

《综合医疗机构结核病发病高危人群的预防性治疗专家共识》发布 全方位提升结核预防与诊疗能力

医师报讯 日前,中日友好医院曹彬教授、上海交通大学医学院附属瑞金医院瞿介明教授在《中华结核和呼吸杂志》发表《综合医疗机构结核病发病高危人群的预防性治疗专家共识》。共识指出,我国是结核病高负担国家之一,但我国综合医疗机构的医护人员对结核病发病高危人群的认识还有待提升,对结核病发病的高风险者开展结核病预防性治疗相关知识与技能的掌握存在不足。(Chin J Tuberc Respir Dis.8月23日在线版)

本共识在针对综合医疗机构结核病发病高危人群预防性治疗对象的界定、

治疗时机、治疗方案等临床问题,在循证医学基础上形成19条具有指导性的专家推荐意见。其中,HIV感染者/AIDS患者、使用TNF- α 拮抗剂治疗者、长期接受血液/腹膜透析治疗的患者、拟接受器官移植或骨髓移植者、矽肺患者、长期应用糖皮质激素或其他免疫抑制剂者、接受辅助生殖的不孕不育女性等推荐开展结核潜伏感染的检测以及开展预防性治疗。

共识指出,针对结核病发病高危人群开展预防性治疗是降低结核病发病率、实现终止结核战略目标的重要手段。预防性治疗的目标人群多来自综合医疗



瞿介明教授

机构,提升综合医疗机构潜伏结核病诊断能力和预防性治疗水平既是对目标人群多元化健康需求的满足,也是强化综合医疗机构在我国结核病防治体系中发挥重要职能的必然选择。

优化预防性治疗方案

从预防性治疗方案的选择和创新来说,需要密切结合预防性目标人群的



曹彬教授

特点和健康水平。在充分考虑安全性、有效性的基础上,还需要不断积累临床证据以指导药物的联合应用、治疗方案的优化和治疗时机的选择。结合我国国情,加强需要更少资源投入、具有更高安全性和依从性的超短程预防性治疗方案的探索,并在实践过程中开展综合评价以指导方案优化。

精准干预 强化多学科合作

预防性治疗疫苗和免疫干预制剂的研发和应用,将在更多长期潜伏结核病人覆盖预防性治疗、充分发挥这一手段的公共卫生价值提供更适宜的技术支撑。发挥中医药“治未病”的独特优势,探索中西医结合的预防性治疗方案将满足患者多元化的健康需求。从预防性治疗管理来说,需要提升共病管理水平及相关技术体系的建设。一方面,需要加强综合医疗机构不同学科与结核病学科的交流协作,为不同高危人群预防性治疗的实施提供适宜的、个

体化的技术体系和统筹方案;另一方面,更适宜的技术体系和更系统的患者管理是实施精准干预、提高干预效果的前提。

借鉴活动性结核病的管理经验,充分利用智能化系统、电子化技术等提升患者依从性和预防性治疗完成率将为预防性治疗的推广实施提供质量保证。随着预防性治疗工作的深入,我国结核病疫情和流行特征将发生快速演变,人们关于结核病和共病管理的健康需求将更加迫切,综合医疗机构在结核病防治工作中的职责和使命将更加凸显,科技创新引导下的能力提升迫在眉睫。



关注呼吸频道
扫一扫

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
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 王文 夏旻
肖奎 谢佳星 谢敏
邢西迁 徐燕 徐瑜
徐月清 杨会珍 杨蛟
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

专家视点

赵红梅 推动肺康复在结核后肺疾病的应用



赵红梅教授

全球范围内,结核后肺疾病患者数量庞大,发病率及病死率均高。结核后肺疾病是指部分或全部由肺结核病引起的慢性呼吸系统异常的一组肺疾病,伴或不伴有临床症状。中日友好医院赵红梅教授指出,中国是结核病高负担国家,由于种种原因,对于结核后肺疾病的关注度较低。她呼吁,将综合医院纳入结核病防治体系中,早期诊断,早期治疗,并且及时开展呼吸康复工作,降低结核后肺疾病的致残率,帮助结核病患者更好回归社会。

赵红梅教授表示,结核病的幸存者,肺功能会出现一定损伤,这些损伤可导致躯体、心理、精神以及社会适应能力方面的问题,对于这些结核病患者而言,结核病后的后遗症限制了他们的机会和享受生活,并增加了早死的风险。在临床中,

很多肺结核患者会出现肺损毁或代偿性肺气肿,早期识别及治疗结核后继发的细菌、真菌、非结核分枝杆菌等感染对防止结核后肺疾病进一步恶化十分关键。

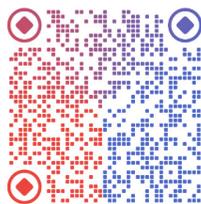
“结核后肺疾病患者也是呼吸康复的适用人群,已有研究证实,肺结核治疗后进行肺康复治疗可减轻肺功能损伤,提高患者生活质量。”赵红梅教授表示,应在结核病的早期开展呼吸康复,以降低结核病对患者造成的损伤,帮助患者更好的回归日常生活、回归社会工作。

“教育是基础、评估是保障、运动是基石。”赵红梅教授表示,首先要强化对相关人员的教育,让患者以及医务人员认识到呼吸康复的重要性,并且接受呼吸康复治疗;其次,要评估患者情况,发现患者存在的问题,根据患者情况制定运动康复方案;最后,以运动为主,展开跨学科合作,帮助患者更好的回归社会。

对于已经收入院的患者,应评估患者情况,根据患者情况结合患者自身诉求,制定肺康复目标,对于难点问题可进行多学科

讨论。在康复干预阶段,要加强对患者和家属的教育,让其了解呼吸康复的意义,医师应为患者制定肺康复方案,通过排痰训练、有氧运动、呼吸节律等方式进行肺康复。

“肺康复训练这一非药物治疗方法在肺结核后肺病治疗过程中发挥积极作用,能够增强患者运动耐力,减轻呼吸困难的严重程度,缓解抑郁、焦虑等负面情绪,改善健康相关生活质量并降低疾病经济负担。”赵红梅教授表示,肺康复治疗目前存在资金投入不足,患者无法报销,肺康复专业技术人员培训不足等情况,导致肺康复治疗得不到充分应用。呼吸康复在结核后肺疾病的患者中作用还有待于更多的研究。“我期待经过社会各界的努力,未来更多的结核后肺疾病患者能够获得肺康复治疗。”赵红梅教授说。



扫一扫
关联阅读全文



车南颖等《军事医学研究》发文 为提升结核性胸膜炎确诊率开辟新途



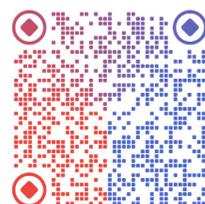
车南颖教授

8月22日,首都医科大学附属北京胸科医院病理科车南颖教授团队于《军事医学研究》发表论文,证实了结核分枝杆菌游离DNA(MTB cfDNA)技术诊断结核性胸膜炎方面相比传统分枝杆菌培养以及GeneXpert分子检测技术具有显著优势,为结核性胸膜炎的确诊率提升开辟了新途径。(Mil Med Res.8月22日在线版)

研究纳入2020-2022年,11个医学中心的1344例疑似结核性胸膜炎患者。与传统检测方法的性能对比中,MTB cfDNA检测技术展现出卓越的灵敏度,高达73.6%,这一数据显著超越了传统培养方法的54.2%和Xpert技术的40.8%。特别值得一提的是,在培养和Xpert检测均呈阴性结果,但经临床诊断确认的677例结核性胸膜炎患者中,MTB cfDNA能够额外识别出241例(35.6%),显

著提升了该疾病的诊断率。值得注意的是,MTB cfDNA在参与研究的不同医学中心间表现出的灵敏度有所不同,范围从61.2%~93.3%,但这些差异并不具有统计学意义。即便如此,cf-TB检测灵敏度在所有中心中均显著高于传统分枝杆菌培养和Xpert技术。更令人鼓舞的是,在儿童结核性胸膜炎诊断上,MTB cfDNA灵敏度与特异度均达到100%。这一发现充分说明了cf-TB检测技术在不同地区、不同类型的医疗机构中均具有出色的应用价值和极佳的推广前景。

MTB cfDNA技术是结核性胸膜炎诊断新的突破,可推动全国范围内的结核性胸膜炎防治进程,为世界的结核性胸膜炎带来了新的诊治理念。该技术的进一步应用和推广,为实现世界卫生组织提出的2035年“终止结核病”行动目标贡献力量。



扫一扫
关联阅读全文