

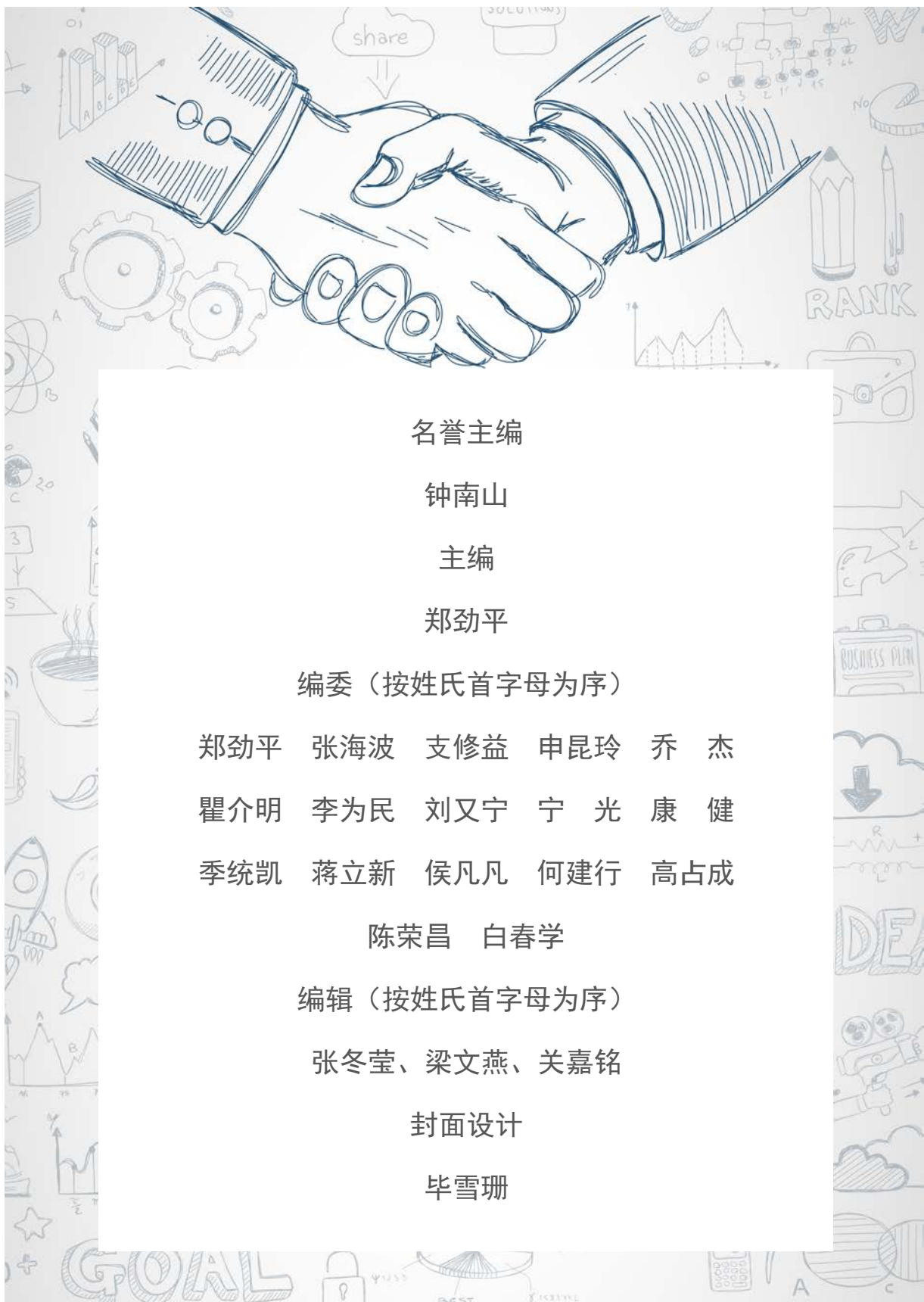
2018年10月 第4期
总第14期

通讯

NEWS REPORT



国家呼吸系统疾病临床医学研究中心
National Clinical Research Center for Respiratory Disease
广州医科大学附属第一医院



名誉主编

钟南山

主编

郑劲平

编委（按姓氏首字母为序）

郑劲平 张海波 支修益 申昆玲 乔杰

瞿介明 李为民 刘又宁 宁光 康健

季统凯 蒋立新 侯凡凡 何建行 高占成

陈荣昌 白春学

编辑（按姓氏首字母为序）

张冬莹、梁文燕、关嘉铭

封面设计

毕雪珊

目 录

研究进展	- 1 -
中心人感染 H5N6 禽流感治疗研究取得进展	- 2 -
钟南山院士团队与众生药业战略合作框架协议签订仪式顺利举行	- 3 -
钟声计划项目启动	- 4 -
全球 IPF 新指南发布——中国的研究成果获得全球 IPF 诊疗指南引用	- 6 -
会议资讯	- 7 -
哮喘管理新纪元高峰论坛	- 7 -
汇聚众多学会力量，打造饕餮学术盛宴——第四届全国肺功能学术会议	- 8 -
全国肺功能临床应用与规范化培训项目三周年工作总结会	- 10 -
中心第四次工作推进会暨新增分中心授牌仪式	- 13 -
第十一届中国咳嗽论坛系列报道--国际专场	- 15 -
2018 年中华医学会呼吸病学年会（CTS2018）	- 17 -
第三届国际流感及其他呼吸道疾病防治论坛	- 18 -
第二届中国 ERAS&Tubeless 多学科学术交流会	- 20 -
欧洲呼吸年会中国日—医学无国界，合作硬道理	- 22 -
继教培训	- 26 -
第一届广东省重症监护亚专科护理新进展学习班顺利召开	- 26 -
CHEST 美国胸科医学协会 PCCM 专科危重症学专题培训会圆满举行	- 27 -
2018 年呼吸道感染诊治进展学习班	- 28 -
学术讲座	- 31 -
第十一届中国咳嗽论坛暨第十二届慢性咳嗽与疑难少见病学习班	- 31 -
综合报道	- 32 -
中心骨干陈愉获得第二十届世界介入肺脏病学会青年研究者奖	- 32 -
中国慢阻肺联盟在行动暨辽宁省慢阻肺联盟巡讲——鞍山站	- 32 -

中国慢阻肺联盟在行动——海南慢阻肺联盟工作会议总结	- 33 -
中国慢阻肺联盟在行动——广西慢阻肺联盟成立大会总结	- 34 -
中国慢阻肺联盟在行动——山西慢阻肺联盟工作会议总结	- 35 -
中国慢阻肺联盟在行动——山东省慢阻肺联盟工作会议总结	- 36 -
中国慢阻肺联盟在行动——河北省慢阻肺联盟工作会议总结	- 37 -
中心副主任陈荣昌教授入选“中国医师奖”！	- 38 -
中国慢阻肺联盟在行动——2018年北京慢阻肺联盟工作启动会	- 39 -
中国慢阻肺联盟在行动——云南省玉溪市慢阻肺联盟正式成立并举行学术交流会	- 39 -
中国慢阻肺联盟在行动——2018年北区总结会	- 40 -
临床中心获2018年中国医疗器械双创大赛总决赛三等奖	- 41 -
中国联盟在行动——中国慢阻肺联盟2018年南区总结会	- 42 -
公告专栏	- 44 -
临床中心率先开展嗜酸性粒细胞相关性疾病多学科联合专家门诊	- 44 -

研究进展

中心 PI 冉丕鑫教授研究团队推动慢阻肺早防早治



在钟南山院士的支持和指导下，冉丕鑫组织开展了一项全国范围内的慢阻肺流行病学调查。调查显示我国 40 岁及以上人群慢阻肺患病率高达 8.2%，有 1/3 以上慢阻肺患者无明显症状，曾经获得明确诊断者仅为 35.1%。调查首次准确阐述了我国慢阻肺患病情况，为国家制定慢阻肺防治规划提供科学依据，并最终推动政府于 2012 年将慢阻肺作为与高血压、糖尿病、肿瘤并列的重点防治四大慢性疾病。

最近冉丕鑫团队参与的中国工程院院士王辰领衔的一项研究发现，我国慢阻肺患者人数接近 1 亿，其中 40 岁及以上人群患病率从十年前的 8.2% 上升到了 13.7%。

为了进一步研究慢阻肺，冉丕鑫带着学生深入粤北山区调查，条件十分艰辛：每天踏着山间小道，走村串户，调查队员没法住宾馆，只能在当地卫生站或村委会吃住，夏天无空调冬天无暖气。不仅如此，调查本身也遇到了难题。作为诊断慢阻肺的金标准的肺功能检查，真正患慢阻肺的人只有 6.5% 曾做过该检查。“因为慢阻肺初期并没有什么症状，你让老百姓做个肺功能，说有病，他说我都不咳嗽你才有病呢。”冉丕鑫解释道。

面对普及率低、检查费用偏高的肺功能检查，冉丕鑫团队决心找到一条能够用于人群初筛的简单快捷路径——他们制作了一份用于慢阻肺初步筛查的问卷，同时创造性地将哮喘病人自我检测病情用的峰流速仪用于慢阻肺病的初筛。初筛后怀疑气道有阻塞，再做肺功能检查，就能发现一些以前被忽视的早期患者。

流行病学调查结果出来后，冉丕鑫着手研究其发病因素。众所周知，吸烟是慢阻肺的最重要发病因素，但 40 岁以上不吸烟的人群中，患病比例也超过 5%，尤其是生活在粤北山区的妇女，虽然这里空气清新，她们也从不吸烟，但患病的却不在少数。这就意味着，还有其他致病因素。

冉丕鑫团队发现，这些身患慢阻肺的妇女虽然不吸烟，但长期烧柴做饭，厨房通风条件差，经常烟雾缭绕。最后，从现场流行病学角度和动物实验确证了长期接触生物燃料烟雾是致慢阻肺的重要原因，并发现它们与吸烟导致的慢阻肺存在不同临床特点。连续 9 年的观察还发现，通过改用污染较轻的沼气、改善炉灶和厨房通风状况，减少生物燃料烟雾暴露，能明显降低慢阻肺的患病危险。



这些研究结果被世界卫生组织制定的慢阻肺全球防治指南和我国慢阻肺诊治指南采纳，被美国流行病与环境科学学会评选为全球该学科领域的年度最佳研究论文。

治疗策略：首提慢阻肺防治早诊早治

在钟南山院士的指导下，冉丕鑫觉得应该在慢阻肺的早期防治上多做工作。他们首次组织全国多中心的临床试验，观察药物治疗对症状不明显的早期慢阻肺的效果。结果发现，早期的药物干预能够有效地减缓慢阻肺患者的肺功能下降，减少临床症状和急性加重次数。

因此，他们首次提出了慢阻肺的防治应该像治疗高血压和糖尿病一样早诊早治，该研究结果将对慢阻肺的治疗策略产生重大影响。研究结果在顶尖医学杂志《新英格兰医学杂志》发表后，被评为中国高校年度十大科技进展，入选中国年度十大医学科技新闻，被美国胸科学会年度会议列为慢阻肺年度研究进展的首位。

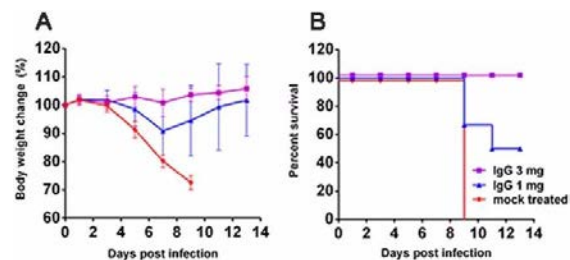
冉丕鑫的团队还发现，一种叫氨茶碱的常用药能够有效减少慢阻肺的急性加重，保护肺功能。“氨茶碱在基层医疗单位用得很普遍，病人出现气促等症状，开两片氨茶碱，2毛钱一粒，效果挺好。但因为比较容易引起副作用，国际上没有推荐使用。”

冉丕鑫团队牵头做了氨茶碱治疗慢阻肺的双盲临床试验，结果发现氨茶碱确实能够有效减少慢阻肺的急性加重，保护肺功能。这项结果发表后，被世界卫生组织制定的慢阻肺全球防治指南所引用。

中心人感染 H5N6 禽流感治疗研究取得进展

甲型流感病毒依据病毒表面的血细胞凝集素(HA)和神经氨酸酶(NA)分为不同亚型，其中 HA 有 18 个亚型，NA 有 9 个亚型。通常人类只感染甲流 H1N1 亚型、H3N2 亚型和乙型流感病毒。H5N6 亚型禽流感病毒一般只在鸟类中感染并传播。但 2014 年以来，H5N6 禽病毒在我国出现跨越种间屏障感染人事件。在 2015 年初，广州医科大学附属第一医院临床研究中心/实验室在全球首次成功救治了人感染 H5N6 患者。据世界卫生组织统计，迄今为止 19 例实验室确诊 H5N6 感染人病例，其中 6 人死亡，病死率约为 32%。

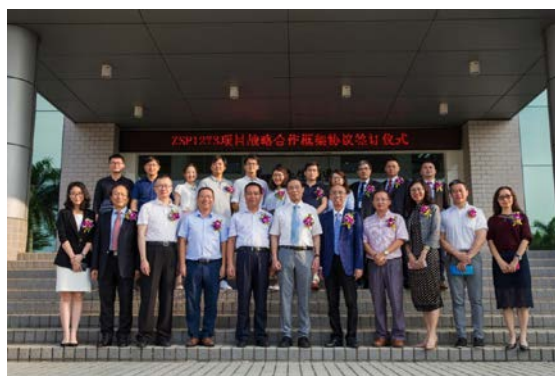
近日，研究人员在小鼠动物模型中对广州 H5N6 人感染分离株病毒的致病性、体内复制特点、炎症反应进行了系统的研究。研究表明，H5N6 人体分离株在小鼠具备高致病力，对小鼠的半数致死剂量仅为 5 pfu,远高于报道的 H5N1 及 H7N9 禽流感病毒人感染分离株在小鼠的致病力。小鼠感染 H5N6 病毒后，病毒在脏器快速复制并产生细胞因子风暴，导致小鼠迅速死亡。研究人员发现用实验室制备的猕猴抗禽流感广谱免疫球蛋白治疗，能够完全保护感染了致死剂量 H5N6 病毒的小鼠。该研究提示抗禽流感免疫球蛋白可用于救治 H5N6 感染者，降低死亡率。该研究成果近期以“Patient-derived avian influenza A (H5N6) virus is highly pathogenic in mice but



can be effectively treated by anti-influenza polyclonal antibodies”为题在线发表于自然出版集团（NPG）学术期刊 Emerging Microbes & Infections 上。

钟南山院士团队与众生药业战略合作框架协议签订仪式顺利举行

8月21日下午，临床中心与广东众生药业股份有限公司（以下简称“众生药业”）就 ZSP1273（用于预防和治疗甲型流感及人禽流感的一类创新药）和 ZSP1603（用于治疗特发性肺纤维化(IPF)和恶性肿瘤的一类创新药物）研发项目的战略合作框架协议签订仪式在众生药业隆重举行。



临床中心主任、中国工程院院士钟南山院士，东莞市委常委黄少文同志，众生药业实际控制人张绍日先生出席仪式并致辞。

由钟南山院士领衔的临床中心，是国家级的重要技术创新与成果转化类的科技创新基地。钟南山院士负责主导本次签约项目 ZSP1273 的 II/III 期临床研究工作，同时从临床需求出发，提出并主导 ZSP1273 和 ZSP1603 吸入制剂的开发。



众生药业从 2013 年开启了创新转型之路，携手药明康德进行创新药开发，已取得了较大进展。众生药业十个创新药项目已经有六个完成临床前研究工作进行了临床研究注册申请，其中五个已经获得临床批准在一期临床的不同阶段。这些项目的选题多聚焦于临床急缺，不管是 NASH、肿瘤，还是流感，都体现了众生药业对于满足临床未被满足需求的关注。

本次签约的 ZSP1273 项目已经完成临床前研究工作并递交临床注册申请获得《受理通知书》，适应症为预防和治疗甲型流感及人禽流感，是国内首家完成临床前研究，并申请获得注册受理的流感病毒 RNA 聚合酶抑制剂。ZSP1273 项目临床前研究显示具有很强的体外广谱抗甲型流感病毒活性，体内外抗病毒活性显著优于同靶点化合物以及奥司他韦；对于奥司他韦耐药的病毒株和高致病性禽流感均具有强抑制作用；其作用靶点新颖，不易产生耐药，同时可以和奥司他韦联合用药，增强临床抗流感病毒效果。

ZSP1603 项目已于 2017 年 10 月披露获得药物临床试验批件，处于临床研究阶段，适应症为治疗特发性肺纤维化和恶性肿瘤。ZSP1603 项目是国内同靶点第一个获批临床，相比参考化合物肝毒化潜在风险更低

钟南山院士在签约仪式上表达了对于 ZSP1273 项目的认可和期望。ZSP1273 项目是走在世界前列的创新产品，有其特色。希望企业继续葆有既有的朝气和活力，双方抱着对国有原研技术的不懈追求，共同努力、拼搏，以争气、追求和激情的“搏”的精神，把原研创新药做起来，为中国的原研创新药争口气，并可以和世界一流的企业进行竞争。

钟声计划项目启动



9 月 1 日正值苏州年会之际，广州医科大学附属第一医院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心（以下简称“临床研究中心”）与广州市基准医疗有限责任公司（以下简称“基准医疗”）联合组织召开『钟声』计划—“ctDNA 甲基化高通量检测用于肺部结节良恶性诊断和监测的临床研究（NCT03651986）”项目启动会，项目牵头 PI 暨本次启动会主席临床研究中心主任钟南山院士与基准医疗创始人兼 CEO 范建兵博士一同宣布“钟声计划”正式启动！国内 21 家顶级参研医院研究者亲临现场共同见证这一重要时刻，计划的启动标志着中国癌症早筛早诊领域翻开了新的篇章。

会上，临床研究中心主任钟南山院士致辞。他指出，现有的肺结节诊疗规范在一定程度上可以帮助医生对肺结节进行早发现、早诊断、早治疗，但相关诊断技术仍有很大的提升空间。液体活检作为一种可无创获取标本的技术，通过 ctDNA 甲基化检测鉴别结节良恶性，有望解决肺结节诊断临床痛点。但是，新技术进入临床必须有可靠的临床试验来验证。



通过与临床中心胸外科学组的合作,基准医疗研发团队开发的 ctDNA 甲基化高通量测序技术近 2 年在肺结节诊断方面表现优异,去年也启动了一项临床验证试验,公司表现出非常严谨的产品研发态度。今年,他们与临床研究中心牵头开展的临床试验前瞻性入组上万例肺结节阳性患者,并将进行长期随访。这是国际上首次开展此类研究,试验不仅对技术验证有帮助,还可以让参研单位系统性的开展肺结节诊断和监测工作,积累宝贵的临床数据,推动我国肺结节诊疗体系发展,提高肺癌治愈率!



范建兵博士表示非常荣幸与广医一院临床研究中心开展本次合作,这也将成为行业的里程碑事件。一个分子诊断产品,既然会影响到临床决策,就必须在进入临床前经过非常严格的大规模多中心的验证——从临床中来到临床中去,这是一个产品成功应用的一个必经之路。基准医疗公司希望通过临床试验证实,非侵入性相关

检测产品能够及早发现肺癌的致病基因,让患者接受精准治疗,从而在整个医疗卫生体系中体现社会经济学效益,也能在一定程度上完善肿瘤诊疗指南修订。

如何有效鉴别肺结节的良恶性,一直是肺癌早期临床诊断的难点。临床常规检查方法如血清学肿瘤标志物检查、影像学检查和病理学检查等在诊断肺结节良恶性方面均存在不同程度漏检、有创等局限性,因此,肺结节临床管理需要一种更加准确、安全、科学的诊断方法。基准医疗开发的 AnchorGPS®肺部结节良恶性辅助诊断基因检测,是国内首个以外周血中 ctDNA 为检测样本,基于高通量测序技术分析肺癌特异性的甲基化位点,鉴别肺部结节良恶性的检测产品,为肺部结节临床诊断提供全新的解决途径,将助力中国肺部结节的精准诊断与监测。部分研究数据已在 2017 年美国癌症研究协会年会(AACR)和第 18 届世界肺癌大会进行发布。

钟声计划由广医一院临床研究中心主任钟南山院士和基准医疗牵头,联合华西医院、复旦大学附属中山医院、中南大学湘雅医院等国内 21 家领袖级医院组织实施,本项目计划入组 1 万+例肺结节阳性受试者,随访 2-3 年,各访视点采集血样、CT/LDCT 影像学诊断报告和/或病理诊断报告及组织样本,以期综合评价 ctDNA 甲基化高通量检测对肺部结节良恶性诊断和监测的性能及临床价值。

在此项研究之前,基准医疗已与临床研究中心副主任何建行教授、首都医科大学肺癌诊疗中心支修益教授合作,联合全国 18 家顶级医院开展“循环肿瘤 DNA 甲基化检测用于诊断肺结节良恶性的多中心验证研究(NCT03181490)”,计划入组 1230 例受试者。目前项目进展顺利,预计年内完成受试者入组并展开数据分析。

全球 IPF 新指南发布——中国的研究成果获得全球 IPF 诊疗指南引用

2018年9月1日ATS/ERS/JRS/ALA联合发布最新特发性肺纤维化(IPF)诊断指南“Diagnosis of Idiopathic Pulmonary Fibrosis. An Official ATS/ERS/JRS/ALAT Clinical Practice Guideline” (Am J Respir Crit Care Med. 2018 Sep 1;198(5):e44-e68)。较2011年指南,该指南重要更新之一强调外科肺活检(SLB)在IPF诊断中的重要地位:对于胸部高分辨率CT(HRCT)表现为很可能UIP、不确定UIP或其它ILD诊断的间质性肺疾病(ILD)患者推荐进行SLB检查;而经支气管镜肺活检(TBLB)和经支气管镜冷冻肺活检(TBLC)对于该类人群的诊断意义需要更多循证学依据支持。

美国胸科学会(ATS)、欧洲呼吸学会(ERS)、日本呼吸学会(JRS)和拉丁美洲胸科学会(ALAT)近期更新了IPF诊断指南。在更新指南中,引用了来自于中国学者的两篇文献,均为广州呼吸健康研究院间质性肺疾病罗群教授团队研究成果。这也是首次中国学者文章获得全球IPF诊疗指南引用。

2018ATS/ERS/JRS/ALATIPF诊断新指南将临床怀疑IPF的不明原因间质性肺疾病(ILD)患者胸部HRCT分为四类:确定UIP、很可能UIP、不确定UIP和其它ILD诊断。较2011年指南,该指南重要更新之一强调SLB在IPF诊断中的重要地位:对于胸部HRCT表现为很可能UIP、不确定UIP或其它ILD诊断的ILD患者推荐进行SLB检查(图1),其中引用了一篇中国学者发表的关于电视辅助胸腔镜外科肺活检(VATS)的文章作为证据之;而纤维支气管镜肺活检(TBLB)和纤维支气管镜冷冻活检(TBLC)对于该类人群的诊断意义需要更多循证学依据支持,另一篇来自于中国学者的TBLB文献被引用。上述两篇文献均为广州呼吸健康研究院间质性肺疾病罗群教授团队研究成果。这也是首次中国学者文章获得全球IPF诊疗指南引用

临床中心主任钟南山院士、陈荣昌院长、李时悦副院长等一直非常重视间质性肺疾病团队的工作。罗群教授等团队成员多年来致力于间质性肺疾病诊断和治疗及其临床研究。特别重视病因诊断对于ILD治疗方式的选择和预后判断的具有重要意义。ILD诊断需要“临床-影像-病理”多学科讨论(MDD)。其中肺组织病理结果对于建立特异性诊断往往具有重要的意义。该团队与气道介入病学团队、胸外科团队紧密合作,每年开展电视辅助胸腔镜外科肺活检(VATS)100余例。近年来开展经支气管镜冷冻肺活检超过100多例。同时与呼吸病理中心、影像科形成MDD团队,开展与国际著名学者的联合查房和研究,努力提升ILD的诊治与研究能力

会议资讯

哮喘管理新纪元高峰论坛

2018年6月30日-7月1日，哮喘管理新纪元高峰论坛在深圳拉开帷幕，特邀全国呼吸领域专家汇聚一堂，对全新的哮喘管理理念进行深入探讨。

广州呼吸健康研究院院长、广医一院临床研究中心副主任陈荣昌教授作为大会主席在致辞中指出，本次大会在邀请到国内呼吸领域专家学者进行详实的学术报告，为与会学者提供了一场学术盛宴。2018年的中国迎来了改革开放40周年，而深圳正是作为改革开放的标志性城市；与此同时在哮喘研究的20年来，哮喘治疗从经验治疗逐步发展到基于循证医学的治疗，再到全方位全程的管理。近期在《新英格兰医学杂志》发表了SYGMA研究，又为轻度哮喘指明方向，其突破性研究成果将哮喘管理带入早期干预的新时代。

来自英国伦敦帝国理工学院的彼得·巴恩斯

(Peter Barnes) 教授表示，现实世界中的大多数哮喘患者因对吸入性糖皮质激素(ICS)的依从性差、吸入技术差等导致控制不佳。同时，存在过度使用短效 β_2 -受体激动剂(SABA)、ICS使用不足的情况。目前已有大量研究证实，使用单吸入器维持和缓解治疗(SMART)在中重度哮喘中更为有效，能够显著降低哮喘急性发作比例，并且能够更好地控制哮喘。而对于轻度哮喘患者治疗，2018年刚刚公布于《新英格兰医学杂志》(NEJM)的两项随机、双盲、多中心、平行对照研究SYGMA1与SYGMA2研究受到全球瞩目。结果显示，按需使用布地奈德/福莫特罗在哮喘症状控制和急性发作风险改善方面优于按需使用特布他林；按需使用布地奈德/福莫特罗在重度急性发作方面的疗效都可以达到与定期布地奈德维持治疗相同的疗效，且可持续降低每日ICS用量。并且研究中坚持维持使用的患者比例达79%而现实世界不足20%，为此，在临床实践中相信布地奈德/福莫特罗按需治疗将收获更好的结局，为哮喘干预提供了新的思路。



广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任钟南山院士在报告中指出，近期数据显示，我国哮喘发病率在十年间迅速攀升，且大部分哮喘患者为轻度哮喘，占哮喘总人群的75%



以上。哮喘早期识别和干预仍旧是哮喘管理中的难题。GINA指南推荐全程使用ICS治疗，在轻度哮喘患者中即开始低剂量ICS的抗炎治疗。但数据显示我国哮喘患者ICS使用率均低于国际水平，且中国轻

度哮喘患者广泛存在 SABA 过度依赖且常伴急性发作，抗炎治疗被忽视。

多项研究证实，抗炎缓解药在维持缓解治疗方案中的获益。2018 年公布的 SYGMA 研究结果证实，按需使用抗炎缓解药布地奈德/福莫特罗在哮喘控制及减少急性发作风险显著优于按需使用特布他林，可为轻度哮喘患者提供一个治疗的新选择，优化哮喘早期干预方案。

浙江大学医学院附属第二医院沈华浩教授在报告中详尽梳理了哮喘 GINA 指南二十年的变迁历程，推动了全球对哮喘的关注，并催生了诸多临床研究开展。同时，沈华浩教授还介绍了哮喘循证医学发展二十年当中，多项哮喘领域里程碑式的研究也同样推动 GINA 治疗理念和治疗模式的进展与优化。直到近期，SYGMA 研究发表于 NEJM，研究成果或将进一步优化轻度哮喘早期干预方案，推动哮喘管理策略再次迎来重大更新。

汇聚众多学会力量，打造饕餮学术盛宴——第四届全国肺功能学术会议



第四届全国肺功能学术会议于 2018 年 7 月 27 日至 29 日在美丽的羊城广州市召开。此次会议由中华医学会呼吸病学会肺功能学组、中华医学会儿科分会肺功能协作组、中国呼吸医师协会肺功能与临床呼吸生理工作委员会、中华预防医学会过敏性疾病预防分会、中国老年医学学会呼吸病学分会、中国康复医学会呼吸康复专业委员会、中国残疾人康复协会肺康复专委会、中国非公立医疗机构协会物联网医学专委会、广东省南山医药创新研究院、中国肺功能联盟联合举办，广州市医学会主办，广州市医学会呼吸分会、广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、广州呼吸健康研究院、呼吸疾病国家重点实验室（广州医科大学）承办。来自全国各地的 600 余名呼吸专家和代表参加了会议。

开幕式由郑劲平教授（国家呼吸系统疾病临床医学研究中心副主任、呼吸疾病国家重点实验室副主任、广州医科大学附属第一医院广州呼吸健康研究院副院长、中国肺功能联盟总负责人）担任大会主持，钟南山教授（中国工程院院士、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任、广州



医学会会长)、王辰教授(中国工程院副院长、院士、中国医学科学院北京协和医学院院校长)和刘金保教授(广州医科大学副校长)分别致辞,大会由此拉开帷幕。

大会安排了主委论坛 9 个大会报告、51 个专题报告、7 场卫星会,并特别开设了 2 场肺功能专家面对面交流会和 6 项肺功能操作演示,共邀请了 70 位国内外著名的呼吸内科和肺功能专家进行学术交流。



大会主委论坛中,特邀了多个肺功能相关的专业学会/协会的主委、副主委进行了精彩的学术演讲。中国医师协会副会长兼呼吸分会会长、中国呼吸康复协会主委王辰院士首先登场,指出肺功能检查是呼吸疾病诊治的关键技术,掌握肺功能室临床呼吸医师的重要能力体现,强调呼吸医师应强化肺功能检查的培训与临床应用。紧接着,钟南山院士通过丰富的临床病例,阐述了肺功能医生是呼吸疾病临床诊治防的重要参谋,并表达了对肺功能工作人员浓厚的尊重之情,他认为临床医生应该理解肺功能医生和技师工作的辛苦,肺功能工作人员应该为自己是肺功能的工作人员而感到自豪,深深地感动了现场所有的肺功能人员。加拿大胸科学会前任主席/加拿大 Firestone 呼吸健康研究所 Cox P.Gerard 教授详细地介绍了影像肺功能的新技术超极化气体 MRI 功能成像,并通过科学数据阐述了哮喘患者的通气不均质性,为疾病机制和治疗靶点的探索提供了新的思路。

随后,中华医学会呼吸分会肺功能学组(筹备)组长/复旦大学附属中山医院呼吸与危重医学科主任宋元林教授、中国老年医学会呼吸病学分会会长/首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝辉教授、中华医学会儿童呼吸学组肺功能协作组组长/上海儿童医学中心张皓教授、中国残疾人康复协会肺康复专业委员会主任委员/中日友好医院赵红梅教授、中国非公立医疗机构物联网医学专委会主任委员/上海市呼吸病研究所所长白春学教授、中华预防医学会过敏与呼吸疾病预防专委会主任委员/武汉大学过敏反应研究所所长刘光辉教授,分别详述了多学科在肺功能领域中的应用成果及肺功能在相关学科中的重要作用。

在分会场中,各地呼吸内科和肺功能专家各展风采,围绕肺功能指南/规范解读、呼吸医师、哮喘与过敏疾病、儿童肺功能、肺功能质控、肺功能技术新进展、老年医学、呼吸康复、基层肺功能与物联网医学 10 个不同的专题方向,展开了精彩的学术演讲,探讨了肺功能检查的最新学术进展,分享了许多供我们学习和借鉴的经验。

在专家面对面讨论环节,肺功能检查系列指南和儿童肺功能检查指南的撰写组专家们与参会人员就肺功能操作技术规范、临床应用疑难病例的结果解读、肺功能单项技术培训基地的标准等备受关注的热点话题进行了积极的互动交流,会场气氛热烈。

在肺功能操作演示中心，分为通气功能和支气管舒张试验、支气管激发试验、弥散功能检查、体积描记检查、脉冲振荡肺功能检查和心肺运动试验共 6 个环节，演示老师们重点强调肺功能检查的质量控制，吸引了大批各学科医护人员及肺功能专业人员参加。



会议期间，国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、中华医学会呼吸病学分会、国家呼吸病医疗质量控制中心、中国肺功能联盟召开了肺功能检查规范化培训万里行三周年总结会。会中对三年肺功能工作进行回顾，对肺功能检查质量控制与规范化培训万里行活动所取得的一些成绩和经验、教训进行总结，对存在问题进行讨论与交流，并对下一步工作计划进行全面部署。

最后，大会主席广州呼吸健康研究院高怡教授宣读了获得本次大会“优秀壁报奖”的名单并主持了颁奖仪式。郑劲平教授做闭幕总结，他认为本次会议汇聚了多个专业学会和团体的资源与力量，共同打造了高水平的肺功能学术交流平台，聚焦最新学术进展，为肺功能学开启新的发展纪元！会议圆满落幕！



全国肺功能临床应用与规范化培训项目三周年工作总结会

2018 年 7 月，全国肺功能检查临床应用与规范化培训项目三周年工作总结会在广州召开。会议首先播放了“全国肺功能检查临床应用与规范化培训项目三周年总结”的宣传片。50 多家肺功能检查规范化培训中心的负责人和培训导师共 100 余人出席了会议并观看了宣传片。



钟院士首先回顾了我国肺功能发展的历史，强调了肺功能检查质量控制的重要性。他认为，我们要像量血压一样检查肺功能，但肺功能检查跟量血压、测血糖不一样，就是肺功能需要病人的配合，检查质量是影响肺功能结果准确性的重要因素。符合质控要求的肺功能检查结果是临床医生正确诊断、治疗和随访一个非常重要的参考。全国肺功能检查临床应用与规范化培训项目的开展十分不容易，三年来一直坚持下来是非常可贵的，取得的成绩也是有目共睹的，肺功能的深度和广度在不断地拓展，相信我们这个队伍在未来的三年又会取得更大的进步！



孙铁英教授感慨地说，“Smile”——一个重要的口号，开始了我们这个肺功能的培训，它在形式上和内容上让这个学科得到一个真正的实质性的发展。国家临床医学研究中心和质量控制中心联合颁发证书，意味着我们成人科和儿科的医师和技师，都有一个广泛的、系统的、技能的掌握。“HOPE”——给了我们希望，肺功能被选为国家卫计委

评估呼吸内科医疗质量的代表性技术，让我们这个学科越来越有希望，对整个医学的进步也是有一个推动的激情和希望。

肺功能检查规范化培训得到各界力量的支持，顾淑萍女士（世界健康基金会）、周亮明先生（阿斯利康公司西南区销售总监）、凌春华先生（伟亚安公司中国区总经理）也依次为会议致辞。顾女士回忆了她三年来在



各地规培中心培训现场走访时的点点滴滴，不但聆听到各位专家悉心、专业的讲授，也看到学员们在认真仔细的学习和操练，为大家向共同目标而坚持不断的努力和始终不渝的追求而感动，为项目取得的成功感到欣慰和骄傲



郑劲平教授对三年来肺功能检查质量控制与规范化培训万里行活动所取得的成绩和经验、教训进行了总结。从2015年8月份，我们第一场规范化培训在成都启动以来，短短的3年时间，到现在2018年的7月份，刚好是三年，通过这三年的活动，取得了非常大的进步。在全国30多个省、市、自治区、直辖市，总共举办了172场的肺功能规范化培训的

万里行活动，总共有5600多家医院参与，有17000多人参加了培训，9000多人取得了培训证书。三年来，培训逐渐下沉到基层，覆盖面更广更大；培训方案、课程安排和考核模式都在不断地调整，从原来纸质的考核到后面电子化的考核，还建立了追踪随访系统。当然，规培中还存在不少问题，如部分场次的现场秩序、会前资料准备、会后资料整理、质控报告审核等，希望各培训中心能查摆存在问题，并通过吸取接下来优秀中心的分享的优秀经验，共同努力把这份工作做好。

张皓教授（中国儿童肺功能协作组组长、上海儿童医学中心肺功能室主任）对儿童肺功能规范化培训进行了总结。儿童肺功能培训于2016年5月启动，通过叠加在成人的培训上举行。2016年共有10场儿科的培训，2017年有36场，至今儿科培训的总人数是1058名，医师和技师分别占63%和37%，医师和技师考核的平均分分别为77.57和74.44。2018年开始举办进行儿童培训专场，目前数据仍在统计中。



高怡教授（国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、广州呼吸健康研究院肺功能室主任）对肺功能规范化培训的质控情况进行了总结。质控是培训和考核方案中的重点。经过短期培训，学员对质控理论知识的掌握显著提高，技能操作考核中，质控评级达到A级的有71%，C级以上达到了94.37%。肺功能质量控制管理系统中，已入库38000多份肺功能报告，28700多份已

完成审核，结果显示C级以上78.9%，A级67.6%，证明培训已取得了初步成效，但质控的工作仍然任重道远，需要大家继续坚持下去。

会上，2017-2018年度优秀培训中心获奖名单揭晓：广州医科大学附属第一医院、陆军军医大学第二附属医院、山西医科大学



第二医院、青岛市市立医院、四川大学华西医院、云南省第一人民医院、山东省立医院、山东大学齐鲁医院、中南大学湘雅二院、新疆医科大学第一附属医院。钟南山院士和孙铁英教授为获奖中心颁奖。

会上还举行了新增培训中心的授牌仪式。2018年共新增3个培训中心：西藏自治区人民医院、南方医科大学南方医院和汕头市中心医院。

中心第四次工作推进会暨新增分中心授牌仪式

2018年9月7日下午,广州医科大学附属第一医院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心(以下简称“临床研究中心”)第四次工作推进会暨新增分中心授牌仪式在广州白云国际会议中心组织召开。广东省科技厅龚国平副厅长、广东省科技厅社会发展与农村科技处夏奇峰处长、广东省卫计委科教处黄毓文副处长、市科创委王越西副局长、市科创委农村和社会发展处彭华国处长,中心主任钟南山院士,广州呼吸健康研究院院长、中心副主任陈荣昌,广州呼吸健康研究院副院长、中心副主任郑劲平,以及临床研究中心、广州呼吸健康研究院、呼吸疾病国家重点实验室代表,各分中心负责人等代表以及特邀友好合作单位代表出席。会议由广州医科大学附属第一医院院长、中心副主任何建行教授主持。



中心主任钟南山院士作会议致辞,对与会的领导、专家表示热烈的欢迎和应邀与会表示衷心的感谢。他指出,国家临床医学研究中心不仅仅在医学界有重大的影响,也越来越受到国家科技部、卫健委等的重视,2013年首批临床研究中心成立以来的5年,临床研究中心到底起到了什么作用,这是非常值得去思考、去总结。目前不少国家临床医学研



究中心取得的成就已经和国际接轨，同时，国家临床医学研究中心的成熟发展让我国医疗大数据及人工智能的实现迈出了重要而扎实的第一步。

广东省科技厅龚国平厅长表示，钟南山院士牵头组建临床研究中心-分中心-网络单位，近五年以来立足广东，面向全国，放眼世界，在国内外呼吸领域做了大量的临床研究工作，取得了显著的成效。同时希望与席的各位专家为临床医学研究中心的建设工作献言献策，共同携手推进人才医学领域的科技创新和人才转化。



中心副主任郑劲平教授的报告围绕 2018 年上半年分中心扩展情况、中心架构完善、中心科研临床转化及大数据建设等方面介绍了临床研究中心上半年来的工作成果，并制定了下一步的工作计划，从最根本做起，切实做好医疗大数据平台的建设和利用，并以此为基础，以慢性阻塞性肺疾病大数据生态体系和中国支气管哮喘注册登记研究为抓手，

逐步推进呼吸系统疾病临床研究大数据建设。

陈荣昌教授指出中国慢性阻塞性肺疾病负担很重，临床研究中心-分中心-网络单位这个平台使我们有更多的政策倾斜，把慢性阻塞性肺疾病纳入国家重点临床研究的领域。我们应该结合自己的研究特色，依托临床研究大数据以及生物资源库，运用这个平台让我国慢性阻塞性肺疾病临床研究走向国际，使得具有中国特色，不断形成一系列引领国际的新研究及新成果。



白春学教授指出我国目前慢阻肺患者接近 1 亿人，哮喘、睡眠呼吸暂停低通气综合征患者也有 5000 万人，呼吸系统慢性病亟需规范化管理。在这些慢性病，一级医院主要筛查病人，并按照三级或者二级医院提出的诊疗计划去管理病人，二级医院能够解决一部分病人的诊治，另外一部分解决不了的病人则交给三级医院去管理。通过物联网医学的三联联动，我们可以有效解决大医院看病难、一级/二级医院水平不一的问题，把呼吸系统慢性病的诊治防能力提升至国家水平，甚至于国际水平。

赖克方教授指出，以往哮喘管理工作总体来说是碎片化，这个项目正是借助网络发展对全国哮喘患者进行系统化、统一化的数据录入，在短短半年的时间里，平台已录入近万名患者的数据，并进行哮喘相关的诊治管理以及随



访工作，同时通过大数据的收集来识别出哮喘多种亚型，期望以此推进中国哮喘诊治规范化的建设，为中国哮喘指南修订提供重要的依据。

简文华博士指出目前临床研究中心已与 18 家分中心签署《慢性阻塞性肺疾病大数据建设战略合作协议》，其他分中心正积极沟通签约的具体流程。呼吸慢病大数据平台的部署工作正在有序地进行，截至目前，已实地启动了 10 个分中心，并对部分的分中心进行了平台的验收工作。下一步工作计划是建立国家级呼吸健康大数据



中心以及搭建健康人群和呼吸系统疾病全生命周期的肺功能模型。此外，我们在会议现场同时进行了呼吸临床大数据应用、生物样本资源库应用及呼吸影像应用这三个栏目的展示。

中南大学湘雅医院分中心的贺若曦教授及贵州省人民医院分中心的叶贤伟教授分别分享了分中心单位的网络建设工作，通过基层网络单位，开展呼吸专科同质化培训及推动呼吸慢性病的管理，培养基层骨干型人才，提高基层呼吸领域的服务能力。

广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心在原 34 家分中心的基础上，进一步扩增分中心，现已扩增至 42 家分中心。广医一院院长、中心副主任何建行教授宣读分中心名单，钟南山院士为 8 个新增分中心进行了授牌。

随后，会议进入中心建设发展规划与下一步工作的研讨环节，与会人员对（1）分中心拓展区域布局，新增分中心提议网络单位事宜，（2）呼吸慢病大数据平台建设瓶颈问题，（3）呼吸慢病大数据平台建设相关管理办法（讨论稿），（4）慢性阻塞性肺疾病标准数据元（讨论稿）等进行了热烈的探讨，力求集中全国呼吸系统疾病领域的优势资源，发挥临床研究中心-分中心-网络单位三级临床医学研究网络联动作用，进一步提升呼吸系统疾病临床研究和成果转化能力。

广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心始终着眼于国家呼吸系统疾病防控的重大需求，提出疾病防治战略重点，搭建临床研究协同创新平台，建立共享机制、落实运行管理，协调分中心及网络成员单位，组织开展国内外多中心临床研究并加强质量控制，完善我国呼吸疾病诊治临床路径、技术规范和编制系列呼吸疾病诊治指南和专家共识，组织指导服务临床应用并向基层进行适宜技术推广，积极推进产学研平台创新成果转化。

第十一届中国咳嗽论坛系列报道--国际专场

国际专场是历届中国咳嗽论坛与会代表最为关注的专场之一，本届论坛邀请了英国帝国理工学院，国家心肺研究所，英国国际咳嗽论坛主席钟建桓（Kian-Fan Chung）教授和韩国 Ulsan

大学医学院宋宇正（Woo-Jun Song）教授两位国外讲者，国内讲者为广州呼吸健康研究院的钟南山院士和赖克方教授两位顶级专家。四位专家在国际专场为听众带来了精彩的报告。

报告 1：未知病因引起慢性咳嗽的临床思考



钟南山院士指出空气污染越严重的地区，咳嗽患病率越高，慢性咳嗽的病因复杂多样，少见病因占慢性咳嗽病因的 20%-30%。钟院士分享了腺样体肥大、会厌发育不全、勺状软骨黏膜水肿、声带功能异常、喉部上皮/肌上皮癌、支气管错构瘤、结节病、肺血管内大 B 淋巴瘤、特发性肺纤维化、复发性多软骨炎、气管支气管淀粉样变和气管支气管结核等导致慢性咳嗽的临床病例，强调咽喉部检查、肺功能（流速-容量环、肺弥散功能）、高分辨 CT、纤维支气管镜、询问病史对慢性咳嗽病因的诊断价值。钟院士指出慢性咳嗽只是一个症状，需认真寻找病因，临床分析结合深入的辅助检查，可进一步发现慢性咳嗽的病因。肺外疾病也是引起咳嗽的重要原因，应引起临床医生的关注。临床上特发性咳嗽仅占极少数，对于慢性咳嗽的患者，临床医生应具备充实全面的临床知识，积极寻找病因。

报告 2：难治性咳嗽

钟建桓教授对难治性咳嗽的诊治进行了详细介绍。目前，多个国家制定发表了咳嗽的诊断与治疗指南。按照指南推荐的诊治流程，可实现对 UACS、CVA、NAEB 和 GERC 等常见慢性咳嗽病因的诊断和治疗。但仍有部分少见病因，需经后续进一步的详细检查来明确诊断。咳嗽高敏综合征是一种低水平刺激（温度、机械、化学）即能诱发持续咳嗽为特征的临床综合征。咳嗽反射敏感性增高及大脑皮层感觉区域活化增强提示外周和中枢神经系统均参与了咳嗽高敏综合征的发病。阿米替林、加巴喷丁等中枢神经调节剂，和 P2X3 受体拮抗剂等外周神经调节剂均有良好的应用前景。不同病因的慢性咳嗽患者存在特异的气道炎症，对不同的激发物咳嗽敏感性各异，而药物临床试验也显示具有特定的受益群体，提示咳嗽高敏综合征与哮喘一样，存在异质性。由于咳嗽异质性的存在，个体化的精准治疗是未来慢性咳嗽治疗的发展方向。



报告 3：中国咳嗽患者的临床特征



赖克方教授指出慢性咳嗽在全球各地区均有着较高发病率，一项针对广州大学生咳嗽患病率的研究显示急性咳嗽患病率为 7.6%，慢性咳嗽患病率为 3.3%，虽然目前尚缺乏针对中国社区人群的慢性咳嗽流行病学调查资料，但据此推测社区人群慢性咳嗽患病率呈更高的趋势。一个由美国、英国、荷兰、瑞典、韩国和中国参与的全球多中心的门诊慢性咳嗽患者资料研究显示，除中国外，其它国家地区慢性咳嗽患

者均以 60-69 岁的老年女性为主，女性与男性的比例为 2:1。对各种咳嗽激发物的咳嗽反射敏感性高、中枢躯体感觉区域活化程度高可能为慢性咳嗽存在女性为主的原因。国内一项全国多中心研究显示我国大部分地区慢性咳嗽患者男女比例相等，30-39 岁是患者常见年龄段。进一步针对病因的分析显示，除咳嗽变异性哮喘外，其它慢性咳嗽常见病因男女比例也大致相等。

报告 4：韩国慢性咳嗽的流调结果

宋宇正教授提出，目前韩国咳嗽的流行病学数据较少，基于普通人群的全国调查显示，老年人群慢性咳嗽发生率高，且与哮喘、肺结核、糖尿病等合并症相关，尤其发现老年慢性咳嗽患者糖化血红蛋白水平明显升高，其中原由尚待研究。另外，虽然诸多研究显示吸烟人群的慢性咳嗽患者发病率更高，但宋教授个人临床工作时却发现慢性咳嗽患者的吸烟比例并不高，而且部分患者在停止吸烟后反而咳嗽明显，由此强调在今后慢性咳嗽流行病学调查中应重视吸烟这一因素。关于韩国慢性咳嗽的诊治现状，研究显示韩国成人慢性咳嗽患者的初始发病平均年龄明显低于西方，高年龄组（ ≥ 65 岁）和低年龄组（ ≤ 18 岁），不同性别患者间的咳嗽敏感性存在差异，通过分析慢性咳嗽患者的咳嗽相关异常感觉和诱发因素，发现大部分的慢性咳嗽患者存在喉部高敏症状。最后，宋教授分别从医生和患者的角度总结了韩国目前慢性咳嗽诊治存在的问题，指出慢性咳嗽临床诊治急需标准化，而 2018 年发布的韩国成人和儿童慢性咳嗽临床循证医学指南制定了规范化的慢性咳嗽分级诊治流程，并对未来慢性咳嗽患者的门诊标准化管理和慢性咳嗽相关研究的加强进行了展望。

2018 年中华医学会呼吸病学年会（CTS2018）

由中华医学会和中华医学会呼吸病学分会主办，江苏省医学会、江苏省医学会呼吸病学分会、我院和苏州大学附属第一医院共同承办的 2018 年中华医学会呼吸病学年会（CTS2018）-暨第十九次全国呼吸病学学术会议于 2018 年 8 月 29 日至 9 月 2 日在江苏省苏州市召开，此次的会议主题是“加强合作研究，共推学科发展”。

一年一度的全国呼吸病学学术会议是国内呼吸病学界学术水平和规格最高的学术会议，也是展示我国呼吸病学最新研究成果、推动学科全面发展的一个重要平台，更是有重要影响力、呼吸同道广泛参与的业界盛会。此次年会注册人数 9000 余人，投稿共计 4491 篇，其中我省投稿 1045 篇，中青年英文专场投稿量位居第一，达到 670 篇，视频直播点击量超过 10 万，均创造了历史记录。众多呼吸学界泰斗和名医名家参与



本次年会，带来了学科前沿及学科发展趋势和方略。中国工程院钟南山院士、王辰院士、中华医学会呼吸病学分会主任委员陈荣昌教授和侯任主委瞿介明教授等知名呼吸学者带来了 14 个大会报告，连续 2 日在 20 个分会场同时进行了肺癌、哮喘、慢阻肺、肺血管疾病、呼吸危重症、

睡眠呼吸障碍等呼吸领域的专题报告。此外，年会中还设置了模拟演示、会前学习班、手把手培训、知识竞赛、workshop 以及呼吸慢病管理全能挑战赛等。我院殷凯生教授、黄茂教授、解卫平教授、姚欣教授、周林福教授、孙培莉主任医师、吉宁飞主任医师、顾则娟副教授、刘扣英副教授、李莉护士长和张玉萍护士长等十余人承担了数十人次的授课、主持工作，另有数十人次参与大会论文口头交流和壁报交流。



由中华医学会和中华医学会呼吸病学分会主办，江苏省医学会、江苏省医学会呼吸病学分会、我院和苏州大学附属第一医院共同承办的 2018 年中华医学会呼吸病学年会（CTS2018）-暨第十九次全国呼吸病学学术会议于 2018 年 8 月 29 日至 9 月 2 日在江苏省苏州市召开，此次的会议主题是“加强合作研究，共推学科发展”。

一年一度的全国呼吸病学学术会议是国内呼吸病学界学术水平和规格最高的学术会议，也是展示我国呼吸病学最新研究成果、推动学科全面发展的一个重要平台，更是有重要影响力、呼吸同道广泛参与的业界盛会。此次年会注册人数 9000 余人，投稿共计 4491 篇，其中我省投稿 1045 篇，中青年英文专场投稿量位居第一，达到 670 篇，视频直播点击量超过 10 万，均创造了历史记录。众多呼吸学界泰斗和名医名家参与本次年会，带来了学科前沿及学科发展趋势和方略。中国工程院钟南山院士、王辰院士、中华医学会呼吸病学分会主任委员陈荣昌教授和侯任主委瞿介明教授等知名呼吸学者带来了 14 个大会报告，连续 2 日在 20 个分会场同时进行了肺癌、哮喘、慢阻肺、肺血管疾病、呼吸危重症、睡眠呼吸障碍等呼吸领域的专题报告。

第三届国际流感及其他呼吸道疾病防治论坛

2018 年 9 月 8 日至 9 日，由实验室、临床医学研究中心、广州医科大学附属第一医院等联合主办的第三届国际流感及其他呼吸道疾病防治论坛-百年流感回顾分别在白云国际会议中心和金陵医学学术报告厅隆重召开。本次论坛邀请了 Robert G. Webster 院士、吴以岭院士、St. Jude 儿童医院 Richard J. Webby 教授、Charles J. Russell 教授、美国宾夕法尼亚州立大学郑斯扬教授、韩国 UST Sun-Woo Yoon 教授等国内外知名专家教授出席大会。论坛由 Robert G. Webster 院士、钟南山院士、廖明教授、王新华校长及杨子峰博士等共同主持。



大会伊始，钟南山院士与梁耀铭董事长在省卫健委领导见证下，共同主持了“国家呼吸疾病临床医学研究中心-病毒诊断中心”、“呼吸疾病国家重点实验室-病毒诊断研究分室”和“钟南山院士工作站”的揭牌仪式。我国著名呼吸病学专家、中国工程院院士钟南山将在担任中心主任的同时，还将设立院士工作站，打造呼吸病毒临床和实验室诊断“国家级”精准检测平台，提升基层流感诊治能力，为随时应对可能的突发传染病的诊断作好准备，助力政府做好传染病控制。何建行院长和周荣理事长分别代表明医慈善基金会和南山医学发展基金会接受金域医学的捐赠。



钟南山院士、Robert G. Webster 院士和吴以岭院士三位大咖的报告随后拉开论坛学术大会的序幕。Webster 院士以百年流感为背景，提出未来应深入思考关注那些具有大流行潜力、流感易感基因及疾病严重程度流感。钟南山院士着重从流感的监测、诊断、疫苗及应对措施等角度向海内外专家总结介绍了中国经验和得失，为日后更换应对新发流感和重症救治提供重要借鉴。



吴以岭院士作为中医络病学学科创立者和学科带头人、络病理论指导外感温热病（呼吸系统疾病）防治的专家，以连花清瘟为例，提出开展基础和循证研究、为呼吸系统疾病的中医药治疗提供新证据。WHO 顾问 Richard Webby 教授从世界卫生组织的角度分析讲述了选择更合适的流感疫苗株的必要性。宋铁教授、廖明教授、郑斯扬教授、Sun-Woo Yoon 教授、广州医科大学王新华教授及实验室赵金存教授、Sooksan Wong 教授、王忠芳教授、杨子峰教授分别从流感监测、动物模型、药物研发、基础临床转化等多个方面作了报告。

两日学术盛宴，持续“干货”演讲，内容精彩纷呈。涵盖了基础-诊断-临床治疗三个方面，从不同视角揭示流感及其他呼吸道病毒新的研究成果与新知识，开启同行们未来研究的新思考。论坛促进了该领域专家交流、对话及同行们的合作，也提升广医一院，实验室呼吸道病毒实验室诊断的临床应用与交流。期待中国的流感及其他呼吸道病毒研究的明天更美好。本次论坛还邀请到四川大学华西医院李幼平教授、华南农业大学廖明副校长、病原微生物生物安全国家重点实验室李劲松教授、南方医科大学刘叔文院长、昆明理工大学夏雪山院长、香港大学李玉国教授、广州市疾控李铁钢教授、呼吸疾病健康研究院黄庆晖书记、实验室 Mark Zanin 教授等国内外专家及二百多位同行莅临指导。



第二届中国 ERAS&Tubeless 多学科学术交流



2018 年 9 月 8 日，第二届中国 ERAS&Tubeless 多学科学术交流大会/第二届广州医科大学附属第一医院创新与转化医学论坛在广州白云国际会议中心盛大开幕。

钟南山院士、樊代明院士、韩德民院士、张英泽院士、李兆申院士、吴以岭院士、张海波院士 7 位医学界院士大伽齐聚羊城，与来自世界各地的医学专家、科研人员、医护人员、参会者近 6000 人共享了一场学术与科技相融合的医学盛宴，为广州医科大学附属第一医院建院 115 周年献上了一份特殊的“学术大礼”！



在主会场上，7位院士分别作不同专业的主题演讲。樊代明院士从“医学的反向研究”视角出发，为当代医者实现患者的“整体健康”呵护带来了新的启发；韩德民院士就利用“医学人工智能”助力健康中国发表了自己的独到见解；李兆申院士作了题为《瞄准难题，多学科协作，医工交叉，努力提高胰腺病临床救治水平》的分享，描绘了胶囊内镜机器人的未来；吴以岭院士与大家分享了如何以络病理论的创新带动临床有效性组方及新药研发，建立创新中医药科研转化新模式；张英泽院士分享了自己的创新经验，如何在观察、思考之后迸发创新思维；张海波院士带来了肺损伤再生医学领域的最新理念与成果；钟南山院士做了主题演讲《临床医学创新与转化》，着重分享了团队在临床医学创新与转化领域的诸多珍贵经验。



临床研究中心主任钟南山院士对本届大会充满信心，他说，中国拥有世界上独一无二的临床资源，要大力做好基础研究工作，并最终将创新应用到为临床服务之中，努力为百姓解决问题，真正实现“早诊早治早防”，这也是本届大会的意义。

本届大会设置了50个分会场，涵盖40多个临床和医技学科，引领多学科、多中心协作诊疗，广东省红外临床热像学会2018年年会暨红外热像检测技术与临床应用学习班是其中分论坛之一。当天下午1点20分，广东省红外临床热像学会2018年年会暨红外热像检测技术与临床应用学习班在白云国际会展中心3406会议室成功举办，与主会场交相辉映。本次大会采用年会+培训的模式，旨在扩大国内外红外热成像的学术交流，提升中国红外热成像整体学术水平，开展红外技术的基层推广与应用。

会议由广东红外临床热像学会副会长、原中华医学会疼痛学会副主委、广州市红会医院王家双教授主持，广州呼吸健康研究院副院长、国家呼吸性系统疾病临床医学研究中心副主任、呼吸系统疾病国家重点实验室副主任、九三学社广州市委副主委郑劲平教授，九三学社东莞市委主委、东莞中医院周爱军副院长，广东红外临床热像学会会长、广州呼吸健康研究院副院长兼党支部书记黄庆晖主任医师，广东红外临床热像学会秘书长、广州呼吸健康研究院红外项目组负责人邓方阁教授等专家、嘉宾，以及来自北京、上海、新疆等全国红外相关领域的医务工作者，全国红外相关生产厂家等近百人参加了分论坛。

会议开始，广东红外临床热像学会会长、广州呼吸健康研究院副院长兼党支部书记黄庆晖首先对与会者的到来表示了热烈欢迎和诚挚地感谢，并向与会者作“广东省红外临床热像学会2018年上半年工作总结和下半年工作计划”的报告，最后黄庆晖会长呼吁更多的同道中人加入到我们的学会中来。

专家报告部分，应邀前来的9位专家分别发表了精彩的主题演讲，也分享了自己在临床中的经验，上半场由王家双教授和卢子忱高工主持，下半场由郑劲平教授和邓方阁教授主持。专家们的精彩演讲赢得了与会者的阵阵掌声，会场学术气氛浓厚，讨论高潮不断。



主题演讲结束，组委会给广东省红外临床热像学会会长、副会长、监事、理事、秘书长、副秘书长及演讲嘉宾、志愿者分别颁发了聘书、证书。

欧洲呼吸年会中国日—医学无国界，合作硬道理

法国巴黎时间9月15日上午，在欧洲呼吸学会（ERS）2018国际大会的第一天，ERS-CTS专场（中国日）的举办吸引了来自欧洲和中国数百名呼吸医师的关注。这是ERS第五年举办中国专场，并以重磅形式将中国专场预告，列在所有日程的第一位。

由广州呼吸健康研究院钟南山院士，中国医学科学院北京协和医学院王辰院士，CTS主委、广州呼吸健康研究院陈荣昌教授，CTS候任主委、上海瑞金医院瞿介明教授带队的“中国军团”，与欧洲学者共同就急慢性呼吸疾病防治、中国呼吸与危重症体系建设、欧洲和中国HAP/VAP更新，和无创通气研究方面的最新进展作了交流。

现场报道·巴黎主会场

双方报告过程中有共同点，也有观点交锋时刻，为欧洲和中国呼吸医师提供了一场酣畅淋漓的学术盛宴。

钟南山院士在会后接受《医师报》记者采访时表示，ERS-CTS 专场的学术水平和报告质量越来越高，双方感到相互有所帮助。今年的报告是经过有针对性地选择而制定的紧贴临床的内容，出现了观点性的交锋是一个极大的进步。王辰院士则提到，中国在临床人群研究方面有极大的优势，未来临床研究和临床的基础研究或将呈现爆发性发展和突变增长，为欧洲与中国开展更广泛和深入的合作奠定很好的基础。

【学术报告·Session1】

钟南山：中国新发呼吸道病毒感染诊治进展

广州呼吸健康研究院钟南山院士从流感等呼吸道病毒感染临床诊治的历史、现状和未来，全面介绍了中国流感及冠状病毒等感染的临床防治问题。流感的管理包括监测隔离、诊断、疫苗和疾病管理等方面。中国积极参与全球流感监测和防控，目前中国已经建立起了覆盖了 13 亿多人口的流感监



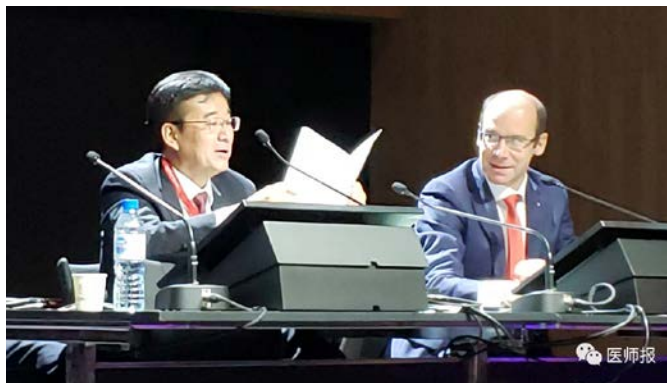
测网络。中国在流感疫苗发展方面也取得了瞩目的成果。2009 年甲流发生后，至 2010 年 3 月，近 1 亿人口接种了甲流疫苗，保护了易感人群，减少了甲流扩散。中国在流感传染病防控管理取得了成功，早期识别，早期干预疾病非常重要。其他成果还包括监测流感发展中的病毒载量变化指导治疗，流感患者细胞因子变化与病情发展相关性等。利用流感康复病人的血浆治疗重症流感患者成效显著。流感恢复期患者血浆或从血浆中提取的流感病毒中和抗体对严重流感治疗十分有效性得到肯定。对未来流感防治工作，钟院士提出 PRC，即“Preparation、Responsibility 和 Confidence”，我们要充分做好准备工作，具备高度的责任感和自信心来应对下一次流感流行。

Eva Polverino：慢性感染在呼吸道疾病中的作用

西班牙巴塞罗那的 Eva Polverino 教授就囊性肺纤维化、支气管扩张症，慢阻肺和哮喘等肺部疾病中的慢性感染问题做了一一阐述。呼吸道常见疾病的慢性感染逐渐引起业界的重视。对于严重慢阻肺患者来说，慢性感染问题突出，是慢阻肺急性加重的重要因素，对于频繁急性加重的患者，应用口服大环内酯类药物或口服喹诺酮类药物和脉冲式使用抗菌药物。总体而言，对于气道疾病患者，慢性感染的管理包括预防、合理抗生素使用、研发新型抗菌药物及更多的使用非抗生素治疗。

王辰：中国呼吸与危重症医学培训体系的建立

“呼吸病学的发展经历了肺结核、流感等呼吸道传染病的防治和哮喘慢阻肺等慢性呼吸疾病的防治等，病种繁多。”中国医学科学院北京协和医学院王辰院士指出，而自 60、70 年代开始，在监护和生命支持技术的发展下，内科进驻 ICU，危重症医学发展加速。肺炎、ARDS 和呼吸衰竭等患者需求迅速增长。未来，医院 ICU 床位的占比将逐步增加。而呼吸医师作为熟悉危重症医学中的常见问题，因此，倡导呼吸病学与危重症医学的捆绑式发展。



Jonathan Grigg：通过学校干预改善哮喘控制

伦敦女王玛丽大学的儿科呼吸科教授 Jonathan Grigg 介绍了《基于学校的哮喘干预研》，Cochrane 系统调查包括 66 项研究，他们对从 24 所伦敦学校 766 名 11-18 岁的哮喘学生进行调查（包括小学和中学），其中有 300 余名哮喘发病儿童。对患者的主要终点事件和次级终点事件进行了调查问卷记录，同时也采用的生动的采访教育、和设计游戏的方法吸引儿童患者的参与。通过这项研究一方面为儿童哮喘流行病学调查积累了数据，另一方面也提高了参与儿童对哮喘的认识，学会使用吸入装置，为儿科哮喘的早期预防和治疗提供实践经验。中国的相关专家也提出了是否可以将他们已经在使用的网络平台，扩大这项研究的应用，以各种方式提高患者依从性。

【学术报告·Session2】

瞿介明：《中国成人医院获得性肺炎与呼吸机相关性肺炎诊断和治疗指南》

在此次 ERS 的 ERS-CTS Joint Session 中，我国著名的肺部感染学家、中华医学会呼吸病分会候任主任委员、上海瑞金医院瞿介明教授分别就定义、流行病学、危险因素和发病机制、病原学、诊断与鉴别诊断、临床诊疗思路、治疗和预防等 8 个方面向全球同道全面介绍了该指南。

Francesco Blasi：医院获得性肺炎/呼吸机相关性肺炎指南更新回顾

来自意大利的 Blasi 教授分别介绍了 2016 美国 IDSA/ATS 更新的 HAP/VAP 指南和 2017 欧洲更新的 HAP/VAP 指南的大致内容。他指出，美国指南认为 HAP 和 VAP 属于两个互不包含的概念，指南采用了 GRADE 和 PICO 方法进行推荐及写作方式，其证据级别较高，循证医学支持。美国指南适用范围是成人非免疫缺陷者，这一点与中国指南是一致的。

陈荣昌：中国家庭无创通气研究进展

中华医学会呼吸病学分会主委、广州呼吸健康研究院陈荣昌教授报告无创机械通气在中国的进展和中国目前正在开展的一些有关于无创机械通气的临床研究。针对于慢阻肺无创通气患者的研究，陈教授介绍了早期针对于家庭无创通气和家庭氧疗患者之间的对比研究，结果显示在一部分慢阻肺患者中，二种治疗方案对于这类患者的睡眠质量和其它方面并无明显差异。研究提示我们应该选择合适的患者进行无创机械通气治疗。陈荣昌教授同时介绍了目前正在进行的优化的慢阻肺家庭无创通气研究与长期家庭氧疗的对比研究。在合适的患者群体中，无创通气配合家庭氧疗在患者生活治疗，症状评分，血气分析和其它方面均明显优于不用无创通气患者。



研究提示我们应该选择合适的患者进行无创机械通气治疗。陈荣昌教授同时介绍了目前正在进行的优化的慢阻肺家庭无创通气研究与长期家庭氧疗的对比研究。在合适的患者群体中，无创通气配合家庭氧疗在患者生活治疗，症状评分，血气分析和其它方面均明显优于不用无创通气患者。

Leo Heunks：无创通气治疗急性低氧性呼吸衰竭的地位

荷兰 Leo Heunks 教授无创通气在低氧性呼吸衰竭中的应用。就近年高流量氧疗（HFNC）和无创通气（NIV）对低氧血症性呼吸衰竭中的临床应用研究做了回顾。多项研究显示 HFNC 较 NIV 可以降低低氧性呼吸衰竭患者的插管率，特别是对于潮气量明显增加的患者，降低呼吸做功，改善氧和，降低死亡率。浙江大学医学院附属邵逸夫葛慧青 提问中评价 HFNC 适合用于有选择的患者，如呼吸驱动正常甚至增加的患者如 IPF 患者，对于膈肌功能下降或其他原因导致的高碳酸血症呼吸衰竭患者（如 COPD）可能不适用。Heuks 教授同意葛慧青的观点，并提出对于部分 COPD 患者，因 HFNC 有冲洗死腔的作用，也可以尝试使用。

现场报道·北京、上海、广州分会场

在 ERS/CTS 中国专场 2018 举行的同时，远在万里之外的中国，在北京、上海、广州的中国专场分会场，呼吸医生通过中英双语播报、现场直播的形式，实时呈现中外顶级专家对精彩报告，聆听 ERS/CTS 中国专场的精彩报告。



继教培训

第一届广东省重症监护亚专科护理新进展学习班顺利召开

广州医科大学附属第一医院、广州呼吸健康研究院、临床研究中心、重症医学科联合举办的第一届重症监护亚专科护理新进展学习班顺利召开，本次学习专题是 CRRT 在重症患者中的应用及护理，来自省内近 300 名护理同仁积极参加、交流和讨论。



广东省医学会重症医学分会主委、广州医科大学附属第一医院党委书记黎毅敏教授在开幕式中致词。护理部主任宫玉翠主任，重症医学科科主任刘晓青、徐远达主任医师共同出席了开幕式。黎书记代表医院对大家的到来表示了热烈的欢迎。在致词中，黎毅敏教授讲述到护理的创始人南丁格尔对 ICU 发展的重要启示作用，也希望我们重症护理队伍在 CRRT 技术的学习中，不断提升，发挥 CRRT 技术对重症病人的器官支持功能，更好的服务于重症患者。宫玉翠主任代表医院护理部，感谢了各位护士兄弟姐妹们的到来，也感谢医院及科室主任对护理专业发展给予的大力支持。护理专业的发展有赖于每一个护理人员的努力，不断上进，如此才能促进护理专业的长足发展。

学术汇报与分享

侯春怡副主任护师、专科护士结合专科发展，就《CRRT 操作的 SOP 程序》，结合重症医学科的 CRRT 培训模式做了详细的汇报，给大家在 CRRT 的护理操作的评价和维护中，提供了可供借鉴的培训模式。林小玲专科护士带来的《CRRT 如何减少再循环》，就临床中遇到的再循环问题，从导管的选择、置管深度、置管部位、血流速度、导管反向连接等方面进行了详细的解析，强调护士应从护理操作方面减少再循环。张会锦专科护士分享的《CRRT 患者的体温管理》让大家耳目一新，就 CRRT 过程中的体温管理目标和方法，和大家一一梳理了出来，提醒大家在 CRRT 管理中要重视患者的体温管理，避免低体温引起的不良反应。黄敬辉护士长、专科护士从临床管理的角度，向大家讲授了《连续性血液净化的质控如何做？》，从结构、过程和结果环节，系统的阐述了 CRRT 质量控制关键环节，并归纳总结以人机物法环方法进行临床质量控制。

王春护理组长分享的《CRRT 血管通路可以他用吗？》，理论结合实践，指出在 CRRT 治疗中，尽量避免 CRRT 血管通路的他用，若紧急情况使用，应注意管道的维护及观察。张凌芸静疗专科护士带来的《CRRT 的报警如何预防与处理》，就 CRRT 治疗过程中的绿色、橙色及

红色报警——详细解读，在临床工作中，护士要及早预见，减少可能出现的各种报警，若出现报警，应及时处理。

马新强专科护士讲授的《连续性血液净化滤器的寿命，如何延长？》，对滤器寿命的延长，通过护理的操作方法如管道的预冲、滤器的观察等方面，给大家进行了详细的讲解。黄小群护士长、专科护士分享了《CRRT 不同引血方法的临床应用》，系统介绍了 CRRT 治疗中不同的引血方式，其中，详细讲解了两机一引一回更换 CRRT 管道的方式，对维持重症患者血流动力学的稳定，提供了护理操作方法。

陈丽花护士长、副主任护师、专科护士以《重症患者 CRRT 护理实践的要素》为专题，以生活中的实例，浅显易懂的方法将 CRRT 中难懂的溶质清除方式给大家做了通俗的讲解；另外，从管理的角度，指出在 CRRT 实践中不同层级的护士所应具备的临床能力；最后，在 CRRT 的治疗护理中，强调临床一线护士所应关注的一些细节问题等。



工作坊现场

为了提高学员们对 CRRT 的临床操作能力，规范操作流程，熟悉和处理各种常见报警，学习班设置了《CRRT 管路安装与预冲》和《CRRT 常见报警的处理》工作坊，80 多位护理同仁积极参与 CRRT 的实操演练。



CHEST 美国胸科医学协会 PCCM 专科危重症学专题培训会圆满举行



为了配合专科医师规范化培训的推广与实施，提升中国呼吸领域临床治疗水准与规范，由 CHEST 美国胸科医师协会与广州医科大学附属第一医院、广州呼吸健康研究院联合举办“呼吸与危重症专科医师规范化培训系列培训-呼吸危重症学系列专题培训课程”在 7 月 18-19 日在广州医科大学附属第一医院医技楼八楼会议室举行。此次培训课程在成都、广州、上海、北京四个城市先后开展，广州站邀请了三位资深专家为现场 50 余名学员授课，授课专家包括新奥尔良大学医学中心 David Janz 教授，芝加哥大学医学系 Jason Poston 教授，哥伦比亚大学医学中心 Subani Chandra 教授，课程并同步网络直播至北京上海分会场，线上观看人数达到 100 多人。

在 18 日上午开幕式上，广州呼吸健康研究院院长、广医一院临床研究中心副主任陈荣昌教授为培训会议致辞，并为学员介绍了这次培训会的内容及专家团队，CHEST 美国胸科医师协会专家 Jackson Chad、Robert Musacchio 出席会议并为此前完成课程的学员颁发证书，会上专家与学员们合影留念

两天的课程内容充实，包括了临床资料知道，技术规范，用药标准，临床指南，病理讨论等教学模块及临床案例分析等。学员们都认真听讲并积极与导师交流。随后专家们都参观了我院的 PCCM 教学管理及重症医学科，也为我院 PCCM 教学提出了宝贵的意见。

通过这次培训会的圆满结束，也为持续推动中国 PCCM 亚专科的发展，以提高患者治疗水平，扩大面向中国医师的深入的临床培训，并增强中国专家教员的力量。该培训的目的在于使中国医师在完成 PCCM 专科医师培训之后，能为患者提供最好的治疗。

2018 年呼吸道感染诊治进展学习班

为进一步提高呼吸道感染诊疗水平，促进新技术、新知识的普及，广州呼吸健康研究院（下简称呼研院）于 2018 年 8 月 3 日（周五）8:30-18:00 在我院新大楼 30 楼会议室举办了《2018 年呼吸道感染诊治进展学习班》。会议围绕呼吸道感染及相关疾病展开交流和讨论，内容丰富，涵盖了临床、药学、检验、影像、分子生物学等学科、领域，授课形式采取了理论课紧密结合临床实际问题的讨论模式，形式活泼，直击临床中的疑难呼吸道感染性疾病的诊断与个体化经验性治疗的疑点、难点，解决一线临床工作人员在诊疗活动中的困惑，以全面提高整体医务人员呼吸道感染性疾病的诊治水平。



会议特邀广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任钟南山院士致辞，诚邀陈荣昌教授、李时悦教授、黄海辉教授、张静教授、黄文杰教授、张天托教授、肖芃教授、江山平教授、张天托教授、叶枫教授等 20 余名专家教授及主任参与授课，嘉惠学林。当日汇集了来自全国各地各级医院多个临床科室的医护人员，包括呼吸内科、ICU、普通内科、急诊科、感染科、护理等，到场参会达 300 余人，挤爆会场，座无虚席，在线观看直播人次高达 7500 以上。线上线下学员无不获益于这场学术盛宴，凸显了医务人员对呼吸道感染学习班的迫切需求，也达到了本次学习班的举办目的。

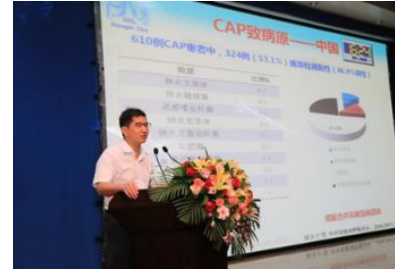
会上，钟南山院士简明扼要地分析了当前呼吸道感染性疾病对人类健康的威胁和研究趋势，指出呼吸道感染是继气道疾病、肺癌后的另一重要板块。钟院士指出，本次学习班针对临床有争议、关注多的突出问题展开交流、讨论，意义重大，内容很接地气，涵盖社区获得性肺炎与医院获得性肺炎/呼吸机相关性肺炎指南解读、病原学的诊断、特殊病原菌及耐药菌的药物选择、重症肺炎中糖皮质激素的应用时机及支气管扩张专题等。强调了呼吸道感染性疾病的诊疗，不单纯是呼吸，也不单纯是感染，还需联合 ICU、急症，检验、影像等多学科参与，以更高效地解决临床实际问题。



本次授课以肺炎的治疗药物和方案章节拉开帷幕，针对目前受到争议的喹诺酮类药物、吸入性抗菌药物及糖皮质激素在重症肺炎中的应用展开交流，来自上海复旦大学附属华山医院的黄海辉教授和上海复旦大学附属中山医院的张静教授、广州军区总医院的黄文杰教授分别阐述药物的利与弊，指导我们如何更加理性地认识与合理应用上述药物。

陈荣昌院长为学员们深入浅出解读了只有先对肺炎进行准确的评估后，才能做到抗菌药物的合理应用。广州市胸科医院的肖芃教授为学员们揭开了被频繁误诊的非结核分支杆菌 (NTM) 的面纱，不仅详解了 NTM 的临床、细菌学、影像，还详细分析如何根据不同的种属选择相应

的药物。从中山大学附属孙逸仙医院江山平教授对类肺炎综合症诊疗的高见，到中山大学附属第三医院张天托教授对 2018 版中国 HAP/HAP 诊治指南的解读，再到我院呼吸一区科主任叶枫教授精彩的 CRE 的挑战与治疗进展，把会场的气氛带到了高潮，有效地指导学员们如何更好地把握呼吸道感染的诊断，及针对性地选择合适的治疗方案。



广州呼吸健康研究院李时悦副院长、广州医科大学附属第一医院影像科曾庆思教授、呼吸科巨春蓉主任及彭公永主任分别从气管镜、影像特征、免疫缺陷患者及慢性肺曲霉病的典型案例等出发，从不同的角度，以不同的方式，形象生动地为学员们分享了真菌的诊断、治疗经验。呼吸科一区成静护长带来了创新的真菌病患者院外延续护理理念，赢得了阵阵掌声。

广州呼吸健康研究院杨子峰教授和卓超教授以幽默生动的授课方式带我们走进呼吸道病毒、H7N9 和肺炎少见病原学的不一样世界；检验科的苏丹虹主任分享了如何做到特殊病原菌培养与鉴定，以实际指导临床诊治；呼吸科占扬清博士以实例为引，分析了免疫缺陷患者巨细胞病毒感染的危害、诊治迫切性及如何早期诊断和治疗；以上内容均进一步开阔了学员们对呼吸道病毒、少见病原体、巨细胞病毒感染的诊断意识和诊治思维。

广州医科大学附属第一医院的呼吸科程璘令主任从支气管扩张的病因角度，为学员们带来了精彩的支气管扩张指南解读，陈莉延主任带领学员们轻松搞定感染相关性咳嗽。华大基因王平博士带来了高通量测序检测介绍，从发展历程到原理、临床标本采集、检测、生物信息分析，再到报告的科学解读，完美展示了疑难病原体鉴定的新技术。

会议最后，广州医科大学附属第一医院呼吸科李征途博士、李少强主治医师，在特邀嘉宾病理科顾莹莹主任、影像科曾庆思主任及细菌室苏丹虹主任的专科点评下，丝丝相扣、环环相接，带来了引人入胜的病例分享。李征途博士汇报的高 IgE 综合征患者反复发生不同的感染，从结核、曲霉，到金黄色葡萄球菌、马尔尼菲青霉，一波多折，最后通过基因检测才明确诊断；而第二例 NTM、慢性肺曲霉病患者的 NTM 治疗时机探讨，也同样引人思考。两个病例讨论最后再次引燃全场。

学术讲座

第十一届中国咳嗽论坛暨第十二届慢性咳嗽与疑难少见病学习班



2018年8月10日，“第十一届中国咳嗽论坛暨第十二届全国慢性咳嗽与疑难少见病学习班、儿童慢性咳嗽诊断和治疗进展学习班”在美丽的北方城市--沈阳隆重开幕。论坛由广州呼吸健康研究院、呼吸疾病国家重点实验室、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心（广州医科大学附属第一医院）及广东省药学会主办、中国医科大学附属第一医院、沈阳军区总医院及沈阳市医学会协办。本次论坛设有国际专场、中医专场、儿科专场，内容涵盖常见及少见病因慢性咳嗽的诊治、难治性慢性咳嗽的诊治、慢性咳嗽研究年度报告、慢性咳嗽的检查及评估、呼吸系统疑难少见病、儿童慢性咳嗽诊治、中医药治疗慢性咳嗽等专题。

莅临开幕式的专家包括钟南山院士、康健教授、陈萍教授、周新教授、林江涛教授、王长征教授、王玮教授、邱忠民教授、郝创利教授、孔灵菲教授、王秋萍教授、陈强教授、邱晨教授、马壮教授、袁雅冬教授、车国卫教授、史利卿教授、董榕教授和谢华教授等。

广州医科大学附属第一医院的赖克方教授担任开幕式主持。钟南山院士作开幕致辞时介绍



了自己与咳嗽的不解之缘，并指出咳嗽是一个既古老而又崭新的学术问题。与欧美国家相比，我们国家的慢性咳嗽研究起步较晚，但在众多同仁的辛勤努力和积极探索下，在临床、科研等方面均取得了长足的进步和飞越，2005年我国颁布了中国首部，全球第四部《咳嗽的诊断与治疗指南》，2015年制定首部循证医学的中国咳嗽指南。2017-2018年开展了“中国咳嗽指南推广万里行活动”，在全国60多个城市举办了70多场巡讲，获得了非常好的效果，提升了国内的咳嗽诊治水平。国内不明原因慢性咳嗽的诊断比例从40%下降至20%。虽然取得长足的进步，但未来仍有多个问题需要重视：临床诊治不能仅针对减轻咳嗽症状，一定要弄清楚病因，并多关注咳嗽引起的各种合并症；科研一方面要跟上国际形势，但同时也要有中国特色，除了临床研究外，要加强咳嗽病理生理等方面的基础研究。

综合报道

中心骨干陈愉获得第二十届世界介入肺脏病学学会青年研究者奖

世界介入支气管镜及食管镜大会（HWCIBP/WCBE）是世界支气管病学及介入肺脏病学协会（WABIP）与国际支气管食管学会（IBES）的联席会议（世界支气管病和介入肺脏病学大会&世界支气管食管病学大会），是全球该领域最具影响力的学术盛会，每两年举办一次。WCBIP/WCBE 世界大会旨在促进喉科、支气管镜、上消化道内镜、诊断技术和内镜治疗方面的教育和进步，届时将有上千名来自世界各地的介入呼吸病学专家和学者，一起分享、探讨和交流当前国际上最先进的支气管镜介入技术及诊治经验、研究成果。



临床研究中心骨干陈愉博士获得第二十届世界介入肺脏病学学会 HEINRICH BECKER 青年研究者奖,该奖项每两年一届,在全世界范围选出三名青年获奖者,以表彰其在介入肺脏病学领域的创新性工作和贡献。陈愉博士是这个系列奖项首位获得的中国医生。陈愉博士表示,获得这个奖项是世界对中国介入呼吸病水平的认可,除了个人努力,

更感激导师的栽培和身后整个团队的支持,今后将继续努力推动介入呼吸事业的发展,为人类健康事业而奋斗

中国慢阻肺联盟在行动暨辽宁省慢阻肺联盟巡讲——鞍山站

2018年7月15日“辽宁省慢阻肺联盟巡讲会——鞍山站”于鞍山市鞍钢总院成功举行,本次交流会由中国医师协会呼吸医师分会、辽宁省呼吸专科医联体和辽宁省慢阻肺联盟主办,鞍钢总医院承办。中国医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科主任王玮教授、胡雪君教授和苏新明教授,中国医科大学附属盛京医院呼吸科郑锐教授、谷秀教授,鞍钢总院呼吸科主任周



宏宇教授出席。

会上郑锐教授从肺上皮损伤的视角诠释了慢阻肺急性加重的诊疗策略,再次强调了慢阻肺预防急性发作以及规范化治疗的重要性。同时谷秀教授也从肺功能检查的角度强调了肺功能在慢阻肺早期诊断中的地位,以及雾化吸入治疗在稳定期和急性加重期慢阻肺治疗中的作

用。

本次巡讲主要面向各层临床医生，强调临床医生要进一步提高和更新对慢阻肺的认知和诊疗水平，在各级医院普及肺功能检查，重视稳定期治疗，推广社区综合防治，正确看待慢阻肺急性加重病原菌，合理使用抗菌药，减少慢阻肺急性加重的风险，减轻疾病负担

中国慢阻肺联盟在行动——海南慢阻肺联盟工作会议总结

海南省医学会呼吸分会主任委员兼省医师协会呼吸分会会长黄奕江教授一直以来非常重视慢阻肺的防控工作，尤其是特别关心基层情况，为了探索更适合海南省的慢阻肺管理模式、适宜技术和方法，配合国家分级诊疗的医改政策，发挥一线及基层卫生机构



对慢阻肺的筛查、诊断、防治和管理中的“守门人”作用，提高慢阻肺的科普教育工作，提高公众对慢阻肺的认知水平和防治意识，提高全民健康水平和降低疾病负担。在黄奕江教授的积极努力和号召下，并热衷响应王辰院士、陈荣昌主席（中国慢阻肺联盟）和中华医学会呼吸分会、中国医师协会呼吸医师分会及中国慢阻肺联盟的倡议，海南省慢阻肺联盟成立大会于2018年7月21日在海口成功召开。

此次会议，高朋满座，海南呼吸界最权威专家及各市县基层代表悉数到场。黄奕江教授在海南慢阻肺联盟成立启动会开场致辞中给大家指明了工作方向、内容和意义，并介绍了慢阻肺联盟的章程和工作规划。与之同时，长期以来非常关注和关心基层医疗机构和医生发展的黄奕江教授，还特别从众多医生中发掘出非常优秀的年轻基层医生分享基层的情况，带动更多年轻力量的参与。

黄奕江教授在开场致辞中给大家普及了慢阻肺的现状，指出中国呼吸系统疾病负担沉重，据2015中国卫生统计年鉴显示，中国城市和农村居民的主要疾病死亡率及构成中，呼吸系统疾病均处于第4位，其中慢阻肺的疾病负担尤其突出！2013年我国慢阻肺总死亡人数为91万，单病种排名第3名，并且慢阻肺所致死亡占我国全部死因的11%，在中国老年人的死因中，有80%是死于呼吸系统衰竭。

黄奕江教授还特别鼓励和强调基层医生积极参与的重要性，并殷切的提出对基层医师工作的厚望和给予指导。以及说明了成立慢阻肺联盟的意义：贯彻国家分级诊疗、建设健康中国，让专科医生指导基层医生；在社区构建了以慢阻肺为代表的慢性呼吸病防治中心，加强慢阻肺知识的



宣传；甚至将临床试验深入社区、街道，将慢阻肺早期防治的理念广泛传播。深入探索慢阻肺分级诊疗实施路径，提升各级卫生医疗机构医生慢阻肺疾病规范诊疗与长期管理水平，提高患者疾病认知及自我管理能力，从而提升慢阻肺患者生活质量，降低全社会慢阻肺的疾病负担。



中国慢阻肺联盟在行动——广西慢阻肺联盟成立大会总结

为了更好的加强我国呼吸疾病规范诊疗，提高医务人员（尤其是基层）和普通大众对慢阻肺的认识和防控，加强我国慢阻肺的规范化诊疗，2018年7月29日，在中国慢阻肺联盟的支持下，广西慢阻肺联盟工作启动会议在南宁顺利召开，来自广西全区80余名呼吸学科专家参加此次会议，会议邀请中国慢阻肺联盟顾问康健教授；中南大学湘雅二院陈燕教授做慢阻肺相关专题讲座。



广西慢阻肺联盟主席广西医科大学第一附属医院钟小宁教授在开场致辞中指出中国慢阻肺的现状及防控的严峻形势，回顾了近二十年来广西在慢阻肺方面所做的工作。接着由广西慢阻肺联盟执行主席广西医科大学第一附属医院何志义教授对“广西慢阻肺联盟章程、第一届广西慢阻肺联盟工作总结、第二届广西慢阻肺联盟工作2018年计划”做了汇报。随后会议由康健教授为广西慢阻肺联盟主席、执行主席、副主席及常委委员颁发证书。

启动仪式后由中国慢阻肺联盟顾问康健教授做了《推进慢性阻塞性肺疾病规范化基层诊治》讲座，探讨了慢阻肺规范化基层诊治的迫切性、政策性、规范性；从疾病的流行病特点，医学的规范诊疗流程和框架三个角度阐述了慢阻肺防治的重要性和迫切性。

中南大学湘雅二院陈燕教授做了《慢阻肺急性加重的再认识》，回顾了国内外慢阻肺急性加重的定义的历史变迁过程、AECOPD 的重要评估指标，并且就诊断和鉴别诊断提出做了深入的探讨。

会议上，各位专家进行了深入的交流与讨论，气氛热烈，各位专家畅所欲言，钟小宁教授在最后总结指出，广西慢阻肺联盟成立对于广西慢阻肺防治具有重要意义，联盟将通过切实可行的方法，提高广西基层医院的慢阻肺防治水平。

中国慢阻肺联盟在行动——山西慢阻肺联盟工作会议总结



为落实习近平总书记在全国卫生与健康大会上的讲话精神及“十三五”发展规划纲要，优化基层医疗机构，通过慢病防控模式创新，推动基层医疗机构服务能力提升，在中华医学会呼吸病学分会慢阻肺学组/中国慢阻肺联盟倡导及工作安排下、山西省卫生和计划生育委员会支持下，山西省医学会、山西省基层卫生协会、太原市基层卫生协会、山西省社区卫生服务中心（站）主任联盟协助下，山西省慢阻肺联盟成立大会及暨呼吸疾病起始规范化项目启动会于 2018 年 8 月 10 日在太原成功举办。

本次会议参会领导、专家学者等共计 200 余人。此次启动会由山西省慢阻肺联盟副主席李建强、王锐英共同担任大会主持。中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授、山西省慢阻肺联盟主席许建英教授、山西省医学会秘书长柴志凯、太原市基层卫生协会马秉权会长、山西省社区卫生服务中心（站）主任联盟候彦主任出席开幕式并为大会致开幕词。

中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授首先对山西省慢阻肺联盟的工作予以肯定和鼓励，并对慢阻肺分级诊疗的未来进行了展望，同时就“我国慢阻肺队列研究与个体化治疗的探索”做了精彩的学术报告；对中国慢阻肺联盟的任务进行了阐述。



山西省慢阻肺联盟主席许建英教授再次强调了山西慢阻肺工作任重道远，成立山西慢阻肺联盟意义重大，对山西慢阻肺联盟工作总体安排及 2018 年工作计划进行了部署，在场的各级医院医务人员积极响应。同时宣布了山西省慢阻肺联盟的组织框架及结构组成。之后由陈荣昌教授、山西省医学会柴志凯秘书长为山西省慢阻肺联盟主席、副主席、常务委员、秘书长等颁发证书

中国慢阻肺联盟在行动——山东省慢阻肺联盟工作会议总结

在中华医学会呼吸病学分会慢阻肺学组、中国慢阻肺联盟的倡导及工作安排下，在山东省卫生计生委和山东省医学会的支持和帮助下，山东省慢阻肺联盟成立大会及呼吸疾病起始规范化项目启动会于 2018 年 8 月 11-12 日在山东济南隆重召开。



慢阻肺是呼吸系统常见病，最新流行病学调查数据显示，我国 40 岁及以上人群慢阻肺患病率为 13.7%。世界卫生组织的数据显示，我国慢阻肺死亡率居全球之首，成为居民第三大死亡原因。

为响应中国慢阻肺联盟的号召，2018 年 8 月 11 日-12 日于山东济南成立了山东省慢阻肺联盟，同时启动了山东省呼吸疾病起始规范化项目。

本次会议首先由山东省医学会呼吸病学分会主任委员肖伟教授介绍了山东省慢阻肺联盟成立的背景、委员标准，随后由山东省医学会组织管理部隋意主任主持联盟选举，83 位候选委员全票通过，选举山东省医学会呼吸病学分会主任委员肖伟教授为山东省慢阻肺联盟主席，并产生副主席 8 名，常委 26 名，委员 48 名。

联盟共纳入 52 家医疗机构,其中包括 47 家三级医院,5 家二级医院和基层卫生服务中心,专业涵盖呼吸与危重症医学、全科医学和职业病学等。

中华医学会呼吸病学分会慢阻肺学组组长、中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授亲临开幕式现场并发表热情洋溢的致辞，介绍了中国慢阻肺联盟的成立背景、宗旨和工作计划，对山东省慢阻肺联盟的成立表示热烈祝贺，并为山东省慢阻肺联盟主席肖伟教授及 8 位副主席颁发证书。

随后，陈荣昌教授做了题为“我国慢阻肺队列研究与个体化治疗探索”的专题讲座，山东大学公共卫生学院流行病学系王束玫教授就慢阻肺现况研究进行了深刻解读，并与与会专家展开了热烈的讨论和问题解答。



最后，肖伟教授介绍了山东省慢阻肺联盟的筹备情况和工作计划，指出：今后山东省慢阻肺联盟将积极开展形式多样的学术活动及肺功能规范化培训，以提高全省各级医师慢阻肺诊治水平，积极组织开展各种患者健康教育活动，提高公众对慢阻肺的认知水平，并组织全省同道积极开展慢阻肺相关的基础与临床研究，为推动我省慢阻肺的防治工作做出应有的贡献。

中国慢阻肺联盟在行动——河北省慢阻肺联盟工作会议总结

中国宋庆龄基金会联合中国慢阻肺联盟（中华医学会呼吸病分会慢阻肺学组和中国医师协会呼吸医师分会慢阻肺工作委员会）共同发起呼吸疾病起始规范项目 2018 河北省慢阻肺联盟启动会于 8 月 4 日在保定涿州顺利召开，来自省内呼吸领域的专家学者共聚一堂，对慢阻肺的诊疗及最新进展进行深入交流及讨论。

本次会议首先由河北省慢阻肺联盟主席，河北省医学会呼吸病学分会主任委员阎锡新教授做了河北省慢阻肺联盟成立背景介绍，以及河北省慢阻肺联盟候选委员产生的标准进行了详细的介绍，然后进行了河北省慢阻肺联盟的委员选举仪式，由河北医科大学第三医院副院长兼呼吸科主任陈刚教授主持，54 位候选委员全票通过，同时还选举产生了常委，副主席，秘书。阎锡新教授宣布新一届河北省慢阻肺联盟正式成立，并举行颁发证书仪式。

中国慢阻肺联盟副主席孙永昌教授代表中国慢阻肺联



盟祝贺河北省慢阻肺联盟成立，强调了慢阻肺联盟的工作性质、肩负重担和对联盟成员的殷殷期望。并介绍了中国慢阻肺联盟成立的背景、章程及 2018 年工作计划。

河北省医学会呼吸病学分会主任委员阎锡新教授作为新当选的河北省慢阻肺联盟的主席，发表讲话，对中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授和副主席孙永昌教授对河北的支持表示感谢，代表河北省慢阻肺联盟，定会把河北省的慢阻肺规范化诊治，防控等工作落到实处，切实带领联盟成员推动河北省慢阻肺的防控和规范化管理工作。也感谢各位河北省内呼吸同道对慢阻肺联盟成立的大力支持。同时阐述了未来对联盟工作的计划和设想。同时基于二级医院参加联盟的意愿和更好的推动基层慢阻肺疾病的规范化诊治工作，拟定在 11 月份河北省呼吸年会上继续启动成立河北省慢阻肺基层联盟！



中心副主任陈荣昌教授入选“中国医师奖”！

中国 400 多万医生终于拥有了自己的节日！2018 年起，每年 8 月 19 日的“中国医师节”，是继教师节、护士节、记者节之后的第四个行业性节日。

为庆祝医师节，“中国医师节”庆祝大会暨第十一届“中国医师奖”颁奖大会于 2018 年 8 月 19 日上午在北京人民大会堂隆重举行。“中国医师奖”是全国评比达标表彰保留项目，至今已成功举办十届，每年评选出 80 名优秀及有突出贡献的医师。

2018 年首个“中国医师节”主题为“尊医重卫、共享健康”。中国医师协会会长张雁灵颁奖大会上发言表示，“中国医师节”的设立，是对医生特殊群体地位作用的充分认可，必将提



升医生的职业获得感和荣誉感，必将推动全社会对医生群体的尊敬和关爱，必将对弘扬医生职业精神和加强职业道德建设起到促进作用。

广医一院临床研究中心副主任、广州呼吸健康研究院院长陈荣昌教授作为获奖医师受邀出席“中国医师奖”颁奖大会。陈荣昌教授在 8 月 17 日出席广州医科大学附属第一医院医师节庆祝大会时说，崇尚健康，维护健康，是每一位医生的责任。“在钟南山院士的带领下，我们经历过 SARS 的洗礼，经历过甲流、禽流感、MERS 等突发公共卫生事件的考验，但是，我们从未畏惧过、从未退缩过。也许，以后还会遇到更多的挑战，但我们广大医护人员一定会坚守岗位、无私奉献、共同奋斗，不断为增进人民健康作出新贡献！”

中国慢阻肺联盟在行动——2018 年北京慢阻肺联盟工作启动会



在中华医学会呼吸病学分会慢阻肺学组/中国慢阻肺联盟倡导及工作安排下和宋庆龄基金会的协助下，北京慢阻肺联盟工作启动会在 2018 年初秋之际盛大召开。

首先，中华医学会呼吸病学分会慢阻肺学组副组长、中国慢阻肺联盟副主席、北京大学第三医院呼吸与危重症医学科主任孙永昌教授介绍了北京慢阻肺联盟的换届筹备情况和 2018 年工作计划。随后，中日友好医院的杨汀教授讲解了中国慢阻肺流行病学调查研究结果。其间，联盟工作启动仪式上，委员代表共同举起“呼吸之锤”，致力于为患者打破慢阻肺的“围城”。

来自全市三级、二级和社区医院共 89 位慢阻肺领域专家出席会议。共同见证了这历史性一刻。

中国慢阻肺联盟在行动——云南省玉溪市慢阻肺联盟正式成立并举行学术交流会

2018 年 8 月 25 日上午，云南省玉溪市慢阻肺联盟启动会在龙马大酒店隆重召开。

玉溪市卫计委鲁志明主任及玉溪市人民医院张锡光副院长参加了启动会，从不同的角度介绍了玉溪市卫生保健状况，玉溪市呼吸系统疾病现状，由于玉溪市部分山区、半山区县生活条件及医疗条件



有限，全市吸烟人群多，慢阻肺发病率居高，充分肯定了玉溪市人民医院对慢阻肺的诊治能力和重视程度，在慢阻肺的诊治和管理方面取得的成绩。

中国慢阻肺联盟常委、云南省慢阻肺联盟主席、云南省第二人民医院副院长邓毅书教授指出玉溪市在云南省首家州市成立慢阻肺联盟，充分肯定了玉溪市人民医院的发展，为推动慢阻肺知识在地州的普及和规范化诊疗作出了积极的贡献，宣布了此次大会当选的主席、副主席、秘书、委员名单。

出席玉溪市慢阻肺联盟成立大会及学术会的专家还有中日医院代华平教授、重庆医科大学第一附属医院郭述良教授、云南省医学会呼吸病分会主任委员、昆明医科大学第一附属医院戴路明教授。领导及与会专家为玉溪市慢阻肺联盟主席、副主席颁发了证书，并合影留念。

玉溪市慢阻肺联盟主席、玉溪市人民医院呼吸与危重症医学科主任张继华主持本次大会，介绍了中国慢阻肺联盟的发展史、章程以及玉溪市慢阻肺联盟工作计划，呼吁玉溪市的呼吸医护人员为推动慢阻肺知识的普及和规范化诊疗积极贡献力量，再次强调了云南省慢阻肺联盟提出的开放、联动、活力、包容、创新、共赢的学术风尚，使之真正的服务并造福玉溪市人民。

中国慢阻肺联盟在行动——2018年北区总结会

中国慢阻肺联盟（中华医学会呼吸病分会慢阻肺学组和中国医师协会呼吸医师分会慢阻肺工作委员会）2018年北区总结会于2018年8月10日-11日在青岛顺利召开。

此次北区总结会，来自北区12个省慢阻肺联盟成员代表共聚一堂，对慢阻肺的最新进展进行深入交流；并就如何推动政、学、研多方合作，培训和提高呼吸科和普内科医生对慢阻肺的起始规范治疗进行了热烈讨论。

本次会议参会领导、专家学者等共计100余人。此次总结会由北京大学第三医院孙永昌教授担任大会主持并开场致辞。

中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授、山东大学齐鲁医院董亮教授、中日医院杨汀教授、安徽医科大学附属第三医院李秀教授、天津医科大学总医院曹洁教授、北京大学第三医院陈亚红教授、广州呼吸健康研究院巨春蓉教授、北京大学第三医院陶立元博士等专家学者出席本次大会。

中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授首先对各省慢阻肺联盟的工作予以肯定和鼓励，并对慢阻肺分级诊疗的未来进行了展望。同时就“中国慢阻肺联盟在行动”为主题，汇报中指出慢阻肺在中国的患病率、致残率和病死率高，疾病负担重诊断与治疗不足是常见问题；针对中国特



色的慢阻肺研究十分必要（危险因素、易感性、就医模式、适合国情的诊治方法等）；中国需要为全球慢阻肺的研究做出贡献，也需要有依据中国的研究结果和适合国情的诊治指南；慢阻肺联盟的活动，将会有力推动我国慢阻肺临床诊治和研究水平的提高。

上午的学术报告结束后，参会嘉宾们纷纷向专家们提问，讨论氛围热烈，下午两位讲者是来自北京大学第三医院的陈亚红教授与陶立元博士，为大家带来了目前国内 AECOPD 最大样本量的真实世界研究。具有里程碑意义的“一项关于慢性阻塞性肺疾病急性加重（AECOPD）真实世界研究”结果解读，与《如何认识真实世界研究》的精彩演讲。接着是激动人心的中青年医师达人秀环节，来自于内蒙古医科大学附属医院年英、哈尔滨医科大学附属第一医院张馨、沧州市人民医院李杨、天津医科大学总医院杨夏、山西医科大学第二附属医院陈彦 5 位选手和大连医科大学附属第二医院曹丽华、内蒙古医科大学附属医院付秀华、黑龙江省医院张敏、沧州市人民医院徐锋、天津医科大学总医院李津娜、山西医科大学第二附属医院赵卉 6 位点评专家组成，期间选手表现多姿多彩，专家点评精彩不断。最终在激烈的比赛中，张馨、杨夏、陈彦 3 位选手获得了晋级资格，角逐 10 月 27 日总决赛。达人秀比赛也为本次会议画上了圆满的句号。



临床中心获 2018 年中国医疗器械双创大赛总决赛三等奖

“2018 中国医疗器械创新创业大赛”全国总决赛于 9 月 6 日在中国苏州举行。广医一院呼吸疾病临床研究中心周荣教授及其团队的“院感防控创新技术和产品研发与产业化”项目获得南方赛区决赛优胜奖并被推荐参加本次全国总决赛。



全国总决赛的当中，该项目与来自南方赛区、北方赛区、东部赛区的 15 个千里挑一的优秀项目进行激烈角逐，最终荣获本次大赛的三等奖

本次“中国医疗器械创新创业大赛”赛事由科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心和广州开发区管委会指导，国家医疗器械产业技术创新战略联盟承办，中国医疗器械行业协会

协办。大赛旨在激发国内医疗器械企业和广大医务人员的创新活力，加强创新医疗器械领域产学研用监资各环节合作，搭建更加高效实用的全产业链创新服务平台，推动中国医疗器械产业持续创新发展。

周荣教授创造性提出“单人有效隔离、即时消杀病原”的病原气溶胶院感防控新理念，开发了“院感防控创新技术和产品研发与产业化”项目的系列设备，包括病房、病床、诊台、输液椅等产品，是院内感染防控的利器。项目开发的产品设备将空气净化技术应用于医疗机构，能巧妙的利用负压或气帘隔离原理和空气净消杀化技术，将患者呼出含病原体气体吸走隔离、净化消杀。避免病原体气溶胶污染环境、及时切断传播途径，有效地降低院内感染的风险。项目在近3年来，经过多次反复修改、论证，已经基本完成了院感防控系列产品的研制，申请了30项专利，设计开发进程基本完成，即将进入产业化的准备及组织工作。

本次大赛的获奖项目将被优先推荐参与国家及地方相关科技资助项目，优先获得行业科技金融和创新创业等方面的支持和服务，助于我中心的优秀项目及创新人才和团队持续得到行业关注，并提升自身价值。



中国联盟在行动——中国慢阻肺联盟 2018 年南区总结会

中国慢阻肺联盟（中华医学会呼吸病分会慢阻肺学组和中国医师协会呼吸医师分会慢阻肺工作委员会）2018年南区总结会于2018年9月7日-8日在广州顺利召开。



此次南区总结会，来自南区 13 个省慢阻肺联盟成员代表共聚一堂，对慢阻肺的最新进展进行深入交流；并就如何推动政、学、研多方合作，培训和提高呼吸科和普内科医生对慢阻肺的起始规范治疗做了指导；同时为中青年医生提供了展示自我的舞台，秀出呼吸风采。

本次会议参会领导、专家学者等共计 100 余人。此次总结会，上午由华中科技大学同济医院徐永健教授、广州市第一人民医院赵子文教授、中国协和医科大学 蔡柏蔷教授共同担任大会主持，广州医科大学 冉丕鑫教授做开场欢迎致词。

来自广州呼吸健康研究院/中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授、中国医科大学附属第一医院康健教授、四川大学华西医院文富强教授、合肥市第一人民医院丁震教授分别作了学术专题报告。

中国慢阻肺联盟主席陈荣昌教授首先对各省慢阻肺联盟的工作予以肯定和鼓励，并对慢阻肺分级诊疗的未来进行了展望。同时就“中国慢阻肺联盟在行动”为主题，汇报中指出慢阻肺在中国的患病率、致残率和病死率高，疾病负担重诊断与治疗不足是常见问题；针对中国特色的慢阻肺研究十分必要（危险因素、易感性、就医模式、适合国情的诊治方法等）；中国需要为全球慢阻肺的研究做出贡献，也需要有依据中国的研究结果和适合国情的诊治指南；慢阻肺联盟的活动，将会有力推动我国慢阻肺临床诊治和研究水平的提高。

上午的学术报告中参会嘉宾们纷纷向专家们提问，讨论积极热烈，下午的环节由四川大学华西医院的文富强教授和华中科技大学附属同济医院的 赵建平教授主持，由北京大学第三医院 陈亚红教授，广州呼吸健康研究院 郑劲平教授，阿斯利康首席统计师 商红岩老师，分别对 CONTAIN 系列研究做了解读。

最后是激动人心的中青年医师达人秀环节，由四川大学华西医院 文富强教授主持，来自于新疆医科大学第一附属医院的贾斌、南京军区福州总医院的胡群、昆明市第一人民医院甘美医院的陈敏、上海市普陀区人民医院的张锋英、成都市第五人民医院的刘诗兰 5 位选手，和新疆自治区人民医院杨晓红、南京军区福



州总医院文文、云南省第一人民医院杨瑞安、上海市普陀区人民医院杭晶卿、成都市第五人民医院陈梅、解放军福州总医院赖国祥 6 位点评专家组成。期间选手表现多姿多彩，专家点评络绎不绝。最终在激烈的比赛中，3 位选手贾斌、张锋英、刘诗兰重重突围获得了晋级资格，也为本次南区总结会画上了圆满的句号。

公告专栏

临床中心率先开展嗜酸性粒细胞相关性疾病多学科联合专家门诊



目前临床上遇到嗜酸性粒细胞相关疾病逐年增多，该疾病常累及呼吸系统、血液系统及风湿系统等多系统。患者常因不同临床表现就诊于不同的科室，但实际上由于疾病表现的非特异性及疾病的复杂性，其诊治需要多学科的合作，才能得到精准的诊治策略。为此，广州医科大学附属第一医院广州呼吸健康研究院的呼吸免疫与过敏团队在钟南山院士、陈荣昌院长的指导下，联合全国风湿学组、血液学组、感染学组、病理学组、影像学组及耳鼻喉学组启动了“中国多学科嗜酸粒细胞增多相关性肺疾病诊疗专家共识”。与此同时，我院将率先启动嗜酸性粒细胞增多 MDT 联合门诊，参与科室包括变态反应科、呼吸科、风湿科、血液科和病理科等。本团队中的张清玲教授、顾莹莹主任、王春燕主任、叶珊慧主任、汪金玲主任、谢佳星主任等均为全国知名专家，在嗜酸性粒细胞相关疾病诊治等方面具有丰富的临床诊治经验。

MDT 开诊安排：

每周一晚 18 点至 20 点（2018 年 6 月 25 日首次开诊），每个病例诊疗时间半小时，地点在广州医科大学附属第一医院门诊部。