

在我国,呼吸系统疾病是常见、多发性疾病,包括慢阻肺、哮喘、肺癌等,且死亡率及疾病负担均位居前列。除常见的呼吸慢病外,2023年新冠、流感、支原体等呼吸系统感染也多次登上热搜,引发各方关注。各类呼吸系统疾病严重威胁了人群的生命健康。面对呼吸系统疾病的威胁,呼吸学界又有哪些最新的应对手段?



扫一扫
关联阅读全文
(呼吸感染)
扫一扫
关联阅读全文
(慢阻肺)
扫一扫
关联阅读全文
(支扩)

呼吸专栏编委会

- 名誉主编:钟南山 王辰
指导专家(按姓氏拼音排序):白春学 陈良安 陈荣昌 代华平 康健 李为民 林江涛 刘春涛 瞿介明 沈华浩 孙永昌 徐永健 周新
主编:曹彬 应颂敏
执行主编(按姓氏拼音排序):邓朝胜 郭强 侯刚 宋元林 孙加源 熊维宁 徐金富 张静(上海)
编委(按姓氏拼音排序):班承钧 保鹏涛 常春 陈成 陈湘琦 陈燕 陈颖 陈愉 代冰 董航明 杜丽娟 范晔 冯靖 高丽 高凌云 关伟杰 韩丙超 何勇 何志义 贺航咏 蒋汉梁 揭志军 李春笋 李丹 李锋 李力 李琪 李伟 李园园 李云霞 梁硕 梁志欣 刘波 刘丹 刘崇 刘宏博 刘敬禹 刘琳 刘伟 陆海雯 罗建江 罗壮 马德东 马礼兵 纳建荣 潘殿柱 施熠炜 石林 史菲 苏欣 孙健 唐昊 田欣伦 王东昌 王峰 王虹 王华启 王一民 文文 夏旻 肖奎 谢佳星 谢敏 邢西迁 徐燕 徐瑜 徐月清 杨会珍 杨姣 杨士芳 姚欣 于洪志 喻杰 张固琴 张惠兰 张静(天津) 张一 赵俊 赵帅 周国武 周华 周敏 周庆涛

2023呼吸学科年度进展盘点(一)

笃行不怠 重磅研究成果接连发布

呼吸感染性疾病

呼吸成果丰硕 但防控形势不容乐观



瞿介明 教授

上海交通大学医学院附属瑞金医院瞿介明教授等在《呼吸感染性疾病诊治年度进展2023》中指出,肺炎常见病原菌的耐药性持续增加、结核病的发病率上升且防治进程放缓、病毒流行导致真菌感染性疾病增加等。过去一年,在致病机制认识、检测技术革新、新型抗菌与抗病毒药物的开发、疫苗的基础与临床研究、预防和康复手段等领域有众多重磅研究成果发表。

呼吸系统感染形式不容乐观 社区获得性肺炎和医院获得性肺炎病原谱的梳理及更新显示,近十年来,我国18岁以下儿童和青少年最常见的重症社区获得性肺炎的最主要病原体为呼吸道合胞病毒(21.30%)和肺炎链球菌(12.61%)而老年人中多为铜绿假单胞菌(15.37%)和流感病毒(10.94%)。住院患者医院获得性肺炎发生率为3.22%~5.22%,误吸仍是诱发医院获得性肺炎的重要因素。病毒感

染持续流行导致真菌感染性疾病的激增。据报道,流感相关的肺曲霉病和新冠的肺曲霉病的发病率分别为20%和15%,且两者的病死率高达50%。此外,新冠流行造成结核病患者就诊延迟,影响患者诊疗和结核病传播控制。2022年,全球估计有41万人罹患耐药结核或利福平耐药结核病,然而仅有40%的患者(175 650例)确诊并接受治疗,低于疫情前的水平(2019年为181 533例)。

感染检测的新思路 病原靶向测序、现代分子生物技术(基因Xpert MTB/RIF检测、基因编辑技术和γ-干扰素释放试验)以及监督式机器学习分类器为呼吸系统感染诊断提供了新的思路。2月发布的《下呼吸道感染宏基因组二代测序报告临床解读路径专家共识》对下呼吸道感染的具体实践问题给出指导性意见,规范了宏基因组二代测序(mNGS)在下呼吸道感染诊断中的应用场景及报告的合理解读路径,首次列举“不建议送检”的临床情况。9月发布的《成人呼吸道感染病原诊断核酸检测技术临床应用专家共识(2023)》,全面介绍核酸检测技术应用指南

及应用场景,针对急性上呼吸道感染高危人群(老年人、儿童、孕妇、合并基础疾病患者等)。此外,病原靶向测序(tNGS)技术可检测特定病原体以及特定基因组区域,在检测MDR-TB领域具有巨大可靠性与前景。

感染诊治及预防理念更新 在感染治疗的方面,奥马环素作为拥有口服或静脉剂型的新型四环素类抗菌素,对常见的社区获得性肺炎病原菌具有良好的体外抗菌活性。依拉环素可覆盖常见多重耐药菌革兰阴性菌。

新冠感染相关药物的研究也在持续推进中,多个国产药在临床试验中表现优异。针对耐药结核分枝杆菌的感染,WHO推荐使用贝达喹啉、普托马尼、利奈唑胺和莫西沙星组成的6个月BPaL/M治疗方案,对高度耐药结核有着疗程短、治愈率高、安全性好等优势。

疫苗接种仍然是阻断病毒、结核等呼吸道感染传播和预防重症最有效的途径。结核病的预防方面,环境细颗粒物与结核病发病率关联研究发现,20%的结核病患者可归因于PM2.5暴露,加强监测和控制空气污染有利于控制结核病的流行。

慢性阻塞性肺疾病

细分表型 指导慢阻肺精准诊疗



陈荣昌 教授

深圳市呼吸疾病研究所所长陈荣昌教授等在《慢性阻塞性肺疾病年度进展(2022—2023)》中介绍,近年来,越来越多的临床研究开始从多个维度探索慢阻肺的表型特征,新的治疗靶点、循证医学证据和观点、策略不断涌现。

多因素影响慢阻肺发病 慢阻肺的患病率居高不下,吸入有害气体或颗粒物是公认的危险因素,随着研究深入,人们越来越认识到在整个生命过程中增加发病风险的广泛因素。2022年《柳叶刀·呼吸病学》报道,男性、体质指数低于18.5 kg/m²是慢阻肺的重要风险因素。来自澳大利亚的研究显示,极早产至中期早产与包括慢阻肺在内的阻塞性肺功能障碍有关,这种影响至少持续到60岁,并且与个人吸烟有关。

慢阻肺诊断亟待强化 慢阻肺在基层医疗机构中诊断不足是全球普遍性的问题。如何有效利用医疗资源在低-中收入国家筛查慢阻肺、减轻疾病负担是更为迫切的问题,全球

大部分慢阻肺的患病率和病死率都发生在这些国家。在低、中收入国家和地区,必须重新评估慢阻肺筛查工具的阳性预测值和阴性预测值,同时在重新筛选中确定每个病例的资源使用或成本,这是未来转化研究的重要目标。

各种筛查方法都需经过肺功能检查结果来确定慢阻肺临床诊断,而定量责任评分可通过识别遗传信号预测慢阻肺患病风险。已有研究证实基于机器学习的表型方法能有效预测慢阻肺的遗传易感性,并提供疾病风险的连续指标,表征疾病异质性,但是为训练机器学习模型需要医学专家提供准确的疾病严重程度标签,昂贵且耗时。

细分表型 指导慢阻肺精准化诊疗 慢阻肺的临床表型具有多维度特征,如疾病演变轨迹、急性加重特征、影像学表现等,与慢阻肺综合评估又有一定交叉。通过表型研究对疾病进行分类有助于指导精准化治疗,是慢阻肺领域研究热点,已有大量不同角度的有价值的研究结果问世。GOLD 2023将ABCD评估工具修订为ABE评估工具。

近年来,靶向炎症介质的治疗、合并糖尿病患者的降糖治疗、非药物治疗、环境干预等方面均有进展。

支气管扩张症

早诊早治、合理用药 有效提升支扩患者生存



徐金富 教授

同济大学附属上海市肺科医院徐金富教授等在《支气管扩张症(支扩)研究年度进展2023》中表示,未来中国支扩的临床和研究方向应着重完成以

下几点目标:探讨中国支扩患者的临床特征及疾病异质性,针对我国患者开展精准医疗,助力健康中国2030;借助支扩联盟继续开展多中心的临床RCT研究及真实世界研究,为开展和推进更有效的临床治疗赋能;总结我国支扩治疗现有经验并不断完善诊治规范,造福我国患者同时也力争在国际上发出更多中国声音。

探索支扩治疗方式 抗

生素是支扩患者治疗的重要手段,目前仍缺乏指导临床实践的高质量的研究指南。国内学界对支扩的认识和研究的兴趣正在不断提升。我国一项多中心针对铜绿假单胞菌(PA)感染支扩患者的妥布霉素雾化吸入试验证实,雾化吸入妥布霉素可显著降低PA负荷,并改善患者生活质量。组织蛋白酶、吸入性皮质醇治疗、生物制剂治疗在支扩患者中的应用也在探索中。

早诊早治,合理用药 支扩伴发呼吸系统或其他系统疾病带来更重的疾病负担并加大了治疗难度,因而需要更慎重地对待。西班牙一项研究显示,支扩患者合并症发生率较高,且与住院时长增加等不良预后有关,因此在治疗支扩同时关注合并症的特异性治疗,可能对于提高支扩患者生存质量,改善不良预后具有重要意义。

有研究对比20年前后支扩患者群体的临床特征

发现,随着早诊早治概念的完善及医疗技术的进步,支扩可在早期就得到治疗从而得到良好控制。世界支扩大会提出应限制支扩轻度急性发作时的静脉抗生素使用,鼓励在全身治疗中使用吸入抗生素以提高细菌清除率。支扩给患者带来了一定程度的经济负担和精神压力,需在临床实践中重视患者管理。优化疾病管理,合理使用抗生素是减轻支扩患者经济负担关键措施。