

陈赛娟、张文宏等在《柳叶刀》发文 上海新冠死亡患者 疫苗接种率仅 4.97%



医师报讯（融媒体记者 宋菁）近日，上海交通大学医学院附属瑞金医院陈赛娟院士、张欣欣教授，以及复旦大学附属华山医院张文宏教授，在《柳叶刀》发表了题为“上海应对当前新冠奥密克戎疫情：拯救生命的努力”的文章。

该文章指出，在拥有 2500 万人口的上海，总体疫苗接种率现已超过 90%，但老年人的疫苗接种率仍然不高，上海 580 万 60 岁以上老人中，仅 62% 接种了新冠疫苗，仅 38% 接种了加强针。截至 2022 年 5 月 4 日，新冠相关死亡的 503 人中，只有 25 人接种了至少一剂新冠疫苗。这些死亡患者中疫苗接种率仅为 4.97%。

9.5 到 0.67 上海奥密克戎基本再生指数骤降

如果不采取严格的公共卫生措施，那么，在未接种新冠疫苗的老年人中，重症病例及由此产生的死亡人数可能会很高。因此，上海严格而全面的大流行控制策略实际上是为了减少感染人数，为重症患者提供早期诊断和适当治疗，从而将病死率降至最低，并为全面接种疫苗争取时间。

严格的封控措施给上海居民的日常生活带来了不便，有些人甚至出现了心理健康症状。面对这些挑战，社区工作者和许多志愿者从物质和心理层面为有需要的人做出了巨大贡献。食品和日用消费品的供

应得到了许多其他省市的支持。

在上海和其他城市的卫生工作者及上海各界人士的空前努力下，这些策略已经显示出非凡的效果。奥密克戎的基本再生指数已从此轮疫情开始时的 9.5 降至目前的 0.67。每日新增感染人数也在 4 月 13 日的 27 719 例的峰值后，降至目前的 4000 例左右。

随着公共卫生措施和社会服务的改善，以及数百名重症至危重症病例的治疗，拯救生命的努力仍在继续。与此同时，恢复正常生活和工作正在逐步推进，上海即将迎来抗疫胜利的曙光。

4900 万六旬以上人群未接种疫苗 成免疫屏障薄弱环节

上海大力抗击奥密克戎，对于中国在更大意义上走出疫情至关重要。据国家卫健委统计，目前国内约有 4900 万 60 岁以上人群尚未接种新冠疫苗，其中相当一部分人患有基础疾病。上海和其他城市的动态清零将克服目前全国人口免疫屏障的薄弱环节。

幸运的是，除了现有的疫苗接种和序贯疫苗接种方法外，一些专门针对奥密克戎的新疫苗，包括 mRNA 疫苗、灭活疫苗和重组亚单位

蛋白疫苗也已获批在中国进行临床试验，并可能很快用于紧急使用。

而下一个挑战将是加强卫生工作者和公众之间的沟通，以克服疫苗犹豫，让所有人，特别是老年人和脆弱人群都能获得疫苗接种服务。此外，生产有效的抗新冠特效药和准备充足的医疗资源，包括重症监护病房和重症监护医疗队，培训基层医疗卫生人员做好疾病防控“最后一公里”的工作，都正在推进之中。

“维系纤机 守护有加”多学科专家共话变革 聚焦间质性肺疾病诊疗突破

医师报讯（融媒体记者 宋菁）临床上，间质性肺疾病（ILD）的诊疗难度较大。如何破解其诊疗难题，进一步提升 ILD 诊疗水平，是业内近年来关注和讨论的焦点。4 月 23 日，第 5 届 ILD 创新引领发展论坛召开，我国呼吸、风湿等学科领域的众多专家学者以线上线下相结合的方式齐聚，共同探讨 ILD 临床需求和治疗方案，共同见证维加特®（尼达尼布）在华上市五周年。期间，《医师报》对话北京协和医院风湿免疫科曾小峰教授、中日友好医院呼吸与危重症医学科代华平教授、北京协和医院呼吸与危重症医学科徐作军教授、广州医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科罗群教授、浙江大学医学院附属第一医院风湿免疫科林进教授，聚焦 ILD 诊疗进展和突破，以及勃林格殷格翰公司为 ILD 领域带来的变革。



曾小峰

治疗药物从无到有 改变 SSC-ILD 治疗理念

过去我们从研究中发现，肺纤维化病变是影响硬皮病患者预后的重要因素，但受限于缺少抗肺纤维化的药物，临床医师常常束手无策。曾小峰教授指出，如今我们拥有了新型“武器”，循证医学证据也已表明尼达尼布干预防治，可延缓病情进展，降低肺功能下降速率。从无到有，从 0 到 1，尼达尼布疗效肯定，也

改变了系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）治疗理念。曾小峰教授也参与了 SENSICIS 研究。他认为，SENSICIS 研究结果优秀，无论从疗效或是安全性而言，都让人欣喜。这也是尼达尼布获批上市的重要原因。这项研究是全球性的，从我国患者数据来看，其疗效和安全性与全球结果一致，尼达尼布适合中国患者。

徐作军

纤维化性 ILD 有了治疗“武器”

尼达尼布最早的研究是 II 期 TOMORROW 研究，当时的适应证为特发性肺纤维化，后期又开展了 III 期 INPULSIS 研究。这两项全球多中心研究我国都参与了。在此基础上，尼达尼布得以成功上市，后续各项拓展适应证的研究使得其适应证扩展到系统性硬化病相关间质性肺疾病及进展性纤维化性 ILD，均能延缓肺功能下降。尽管研究困难重重，但让医师较早认识到尼达尼布的疗效及安全性，提供了中国患者的用

药经验，总体收获很大。尼达尼布三种适应证获批后，针对纤维化性的 ILD 就有了有力武器，对医患都是重大利好消息。

徐作军教授还介绍，目前几种新型抗纤维化药物正在进行上市前临床研究，而且都表现出喜人结果，如国产杰克替尼、重组人 Pentraxin2 蛋白、抗 CTGF 抗体、小分子生物活性物质溶血磷脂酸抑制剂和磷酸二酯酶 4B（PDE4B）抑制剂等，都令人期待。

代华平

承上启下 ILD 诊疗研究稳步推进

ILD 诊疗在临床上较为复杂，对其认知有限阻碍了准确诊断，“十三五”期间，全国可以做到 ILD 规范诊疗的中心日益增多，从最初的 10 余家增长至 40 家单位，并处于高速增长中。总的来说，过去几年，我们在 ILD 的认识、诊疗规范及研究等方面，均有一定的进步。

在此铺垫性工作基础上，接下来将针对诊断、临床表现、预后特征等方面深入探索，以队列为线索，力图找到早期诊断标志物，建立诊断模型等。

ILD 研究需要多方力量参与。医师、医疗单位以外，药企也在如火如荼开展研究，数个药物临床试验正在进行中，未来可期。

罗群

PF-ILD 概念让患者获益

针对少见病、罕见病患者面临的治疗困境，罗群教授呼吁，对其超适应证用药“网开一面”，让这部分患者也能获益。

近年来，学术界提出用术语“进展性纤维化性 ILD”描述具有类似 IPF 临床表型的 ILD，罗群教授阐述了其必要性。抗纤维化治疗最早用于特发性肺纤维化疾病。随着临床实践加深，风湿相关过敏性肺炎、

粉尘暴露、药物等引起的渐进性肺疾病中，亦有相当比例出现肺纤维化，这类患者和所有间质性肺疾病存在共性，同样会出现和 IPF 类似的肺纤维化不断进展、肺功能不断恶化、早期死亡率高等特点。于是考虑针对疾病行为学特征去治疗，进而提出了 PF-ILD 术语。其能让临床医生把复杂问题拆解开来，便于患者管理，进一步让患者获益。

林进

多学科诊疗理念深化 ILD 认知

间质性肺疾病影像学表现更有诊断意义。一旦确诊，需尽快确定病因，结合有无其他特殊表现，判断是否由特殊疾病导致，并辅以相应检查。

风湿科医生如何早期发现、早期治疗间质性肺疾病？林进教授指出，相比咳嗽、气促、活动受限等临床表现，

间质性肺疾病影像学表现更有诊断意义。一旦确诊，需尽快确定病因，结合有无其他特殊表现，判断是否由特殊疾病导致，并辅以相应检查。除自身抗体检查外，特

殊表现往往对应着特定的疾病。同时，以肺部薄层 CT 扫描、肺功能检查等手段明确间质性肺疾病严重程度，以气管镜肺泡灌洗排除有无合并感染等。