

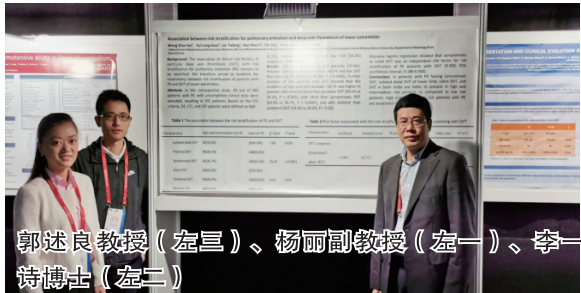
(上接第13版)

沈华浩 聚焦 2019 版 ERS/ATS
重症哮喘指南六大更新要点

日前，欧洲呼吸学会（ERS）与美国胸科学会（ATS）联合在线发表了最新版重症哮喘管理指南。在 ERS 2019 年会上，与会专家从不同角度对该指南的更新作了解读。据悉，浙江大学医学院附属第二医院沈华浩教授是参与本次新版指

南修订的中国学者。据他和其同事黄华琼教授总结介绍，新指南针对成人和儿童（>5 岁）重症哮喘患者是否可应用抗 IL-5 单抗等 6 个问题总结了治疗方法的获益和风险、结论、未来研究需求和其他考量、其他哮喘指南相关推荐、ERS/ATS 推荐以及工作组点评。相比而言，2019 版较 2014 版结构更清晰、内容更全面、治疗指向性和实用性更强。

郭述良团队 报告多项创新临床诊疗或研究结果



重庆医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科郭述良教授团队报告了一例由肾动脉共干血管及异常支气管动脉破裂出血导致的纵隔血肿和血胸。据了解，这是国内外首次报告由肾动脉共干血管和异常增生的支气管动脉（BA）所引起的纵隔血肿和血胸。该报告引起了与会者的广泛关注，被认为拓宽了纵隔血肿和血胸的病因谱，是对现有已知病因的有益补充，并为诊疗这一类致命性疾病提供了可借鉴的经验，表明血管介入栓塞治疗是安全有效的，特别是对于无法手术治疗的患者有重要意义。

重庆医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科杨丽副教授报告了分叶肺通气血流值在慢性阻塞性肺疾病患者行内镜下肺减容手术中选择靶肺叶中的价值。据悉，这是国内外首次提出采用分叶通气血流值联合胸部 HRCT 选择肺减容手术靶肺叶的临床研究。

重庆医科大学附属第一医院呼吸与危重症医

学科李一诗博士就“经支气管镜置入室间隔缺损（VSD）封堵器治疗支气管胸膜瘘（BPF）”进行了大会发言。报告详细阐述了 VSD 封堵器治疗 BPF 的适应症、标准操作流程、放置部位选择、器械型号选择等内容，并列举了典型病例。

肺栓塞（PE）和下肢深静脉血栓（DVT）关系密切。既往有研究提示 DVT 是 PE 全因死亡的独立预测因素，但 DVT 与 PE 严重程度的危险分层关系尚不明确。重庆医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科陈虹教授带领的肺栓塞团队对该问题进行了研究探索。重庆医科大学附属第一医院呼吸科杨丽副教授代替陈虹教授团队将该研究结果在年会上进行了 poster discussion 的汇报和讨论。

姚欣 慢阻肺中的炎症细胞和气道重塑



南京医科大学第一附属医院姚欣教授就“慢阻肺炎症细胞和气道重塑”进行了主题报告发言。他介绍了慢阻肺的炎症形成机制，并详细解读了气道

重塑的病理表现以及慢阻肺各种炎症细胞在气道重塑中的作用。姚教授表示，慢阻肺气道重塑病理主要包括气道上皮细胞增生、网状基

底膜增厚、胶原蛋白沉积、支气管纤维化、气道上皮到间质转化、支气管平滑肌细胞增生等。慢阻肺的炎症过程是导致气道重塑发生的关键因素。

姚教授指出，香烟等外源性损伤因素长期刺激可导致包括中性粒细胞、巨噬细胞、肥大细胞和淋巴细胞等炎症细胞，在气道和肺组织积聚，分别产生相关部分蛋白酶和炎症介质，进一步作用于支气管上皮细胞、成纤维细胞以及平滑肌细胞等，导致疾病的气道结构重塑。



2019年第29届欧洲呼吸学会(ERS)年会



扫一扫
关联阅读专题网页

万钧：肺血管领域报告贴近临床 紧跟前沿

2019 年 8 月，欧洲心脏学会（ESC）联合欧洲呼吸学会（ERS）发布了《急性肺栓塞诊断与管理指南》，在 ERS 2019 年会上对这一指南进行了较为全面的解读。

中日医院呼吸中心万钧指出，肺栓塞方面，重点的两场报告分别是由 Stavro Konstantinides 教授带来的“2019ESC/ERS 指南中肺栓塞管理的新要点”与 Guy Meyer 教授带来的“指南对于肺栓塞管理临床实践的影响”。Konstantinides 教授着重指出了床旁经胸超声对于血流动力学不稳定疑似肺栓塞患者诊断意义，并根据



近年来的临床证据提出对包括低危患者在内的肺栓塞患者进行右心功能评价的必要性，最后讲解了基于临床危险分层的优化综合管理策略。

Meyer 教授对于妊娠中检查的放射性问题、VTE 复发危险评估、抗凝治疗选择、以及如何

在长期抗凝治疗后进行复查并筛查 CTEPH 等进行了详细讲解。两位教授将整个指南进行了概要性的讲解与梳理，充分体现了合理性——根据现在的临床证据循证推荐，更突出了指南的实用性——紧贴临床需要、融合专家观点、兼顾可操作性。

重磅研究发布：
尼达尼布可减缓多种纤维化肺疾病患者的肺功能下降率

医师报讯（融媒体记者 陈惠 黄玲玲）西班牙时间 9 月 30 日，在 ERS 2019 年会上，勃林格殷格翰宣布，在 III 期 INBUILD® 试验中，尼达尼布使研究整体人群的肺功能下降率减缓了 57%。这项试验的对象为出现疾病进展迹象的纤维化间质性肺疾病（ILD）患者，试验在 52 周时间里评估了患者用力肺活量（FVC）的年下降率。

据悉，该项研究的结果刚刚发表于《新英格兰医学杂志》，并在 ERS 2019 上对外公布。试验达到主要终点，证明尼达尼布对特发性肺纤维化（IPF）以外的多种进行性纤维化间质性肺疾病患者的疗效与安全性。这些疾病包括慢性过敏性肺炎、自身免疫性间质性肺疾病、系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）、混合型结缔组织疾病相关间质性肺疾病、结节病与特发性间质性肺炎（如非特异性间质性肺炎）以及未分类的特发性间质性肺炎。无论胸部影



像显示是何种形式的纤维化，尼达尼布被证明均可减缓疾病进展。本试验的不良事件与此前研究保持一致，腹泻是最常见的不良事件。

美国密歇根州密西根大学安娜堡分校肺部及重症医学部教授、INBUILD® 试验牵头研究者 Kevin Flaherty 博士表示：“肺部具有进行性表型的这类纤维化间质性肺疾病会对患者造成毁灭性影响。然而，目前尚无药物获批用于治疗进行性纤维化间质性肺疾病。INBUILD 试验的结果首次显示，尼达尼布可以减缓多种纤维化肺疾病患者的肺功能下降率。这进一步证明了尼达尼布给各类进行性间质性肺疾病患者所带来的益处。”

勃林格殷格翰首席医学官 Mehdi Shahidi 博士表示：“这项试验是首个针对不同形式的进行性纤维化间质性肺疾病患者的临床试验。基于这些结果，我们已向美国食品药品监督管理局与欧洲药品管理局递交了上市审批申请。我们将继续致力于改善肺纤维化患者的生活，尤其那些拥有较高未被满足医学需求的罕见病患者。”

中华医学会呼吸病分会主任委员、深圳呼吸疾病研究所所长陈荣昌教授介绍：“很高兴见证该项研究达成其主要终点，研究也纳入了中国进行性纤维化间质性肺疾病患者。相信该研究结果的发布，为中国临床医生合理使用尼达尼布提供了科学的依据。”