

《柳叶刀》子刊发表王辰院士肖丹教授团队研究,首次明确我国小气道功能障碍流行状况 我国小气道功能障碍患者逾4亿 控烟至关重要

近日,《柳叶刀·呼吸医学》发表由中日友好医院、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、中国医学科学院呼吸病学研究院、世界卫生组织戒烟与呼吸疾病预防合作中心王辰院士、肖丹教授团队牵头完成的《中国成人小气道功能障碍的流行状况、风险因素及与吸烟的关系:一项全国性横断面研究的结果》,首次明确了我国小气道功能障碍的流行状况,是继前期明确我国慢性阻塞性肺疾病、哮喘的流行状况后,“中国肺部健康研究”又一项重要成果。

20岁及以上人群近半数患小气道功能障碍

该研究首次在具有良好全国代表性的人群中评估我国小气道功能障碍流行状况和负担,弥补了我国乃至全世界该领域研究证据的不足。结果显示,我国43.5%的20岁及以上人群有小气道功能障碍,总人数约为4.26亿;在吸

入支气管扩张剂前第一秒用力呼气容积(FEV1)及第一秒用力呼气容积占用力肺活量比值(FEV1/FVC)正常的人群中,25.5%存在小气道功能障碍,总人数约为2.53亿;在吸入支气管扩张剂前后FEV1及FEV1/FVC均正常的人群中,11.3%存在小气道功能障碍,总人数约为1.11亿。

研究还发现,在研究人群中,几乎所有慢阻肺患者(96.15%)均存在小气道功能障碍,而哮喘患者中存在小气道功能障碍者占68.97%。更令人关注的是,即使在没有罹患慢阻肺、哮喘的人群中,也有41.3%存在小气道功能障碍,提示小气道功能障

碍可能在慢阻肺、哮喘出现之前就已经存在,需要引起卫生工作者与临床医生更多的重视。

同期刊发的意大利学者述评指出,该研究使用的“dysfunction”用词非常准确,因为小气道异常并不总是由结构异常引起,更多的是一种功能性障碍。因此,与动脉硬化相似,小气道功能障碍可能是多种慢性呼吸疾病风险的重要标志物。

该研究的方法学优势包括5万余人的大规模代表性人群样本、多阶段分层整群的随机抽样方法、严格的现场调查质量控制以及对所有受试者进行了支气管扩张剂使用前后的肺功能检查。



王辰 院士



肖丹 教授



扫一扫 阅读全文

吸烟、大气污染和肥胖是主要风险因素

该研究发现,吸烟是小气道功能障碍的主要可预防风险因素之一,吸烟者出现小气道功能障碍的风险是非吸烟者的1.16倍。

此外,对于吸入支气管扩张剂前后FEV1

及FEV1/FVC均正常的男性中,吸烟与小气道功能障碍的发病风险存在显著的剂量反应关系,即每日吸烟支数越多、吸烟起始年龄越早、吸烟年限越长,发病风险越高。

同时,该研究首次发现,大气污染暴露可提高小气道功能障碍的发病风险;超重和肥胖是也是一个危险因素,体质指数(BMI)每增加5 kg/m²,小气道功能障碍风险增加6%。

全面控烟对肺部健康至关重要

本研究以严格的科学方法进一步证明了实施全面控烟对早期肺部健康的重要性。小气道功能障碍作为呼吸系统疾病的早期表现,针对其危险因素采取防控措施刻不容缓。

研究者表示,推动控烟工作应是重中之重,同时还应注意空气污染防护、控制体重,养成良好的生活习惯。

此外,对于吸烟者来说,一定要尽早戒烟,不

要等到四、五十岁得了慢性肺病才行动。对于戒烟有困难的吸烟者,要意识到吸烟成瘾是一种慢性疾病,需要治疗的患者可以到戒烟门诊寻求专业戒烟帮助。

呼吸之声

河南呼吸人：在最接近风险处，亮剑！

▲特约通讯员 褚旭 刘群

河南科技大学第一附属医院毛毅敏教授介绍,自1月19日医院收治首例新冠肺炎患者以来,医院全体医务人员坚守岗位、积极应战、全力以赴,疫情防控工作取得了阶段性胜利。“当前疫情防控进入新阶段,全国疫情防控形势呈现总体平稳,稳中向好态势,但依然严峻复杂,医院将继续把疫情防控工作抓紧、抓实、抓细。不获全胜,决不收兵!”

迅速成立专家组 为群众筑建安全防线

随着疫情发展,根据河南省卫健委《关于紧急抽调专家组支援基层新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控救治工作的通知》要求,毛毅敏教授等专家组成河南省第四医疗救治专家组,在洛阳、三门峡开展支援基层新冠肺炎疫情医疗救治工作。

在当地卫健委、市级专家组以及受援医疗机构的密切配合下,专家组迅速进入工作状态,通力协作、全速行动,在最紧要关头用实际行动切实守护人民群众的生命安全和身体健康。自新冠肺炎疫情

发生以来,毛毅敏教授在驻守洛阳的同时,多次前往三门峡市了解疫情情况,进行新冠肺炎救治指导,实地查看三门峡市中心医院正在修建的传染病院。

指导新冠患者救治 避免院感发生

面对疫情,专家组积极应对、科学防控,每个环节都不疏漏,每项工作都不松懈。毛毅敏教授表示,在新冠肺炎救治过程中,专家组及时对隔离病房医护人员队伍进行相应调整,充实人员力量,为患者及时有效的治疗提供了有利条件。通过“互联网+”组建“线上会诊”群,建立发热患者多学科

诊疗(MDT)工作方案,每天对患者及时进行多学科会诊。同时,按照国家卫健委新冠肺炎诊疗方案,对确诊病例的治疗方案、监测指标、出院时机等进行指导;对疑难危重病例进行讨论,实施动态评估,及时调整治疗方案;对患有原发患者会诊并制定治疗方案,防治并发症,提高救治成功率;中西医并重,发挥协同治疗优势,努力提高临床疗效。

在指导疑似和确诊病例救治的同时,专家组通过远程视频系统,对当地各级定点救治医疗机构发热门诊进行培训,加强工作人员对病情的分析研判,最大限度减少或避免发生

院内感染。毛毅敏教授建议,“各医院成立感染防控工作小组,并对医疗机构防控规范、诊疗指南等落实情况进行督导。”

做细做实 争取最后胜利

新冠疫情发生以来,截至4月底,洛阳市累计报告确诊病例31例,其中(危)重症6例,转至省级医院2

例,总计治愈出院29例。三门峡市累计报告确诊病例7例、(危)重症1例、重症1例。疫情防控形势依然严峻,呼吸人仍坚守岗位、坚定信心,把抗疫工作做细做实,赢得最后的胜利!



关联
阅读
全文
扫一扫

