

2022 年 GOLD 慢性阻塞性肺疾病诊断、治疗及预防全球策略更新要点 七大更新 指明慢阻肺未来研究方向

▲北京大学第三医院呼吸与危重症医学科 陈亚红



GLOBAL INITIATIVE FOR
 CHRONIC OBSTRUCTIVE
 LUNG DISEASE

慢性阻塞性肺疾病（慢阻肺）全球倡议（GOLD）2022 是 GOLD 2021 的修订版，新增 2020 年 1 月至 2021 年 7 月的 160 篇参考文献，其中 10 篇来自中国学者的研究，于 2021 年 11 月 15 日发布。

呼吸专栏编委会

名誉主编: 钟南山 王 辰

指导专家(按姓氏拼音排序):

白春学 陈良安 陈荣昌

代华平 康 健 李为民

林江涛 瞿介明 沈华浩

刘春涛 孙永昌 徐永健

周 新

主 编: 曹 彬 应颂敏

执行主编(按姓氏拼音排序):

邓朝胜 郭 强 宋元林

孙加源 熊维宁 徐金富

侯 刚 张 静(上海)

编委(按姓氏拼音排序):

班承钧 保鹏涛 常 春

陈 成 陈湘琦 陈 燕

陈 颖 陈 愉 代 冰

董航明 杜丽娟 范 晔

冯 靖 高 丽 高凌云

关伟杰 韩丙超 何 勇

何志义 贺航咏 蒋汉梁

揭志军 李春笋 李 丹

李 锋 李 力 李 琪

李 伟 李园园 李云霞

梁 硕 梁志欣 刘 波

刘 丹 刘 崇 刘宏博

刘敬禹 刘 琳 刘 伟

陆海雯 罗建江 罗 壮

马德东 马礼兵 纳建荣

潘殿柱 施熠炜 石 林

史 菲 苏 欣 孙 健

唐 昊 田欣伦 王东昌

王 峰 王 虹 王华启

王一民 文 文 夏 旸

肖 奎 谢佳星 谢 敏

邢西迁 徐 燕 徐 瑜

徐月清 杨会珍 杨 姣

杨士芳 姚 欣 于洪志

喻 杰 张固琴 张惠兰

张 静(天津) 张 一

赵 俊 赵 帅 周国武

周 华 周 敏 周庆涛

总体来说，GOLD 2022 关于慢阻肺定义、诊断、评估、初始治疗和随访期管理与 GOLD 2021 相同，重要的变化之处在于增加：（1）早期慢阻肺、轻度慢阻肺、青年慢阻肺和慢阻肺前期定义；（2）测定肺一氧化碳弥散量（DLco）进行慢阻肺评估；（3）通过药物治疗减少肺功能下降；（4）高外周血嗜酸性粒细胞计数与慢阻肺发病率和进展的关联；（5）急性加重入院后康复时机的影响；（6）远程康复的有效性；（7）低剂量螺旋 CT 用于肺癌筛查；（8）吸入糖皮质激素和肺癌风险；（9）慢阻肺患者感染新冠病毒的相关风险；（10）新冠疫苗在慢阻肺中的疗效。

更新要点

1 在第一章“慢阻肺定义和概述”中更新了慢阻肺疾病负担数据，有关肺脏生长与发育中增添了几个容易混淆概念名词的定义：早期慢阻肺、轻度慢阻肺、青年慢阻肺和慢阻肺前期。

2 在第二章“诊断和初始评估”强调测定弥散功能 DLco 评估及预测慢阻肺发生发展。

3 在第三章“预防和维持治疗的支持证据”中更新了有关接种其它疫苗如带状疱疹疫苗和新冠疫苗的建议，稳定期慢阻肺药物治疗对肺功能下降率的影响，高血嗜酸性粒细胞计数与慢阻肺发病率和进展的关联，急性加重入院后康复时机的影响以及远程康复。

4 在慢阻肺稳定期非药物管理的表格中增加了新冠疫苗的接种。纳入一项荟萃分析显示，太极拳在降低呼吸困难水平和改善生活质量方面的作用仍然不确定。未来有关太极拳及其最有益练习方案方面的研究是有必要的。更新慢阻肺营养支持相关文献。

5 GOLD 2022 增加了有关丝状真菌和曲霉菌与慢阻肺急性加重，慢性阻塞性肺疾病住院患者静脉血栓栓塞风险。在出院标准和随访建议在 1-4 周的随访中记录进行身体活动的的能力并考虑患者是否适合参加肺康复。降低慢阻肺急性加重频率的干预措施增加了防护措施(例如戴口罩、减少社交接触、经常洗手)。

6 第六章“慢阻肺合并症”中更新了低剂量螺旋 CT 用于肺癌筛查，吸入皮质类固醇的使用和肺癌风险的内容。

7 第七章“新型冠状病毒肺炎与慢阻肺”中更新了慢阻肺患者感染新冠病毒的相关风险，以及新冠疫苗在慢阻肺中的疗效。



陈亚红 教授

近期发表在《美国呼吸与危重症医学杂志》的一篇文章进一步详细阐述了 GOLD2022 提出的关于早期慢阻肺、轻度慢阻肺、青年慢阻肺、慢阻肺前期这 4 个概念，提出对慢阻肺前期患者和青年慢阻肺患者进行随机对照药物临床试验的必要性，研究结局指标包括肺功能、患者报告预后、急性加重、胸部影像、病死率和综合指标。

GOLD2022 提出的这个话题是目前国内外关注的热点问题，明确了未来慢阻肺的研究方向，优化病情评估和个体化治疗。

最新研究

我国肺血栓栓塞症研究填补亚洲空白

▲中日友好医院 张宇 孙璐 翟振国

近日，由王辰院士、翟振国教授团队领衔的我国肺血栓栓塞症注册登记研究（CURES）数据在《欧洲呼吸病杂志》发表。研究基于中国肺血栓栓塞症注册登记研究，首次系统、全面地分析了根据急性肺血栓栓塞症患者血液动力学状态、简化的肺栓塞严重指数（sPESI）评分进行危险分层，不同初始治疗方案和住院期间死亡率的变化趋势。填补了全球肺栓塞领域中国乃至亚洲数据的空白。（Eur Respir J 2021; 58: 2101055）

应逐步引入和优化基于危险分层的疾病管理

作者分析了 6 年间在超过 100 家医疗中心住院的 7438 例急性肺栓塞患

者的危险分层、管理和临床结局的变化趋势。研究结果阐述了在临床医疗保健系统中逐步引入和优化基于危险分层的疾病管理的重要性。这其中包括更广泛地使用诊断工具、调整再灌注（溶栓）治疗的使用指征，以及新型的直接口服抗凝药的使用逐渐增加等。这些研究结果和一些欧洲国家观察到的趋势相类似。

CURES 研究提供了中国急性肺栓塞患者住院病死率变化的重要信息。在欧洲、美国以及中国都发现了相似的病死率下降的趋势。专家认为，肺栓塞病死率下降趋势的原因可能是得益于高质量的影像学检查技术的进步和推广应用，增加了低危肺栓

塞患者的诊断，尤其在恶性肿瘤及慢性心血管疾病患者中。CURES 的研究表明，中国也可能出现这种情况，根据 sPESI 评分，随着时间的推移，有更多的低风险患者被诊断出来。然而，在 CURES 中，属于急性肺栓塞危险程度分级高危患者，即那些血液动力学不稳定的患者，患病率也有类似的增加趋势。

CURES 研究提示溶栓和再灌注治疗使用的比例减少、CT 肺动脉造影在肺栓塞诊断中为主导作用，高龄、合并症等因素与疾病相关，填补了国际肺栓塞领域中国数据的空缺。国际领域专家特别感兴趣的一点是，CURES 研究分析了详尽的临床危险因素、反映肺栓塞严重

程度的实验室指标及合并症的负担对预后的影响。尽管这并不代表正式的验证，但对于说明基于危险分层评估模型进行临床决策以及研究结论的适用性而言，结果令人信服。

管理高危急性肺栓塞患者为研究重点

CURES 研究提示高危肺栓塞的住院病死率仍很高，如何更好地管理高危急性肺栓塞患者仍然是全球肺栓塞领域研究的重点之一。为未来的国际合作研究提供了重要的切入点。在血液动力学不稳定的患者中，病死率的降低不明显，这些患者在整个肺栓塞人群中占少数，但病死率最高。如何更好地管理血液动力学不稳定



翟振国 教授

（或高危）急性肺栓塞患者仍然是未来十年全球肺栓塞领域研究的重点之一。目前一些设备和新的再灌注策略的发掘，被认为与现在可获得的标准剂量全身溶栓方案一样有效和安全。这些方法能迅速缓解急性肺栓塞右心室功能障碍患者的肺循环阻塞。在中国和其他发展中国家发展和实施这些新的治疗策略方面将如何定位令人期待。