

中华医学会第十二届全国哮喘学术会议线上召开 为哮喘学科前行注入持久动力

医师报讯 为推动我国哮喘防治事业的发展,3月24~26日,由中华医学会、中华医学会呼吸病学会主办的中华医学会第十二届全国哮喘学术会议以线上的形式召开,全方位展现了支气管哮喘领域的新理念、新技术与新进展。

2019年发布的《中国成人哮喘流行状况、危险因素与疾病管理现状》中指出,我国20岁以上人群中哮喘患病率为4.2%,预计哮喘患者有4570万。哮喘发病形势严峻,哮喘防治任重道远。

中华医学会呼吸病学会副主任委员、中华医



学会呼吸病学会哮喘学组组长沈华浩教授在开幕式致辞中指出,近年,哮喘学组与国内、国际同道一起积极努力地开展哮喘基础和临床的研究,围绕哮喘规范化诊治更新内容在全国开展系列巡讲,对

多部指南专家共识进行了修订,牵头开展了多项重要的临床研究,在学科建设和人才队伍建设等方面取得了一系列成绩。本次学术会议立足临床前沿,是哮喘相关领域的一个百家争鸣的学术平台。“希

望线上的同道们能够利用这次机会认真交流学习,将此次学术盛会的学术思想传到全国各地。”

深圳市呼吸疾病研究所所长陈荣昌教授表示,本次会议议程内容丰富,尽管由于疫情防控的原因

无法在线下交流,但是线上的学术报告同样精彩,希望各位同道能够认真学习和探讨哮喘领域的研究和诊治进展,共同推动我国呼吸学科的发展。

中华医学会呼吸病学会主任委员瞿介明教授表示,在学组组长沈华浩教授以及历届学组员的努力下,哮喘学组在临床研究、规范化诊治等方面做了大量卓有成效的工作,也是国内最早和国际接轨的亚专业之一,并在推动呼吸学科走向世界作出了大量有成效的、突出的贡献。

中国工程院院士钟南山指出,我国学者在哮喘

和慢性咳嗽的临床研究上取得了突破性成果以及积极探索,并在国际上发出了中国的声音。他希望以本次会议为一个新的起点,立足时代,面向未来,为推动哮喘免疫的全面发展开新局、谱新篇,为我国哮喘学科的前进注入持久的动力,共同开创哮喘防治事业美好的明天。



扫一扫
关联阅读全文

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

主旨报告

牢记6字箴言 全方位推动哮喘防治

王辰院士指出,哮喘相关的研究在这些年来已取得长足的进步。哮喘是一种异质性疾病,具有不同的临床表型,通过对流行病学调查策略、全球哮喘的流行病学调查,对哮喘在中国的流行情况进行分析,总结出四点内容:哮喘是全球流行的常见慢性呼吸病;临床诊疗有待进一步加强规范;应开展对哮喘流行的定期监测;推广规范化的哮喘诊

治管理。

作为一种常见病和多发病,学界同道对于哮喘还有很多需要关注和提升的地方,如进一步普及肺功能检查、推动支气管激发试验诊断试剂获批、提高哮喘吸入治疗的认识等。他强调,一定要牢记“促、防、诊、控、治、康”6字箴言,全方位地从健康促进到疾病的预防、诊断、控制、治疗、康复各方面来推动哮喘防治工作。

不典型哮喘诊治知晓率仍不高

沈华浩教授介绍,基于全球范围内第一次大样本、我国呼吸专科医生以及基层医生对不典型哮喘认知和诊治现状的调查问卷发现:我国较多医师知晓不典型哮喘,其中咳嗽变异性哮喘知晓程度最高,胸闷变异性哮喘、隐匿性哮喘紧随其后;不典型哮喘(包括咳嗽变异性哮喘、胸闷变异性哮喘)已广泛开展临床诊治;医师开展的不典型哮喘的诊治活动与指南推荐策略还存在一定差距,尤其是基层医生诊治

管理水平有待进一步提高。

目前大多数哮喘患者经现有药物治疗后可达到病情控制,但临床上仍有部分病例治疗困难,即所谓的重度哮喘或难治性哮喘,其最佳管理方法和内在发病机制尚不清楚。Fan Chung教授通过分析U-BIOPRED等临床研究以及在生物标志物方面取得的成果,其中包括有中国学者参与的多中心研究,提示未来重症哮喘的治疗将依赖于精准医疗的应用。

专家视点

专家呼吁无症状感染者有条件可居家隔离

医师报讯 (融媒体记者 荆冰 王丽娜 见习记者 王璐) 近期国内各地疫情此起彼伏,这也让大家再次感受到了病毒变异毒株的威力。4月11日,上海新增无症状感染者22348例。上海集中隔离点医疗救治组组长、上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长陈尔真在接受媒体采访时表示:“从整个疫情形势的发展来看,如果无症状感染者人数太多的话,有条件的可以居家隔离。”“当然,我们要配合居家管控的一些措施,最关键的是个人依从性的问题,保证无症状感染者按照规范,严格管控自身,做好个人防护,否则就没办法达到阻断传播的效果。”陈尔真补充道。

针对这一观点,复旦大学医学院陈力教授表示赞同。他告诉《医师报》记者,陈尔真的建议,解决的不仅是上海当下的问题,更是未来新冠的解决方案。从流行病学的角度看,新冠疫情防控的正向拐点,包括新冠病毒感染者致死率、重症率以及住院率降低,就疹率、隔离率(以下简称“新感五率”)得到保障以及新冠病毒感染人数的下行等。

如何认识和定义新冠

防控胜利的心理时点,是全球、全社会和全民共同面对的重大挑战。陈力认为,大众接受“后新冠时代”的心理时点,应是在新冠病毒感染者就疹率得到保障的前提下,住院率降至特定的基线以下。因为即使新冠病毒感染者致死率及重症率发生大幅下降,新冠病毒感染者住院率不降下来,就依然会给医疗系统带来困难。“当然,新冠病毒感染者人数的大幅下降,是抗疫胜利最终的独立指标。”陈力补充道,“为了抗疫的最终胜利,我们需要认真的关注‘新感五率’的动态变化。用专业的视角,做出及时分析和判断,做好说明和宣传。”

尽管现行《新型冠状病毒肺炎防控方案(第八版)》中,在“疫情监测”部分提及关于“无症状感染者的发现报告”,要求对发现的无症状感染者应在2h内通过中国疾病预防控制中心信息系统进行网络直报,并及时转运至定点医疗机构进行集中隔离医学观察,如后续出现相关症状或体征需在24h内订正为确诊病例。

但需要注意,新冠病毒变异到奥密克戎病毒传染性更强,感染者主要是无症状感染者携带者。“即便感染者出现症状,也多数局限在上

呼吸道,下呼吸道感染及肺炎发病率低,重症率及死亡率更低。此外,国内已经接种新冠疫苗超过30亿人次,防控措施也在朝着更为有效及合理的方向发展,因此应当考虑到无症状感染者居家隔离的可能性,以达到降低防疫成本代价的目的。”上海一位专家也同意陈尔真的说法。他告诉记者,“如果这一想法真的能够实现,则需要进一步制定比较明确的实施细则和监控措施,才能保证最终的隔离效果,希望有关部门尽快制定有关人员居家隔离实施细则及监督条例。”

陈尔真还提到:“尽管目前没有发现有严重呼吸衰竭的患者,但也要考虑到患病人群的特点,如果是高龄患者以及本身器官功能下降的人群,在受到新冠打击之后,应对能力下降,有可能成为高危患者。因此,目前针对高危患者也有相关预案,并依照‘宁可备而不用,不可用而不备’的原则来安排资源。”

陈力对此深以为然,并认为当“备而不用”成为现实之时,就是“新感五率”达标之时。



扫一扫
关联阅读全文