/M16-1565](https://doi.org/10.7326/M16-1565).

收稿日期: 2025 年 06 月 26 日 修回日期: 2025 年 12 月 19 日
本文编辑: 张 苗 黄 笛

引用本文: 钱世超, 杨亚卓, 门佳坤, 等. 心血管疾病相关指南、共识和声明的质量评价[J]. 数理医药学杂志, 2026, 39(2): 141–151. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202506063](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202506063).
Qian SC, Yang YZ, Men JK, et al. Quality evaluation of guidelines, consensus and statements related to cardiovascular diseases[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2026, 39(2): 141–151. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202506063](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202506063).