

聚力科学创新研究 赋能呼吸学科发展 两年新冠疫情 让呼吸界使命更清晰

2021年，科学创新从未如此深刻影响着国家前途命运和人民健康生活福祉。12月9日~12日，中华医学会呼吸病学分会年会-2021（CTS2021）在厦门召开，本次会议的主题响应国家对广大科技工作者的要求，设定为“聚力科学创新研究，赋能呼吸学科发展”。



关联阅读全文
扫一扫

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
林江海 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 夏旻
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



钟南山 院士



王辰 院士



瞿介明 教授



陈荣昌 教授



李为民 教授



会议现场

大学科向强学科迈进

医师报讯（融媒体记者 陈惠 黄玲玲）近两年来的新冠疫情，使呼吸学界更加认识到了自己的责任和使命，更加勇敢承担起自己的责任和使命。直面问题，迎难而上，努力实现高水平科技自立自强，呼吸学者一直站在时代前沿。呼吸人在抗击新冠疫情一线工作中发挥了主力军的作用，为世界的疫情防控贡献了中国经验。但在CTS的专家们看来，当前呼吸学科正在由“大学科”走向“强学科”的进程中，仍需通过科技创新不断鞭策自己。

不断深入推进学科发展

“科技创新已经成为驱动国家发展最为关键的力量，医学科技创新关乎全民健康，更成为世界科技竞争的大舞台。”CTS主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院瞿介明教授在开幕式上，进一步阐释了本次年会主题的意义，“我们还要不断深入推进学科发展、规划高水平研究；建立科学谋划、创新人才培养体系，不断形成原创性临床与基础研究成果，不断促进研究成果高效孵化和转化，以赋能学科发展的动力。”

无论是科技创新还是学科发展，都需要有“人”，CTS前任主任委员陈荣昌教授指出，呼吸疾病是我国第一大病种，无论是在新发呼吸道传染病、危重症救治、慢性病防控方面都存在挑战。面对所有挑

战和如此繁重的经济负担，我们不仅需要一支非常专业的队伍，而且这支队伍必须高素质高质量，才能应对老百姓对健康的需求。

“希望我们在研究上更加深入，出一批真正能够站在世界的科技和学术前沿的呼吸病学的专家。”中国工程院副院长王辰院士一直致力于专科医师培训，他特别希望呼吸与危重症医学（PCCM）专科的毕业后教育，即专科医师规范化培训工作，及专修和单修的工作能够取得新的进展，尤其PCCM专科的科室规范化建设，能够在31个省市区遍地开花。同时呼吸专科联合体能够连接患者、医生和各个呼吸专科，使得对患者的照护水平能够得到显著的提升，解决当前所面临的医疗资源量不足、碎片化、不均衡、非同质化的问题，以使行业得到均衡发展。

突破呼吸病前沿技术瓶颈

在呼吸领域的创新方面，中国工程院院士钟南山同样表示，“创新不少”，“不管对新冠还是对慢性病，在很多方面，我们已经走出了很坚实的一步”。他认为，突破呼吸病前沿技术的瓶颈，我们需要打造具有中国特色的呼吸病防控的创新体系以及创新技术，积极与全球合作，发挥中国的力量。开幕式由四川大学华西医院院长李为民教授主持。

主旨报告

钟南山 从Delta变异株首次在中国社区感染看传播特征

钟南山院士指出，目前我国新冠肺炎防控的难点在于近期主流新冠病毒突变株具有多个突变位及缺失突变。5月21日~6月18日，新冠病毒德尔塔变异株在中国首次发生社区感染。研究发现，此次疫情传播具有以下特征：（1）传播链清晰；（2）潜伏期短，传播速度快；（3）病毒载量高，核酸转阴时间长；（4）

在≥60岁老年新冠患者人群中，德尔塔变异株组较野生株组发生危重症的比例更高。

针对上述特征，广州采取了一系列措施，如更新“密接”概念；开创“黄码”制度；扩大筛查范围；建立广州国际健康驿站严防境外输入。通过4大措施，德尔塔变异株的传播系数由初期的5.00下降至

后期0.21，实现了最终感染人数控制在仅为159人的创举。

如何恢复社会生活常态化？钟南山院士认为，在将病死率控制在不高于0.1%、复制指数控制在1.0~1.5的前提下，可通过全民接种疫苗，建立群体免疫；社区群防群控常态化；研发有效的治疗药物等措施实现社会生活常态化。

王辰 医学观念对呼吸疾病防诊治控治康的深刻意义

王辰院士介绍，我国呼吸疾病负担重且未满足的卫生需求大。在呼吸疾病照护中也存在一些问题，如基层薄弱；分级诊疗不畅、效率低；“医疗”与“预防”队伍的割裂；医疗卫生体系分割、缺乏协同；医疗投入不足；医学界对环境关注度不够；医学界与社会结合不够，社会动员不足。在这样的背景下，

倡导群医学具有深刻的意义，如促进人类与环境友好、实现人群整体与长远健康效益最大化等。

“我们现在过于偏重临床医学，而忽视了群医学。”王辰院士指出，“卫生”是依据医学及相关学科的原理，为恢复、维护、增强人的健康所采取的行动。“公共卫生”和相关学科原理，为恢复、维护、

增强人群健康所采取的综合社会行动。“健康”是一种良好的生命状态，包括生理健康、心理健康、社会适应和环境友好四个方面。三个概念彼此联系交融，但各有其定位于主要属性。所以我们要“秉医学之理、行卫生之为、成健康之事”。人群健康不仅是医学问题，更与社会、环境密切相关。

瞿介明 SARS-CoV-2 研究为识别无症状感染者提供理论依据

瞿介明教授指出，新冠肺炎是由严重急性呼吸综合征冠状病毒2型（SARS-CoV-2）引起的新发传染病。SARS-CoV-2可以分为隐性感染无症状感染者和潜伏期无症状感染者2类。隐性感染无症状感染者是真正意义上的无症状感染者，又称隐性感染者。SARS-CoV-2感染后引发的一系列免疫反应会很大程度影响疾病的进展。

瞿介明教授、上海瑞

金医院诸江教授与上海公共卫生临床中心卢洪洲教授合作的一项研究，聚焦新冠无症状感染者问题，通过对SSIS队列的研究，发现相较于隐性感染者，潜伏期无症状感染者具有不同的免疫学特征，包括外周免疫细胞中CD107a^{low}经典型单核细胞、过渡型单核细胞、非经典型单核细胞以及CD62L^{hi} CD8⁺ Tnaïve细胞比例均下降，并且血浆蛋白中STC1也是减少的，而CD4⁺ NKT细

胞比例是上升的；进一步分析后还发现潜伏期无症状感染者存在单核细胞过度活化和分化抑制的现象，这一现象可能与淋巴细胞耗竭和免疫阻滞相关，揭示了导致SSIS两种截然不同的进展方向的免疫机制，有助于进一步了解SARS-CoV-2感染引起的免疫特征，为临床工作中早期识别出潜伏期无症状感染者，在更早阶段对其进行干预，以及阻断其进展为确诊患者提供理论依据。