

我国八省市重症支气管哮喘患病情况调查分析

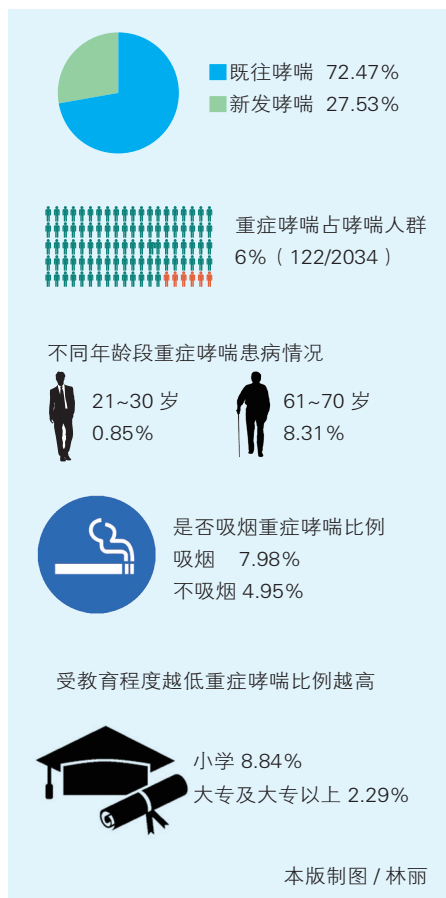
高龄 吸烟 学历低：重症哮喘三重因

▲本报记者 董杰

近日，中日医院呼吸内科林江涛教授等发表文章，对我国八省市重症支气管哮喘患病情况进行了分析。结果显示，我国重症哮喘患者在哮喘人群中的比例与其他地区相似，重症哮喘较多发生在老年患者中，随着受教育程度的增高而降低，吸烟是重症哮喘的危险因素之一。（中华内科杂志.2016;55:917）

研究者指出，重症哮喘急诊就医率和住院率分别为轻、中度哮喘患者的15倍和20倍，该类患者疾病恶化风险更高、住院率及病死率增加、医疗费用提高、生活质量严重受损。提高重症哮喘的诊治水平对改善哮喘的整体控制水平和预后及降低医疗成本有着重要意义。

2010年，中国哮喘联盟对2009年9月至2010年9月我国8个省市哮喘进行了流行病学调查，共调查164 215位受访者，其中确诊的哮喘患者为2034例。本文是对该调查中我国“重症哮喘”患病情况的分析。



主要结果及分析

近三成哮喘未被诊断

研究发现，在2034例确诊哮喘的患者中，除1474例（72.47%）既往确诊为哮喘外，还有560例（27.53%）为“新发哮喘”，即通过问卷调查疑诊为哮喘患者，就近医院进行相关检查最终确诊为哮喘。研究者指出，这提示在我国人群中还有一定比例的哮喘未被临床诊断，也显示出国民对哮喘疾病的认知不足。

重症哮喘占6%

研究显示，在既往确诊的哮喘人群中122例为“重症哮喘”，占已确诊哮喘人数的8.28%（122/1474），占哮喘人群的6%（122/2034），占所调查人群的0.07%。研究者表示，该结果显示我国“重

症哮喘”在哮喘人群中的比例与国外“重度/难治性哮喘”占哮喘人群的比例（5%~10%）基本相当。重症哮喘病情复杂，治疗成本远远高于普通哮喘。因此，应重视重症哮喘人群，尽快采取有力、有效的防治措施。

61~70岁重症哮喘比例最高

研究发现，21~30岁重症哮喘比例最低（0.85%），而61~70岁中重症哮喘比例最高（8.31%），各年龄段间差异有统计学意义。研究者认为，该结果提示，我国重症哮喘患病的年龄段在老年人中最高，可能与老年人长期哮喘控制欠佳、吸烟比例较高、且常伴有其他系统合并疾病以及对哮喘的认知程度较差有关。

吸烟人群重症哮喘比例是非吸烟者1.6倍

吸烟哮喘人群（702例）中重症哮喘的比例显著高于非吸烟哮喘人群（1332例）中重症哮喘比例（7.98%与4.95%，OR为1.663）。研究者分析，吸烟可对许多药物的代谢产生影响，加速肺功能的恶化，因此吸烟与重症哮喘密切相关。为此，哮喘患者管理中必须戒烟。

受教育程度与重症哮喘有一定负相关性

研究还发现，重症哮喘所占比例随受教育程度的增高而减低。研究者分析，其原因可能与其社会经济状况、医疗卫生条件及对疾病的认知程度偏低相关。

此外，男女间重症哮喘患病差异无统计学意义。

雾霾当道 氢气可实现肺保护

▲本报记者 董杰

近年来，雾霾已经成为光临我国的“常客”。12月，北京及其周边城区迎来了入冬来最持久的雾霾天气，影响了包括北京、天津、河北、山西、陕西、河南等11个省市在内的地区，多个城市连续1周严重污染，甚至数次“爆表”。很多人调侃自己成了“雾霾吸尘器”。

雾霾已被多项研究证实将导致呼吸系统疾病等多种疾病的发生。WHO评估结果表明，大气中PM_{2.5}是我国排名第四的健康危险因素。大量流行病学研究证实，短期和长

期的PM_{2.5}暴露会对机体肺功能产生影响。

环卫工人作为特殊的职业人群，长期暴露于PM_{2.5}较高的工作环境当中。空气颗粒物通过呼吸系统进入人体，长期吸入对健康存在一定程度的损伤。因此，探索新型、不良反应小、有效的防治方法具有重要的现实意义。

近期，河北医科大学第二医院呼吸内科阎锡新教授等开展了一项研究，探讨氢气吸入对环卫工人雾霾暴露的肺保护作用。研究结果显示，氢气吸入治疗有助于

降低气道氧化应激损伤相关炎症水平，对全身炎症反应可能也有一定抑制效果，同时能够改善环卫工人咳嗽等呼吸系统症状。（中华结核和呼吸杂志.2016;39:916）

研究于2016年1~2月选取石家庄市中心城区96名健康、不吸烟环卫工人为研究对象，采用随机、对照、双盲的方法，将研究对象分为试验组（50名）及对照组（46名）。试验组给予吸入氢氧混合气（67%/33%）治疗，对照组给予吸入氮氧混合气（67%/33%）治疗，1h/次，1次/d，为期30d。

分别在试验前1天（第0天）、试验开始第8、15及30天留取血样、诱导痰液、测定肺功能及呼出气一氧化氮，问卷调查及随访受试对象自觉症状改善情况。

研究中使用的氢氧混合气由上海德美医疗器械公司生产的氢氧气雾化机（AMS-H-01）制备，该氢氧气雾化机可将纯净水分解为氢氧混合气并将气体雾化，这样一方面避免使用者呼吸系统干燥引起的不适感，同时也为机器的安全使用增添保障。产品的特殊设计也可将适合吸入给药的液体药物经雾化处理后与氢、氧混合气体一同吸入，提高局部药效。

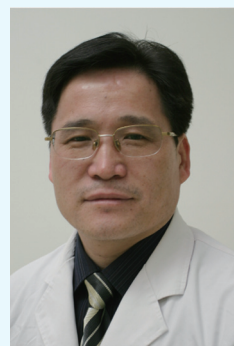
此外，德美氢氧气雾化机连续工作2h后自动停机，工作4h后需人工停机补水，不存在连续工作10h而使氢气超标的可能。机器采用“零气腔设计”，即产即用不储存氢气，避免了使氢气到达爆炸水平的可能性；受试对象设定每次使用机器0.5~1h，每天使用总时间不超过2h。

研究者说

谈到开展该项研究的初衷，阎教授表示，多项动物实验已显示，氢气对临床疾病有一定的治疗效果，但相关临床研究还非常有限。雾霾是导致健康人群出现呼吸道症状、加重肺部疾病（如哮喘等）的因素，因此，与德美医疗合作开展了该项研究，来探讨氢气吸入对雾霾暴露人群肺保护作用。

该研究按照严格的科学方法开展，结果初步显示，从数据上来看，氢气吸入能使呼吸道症状减轻，一定程度改善肺通气功能，并能一定程度上降低呼吸道某些炎症性物质水平。

阎教授介绍，氢气是日常生活中广泛存在的气体，对人体



阎锡新 教授

没有毒性。氢气吸入对炎症反应有明确的干预效果，对于吸入的时间、吸入浓度、氢气的制备、携带等细节，还需要更大样本量、更长时间的研究进一步探讨。

“氢气对很多疾病的治疗效果很值得开发研究，研究成果值得期待。”对于氢气的应用前景，阎教授很期待。



图片来源 / 新华网