

中青年学者是学科发展中坚力量

▲ 本报记者 陈惠 于伟

7月1~3日，由中华医学会中华医学杂志英文版主办，中华医学会呼吸病学分会青年委员会承办、内蒙古自治区人民医院协办的“第十三届中青年呼吸学者论坛”召开。

中华医学会呼吸病学分会主任委员王辰表示，中青年学者是呼吸病学专业发展的中坚力量。该论坛一直是呼吸病学分会和青年委员会的重要学术交流平台，在关注呼吸专业研究生教育，促进优秀中青年医师学术和人文交流中发挥重要作用。

内蒙古自治区人民医院孙德俊院长同样是一名呼吸学科专家，他说，内蒙古的气候、环境和人们的不良生活习惯，使得内蒙古呼吸疾病不断增多，需尽快提高中青年呼吸医师的诊治水平。而呼吸专科是一门专业性极强的学科，他希望内蒙古广大呼吸医师能够把握机会，提升自我，推动内蒙古呼吸学科的整体实力和水平。

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：马德东

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	李颖群	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	



第一三共



年轻蕴含一切希望和骄傲

▲ 中国医师协会呼吸医师分会会长 王辰

生命是一个过程，每个人都是过客。人们常说的“年轻”是躯体的状态，肌肉、脏器、头脑都不一样，但精神和思想能否与躯体一样年轻？

人生很重要的成就都是在年轻的时候积累的，年轻时我们碰撞激情，为美好的人生打下基础。当我们年老时，最大的成就不在于年轻时受过多少磨难，而在于老年时心里是否安宁。

我们总说“来日方

长”，意思是时间做事情，有时间犯错误、纠正错误，年轻的时候要多想自己当下所处的状态，应如何把握当前的年龄阶段。将节奏放慢，将时间进行重新设计，每天汲取新知，学习文学，培训音乐素养。少点庸俗，多点激情。保持内心的宁静，懂得欣赏美。这是圆满人生、完美人生的重要方法。

年轻人是学科发展，尤其是科技界发展的核心力量。每个人都要想想自

己存在的问题，经常反省：为什么那么大的呼吸学科，我们却无法担当；为什么那么严峻的疾病防治形势，我们的队伍却那么薄弱？呼吸学科是个可爱的学科，既然干这一行就要热爱她。当前呼吸疾病防治面临巨大挑战，需要年轻人以血性迸发。

年轻意味着活力，年轻意味着担当，年轻意味着血性。年轻阶段是我们开拓事业最好的时期，能想自己所想，能做自己所

想，就看谁能够以博大心胸、踏踏实实，以传播先进文化、讲原则的态度把事情做好。

年轻蕴含着一切希望和骄傲。感悟生命，让生命变得充实，变得更有价值。

中国医科大学附属第一医院康健教授
问诊体现医生的文化与智慧

近年来，弥漫性间质性肺疾病（ILD）发病率逐年升高，病因庞杂，治疗棘手及其他诸多因素等，愈来愈引起临床医生的重视。

因此，面对ILD患者，呼吸专科医师建立正确、有序的临床诊断

思路非常重要。

详细地询问病史可以区分间质性肺疾病是由哪种因素导致的，从而更好地提供治疗手段（图1）。因此，详细地询问病史是弥散性间质性肺疾病临床诊断思路中的关键一环，也是最

重要的基本功。

中国医科大学附属第一医院康健教授指出，临床医务人员询问病史时应遵循“问什么、怎么问、问何人、何人问”四大原则，方可全面、准确地了解患者的疾病程度。

问什么

能看出医生对疾病了解的程度。以矽肺为例，不仅要询问患者的环境职业史、接触史、家族史等，还要在有条件的前提下，深入到患者的工作中，才会对该疾病有一个更深的了解。

据了解，康健教授为了理清造成矽肺的原因和程度，曾多次带领科室医师深入400米地下采矿区，了解空气成分对矽肺的影响。

怎么问

对不同的疾病要有不同的问诊态度，这反映了医生的文化与智慧。康健指出，在询问病史时要考虑到：“倾听”而不是“审讯”，提示但不能诱导，注意区分“公言”与“私语”。此外用适合患者文化层次的语言与患者交流，对重要却不清晰的病史隔时再问，以掌握更多的证据。

问何人

有的时候不仅要问患者本身，还应该问患者家属及与之共同生活（或工作）的朋友，通过询问患者的业余爱好和娱乐活动中找到更多的线索，如饲养鸽子等。对于药物性肺损伤，临床医生应保持警惕，熟知药物、了解药物，熟练掌握药物性肺损伤的“三部曲”，最后进行综合分析。

何人问

有时取决于患者对医者的信任程度。康健表示，患者的诊治应遵循三级医生负责制。上级医生必须询问病史，且患者往往较为信任上级医生，上级医生有天然的优势，询问病史时会达到事半功倍的效果。

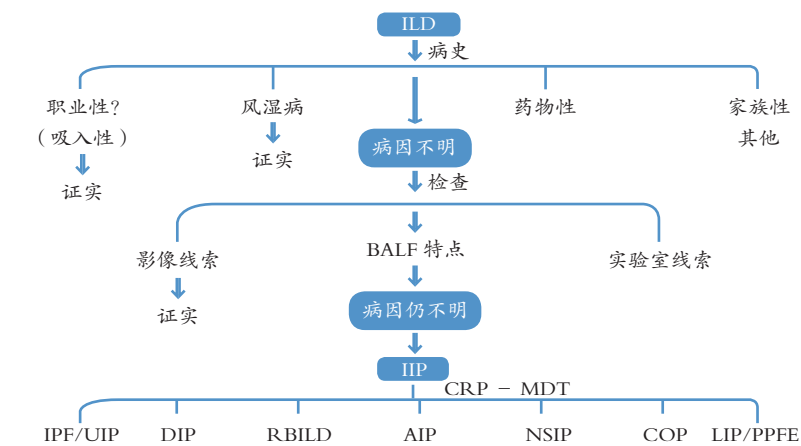


图1 弥漫性间质性肺疾病的临床诊断思路

中日医院林江涛教授
临床医生是医疗创新源动力
从支气管热成形术研发历程看科技创新思维

2016年《普华永道》报告的全球医疗器械产业的发展现状显示，美国、欧洲和日本在创新速度和水平上保持领先，占据高端医疗器械市场近90%的份额，而我国创新能力仅排在第11位，医疗器械市场和产业也在不断发展。

中日医院林江涛教授表示，我国可以学习和借鉴其他国家经验。对于大企业和医生而言，应专注创新技术。大企业尤其应提供产业化平台，快速打造品牌雏形，并结合产品转入方面的优势，加快产品的上市。

林江涛指出，科技创新是从想法到转化的过程。首先，需要观察到现象，产生想法；其次，提出假说；再者，验证假说；最后，实施转化。

林江涛以支气管热成形术（BT）治疗哮喘为例介绍了科技创新思维。1999年，Michael Laufer在研究射频消融能量在狗模型肺脏中的效果时意外观察到：在组织学样本中，气道平滑肌的数量显著减少，立刻联想到了哮喘。

Laufer通过观察到的现象，产生这样的想法：减少增生的气道平滑肌是不是就可以改善哮喘症状？并提出假说：减少增生的气道平滑肌可以改善哮喘症状。

验证假说需要从确保安全性、如何实现及疗效如何这三个方面进行考虑。Laufer通过动物实验，证实射频热疗的安全性，确定安全有效的治疗参数，以确定这些治疗参数可以被应用于所有人体临床研究；又通过肺叶切除术、可行性研究、AIR研究、RISA研究等人体研究，证实了BT治疗哮喘的安全性（包括BT所导致的不良事件等）和有效性。林江涛表示，这些关于BT的临床研究均发表在该领域的顶尖杂志上，充分证明了BT可以带来临床获益，但仍需要考虑到BT治疗重症哮喘的风险获益比。

经过系列临床试验证实其安全性和有效性后，FDA和SFDA均批准其可用于哮喘，并注明其适应症。此外，据林江涛介绍，根据在中日医院就诊的12例患者1年随访结果作为国内临床证据，也证实了BT的临床有效性。

最后，林江涛指出，BT治疗应用于临床仍存在许多关键问题，需要进一步解决。其中包括机制研究（特别是间接机制）、适宜人群的研究（哪些人群更加获益）、真实世界的有效性和安全性、影响疗效的因素和预测反应性的参数等。