

ATS 2015
Where today's science
meets tomorrow's care™

International Conference
May 15 - May 20
Denver, Colorado

5月15-20日，2015年美国胸科学会国际会议(ATS 2015)在美国(丹佛)召开。此次会议最大的亮点是特发性肺纤维化治疗试验的诸多细节，以及慢性阻塞性肺疾病分型和治疗的进展。

今年迎来大会的110周年，约有1.4万名参会者，5500份研究摘要和病例报告。会议的主要关注点是肺部疾病、重症监护、睡眠等。多名中国专家学者亲临会议现场，本期特邀中华医学会呼吸病学分会青年委员会的专家作为我们的特约记者，还原ATS现场，带来会议亮点及最新报道。



ATS 2015 青委合影，左起苏欣、卢文菊、宋元林、卢献灵、陈亚红、曹孟淑、张静、唐昊

ATS 2015: 今日科技成就明日医学

肺动脉高压与肺栓塞

这些年度重要进展 您关注了吗?

▲ 广州呼吸疾病研究所 卢文菊

在ATS 2015肺动脉高压(PAH)与肺栓塞临床研究年度进展专题报告中，布朗大学艾尔伯特医学院Ventetuolo CE博士综合回顾了2014年度该领域临床研究的几项重要进展。

她指出，Yorke J等研究发现的emPHasis-10问卷(Eur Respir J.2014, 43:1106)，对于评估PAH患者健康相关生活质量(HRQoL)更为简单、快速、多元化和有效，

与HRQoL、呼吸困难和心理因素的测量指标有良好的相关性；该问卷更加关注患者报告的临床结局(PROs)。

PROs或可作为PAH药物临床试验常规终点指标。她认为，HRQoL问卷在推广应用之前，还需要不同地区和不同的PAH患者人群，进行更广泛和严格的测试。

抗凝剂作为PAH患者的支持治疗措施，其作用还不明确，Olsson KM等进行的一项前瞻性多中心注册(COMPERA)研究(Circulation.2014,129:57)，纳入1283例PAH患者，发现抗凝药物的应用仅对

提高特发性PAH患者的生存率有显著效果：使用维生素K拮抗剂组特发性PAH患者1、2和3年估计生存率分别为95%、87%和77%，而未使用抗凝药物的对照组分别为91%、81%和66%(P=0.006)。

文章的局限性在于，缺乏对使用抗凝药物的适应证、抗凝药物使用是否足量，以及是否合并其他疾病和出血等的详细描述。文章结果还可能受到疾病严重程度、患者依从性及其他健康行为的影响。

在STARTS-2研究(Circulation.2014,129:1914)中，Barst RJ等随机入组234例进行治疗的儿童

PAH患者，给予低、中、高剂量西地那非，或安慰剂治疗。结果发现，应用中、高剂量西地那非使患儿的长期生存率降低，但机制不清。

由于量效关系不一致、延伸期的剂量频繁调整甚至终止，使得这项研究的结论难以定性。文章认为，成人PAH患者的临床研究结果不能简单延伸到儿童患者，尚需更多的儿童PAH临床试验。

磁共振成像是评估右心形态的金标准，但尚未在临床实践及研究中广泛应用，主要原因是缺乏数据支持。Peacock AJ等在EURO-

MR研究(Circ Cardiovasc Imaging.2014,7:107)中发现，右心和左心功能的改变可作为评估PAH患者靶向药物治疗效果的终点指标。

研究入组了91例PAH患者，其中多数使用内皮素受体拮抗剂治疗。文章采用心脏磁共振成像测定右心功能的变化，发现右心室射血分数、体积、质量，左心室射血分数、舒张末期体积等指标在治疗后均有显著改善，而6min步行距离与右心室射血分数和左室舒张末期体积之间的相关性却较弱。

PEITHO研究是一个多中心、双盲、安慰剂对照随机临床试验，用于评

估纤溶对正常血压伴急性肺栓塞和右室内径功能损害的中等风险度肺栓塞患者的治疗效果(New Engl J Med.2014,370:1402)。研究主要疗效指标是7d死亡率或血液动力学失代偿(如缺血性或出血性卒中和出血事件)。

右室内径功能异常定义为心脏超声、CT异常或肌钙蛋白水平呈阳性结果。患者随机分成替奈普酶丸药物组和生理盐水对照组，两组均使用普通肝素治疗。研究显示，药物组卒中风险增加12倍，纤溶再灌注对慢性血栓栓塞性肺动脉高压风险的影响还需进一步研究观察。

呼吸专栏编委会

名誉主编：钟南山 王辰

指导专家：

林江涛 康健 白春学
沈华浩 陈荣昌 孙铁英
陈良安 王娟 代华平

主编：曹彬

执行主编：

白冲 黄克武 李海潮
王玮 宋元林 应颂敏
张琅 冯靖 陈亚红

本期轮值主编：宋元林

编委(按姓氏拼音排序)：

边玛措 蔡志刚 曹孟淑
陈成 陈虹 陈娟
陈磊 陈燕 陈湘琦
范晔 郭强 郭岩斐
何晓琳 何志义 何志明
胡毅 季颖群 解立新
李和权 李敏超 李燕明
刘晶 刘国梁 刘维佳
刘先胜 卢文菊 卢献灵
马德东 孟莹 苗丽君
庞敏 苏楠 苏欣
孙加源 唐昊 田庆
王琪 王凯 王佳烈
王晓平 王效静 吴司南
肖丹 邢西迁 徐金富
许小毛 叶小群 翟振国
詹庆元 张静 张晓菊
赵俊 赵丽敏 周为
周林福 朱玲

图片新闻



5月16日，ATS主席Steve Crane与白春学教授在“中国日”会场签署支持“CHINA INTERNATIONAL DEVELOPMENT SCHOLARSHIPS”协议。

过去4年中，ATS先后资助了100余位中国学生，从今年起，在未来3年，白春学教授将代表上海国际呼吸病研讨会与ATS，共同资助针对中国学生与学者的“CHINA INTERNATIONAL DEVELOPMENT SCHOLARSHIPS”，并把奖金提高到1000美元。

(宋元林)

慢阻肺

慢阻肺表型、急性加重、个体化治疗是重点

▲ 北京大学第三医院 陈亚林

ATS 2015慢阻肺年度回顾专题，通过检索发表在顶级呼吸专业期刊和综合期刊的文献，纳入19篇慢阻肺相关的临床研究，涉及遗传学(2篇)、表型(5篇)、治疗(11篇)和综合管理(1篇)方面的内容，这些研究尤其是治疗方面都已作为慢阻肺疾病全球倡议(GOLD)更新内容而被写入GOLD 2015。

在遗传学方面，对COPDgene、ECLIPSE、NETT/NAS、GenKOLS等多国、多中心研究人群样本进行慢阻肺全基因组关联分析，发现与慢阻肺发

生风险相关的基因位点。

在表型方面，包括慢阻肺不同的定义、急性加重风险、肺功能、影像等方面的研究。

在治疗方面，主要涉及激素撤退不影响慢阻肺急性加重发生(Wisdom研究)、辛伐他汀不能预防中重度慢阻肺急性加重(STATCOPE研究)、无创正压通气对重度慢阻肺治疗的作用(研究结果不一致)、大剂量N-乙酰半胱氨酸预防慢阻肺急性加重(Pantheon研究)、对频发慢阻肺急性加重患者长期应用阿奇霉素可减

轻急性加重(COLUMBUS研究)、糠酸莫米松联合维兰特罗、茛地溴胺联合维兰特罗在慢阻肺中的疗效和安全性、补充维生素D₃<50 nmol/L的慢阻肺患者预防中重度急性加重的发生(ViDiCO)等。

在管理方面，对于慢阻肺综合管理策略的效果进行了评价。

本次ATS会议上，提到更多的仍然是临床医生所非常关注的慢阻肺表型、急性加重、个体化治疗等，未来精准医学在慢阻肺中的应用值得进一步研究。