

大会报告·欧洲专家

Mantovanl 疫苗是未来健康的保险

意大利米兰人文大学医学院 Alberto Mantovanl 教授讲解了从炎症角度看现代医学。

Mantovanl 教授认为,肥胖、缺乏运动、饮食结构、菌群失调、睡眠障碍、有害异物、老龄相关免疫力下降、少肌症与骨质疏松、神经退行性病变、自身免疫性疾病、心血管病、代谢综合征、2型糖尿病、抑郁以及癌症等都与全身慢性炎症有关,并重点讲述了癌症、新冠肺

炎与炎症的关系。

外源性通路(炎症或感染)与内源性通路(癌基因活化)共同导致肿瘤细胞中活转录因子活化,从而导致肿瘤细胞分泌趋化因子、细胞因子、前列腺素,炎症细胞由此受到募集。因此,肿瘤相关巨噬细胞等炎症细胞可作为肿瘤预后的预测指标。

同时,Mantovanl 教授还指出,正五聚蛋白 PTX3 在新冠肺炎中的巨噬细胞表达对新冠肺炎

的预后具有重大意义,甚至可以作为新冠肺炎死亡的预测标志。

此外,Mantovanl 教授还介绍了目前正在进行的Ⅲ期试验的12种候选疫苗:基于完整的灭活新冠肺炎病毒的新新冠肺炎疫苗,并展望了未来基于腺病毒编码的刺突蛋白的新新冠肺炎疫苗的应用。

Mantovanl 教授总结道,疫苗是一项文明成就、一项人权,也是未来健康的保险。

Munavvar 在所有人都安全前 没人是安全的

英国英格兰曼彻斯特大学的 Mohammed Munavvar 教授介绍了基于循证医学证据的新冠肺炎的预防和治疗,同时主要从临床特征、管理、特殊治疗或试验、随访、防护等方面进行讲解。

新冠肺炎临床表现包括:无症状病毒携带、急性轻型/普通型(发热、乏力、干咳、厌食、呼吸困难、咳痰等)、急

性重型/危重型。其中,急性重型/危重型的肺部表现为相对肺顺应性降低的低氧血症,典型的急性呼吸窘迫综合征,以及肺外器官功能障碍(凝血功能异常、肾衰竭、肝功能不全、心律失常、过度炎症反应综合征、新冠肺炎脑病)。

Munavvar 教授提出,降钙素原升高是应用抗生素的指征。在管理方面,从支持

治疗、症状控制、氧合、活动、血栓预防、俯卧位、抗菌药物、特殊治疗等方面进行介绍;在防护方面,强调了日常防护的重要性,要注意消毒、佩戴口罩、保持社交距离;高风险操作时,需要穿戴全套个人防护措施。

Munavvar 教授强调了疫苗的重要性,并指出在所有人安全之前,没有人是安全的。

Corbetta 呼吸介入技术在诊疗中发挥重要作用

意大利佛罗伦萨大学的 Lorenzo Corbetta 教授讲解了介入呼吸学的关键技术。内科医生会胸部视触叩听,放射科医生将继续通过影像检查患者,但在未来,越来越多的情况下将需要支气管镜医生检查患者的内部情况。

美国胸科学会和欧洲呼吸学会曾发表官方声明,指出呼吸科医生在实施以下实践中发挥着主要作用:识别可能

从筛查中受益的高危人群,管理在CT筛查中检测到的肺结节患者,通过超声支气管镜(EBUS)-经超声支气管镜淋巴结穿刺活检术(TBNA)支气管镜检查等技术实现肺癌诊断和分期,以及获取和处理用于分子检测的癌症标本。

因此,各种介入呼吸学技术应运而生。Corbetta 教授介绍了EBUS及食管镜适应证、

EBUS-TBNA 采集和制备标本、EBUS 弹性成像评估技术、导航引导经支气管活检周围性肺部病变的能力等内容。

Corbetta 教授指出,在导航引导经支气管活检周围性肺部病变中,组织是关键所在。在诊断周围性肺部病变性质时,取组织活检的手段取决于:结节的大小、结节的位置、与开放气道(支气管征)的关系、并发症风险、可及的专业技术。



Fabbri 三联疗法可降低慢阻肺患者死亡率

意大利呼吸内科教授、欧洲呼吸学会前主席 Leonardo Fabbri 介绍了三联吸入疗法对慢阻肺患者急性加重和死亡率的影响,重点讲解了稳定期重度慢阻肺的管理策略。

Fabbri 教授指出,对于初诊的稳定期重度慢

阻肺患者,初始的吸入治疗方案是基于呼吸道症状和(或)既往中度及重度急性加重的频率,而不是基于肺功能结果。同时,在对初始治疗进行疗效评估后,后续治疗方案将根据症状和(或)急性加重改善的情况进

行调整。此外,大多数有急性加重风险的症状型重度慢阻肺患者几乎均接受三联治疗。

Fabbri 教授指出,三联疗法在临床上是安全、有效的,甚至可以降低有急性加重风险的重度慢阻肺患者的死亡率。

Toma 超声检查应广泛用于呼吸病诊疗领域

欧洲介入呼吸病学协会秘书长 Tudor Toma 介绍了胸部床旁即时超声技术(POCUS)的应用。POCUS 的适应证是影像学上的“实变”表现或考虑“胸腔积液”可能的影像表现。

Toma 教授详细讲解了 POCUS 如何进行操作

和图像采集,以及超声图像的临床应用和解释。结合肺部超声的Z线、胸膜滑动征、窗帘征等特点,他介绍了判定气胸,区分肺部实变与胸水,以及区分肺水肿与肺纤维化的方法,并指出床旁即时超声(心-肺-下腔静脉)对于区别心原性或肺原性

的呼吸困难非常准确,这为临床医生提供了一个鉴别好方法。

Toma 教授强调,超声检查应广泛用于呼吸病诊疗领域,由于这项技术易于学习和应用,应当在急诊病房提供,并且开展特定的、结构化的培训和认证。

(本版作者:重医附一院呼吸与危重症医学科 毕海清 李梦琦)

