

凝聚力量 京港感染论坛十年逐梦

第四届华夏临床微生物与感染学术年会暨第十届京港感染论坛在线召开



医师报讯(融媒体记者 裴佳)12月8~12日,2021年第四届华夏临床微生物与感染学术年会暨第十届京港感染论坛在线召开。大会主席、京港感染论坛创始人、中国医疗保健国际交流促进会临床微生物与感染分会副主任委员、中日友好医院副院长曹彬教授见证了京港感染论坛10年的变化。“自2012年首届京港感染论坛开启以来,在众多专家支持下,京港感染论坛十年如一日,不断发展,成绩斐然。十年已过往,而今从头越。未来十年,祝福京港感染论坛不断开创、再谱华章!”

大会主席、中国医疗保健国际交流促进会临床微生物与感染分会副主任委员、复旦大学附属华山医院张文宏教授表示,京港感染论坛10年来为国家培养了很多专业人才,每个人都感受到了快乐、和谐和进步。相信在未来,京港感染论坛一定会凝聚更多力量,为患者诊疗做出更大贡献。大会主席、中国医疗保健国际交流促进会临床微生物与感染分会主任委员、北京大学人民医院王辉教授表示,京港感染论坛特色在于变“不可能”为“可能”,坚持梦想,打造“精品”,相信“坚持的力量”,每个人都能成为自己专业里的“艺术家”。

“新冠疫情后,更加体会到感染病相关学科,包括临床、病原诊断及院感防控等至关重要。”名誉主席、北京大学第一医院感染疾病科主任兼肝病中心主任、北京大学国际医院感染肝病部主任王贵强教授表示,京港感染论坛10年坚持,成为了我国在细菌真菌感染病临床和实验室结合的盛会,为国家感染病学界培养了大量人才,提升了我国感染的诊疗能力。

本次论坛是一场知识的盛宴,纸上谈菌、病原菌快速诊断、公共卫生与政策、疫苗研发、罕见病诊治、临床大查房、真菌感染诊治进展等,都与与会代表受益匪浅。此次大会注册观众4500余人、直播点击量11万余人次。



王辉 了解耐药机制 防控抗微生物药物耐药

抗微生物药物耐药性(AMR)在全球范围的大流行造成了严重后果。专家已将AMR描述为无声大流行。在细菌耐药形势如此严峻的当下,革兰阴性菌对碳青霉烯类药物的耐药更是棘手问题。王辉教授表示,碳青霉烯耐药的革兰阴性杆菌(CRE)在世界各地均有出现,中国CRE血流感染病死率高且治疗困难,疾病负担日趋严重。

深入了解临床重要耐药菌的致病及耐药机制对防治抗菌药物耐药性具有重要意义。CRE-Network数据显示,CRKP在CRE中占绝对优势,且

双产酶(KPC和NDM)的CRKP存在潜在的流行风险,更严重的是这些CRKP的毒力也在增加,甚至还出现了毒力-耐药杂合质粒。

王教授介绍了目前治疗CRE的药物,包括头孢他啶-阿维巴坦、亚胺培南、美罗培南、头孢地尔以及多粘菌素、替加环素等。然而,临床菌株也对这些药物出现了不同程度的耐药现象。其中,突变型blaKPC表达量和拷贝数增加可导致更高水平头孢他啶-阿维巴坦耐药,质粒介导的粘菌素和替加环素耐药也是临床

AMR的严重威胁。此外课题组近期发现,替加环素压力可诱导CR-hvKP中多粘菌素耐药性的出现。头孢地尔是一类新型铁载体类抗菌药,然而虽然国内还没有上市,但临床已出现了耐药菌株。

王教授综合文献介绍了COVID-19大流行时代AMR的现状,她表示,抗菌药物的管理,AMR意识、认知和教育,强大的实验室诊断和监测能力及疫苗接种对AMR控制至关重要。除已有的抗菌药物,未来,纳米材料及噬菌体在针对AMR病原治疗中有较大潜力。

王福生 改善免疫是治愈慢乙肝的前景方向

中国科学院、解放军总医院第五医学中心、国家感染病临床研究中心王福生院士以丙型肝炎的治愈之路,引出了乙型肝炎治愈的前景、重要性和复杂性。王院士指出,慢性乙肝功能性治愈不仅是医学问题,也是科技问题;不仅是社会问题,也是经济问题。目前治愈成人慢性乙肝主要需要解决三个问题:体内的病毒抗原(HBsAg)、病毒库(cccDNA)以及病毒自身的复制(HBV DNA)。现在通过核苷类似物、干扰素能抑制病

毒的复制,但病毒库和表面抗原还缺少特异性的药物,也缺少特异性的免疫疗法,所以临床治愈还是很困难。

慢性乙肝患者涉及很多免疫方面的问题,如DC功能缺陷、HBV特异性T细胞耗竭和HBV特异性B细胞的功能异常,因此单一的免疫治疗不能解决整体层面的异常状态。

王福生院士最近研究发现,通过干扰素治疗慢性乙肝患儿,年龄越小,治愈率越高,与成人慢性乙型肝炎的治愈率相比显著提高。推测原因是由于

儿童的肝脏体积小、病毒的绝对数量少、免疫反应活跃、外周血淋巴细胞比例高以及新生肝细胞免于HBV感染。

王院士认为使免疫系统发挥正常功能,清除病毒或控制病毒的复制是乙肝自愈的关键,还提出通过单细胞测序技术绘制HBV感染肝脏外周免疫图谱的研究思路。

最后王院士介绍了通过电转获得HBV特异性CD8T细胞治疗的潜在疗法,并认为相关研究人员通过努力有望在国内获得重大研究突破。

徐建国 应对新发突发传染病要强调主动思维

“此次新冠疫情的发生给我们提出了警醒,应对新发传染病是我们的长期任务,并迫切需要更多科研科技力量的投入,使我们在未来能够更全面掌握新发传染病防御的理论、技术、产品、策略等,下好先手棋。”中国工程院、南开大学公共卫生与健康研究院徐建国院士指出,当前社会传染病的发展趋势从之前的贫穷、不卫生、自然灾害型,转变到了生态、行为相关传染病,更多的突出了“人祸”范畴。

徐院士介绍了其团队在2017年的研究项目“动

物源性病原体对人类的致病性”,指出传染病是可以预防和预测的。徐院士表示,今年登革热病毒的地区变化提示,气候变化可影响一些传染病的发生。而序列7型猪链球菌在中国的变迁研究也告诉我们,病原体的变异会引起一些传染病的流行。

徐院士介绍了黄热病,非洲猪瘟等输入性传染病,无形体新型布尼亚病毒等生态相关传染病,SARS等野生动物相关传染病,HIV、梅毒等个人行为相关传染病,大肠杆菌O104:H4欧洲大规模食品供应模式

相关传染病,以及禽流感布鲁菌等社会行为相关传染病。并通过2005年四川突发性人感染猪链疫情,介绍了多点平行传播新模式。

徐院士强调,新发突发传染病事关国家和社会稳定,我们要主动思维,重视反向病原学研究的重要性,通过评估其致病性,可以彻底改变有史以来传染病应对的被动局面,通过微生物普查,危险性评估前瞻性部署针对性策划预防疫情发生,为国家经济社会发展保驾护航,为世界社会经济发展作出贡献!

张文宏 常态化抗疫中的感染与检验学科联动

张文宏教授回顾了本世纪来几次传染病的流行及检验科与临床的逐步合作。2003年非典启动于临床、诊断于临床,但缺乏有效的数据支撑,此时检验科的力量并未得到充分体现;H7N9流行期间诊断肺炎同时进行了基因组测序,识别出H7N9,检验科逐渐走向临床;如今新冠疫情下,检验和临床对病原体的诊断水平已得到大幅度提升,在抗疫较早阶段就公布了全基因组序列,临床与检验科的通力合作为识别和诊断传染病积累了经验。

通过对比COVID-19与其他传染病的走势,张教授表示,COVID-19的流行

趋势已超过SARS、H7N9及2009年H1N1大流行,在流行病学方面对于未来的描述可类比1918年的西班牙大流感。那么COVID-19是否会演变成像流感一样发病率和死亡率在可接受范围呢?当将其与水痘、天花等传染病比较,得出的结论是新冠的流行很可能成为常态化。将新冠与大流感发病曲线比较发现,二者较相近,只是COVID-19还在进行严格控制,而2009年的流感已列入季节性流感行列。

最终开放后的情况是希望新冠的流行会如同一些毒力不太高的冠状病毒株(OC43、HKU1)一样定期出现高峰和低谷,这需要

强大的免疫屏障的建立,对疫苗滴度的要求也非常高。根据中国疫苗接种数据,两针灭活疫苗是不够的,还需加强一针蛋白疫苗,对抗体的效价有显著提高。

此外,疾控系统应建立“横向到边,纵向到底”的策略,医疗和检测机构也要“打造多点触发的公共卫生预警系统”,多学科共同发挥作用,建立未来常态化抗疫的模式,以及建设三级呼吸道检测体系。



关联阅读全文
扫一扫