



B4



RESPIROLOGY

呼吸专栏



责任编辑: 刘则伯
美编: 杜晓静
电话: 010-58302828-6858
E-mail: ysbliuzebo@163.com
2022年12月1日

医师报

第十九届中青年呼吸学者论坛在成都召开

多学科交融攻克“卡脖子”关键技术

医师报讯 (融媒体记者 刘则伯 通讯员 四川大学华西医院 王成弟 童翔 赵爽) 11月19日, 第十九届中青年呼吸学者论在成都召开。与会专家围绕呼吸学科新进展、新技术展开讨论, 并鼓励中青年呼吸学者紧跟医学发展的脚步, 推进呼吸疾病“促防诊治康”六位一体体系建设。《医师报》摘取部分精彩内容, 以飨读者。



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 刘春涛 瞿介明
沈华浩 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 侯刚
宋元林 孙加源 熊维宁
徐金富 张静(上海)
轮值主编: 刘丹

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 陈渝 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

瞿介明教授
加速精准医学研究和转化

肺部感染是常见的呼吸系统疾病, 其临床表现及病原学不尽相同, 差异大。在临床实践中, 肺部感染在诊断和治疗方面存在不少困境和问题。关于肺部感染诊断有哪些新技术呢? 如何对肺部感染诊断进行转化研究?

上海交通大学医学院附属瑞金医院瞿介明教授指出肺部感染病原体种类繁杂、人群分布差异大, 呼吸道病原体传统诊断方法包括分离培养、抗原检测及抗体检测等存在一定的局限性, 这给临床诊断带来了很大挑战。瞿介明

教授结合研究团队成果, 详细讲解了新型呼吸道病原体诊断方法, 包括基于RT-PCR、ddPCR、环介导等温扩增(LAMP)、CRISPR/Cas、宏基因组高通量测序技术(mNGS)、侧流免疫层析(Lateral flow assay)、基质辅助激光解吸/电离飞行时间质谱(MALDI-TOF MS)等新技术的基本工作原理以及其在肺部感染疾病中诊断转化应用的实战经验和未来前景。

瞿介明教授指出病原体诊断新技术, 为提升复杂难治性肺部感染、耐药

控制、重大公共卫生事件应急处置能力等提供了新思路。如整合分子生物学方法、培养、免疫测定等多项检测技术, 进行平行病原体检测可以将病原体检出率显著提高; 也可通过整合分子影像、病例资料、传统边缘诊断、药敏数据病原核酸和转录组数据等资料, 构建综合数据库, 用于构建预测模型; 还提及可以通过多组学联合(转录组学、基因组学、蛋白质组学和代谢组学等), 加速精准医学研究和转化, 用于预测疾病预后、药物评价等。

沈华浩教授
哮喘临床转化值得关注

哮喘作为常见的气道慢性炎症疾病, 严重威胁着人们的生存与健康。哮喘的发病机制复杂, 目前尚未完全阐释清楚。如何将哮喘众多的基础研究成果进行临床转化, 是值得我们关注和思考的问题。

浙江大学医学院附属第二医院沈华浩教授指出哮喘内在机制是慢性气道炎症, 经典的病理机制为Th2/Eos反应, 而找出发病机制中各个环节的靶点将是未来哮喘研究的主要趋势。

针对“如何抓住哮

喘机制研究的关键科学问题”, 沈华浩教授表示需从教科书找问题, 在临床实践中发现问题, 阅读文献找问题, 和志同道合的同行“人物”讨论问题, 参与各种各级杂志审稿发现新问题, 以及参加各种国际国内会议了解发现热点问题。然后, 沈华浩教授简要介绍了外源性EOS, 抗CCR3, 雷帕霉素、IL-25, CCL-6等在哮喘中的基础研究的例子。

沈华浩教授认为将

基础研究转化为临床应用是很艰难的过程, 分享了他关于“如何将基础研究转化为临床应用”的思考, 并生动地简介了IgE单克隆抗体和抗IL-5单抗从基础研究到临床应用的转化过程。沈华浩教授针对“如何抓住哮喘机制研究的成果开展临床转化”, 现身说法分享了他们团队2个系列研究(Bcl-2抑制剂和CCR1受体靶向药物)的转化历程和经验, 为青年呼吸学者提供了从基础医学向临床转化的思路。

李为民教授
临床转化研究
引领呼吸学科高质量发展

四川大学华西医院李为民教授从世界一流医院的三个共性“重视医疗质量, 重视创新引领, 重视患者体验”出发, 指出呼吸学科建设的“六大方略”在于“方向、团队、成果、平台、机制、项目”。学科建设应瞄准改善临床诊疗效果的前沿技术及科技创新方向, 构建优质临床与科研人才团队, 孵化产出高水平成果, 建立前沿临床与科研创新平台, 制定导向高质量医疗、科研和成果转化的考核机制, 项目申报、基金设立双管齐下。

呼吸系统疾病是严重危害我国人口健康的疾病。例如肺癌是全球

“头号癌症杀手”, 2022年全国癌症报告显示: 肺癌年发病82.8万人, 年死亡65.7万人, 均居恶性肿瘤首位, 68%的肺癌患者诊断时已是晚期, 早诊早治是关键。他分享了团

队基于30万体检人群及社区筛查队列, 运用人工智能技术研发肺结节/肺癌智能分析系统, 高效检出肺部病灶, 降低漏诊、误诊, 提高了早期肺癌的诊断率和肺癌患者生存率, 促进诊疗水平同质化。

李为民教授分享了

多学科医工融合团队创

新研发的便携式核酸自

检产品, 30min内即可

完成核酸检测, 适用于

居家检测、社区筛查、

公共场所快速检测等应

用场景。性能比肩国际

先进水平, 且成本费用

大幅降低, 已经获准国家

药监局医疗器械注册证及欧盟认证, 即将上市应用。

李为民教授强调, 呼吸学科的建设需要把保障人民健康放在优先发展的战略位置, 从临床问题出发, 多学科交融攻克“卡脖子”关键技术, 推动创新成果转化应用, 最终提升国民的整体健康水平。



关联
阅读原文
扫一扫



关联
阅读原文
扫一扫

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人 医师自己的报纸!