

西京医院呼吸团队亮相第十四届中青年呼吸学者论坛暨西京呼吸高峰论坛 聚焦最前沿 关注新动向 发掘新点子

多角度解读 磨玻璃结节

磨玻璃结节 (GGN) 是肺癌的早期影像学表现，早期发现可达到 100% 根治。张琅教授主要介绍了“GGN 是什么”“GGN 是不是肺癌”“GGN 的自然病程及预后”“GGN 有哪些指南”“GGN 如何随访及何时手术”等内容。同时，就“GGN 是否需要做 PET-CT”、“GGN 是否需要做经皮穿刺肺活检”以及“多发 GGN 处理原则”三个焦点问题逐一给出了精彩解读。

西京医院在呼吸内科张琅教授牵头下，在西部率先开展肺小结节多学科门诊，由呼吸科、放射科、胸外科、检验科、放疗科、肿瘤科等六个学科专家组成诊疗团队为小结节患者提供一站式诊疗服务，迄今已发现早期肺癌 100 余例，诊断准确率在 98% 以上，真正实现了早期肺癌的精准诊断与治疗。

重症哮喘的 精准治疗

第四军医大学西京医院吴昌归教授指出，重症哮喘患者约占哮喘患者的 5%~10%，因其对治疗反应不佳，严重影响患者的生活质量，同时也消耗了大量医疗资源。因此，如何改善重症哮喘患者的治疗效果，成为目前慢病研究领域的热点问题。

吴教授针对这一问题，对哮喘的发病机制进展做了较为全面的阐述，虽然目前对哮喘的具体机制仍不清楚，但吴教授针对如变态反应、气道慢性炎症、气道高反应性、气道神经调节失常等可能机制进行了探讨，并就如何从发病机制入手实施重症哮喘的精准治疗进行了深入的阐述，介绍了哮喘常用药如激素、 β_2 受体激动剂、抗胆碱药物、白三烯受体拮抗剂和抗 IgE 治疗等方法该如何进行个体化应用。

4月22日，中华医学会第十四届中青年呼吸学者论坛暨西京呼吸高峰论坛在西安拉开帷幕。此次大会内容丰富，形式多样，既有知名专家带来的主题讲座、疾病前沿知识推介；又有资深杂志主编、编委及呼吸领域专家进行点评指导的优秀论文评比讨论；还有汇聚呼吸领域研究新动向的新研究论文专场以及发掘呼吸疾病临床科研创新点子的“2017呼吸疾病管理创新大赛”；更有精彩病例及“挑战性”病例的讨论评比。

值得一提的是，会议承办方第四军医大学西京医院呼吸内科是西北地区呼吸领域的领头羊，近年来

在呼吸慢病管控、肺癌精准化个体诊疗、呼吸危重症监护与诊疗、新型介入治疗等方面均取得了长足发展。他们一直致力于推动本地区同仁们与国际国内高水平团队之间的合作交流。其中西京呼吸高峰论坛是他们展示自己，推进交流的一个平台，已举办多届，自开办以来在加强国内外学术交流，引进创新理念和技术，展示自身科研实力以及拓展临床医生思维及视野等方面均起到了良好的推动作用。

在本次高峰论坛上，第四军医大学西京医院呼吸内科主任张琅教授领衔的西京呼吸团队集体亮相，展



示了团队在哮喘精准治疗、难治性哮喘支气管热成形术治疗；早期肺癌早诊早治、晚期肺癌个体化治疗；以及肺曲霉病的辨证施治和支气管内活瓣置入肺减容术在慢阻肺患者中的应用等方面的医疗特色和不俗实力。

肺曲霉菌病的临床困惑： 感染 or 非感染

众所周知，肺曲霉病主要由烟曲霉感染引起，少数为黑曲霉、土曲霉、黄曲霉和构巢曲霉等。大多数是在原有肺部疾患的基础上或因长期使用抗生素和激素后继发感染。临床上分四型：肺曲霉球、变态反应性曲霉病、支气管-肺炎型曲霉病和继发性肺曲霉病，主要表现为咳嗽、咳痰和反复咯血。

第四军医大学西京医院宋立强副教授指出，曲霉菌是肺部最常见真菌病原体。由于每例患者机体的免疫功能程度不同，肺部基础疾病不同，肺曲霉

病在个体的临床表现、分型、治疗方案的选择及预后便各具特点，精准判断是精准医治的基础。

宋教授的讲座，以临床一例无基础疾病的肺曲霉病患者的曲折而成功诊疗过程为前言，演绎了紧跟病情、勤于思考及大胆心细的缜密医疗经历，展示了经验性判断、介入性诊断及治疗性诊断的有机结合，特别是引出肺曲霉病重叠综合征的临床新理念，为肺曲霉病的诊疗思维拓展了空间，充分诠释了致病菌/抗菌药物/宿主的复杂多变关系。

支气管内活瓣置入肺减容术 治疗慢阻肺渐成熟

慢性阻塞性肺疾病 (慢阻肺) 是以不完全可逆的气流受限为特征的疾病。调查显示，我国 40 岁以上人群中慢阻肺患病率高达 8.2%。

第四军医大学西京医院凌新宇副教授介绍，近年来，国内外多项临床研究表明，经支气管镜单向活瓣肺减容术可有效治疗慢阻肺，其操作时经鼻腔或口腔，沿支气管软镜在过度充气肺组织内的支气管置入单向活瓣，只允许靶区域内气体及分泌物排出，阻止气体的吸入，使过度充气的肺组织萎缩，

使受限的相对正常的肺组织膨胀，改善患者的呼吸功能。其具备“微创、术后恢复快、有效地减少病变肺组织的容积、并发症少、有效修改肺内的气流、安全且可取出”等优点。

西京医院呼吸内科在 2014 年进行了西北地区首例支气管镜下单向活瓣置入肺减容术，获得了极大的成功，随后又成功开展了 2 例手术，不但扩大了医院及科室在学术及社会上的影响力，同时，逐渐成熟的诊疗技术也给慢阻肺患者提供了更多的治疗选择。

支气管热成形术 治疗哮喘方兴未艾

我国约有 3000 万哮喘患者，仅 40.51% 哮喘完全控制，哮喘控制不佳严重制约患者的正常生活。

第四军医大学西京医院赵峰副教授介绍，2010 年美国 FDA 批准将支气管热成形术 (BT) 用于治疗 18 岁以上的重症哮喘患者。2013 年底，我国批准 BT 应用于临床。作为一种非药物治疗重症哮喘的方法，其主要通过温度控制的射频能量减少气道壁上的

增生的平滑肌，减少支气管痉挛的次数和强度，继而延缓哮喘恶化，减少急性发作风险，改善患者生活质量。

多项研究也证实，支气管热成形术后疗效显著，能够有效降低药物用量，且能显著减少呼吸相关长期不良事件的发生。赵教授对支气管热成形术的适应症、禁忌证，手术原则和流程、以及手术的注意事项均进行了细致的介绍，并结合病例进行了讲解。

反复活检是肺癌精准治疗的保障

第四军医大学西京医院任新玲教授为与会者展示了一例长时程的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的诊疗经过。

该患者入院时诊断为肺腺癌 IV 期，EGFR L858R⁺，分别经过了含铂两药化疗 4 周期 PR (4M)、培美曲塞单药维持 (3M)、口服一代 EGFR-TKI (11M)、TKI⁺ 化疗 (12M)、三代 TKI⁺ (19M) 等五期方案的治疗，共历时 49 个月，目前病情尚稳定。并以此病例为引，分析并

总结了其所在医院呼吸分子靶标检测中心近 5 年的数据。

任教授还为与会者展示了其课题组的研究结果，证明了紫草素可以通过调节 EGFR 下游分子活性或表达逆转 EGFR-TKI 耐药。

此外，任教授展望了 NSCLC 的未来：肺癌靶向治疗使患者明显获益，反复活检是肺癌精准治疗的保障，多学科综合诊治最终将使肺癌成为慢病，对其的长期管理势在必行。

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：张琅
 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

广谱抗菌药
可乐必妥
 Cravit (左氧氟沙星制剂)

第一三共
 Daiichi-Sankyo