

研究成果

国家呼吸医学中心(中日友好医院)王辰院士/肖丹教授团队最新控烟成果
快尼古丁代谢者的戒烟成功率更低

近日,国家呼吸医学中心(中日友好医院)王辰院士/肖丹教授研究团队发表研究,首次评估了中国吸烟慢阻肺病患者中尼古丁代谢率与戒烟药物疗效的关系,发现快尼古丁代谢者的戒烟成功率更低。北京协和医学院秦瑞博士为论文的第一作者。(Respirology.2024 Jun;29:479)

细胞色素P450(CYP)超基因家族是人体重要的药物代谢酶,CYP2A6是尼古丁的主要代谢酶。CYP2A6可以将尼古丁转

化为可替宁(COT),进一步再将COT转化成反式-3-羟基可替宁(3-HC)。尼古丁代谢率(NMR),是3-HC与COT的比值,NMR的值越高,尼古丁代谢速率越快。NMR主要反映CYP2A6的生物学活性,研究表明,NMR与CYP2A6基因及其活性高度相关。

研究团队创新性地以吸烟慢阻肺病患者为研究对象,尼古丁代谢率快/慢代谢水平作为分层因素,将其随机分配到戒烟

药物酒石酸伐尼克兰组和盐酸安非他酮组,收集临床信息、血样本、肺功能等信息,规范开展临床戒烟治疗,开展随访。在所有受试者中,伐尼克兰组9~12周持续戒烟成功率(49.1%)显著高于安非他酮组(35.7%),24周的持续戒烟率结果与9~12周的持续戒烟成功率结果相似。

持续戒烟效果的回归分析显示,婚姻状况、尼古丁依赖检验量表、圣乔治问卷影响评分、尼古丁代谢高低、戒烟药

物与戒烟疗效显著相关($P<0.05$)。总体而言,调整协变量后,快代谢者的戒烟成功率是慢代谢者的0.43倍。

在尼古丁快代谢者中,伐尼克兰组9~12周持续戒烟成功率(43.1%)显著高于安非他酮组(23.5%),而尼古丁慢代谢者中两者的戒烟效果相似。对于尼古丁慢代谢者,伐尼克兰组不良反应评分显著高于安非他酮组,而尼古丁快代谢者两者的不良反应评分未见统计学差异。

研究

慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺病)是一种常见的呼吸系统疾病,严重影响患者的劳动能力和生活质量。在我国,我国慢阻肺病患者约9990万,其中40岁及以上人群慢阻肺病的患病率高达13.7%。吸烟是公认的慢阻肺病最主要的危险因素,戒烟是所有吸烟慢阻肺病患者的关键干预手段。然而,即便给予最佳的戒烟治疗,慢阻肺病患者的戒烟效果并不理想。

本研究对早期慢阻肺病患者的戒烟干预工作具有重要意义。当临床医生指导慢阻肺病患者进行戒烟干预时,我们建议首先测量吸烟慢阻肺病患者的NMR水平,然后确定相应的治疗计划。我们推荐伐尼克兰用于尼古丁快代谢者,安非他酮用于用于尼古丁慢代谢者。NMR有望成为未来吸烟慢阻肺病患者的个体化戒烟生物标志物,基于NMR的个体化戒烟方法的实施,未来有望为中国吸烟慢阻肺病患者提供个体化治疗策略相关路径。

控烟数据

《北京市控制吸烟条例》立法十周年活动在京举办
北京市15岁以上人群吸烟率下降

医师报讯(融媒体记者管颜青)5月30日,由北京市卫生健康委员会指导,北京市控制吸烟协会、国家呼吸医学中心(中日友好医院)、北京协和医学院共同主办的“控烟更有为 携手向明天”第37个世界无烟日暨《北京市控制吸烟条例》立法十周年宣传推广活动在京举办。

今年是《北京市控制吸烟条例》立法十周年,经过各界的努力,北京市15岁及以上人群吸烟率由2014年的23.4%下降到2024年的19.9%,据估算目前仍有383万吸烟者需要帮助。北京市控制吸烟协会会长肖丹教授表示,为了助力健康北京行动

控烟目标的实现,协会今年特别规划了北京控烟志愿者无烟健康管理计划,探索戒烟与志愿服务结合的新模式,重点工作包括:扩大志愿者队伍,新设“志愿者单位”;专家培训,提升健康管理能力,包括戒烟技巧;依托于行业、单位、协会试行志愿者属地化管理;结合“控烟一张图”“在线戒烟”等工具开展数字化控烟之路。

活动现场,肖丹教授启动了“北京控烟志愿者无烟健康管理计划”,同时宣读了“无烟北京建设工作沙龙”的首批成员单位,并邀请11位控烟领域的专家学者成立专家团,以指导北京控烟工作更科学地开展。



无烟北京建设倡议发布



北京控烟志愿者无烟健康管理计划培训会召开

活动报名

中国戒烟联盟第二轮“戒烟:医者先行”活动启动
让白衣大褂远离烟霾

医师报讯(融媒体记者管颜青)5月30日,国家呼吸医学中心(中日友好医院)、中国戒烟联盟正式启动“戒烟:医者先行”第二轮活动。中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长、国家呼吸医学中心主任王辰院士在启动会上指出,多年来我国持续加大控烟工作力度,无烟环境建设日趋完善,控烟工作成效显著。尽管如此,公众对吸烟危害健康的知识及科学戒烟的方法等知晓度还相对较低。王辰院士表示:“医疗卫生系统是控烟的‘先行军’,医院是控烟工作特殊而重要的场所,应当继续由医务人员带头开展戒烟行动,或可取得事半功倍的效果。”

医务人员是控制烟草流行及开展戒烟工作的重要组成部分。2017年,中国戒烟联盟在全国范围内组织开展了“戒烟:医者先行”活动,活动覆盖华北、华东、华南等多地

逾2万名医务人员,全国共有54家医疗机构参加。

项目针对性地开展了适合医务人员的戒烟干预措施,包括加强无烟医院建设、一对一烟草依赖诊断及严重程度评估,并对需要戒烟帮助尤其是中或重度烟草依赖的医务人员进行戒烟药物干预。经过项目实施,参与的吸烟医务人员中,81.0%的人响应号召并开始戒烟,其中60.2%的人戒烟成功三个月以上。

据肖丹教授介绍,第二轮“戒烟:医者先行”活动将面向全国有戒烟意愿的医务人员展开,有意向参加者可通过“在线戒烟”公众号进行报名。



扫码报名

健康危害

青少年要对烟草说“不”

▲承德医学院附属医院 陈文丽

青少年对烟草危害认知与态度现状仍不乐观。一项关于青少年烟草危害认知与态度现状调查结果表明:76.0%的青少年认为别人吸烟产生的烟雾对自己有害,但10.7%的青少年认为吸烟使年轻人看起来更具有吸引力。

在烟草烟雾中约有7000余种化学物质,其中数百种已知有害物质,至少69种已知致癌物质。无论是主动吸烟还是被动吸入二手烟,对儿童及青少年都会产生极大的危害。

婴幼儿暴露在二手烟环境下,可能出现婴儿猝死综合征,甚至会出现认知、行为和体格发育障碍。儿童时期长期暴露在二手烟下,可能出现慢性呼吸道症状、哮喘、肺功能减退、耳部疾病、过敏性疾病,甚至出现如白血病、淋巴瘤等可怕的儿童恶性肿瘤。因此,二手烟对儿童的危害非常大,应该让儿童远离二手烟的侵害。

到了青少年时期,随着心理和身体逐渐成熟,

部分孩子可能从被动吸烟变成主动吸烟。青少年吸烟受长辈的影响很大,有研究表明家庭中有父母吸烟的儿童,在青少年时期开始吸烟的几率要比未接触的人高1.5~2倍。

主动吸烟的危害又有哪些?吸烟可能导致气管炎、哮喘、慢性阻塞性肺疾病,增加呼吸道感染风险。吸烟还会影响心血管系统,吸烟导致患冠心病、高血压、脑血管病和周围血管病变的风险增高。此外,吸烟还与多种类型肿瘤、骨质疏松、糖尿病、老年痴呆、皮肤老化等疾病有关。不要以为这些疾病离你很远,实际上吸烟的危害具有延续性。戒烟10年后,戒烟者肺癌发病风险才可以降至持续吸烟者的30%~50%;戒烟15年后,发生冠心病的风险才可以降至与从不吸烟者相同的水平。

青少年是祖国的未来,要勇敢对“烟草”说不,不应成为被烟草“掌控”的人。呼吁所有人行动起来,保护青少年远离烟草危害。

