



风湿免疫科发展国家顶层设计显成效

一市一科一中心计划大幅提升专科人才和专业科室数量

风湿专栏——开栏语

在我国，每7个人中就有1个是风湿病患者。风湿病已经成为严重危害人民健康和幸福的杀手。与之相对应的是我国风湿免疫科是一个年轻的学科。从1980年“中国风湿病学之父”北京协和医院张乃峥教授创建第一个风湿免疫专科，已有41年，如今风湿免疫科迎来了发展的春天。雄关漫道真如铁，而今迈步从头越。我们还看到仍存在风湿免疫科医师缺乏、疾病诊疗水平参差不齐、有很多临床问题待解决。《医师报》在中国医师协会风湿免疫科医师分会指导下开办风湿专栏，将专业的声音通过报纸、官微等《医师报》融媒体平台联合发布，为医生搭建交流平台，点滴努力，为风湿免疫科不断发展贡献力量。



全览
风湿专栏

风湿专栏编委会

主 编：曾小峰
执行主编：田新平 王 迁
副主编：
古洁若 李彩凤 李梦涛
刘 毅 苏 茵 田新平
王 迁 武丽君 徐沪济
杨程德 张 晓 张志毅
张卓莉
编 委：
戴 浏 丁 峰 董凌莉
段利华 段新旺 何 岚
黄安斌 姜林娣 孔晓丹
李 芬 李 龙 李 芹
厉小梅 林 进 刘冬舟
刘升云 穆 荣 穆 荣
戚务芳 史晓飞 舒 强
帅宗文 孙红胜 王吉波
王玉华 魏 蔚 吴华香
吴振彪 徐 健 薛 静
杨 敏 杨念生 杨娉婷
张缪佳 赵 铖 赵东宝
朱 剑 朱小春
多学科编委：
蔡后荣 韩 飞 邱 伟
张建中 周建华

(按姓名拼音为序)

中美华东

赛福开®
他克莫司胶囊

快速缓解 个体化用药 新选择

建党百年 回望初心——北京篇

北京：持续提升远郊区县风湿免疫科水平

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜 整理 北京协和医院风湿免疫科 王迁 审校



1985年我国的风湿病学科建设刚刚起步，全国开设风湿免疫科的医院不多，大多挂靠在肾内、血液、感染和内分泌等专科。时至2015年，全国也仅有7000多名风湿免疫病专科医师，医师队伍数量仍存巨大缺口。

北京协和医院风湿免疫科曾小峰教授在担任中华医学学会风湿病学分会第九、十届委员会主任委员和第三、四届中国医师协会风湿免疫科医师分会会长期间，首次提出了“一市一科一中心”计划，即每一个县级以上区域均应成立至少一家独立风湿免疫科，并建成至少一家可开展风湿免疫病相关检查的检验中心。这一倡议迅即得到全国风湿病学同道的大力支持和践行，我国风湿免疫学科发展由此进入快车道。

时至今日，各省市区均已建立风湿病学会，各中心城市三级医院也相继设立风湿免疫科。随着各地风湿专科旗帜的树立，年轻的风湿专业医师也迅速汇入壮大中的风湿免疫科医师队伍。2018年全国第四次风湿免疫专科医师以及学科调查结果显示，风湿免疫病领域从业人员为12189人，分属于2017家医院的3372个科室。其中，有风湿免疫病执业医师的科室较2015年增长1.9倍，专科从业者数量较2015年增长达1.7倍。有了国家层面的顶层设计和各省区市学协会的贯彻执行，让“一市一科一中心”真正落地。本次风湿专栏特开设“建党百年 回望初心”栏目，选取北京等6省市，回顾和介绍各省市“一市一科一中心”建设成果和经验，进一步推进我国风湿免疫科建设事业的发展。



曾小峰 教授



赵岩 教授



李梦涛 教授

北京市是“一市一科一中心”计划的发祥地，也是我国风湿免疫科最早成立和学科力量最强之地，拥有众多三甲医院和风湿免疫科专家资源。在风湿免疫科建设方面既优势独具，也有自己难念的经。大量外地病人入京求医，造成一号难求，而北京本地，尤其是远郊区县风湿病患者反而无法得到及时诊治。如何解决本地区发展不平衡问题，让京郊患者足不出区，就能享受到高水平医疗服务？成了北京医学会风湿病学分会历届委员会专家们必须回答好的难题。

充分利用北京优厚的风湿病专家资源，让学会专家走下去，到京郊医院协助培养风湿病学科人才，成立

并进一步独立风湿免疫科，从而提高当地的风湿病诊疗服务水平就成了这道难题的解决之道。多年以来，北京医学会风湿病学分会在这方面做了大量的工作，在历任主任委员——曾小峰教授、赵岩教授以及现任主任委员李梦涛教授带领下，青委会持续推进，专家团队牺牲大量个人业余时间，打造多个学术帮扶项目，如风湿免疫科临床诊疗能力提升项目、北京远郊区县继续教育项目等，多种学术活动持续输出，带动了大批京郊医院风湿免疫科和医生的学术和诊疗水平进步，造福京郊百姓。

“和北京举办的面向全国学术会议不同，这些和远郊医院共同组织的学术活

动立足解决当地医生面临的实际问题和困难，更突出风湿病的规范诊治培训，重视学科建设经验交流分享，目前活动内容中既包括高屋建瓴式的临床常见风湿病新进展、新指南学术讲座，又有接地气的手把手教学、演示、义诊等多种形式。很多活动已经成为学术品牌，成为北京地区风湿病学同道交流、展示的平台。”北京风湿病学会秘书长王迁教授介绍。

2021年4月怀柔区医院风湿免疫科正式成为独立科室，北京风湿病学大家庭又增添了新成员，“一市一科一中心”计划也正在惠及更多的郊区县医院，也必将惠及更多的风湿科患者。

多次流产应警惕风湿病

▲中国医学科学院北京协和医院妇产科 李春颖 刘欣燕 审校



刘欣燕 教授



李春颖 教授

复发性流产(RSA)是一种常见的妊娠相关性疾病，免疫紊乱是RSA的重要原因，风湿病患者血液中存在高效价的自身抗体，可影响排卵、受精卵着床等，最终导致RSA。

常见较易合并RSA的风湿免疫病有：系统性红斑狼疮(SLE)、抗磷脂综合征(APS)、干燥综合征(SS)、类风湿关节炎(RA)、系统性硬化症(SSc)、未分化结缔组织病(UCTD)、易栓症(PTS)等。对于RSA患者，

临床医师应仔细询问病史，并可通过筛查有关免疫指标来初步判断RSA是否与风湿免疫病相关。常用的免疫指标包括：抗核抗体(ANA)、抗磷脂抗体(aPL)、抗双链DNA抗体、类风湿因子(RF)、抗环瓜氨酸肽抗体(anti-CCP)等。

对RSA合并SLE患者妊娠期管理，除进行抗血小板和抗凝治疗外，免疫抑制治疗也是控制SLE病情，改善妊娠结局必需的。对RSA

合并APS患者，单纯的抗凝和抗血小板治疗后，仍然有20%~30%患者再次发生妊娠丢失。因此部分患者仍需添加免疫抑制剂治疗。对于合并易栓症的RSA患者，可采用低分子肝素单用或联合低剂量阿司匹林的治疗方式。对于遗传性高同型半胱氨酸血症的易栓症患者，在联合使用低分子肝素和低剂量阿司匹林的同时，可添加叶酸和维生素B₁₂等。

风湿病相关RSA是一类病因复杂的疾病，对于RSA患者再次妊娠者，应充分做好“孕前-孕期-分娩后”的全程管理，在不同时段给予相应的监测和治疗，充分发挥多学科联合诊疗的优势，给予RSA患者最佳诊疗。

(下转 B7 版)

风湿病患者围妊娠期管理热点话题