

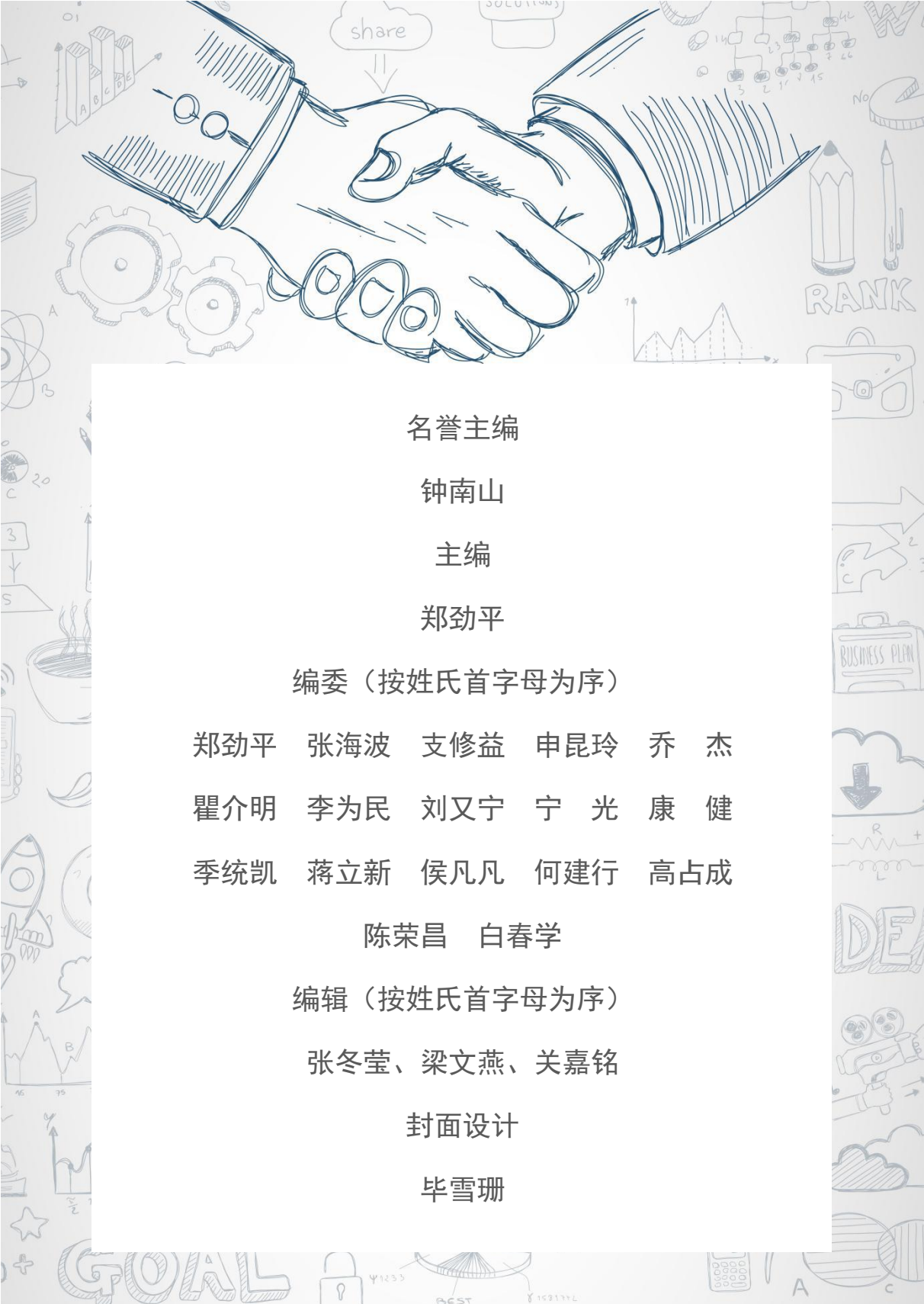
2019年1月 第1期
总 第15期

通讯

New 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 -
中心重症医学团队在中性粒细胞多肽呼吸危重症作用研究取得新进展.....	- 1 -
MERS 研究成果在《mBio》杂志发表.....	- 2 -
会议资讯	- 3 -
中国慢阻肺联盟在行动 云南省慢阻肺联盟举办慢阻肺巡讲（昆明站）活动.....	- 3 -
临床研究中心呼吸疾病临床-病理联盟病理视频网络讨论会.....	- 4 -
中心副主任郑劲平教授团队在 2018 年国家重点专项工作推进报告会.....	- 10 -
2018 肺动脉高压羊城国际高峰论坛成功举办.....	- 12 -
继续培训	- 14 -
2018 年第二届临床呼吸道病毒学习班暨 H7N9 疫情防控专项研讨会.....	- 14 -
全面推进咳嗽规范化治疗——中国咳嗽联盟在行动.....	- 15 -
学术讲座	- 18 -
2018 首届南山罕见病暨广东省医学会第三届呼吸罕见病学术会议成功举办.....	- 18 -
钟南山院士团队在 2018 年亚太呼吸病协会（APSR）年会学术交流.....	- 20 -
大咖齐聚广医五院，呼吸界共襄学术盛会！.....	- 23 -
综合报道	- 27 -
国家卫健委医管服务指导中心调研临床研究中心工作会议.....	- 27 -
粤港澳大湾区疫苗产业基地落户黄埔 填补华南流感疫苗生产空白.....	- 32 -
2018 年呼吸系统疾病临床研究大数据及生物资源库平台项目启动会.....	- 34 -
中心产学研周荣教授获广东高校科技创新成果项目路演决赛一等奖.....	- 37 -
新疆维吾尔自治区喀什地区第一人民医院代表团到访到访中心/实验室.....	- 39 -
青海省海西州乌兰县卫计局专家组造访临床研究中心.....	- 40 -
中心主任钟南山院士获“公共卫生事件应急体系建设的重要推动者”称号.....	- 43 -
公告专栏	- 47 -
中心招聘项目经理启事.....	- 47 -

研究进展

中心重症医学团队在中性粒细胞多肽呼吸危重症作用研究取得新进展

近日，实验室及临床医学研究中心重症医学张海波院士和黎毅敏教授团队与中山大学管向东团队、哈尔滨医科大学于凯江团队紧密合作，在人中性粒细胞多肽（HNPs，又称 α 防御素）在重症肺炎、脓毒症和急性呼吸窘迫综合症（ARDS）等呼吸危重症疾病中的关键作用和分子机制研究取得重要进展，研究成果“Distinctive Roles and Mechanisms of Human Neutrophil Peptides in Experimental Sepsis and Acute Respiratory Distress Syndrome”于9月在重症医学顶级期刊《Critical Care Medicine》在线发表，另一个研究成果“Dual effects of human neutrophil peptides in a mouse model of pneumonia and ventilator-induced lung injury”9月发表在呼吸疾病专业期刊《Respiratory Research》。

ARDS是临床表现复杂多样的呼吸系统危重症，其病死率高，目前尚未有特异的药物治疗。为解析ARDS复杂的病理生理机制，2015年钟南山院士和张海波院士联合国内其他四家呼吸疾病研究中心共同获得国家自然科学基金重大项目“肺气血屏障损伤与修复的调控机制”资助。在国家自然重大项目的资助下，张海波和黎毅敏教授团队阐明了ARDS中呼吸机引起肺纤维化现象及其相关的分子机制，文章发表在呼吸与重症医学领域最具影响力的American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine (blue journal) 期刊。

中性粒细胞浸润在多种炎症性肺部疾病如重症肺炎、ARDS等中常见，是宿主防病原微生物的重要机理，但在中性粒细胞噬天青颗粒释放的大量蛋白分子也可导致炎症损伤加重。中性粒细胞多肽（HNP）是噬天青颗粒释放的主要蛋白，是中性粒细胞含量最多的蛋白。张海波院士团队在多伦多大学建立了HNP+转基因小鼠系。使用脓毒症小鼠模型，发现相较于野生型小鼠，HNP+转基因小鼠血液细菌负荷、炎症反应和肺损伤程度减轻；但是在盐酸吸入-机械通气二重打击ARDS小鼠模型中，HNP+转基因小鼠表现为更明显肺部炎症反应和更严重的肺损伤。进一步的分子机制研究发现，HNP介导的炎症反应是通过人肺上皮细胞基底细胞粘附分子（BCAM）-P2Y₆受体信号通路介导（图1）。这一研究表明人中性粒细胞多肽在抗感染脓毒症的宿主防御中具有重要作用，而靶向BCAM-P2Y₆信号通路可能是一种新的脓毒症和ARDS治疗途

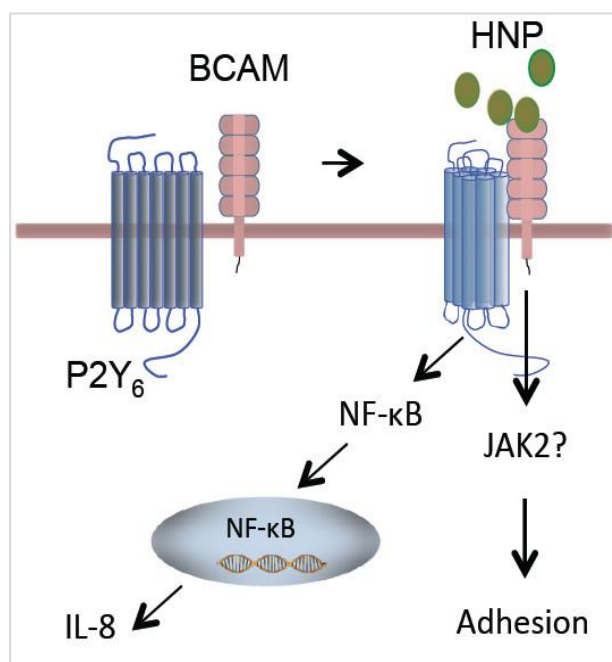


图1：HNP通过人肺上皮细胞基底细胞粘附分子（BCAM）-P2Y₆受体信号通路介导炎症反应

径，可以减轻中性粒细胞介导的炎症反应和损伤，同时维持人中性粒细胞肽的抗菌作用。

在另外一项 HNP 在重症肺炎作用研究中，张海波院士和黎毅敏教授团队纳入来自广州医科大学附属第一医院重症医学科 43 例接受机械通气的重症肺炎患者，发现重症肺炎患者血浆的 HNP 水平明显高于正常健康对照人群，采用铜绿假单胞杆菌肺炎小鼠模型，发现 HNP+转基因小鼠的肺内细菌计数相较于野生型对照小鼠明显减低；使用 HNP 受体 P2Y6 特异性抑制剂 MRS2578 处理可显著减轻肺炎-高压机械通气 HNP+转基因小鼠肺部炎症并且不影响 HNP 的抗微生物作用。这一研究表明 HNP 在重症肺炎具有双重作用：在细菌性肺炎时表现为抗菌活性，而在重症肺炎接受高压机械通气中则增强炎症反应；阻断 HNP 的受体 P2Y6 可在不影响 HNP 抗菌性能的情况下减轻炎症反应。

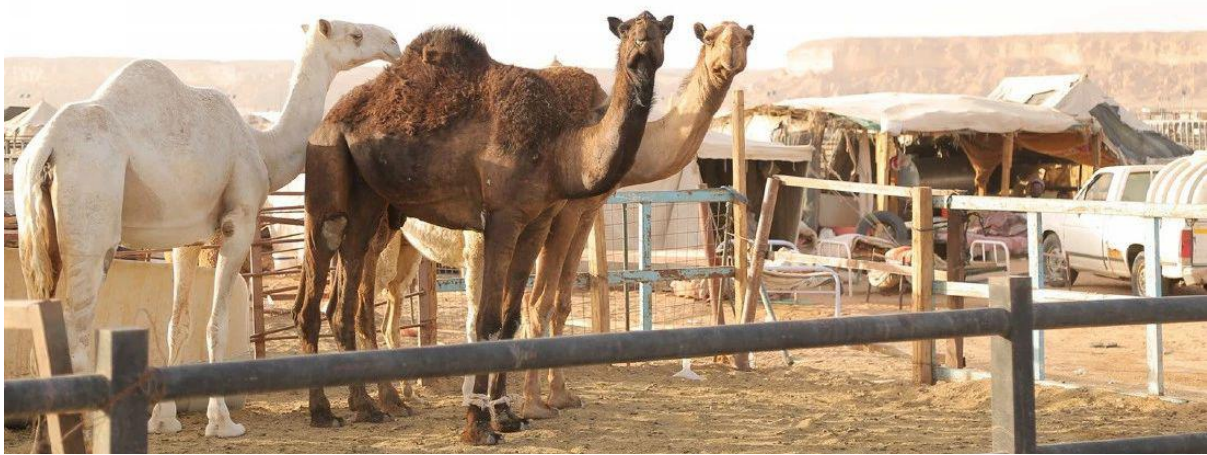
这两项研究提示阻断介导 HNP 炎症损伤作用的细胞受体，可抑制炎症反应而不影响其杀灭微生物的作用，抑制 HNP 受体可预防、缓解和治疗由白细胞所致炎症反应及器官损伤，同时保留防御素其杀灭微生物的作用，具有重要的临床治疗转化前景，相关研究成果已在国内提交发明专利申请。

MERS 研究成果在《mBio》杂志发表

近日，实验室/临床研究中心赵金存和肇静娴团队与沙特阿拉伯利雅得国王沙特大学 Abdulaziz N. Alagaili 教授及美国爱荷华大学 Stanley Perlman 教授合作研究发现在沙特阿拉伯工作的骆驼从业者约 50% 感染过中东呼吸综合征冠状病毒（Middle East Respiratory Syndrome coronavirus, MERS-CoV），并首次提出了骆驼从业者可能是 MERS 病毒传播的途径之一的猜想，填补了 MERS 传播研究领域空白。该成果于 2018 年 10 月 30 日发表于《mBio》杂志上。

什么是中东呼吸综合征冠状病毒？

中东呼吸综合征冠状病毒（MERS-CoV）是一种新发突发、高致病性、经呼吸道传播的冠状病毒，于 2012 年首发于沙特。MERS 的出现给全球公共卫生安全带来新挑战。截至 2018 年 9 月，MERS-CoV 引起的中东呼吸综合征（MERS）已有 2260 例实验室确诊病例，其中 803 例死亡，死亡率约为 35.5%。目前 MERS 疫情仍在流行中，已传播到包括我国在内共 27 个国家和地区，尚无有效的治疗药物和预防疫苗。在前期研究中，骆驼被认为是 MERS-CoV 的传播源头之一，早期感染 MERS 的病人多数为直接接触过骆驼，或为院内感染。然而在后续爆发的 MERS 病例中，绝大多数病人都未曾接触过骆驼。骆驼从业者是一个可能长时间直接接触骆驼口鼻腔分泌物的群体，因此作者猜测，后续的 MERS 爆发有可能是由感染 MERS-CoV 的骆驼从业者与健康人接触传播所致。



机体在病毒感染后主要通过天然免疫应答和获得性免疫应答发挥抗病毒作用。病毒特异性抗体和 T 细胞为获得性免疫应答最重要的两个主要组分。在前期研究中，主要是通过血清学的方法来检测 MERS-CoV 特异性抗体在人体中的水平来判断机体是否感染过 MERS-CoV，然而这些抗体，特别是在那些轻症以及无症状的人群体内存在的时间很短，水平也较低，因而此方法存在局限性。本文作者在其前期研究中发现，病毒特异性 T 细胞可在人体内长期存在，甚至在一些血清学阴性的样本中也能检出 MERS-CoV 特异性的 T 细胞。因此，为阐明骆驼从业者是否感染过 MERS-CoV，作者综合利用血清学及流式细胞术等方法检测了 30 份来自于沙特阿拉伯与骆驼长期密切接触的骆驼养殖和运输人员的血样以及 44 份沙特阿拉伯和美国的健康人群血样。结果显示约有 50% 的骆驼工人样本血清学实验阳性，约有 60% 骆驼工人样本 T 细胞反应阳性。而在对健康人群的检测中，血清学检测及 T 细胞反应均为阴性。此项研究不仅再次证明血清学以及 T 细胞联合检测有助于鉴别轻度或无症状的 MERS 患者，从而更好地确定感染的发生率和流行情况，而且在一定程度上表明携带 MERS-CoV 的骆驼从业者可能是病毒人际传播的途径之一。

会议资讯

中国慢阻肺联盟在行动|云南省慢阻肺联盟举办慢阻肺巡讲（昆明站）活动

为了更好地推动云南省慢阻肺规范化防治,利于分级诊疗的实施,云南省慢阻肺联盟于 2018 年 12 月 22 日举办慢阻肺规范化诊治巡讲（昆明站）活动。

会议由中国慢阻肺联盟常委、云南省慢阻肺联盟主席邓毅书教授、云南省医院协会呼吸病管理专业委员会主任委员王忠平教授主持，有幸邀请到 GOLD 专家委员会中国区负责人、四川大学华西医院文富强教授，中华医学会呼吸病分会烟草病学组成员、昆明医科大学第一附属医院张剑青教授，昆明医科大学第二附属医院李振坤博士，分别就《AECOPD 病原学及抗感染治疗》、《关注 AECOPD 治疗新动态-国内 COPD 抗菌治疗新进展》、《COPD 发作与免疫低下》从不同角度进行了讲解。

云南省内 20 余家医院 50 余名医务人员参与了巡讲活动，现场气氛热烈，提问讨论踊跃。

邓毅书、王忠平教授就我国慢阻肺防治的历程、现状、在国际上做出的贡献进行了分析、答疑。

在王辰院士、钟南山院士团队的带领下，我国已经将慢阻肺纳入了国家慢病管理病种之中，慢阻肺防治已经迎来了春天。云南省各级医务人员一定要为慢阻肺规范化分级诊疗做出自己的贡献。



临床研究中心呼吸疾病临床-病理联盟病理视频网络讨论会



2018年11月8日上午,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”)组织召开全国呼吸疾病临床-病理联盟病理视频网络讨论会。参加视频讨论的单位及专家有:临床研究中心主任钟南山院士、呼吸病理中心顾莹莹教授、广医一院呼吸内科罗群教授、孙宝清教授;北京协和医院冯瑞娥教授;同济大学附属同济医院易祥华教授;南京鼓楼医院孟凡青教授;福建医科大学附属第一医院张声教授,以及全国呼吸病理联盟的其他成员实时线上参与讨论,直播观看点击达499人次。会议由呼吸病理中心顾莹莹教授主持。



钟南山院士致辞



呼吸病理中心顾莹莹教授主持

临床研究中心主任钟南山院士对线上线下参与讨论单位的专家学者表示热烈的欢迎。他指出，临床-病理联盟病例视频网络讨论会是一个很好的开始，我们应该发挥临床-病理协作联盟的力量，在病理领域进行大数据的积累，结合病理专家的分析，进行人工智能的开发，形成大数据加人工智能的模式。希望通过临床中心的平台将大数据库做起来，希望临床-病理协作联盟在我国的病理领域做出更大的贡献。



【出片单位】

本次疑难病例共 3 例，出片单位分别为：北京协和医院、上海同济大学附属医院、临床研究中心呼吸疾病临床-病理联盟。

病例一：由临床研究中心呼吸疾病临床-病理联盟提供

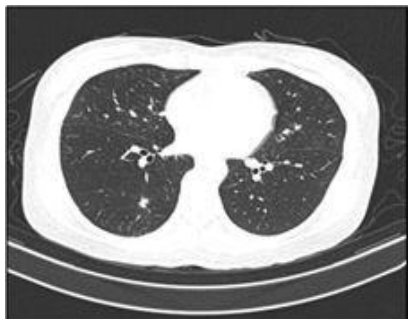
侯 XX，女，35 岁，病理号：A*****

主诉：反复胸闷，胸痛二月余；

病史：患者于二月余前因劳累及闻及刺激性气味出现胸闷，胸痛，偶尔有咳嗽，伴有关节疼痛及指端遇冷后麻木，疼痛，无咳痰，无喘鸣，在当地三甲医院就诊，血嗜酸性粒细胞显著

升高：最高达 28%，诊断为支气管哮喘、过敏性鼻炎，给予激素及抗过敏治疗，未规律服药治疗，症状可由药物控制及自行缓解。目前患者胸闷，胸痛症状仍反复发作而来我院就诊。

影像学检查



入院诊断：嗜酸性粒细胞性肺炎？

两肺可见散在小结节状、斑片状密度增高影及模糊影、少许条索影

影像学诊断：

- 1、两肺散在病灶，考虑炎症，嗜酸性粒细胞性肺炎？
- 2、双侧筛窦、左侧额窦及右侧上颌窦炎症。

入院后检查：

查体：雷诺现象，关节疼痛。可疑性 Gottron's 疹

血常规：嗜酸性粒细胞比率:30.1%、嗜酸性粒细胞数:1.60 $10^9/L$

辅助检查：总 IgE(TIgE):4567、抗核抗体定量:190.01U/mL、抗 SS-A 抗体:强阳性(+++)、D 二聚体(ELISA 法):1106ng/ml

肌电图示：所测神经-肌肉未见异常

无痛胃镜示：慢性非萎缩性胃炎伴糜烂

病理切片



病例二：由北京协和医院提供

患者，男，33 岁，病理号：1*****

主诉：“间断发热 1 年”

现病史：患者 2017 年 3 月受凉出现发热，最高温 $39^{\circ}C$ ，外院考虑“大叶性肺炎”，抗感染治疗 40 天后退热。2 余月后再次发热，最高温 $38^{\circ}C$ ，外院 CT:双肺散在淡片及结节影，予以甲强龙治疗 3 天，热退，停药再次发热。2017 年 6 月来我院就诊，我院血常规：WBC $4.51 \times$

109/L,Neut% 73.5%,HGB 87g/L, PLT 89×10⁹/L。ESR 83mm/h, hsCRP 176.26 mg/L。血培养、痰培养、CMV、EBV、G 试验、GM 试验、T.SPOT.TB 均阴性。ANA18 项、ANCA3 项均阴性。HRCT: 双肺弥漫密集分布微结节。PET/CT: 右锁骨上代谢异常淋巴结, SUV_{max} 5.6, 双肺弥漫分布大量微结节, 多分布于支气管血管束及小叶间隔, 摄取轻度增高, SUV_{1.5-4.3}。支气管镜: 镜下正常。BALF 病原均阴性。TBLB(右下肺):肺泡间质增宽, 纤维组织增生, 肺泡上皮增生, 肺泡见脱落细胞及吞噬细胞。TBLB(左下肺):少许支气管黏膜及肺组织显慢性炎, II 型上皮细胞增生, 肺泡间隔略增宽, 肺泡腔内可见吞噬色素的吞噬细胞聚集, 未见明显的纤维化, 特染证实部分的吞噬细胞内可见含铁血黄素沉积。特染结果: 普鲁士蓝(+)。考虑结核不排除, 经四联诊断性抗结核+泼尼松 10mg 治疗, 2017 年 10 月复查 HRCT: 双肺弥漫性粟粒样结节影, 部分新发, 其余同前。停用抗结核药和激素, 3 天后再次发热, 最高温 39°C, 自服中药后降温。2017 年 12 月再次发热。胸增强 CT: 右下肺炎; 双肺弥漫性粟粒样结节较前增大。于朝阳医院职业病门诊考虑电焊工尘肺, 因该病有自然缓解倾向, 予观察。

因反复发热, 2018 年 3 月朝阳医院就诊, HRCT 显示双肺弥漫性异常改变, 考虑肺癌或肺内转移瘤伴广泛癌性淋巴管炎可能。朝阳医院职业病科考虑病程进展快, 与电焊工尘肺不符。患者 2018 年 4 行“VATS 右肺上叶楔形、右肺中叶楔形活检术”

既往史: 2017 年 6 月发现贫血、血小板低。2017 年 12 月, RET% 5.82%, 血涂片:红细胞大小不等, 中心淡染区扩大, 血小板数量减少; 骨髓涂片:增生活跃, 粒红比=1.43:1, 原粒 0.5-1%, 部分粒细胞胞浆颗粒减少或缺如, 可见个别双核粒细胞及巨变, 中性分叶核粒细胞可见多叶及巨变。红系各阶段比例增高, 核畸形易见, 红细胞大小不等, 部分红细胞中心淡染区扩大。白血病基因 41 项 (MDS 系列): ASXL1 突变。染色体: 46XY,+1,der(1;12)(q10;q10)[10]。予益比奥、达那唑、叶酸治疗。

个人史: 2005-2008 年从事无防护电焊工作, 有粉尘接触史; 2017-2 月接触煤灰半月; 2009 年至今从事钢窗安装工作; 吸烟 10 余年, 20 支/日, 饮酒 10 年,戒烟、戒酒 1 年。

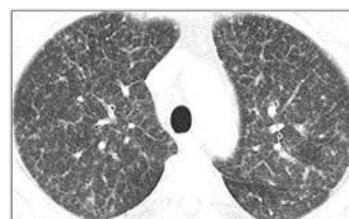
婚育史: 女儿自幼 (3 岁) 患肺含铁血黄素沉积症

家族史: 父亲患慢性阻塞性肺病、肺心病。

血常规: WBC 4.25 × 10⁹/L, HGB 63-71g/L,PLT 25-65 × 10⁹/L。尿、便常规正常。

肝肾功: LD 326U/L ↑, 余正常。凝血正常。ESR 4mm/h,hsCRP 21.14mg/L。CMV、EBV-DNA、PCT、血培养、痰培养、G 试验、GM 试验、IgE、mx2、m3、TB-SPOT 均阴性。Cyfra211

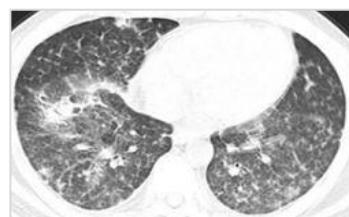
影像学检查



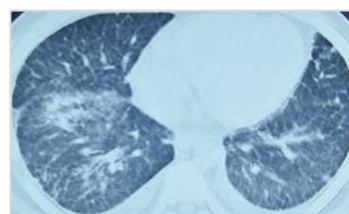
2017 年 3 月



2017 年 7 月



2018 年 2 月



2018 年 3 月

17.36ng/ml↑,NSE 25.5ng/ml↑,CEA、AFP、CA19-9、CA242、SCCAg 均正常。

PET/CT：与 2017-7-3 日比较：1.原双肺代谢增高粟粒样结节大致同前，新出现多发大小不等结节及斑片影，代谢增高，SUVmax 2.9，双肺门及纵隔、右侧锁骨上/下、腋下、腹股沟多发代谢增高淋巴结，较前增多、增大，SUVmax 1.5-3.5。

肺功能：限制性通气功能障碍，弥散功能减低，舒张试验阴性 (FEV1/FVC 84.23%，FEV1 L/%，TLC 6.34/63.1%，DLCO 3.3/31.6%)。

支气管镜检查：镜下大致正常。

BALF：病原及液基细学均阴性，送检病原二代测序有少量上呼吸道细菌。

入院查体：T:36.6℃ P:100 次/分 R:20 次/分 BP:110/60mmHg SpO2:98%。双侧颌下可触及 0.5*0.5cm 淋巴结，质韧、活动可、无压痛。双肺呼吸音粗，未闻及干湿性啰音，心肺查体阴性，双下肢不肿。

入院诊断：发热、双肺多发结节原因待查；骨髓增生异常综合征。

病理大体所见：

A（右上肺病变组织）楔形切除部分肺组织，大小 5.4x1.8x1.2cm，附缝钉长 6cm，表面部分被包膜，沿大面切开，切面见一实变区，大小 2x1.8x1.5cm。

B（右肺中叶病变组织）楔形切除部分肺组织，大小 3.6x1.5x0.8cm，附缝钉长 3.8cm，表面大部被包膜，肺膜表面可见囊泡两枚，直径均为 0.2cm，沿大面切开，切面可见一实变区，大小 3.3x1.7x1cm。

病例三：由同济大学附属同济医院提供

刘 XX，男，63 岁，病理号：H*****

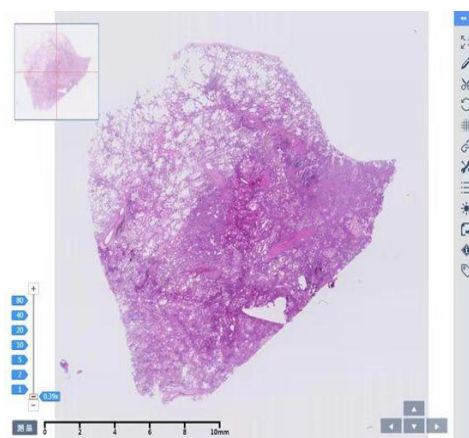
主诉：左上肺占位十余天

病史：患者十天前因行“腹股沟疝修补术”至胃肠病区就诊，术前查胸部 CT 示“两肺多发大小不等结节灶，较大者位于左肺上叶”，无咳嗽、咳痰、胸闷、气促，无发热、盗汗、乏力等相关症状，现患者术后恢复良好，为求进一步诊治入我科，门诊拟“肺肿物”收治入院。患者自发病来，神清，精神可，胃纳夜睡眠可，二便无特殊，体重无明显改变。患者有高血压病史，现服用康忻，自述血压波动较大，有心脏病史，2011 年行支架植入术，否认糖尿病病史；否认肝炎、结核等传染病病史。

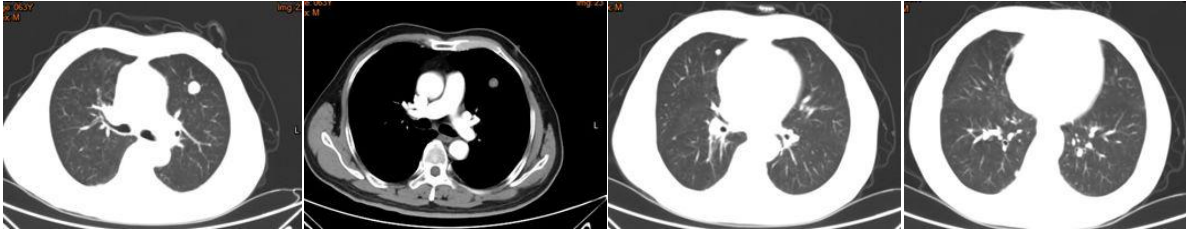
2017 年 10 月 5 日胸部 CT 示左肺上叶结节影，边界光整，大小约 11*12mm,两肺多发大小不等结节灶。

入院诊断：肺部占位？

病理切片



影像学检查

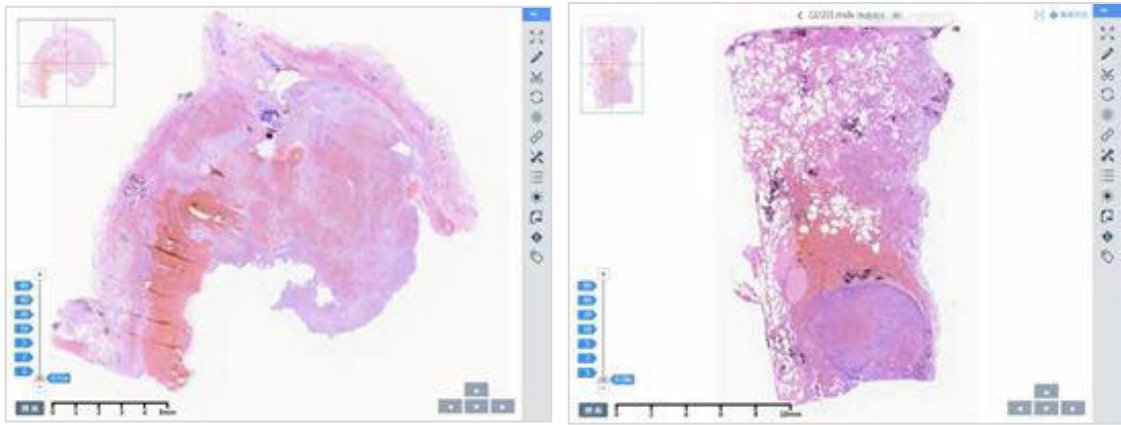


左肺上叶结节影，边界光整，大小约 11*12mm,两肺见多发大小不等结节灶。

手术所见：胸腔镜下行肺叶部分（左肺上叶结节）切除术，术中探查见肿块约 2*1.5*1cm 大小,位于前段与舌段交界处。

化验室检查未见特殊。

病理切片



各单位的专家就这三个病例分别进行了热烈的讨论和精彩点评。

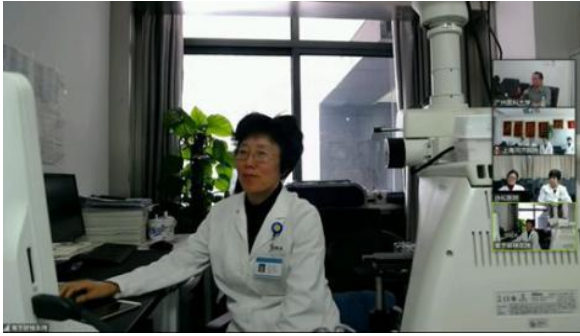
【病理专家也说大数据】

冯瑞娥教授认为：大数据是趋势，病理上更注重诊断方面，特别是复杂的病例的诊断，看的是具体问题。少见病的数量虽少，但可以通过联盟联合起来，逐渐积累，形成病理的大数据，做出一些有意义的工作。

易祥华教授表示：我们应该结合国家丰富的病理资源做一些切实的工作，联盟首先要解决诊断问题，把平台打通，把疑难病例拿出来交流。再者，要有计划的分工协作，先从几个疾病开始逐渐积累，把临床资料、病理资料，影像资料等数据完整地积累，总结出来中国人的疾病谱。

孟凡青教授指出，首先要临床和病理真正做到融合。病理医生常常注重肿瘤的诊断，由于临床知识





缺乏，活检标本比较少，对于非肿瘤的诊断不太擅长。临床-病理协作联盟可邀请更多的临床医生参与讨论，做到临床和病理的真正融合。再者要扩大临床-病理协作联盟影响力。很多非肿瘤病变可能在基层医院被忽略，我们应该利用多种形式宣传联盟，通过方便的收集方式，在全国范围内收集基层病例，及时反馈，以此筛选好的病例，积累数据。



张声教授提及，大数据是一个方向，可以从小数据做起，先从几个疾病的做起，做出成果，吸引更多人参与进来。联盟应当吸引更多的临床医生加入，探讨一些疑难但没做活检或手术的病例，在初诊时做活检通过形态学或基因检测，对每一种非肿瘤性的疾病做出更高层次的认识。



临床研究中心主任钟南山院士总结指出，病理在临床诊断中起关键作用。第一：加强临床和病理的联系很重要。今天我们通过联盟的平台，做出了初步的尝试。第二：要注重联盟平台的宣传，让更多人关注病理，扩大病理的影响，发挥病理在最后诊断中关键作用。第三：

要注重非肿瘤性病例的病理数据积累。中国的病理做的肿瘤性的诊断做的比较多，实际上非肿瘤性病理中也有很多学问，对非肿瘤的病理研究还要大大加强，积累少见病、罕见病的数据。

中心副主任郑劲平教授团队在 2018 年国家重点专项工作推进报告会

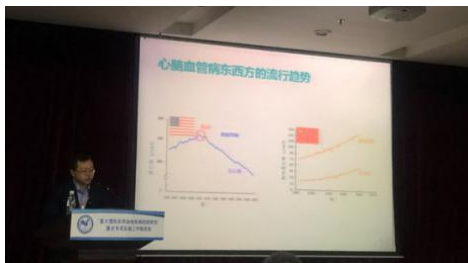
2018 年国家重点研发计划“重大慢性非传染性疾病防控研究”重点专项实施工作推进会由国家科技部中国生物技术发展中心主办、四川省科学技术厅承办，在四川省成都市召开，科技部生物中心主任张新民、科技部资管司副司长吴学梯、科技部生物中心副主任范玲、四川省科技厅副厅长田云辉、四川省科技厅社会发展处高量处长等领导以及专项专家组成员和 44 个项目团队代表与会，其中，广州医科大学附属第一医院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心副主任郑劲平教授及其团队代表参会。会议由科技部生物中心公共卫生处陈书安处长主持。

科技部生物中心范玲副主任发言指出，专项推进会的目的之一是为了增强研究团队承担国家重

点专项任务的责任感和使命感，希望各相关单位加强科研作风建设，切实落实法人责任，协同各方齐心协力，高标准、高要求完成任务，强调规范科研行为，取得有价值的研究成果。

科技部资管司吴学梯副司长讲话中指出，对比制造业，目前科研的投入产出比还是较低的，研究成果不局限于数篇论文，更应考虑实际成效。希望各项目团队能本着实事求是的宗旨，恪守科研人员职业道德，能够把项目实施成效最大化。并分享其从事科研管理的十六字真经“统筹部署、细化任务、节点控制、及时交流”。

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获批 2018 年国家重点研发计划慢病重点专项项目《呼吸系统疾病临床研究大数据与生物样本库平台》，该项目由临床研究中心副主任郑劲平教授牵头，联合子课题单位上海交通大学医学院附属瑞金医院、北京大学第三医院、四川大学华西医院、东软中国科学院云计算产业技术创新与育成中心，协同参与单位中国医科大学附属第一医院、江苏省人民医院、中南大学湘雅医院、广州天鹏计算机科技有限公司、东软集体股份有限公司共 10 个单位成功立项。会议中，郑劲平教授作项目实施方案、绩效目标、工作任务设置、工作进展等情况汇报。专家组组长甘荣兴教授、王建生教授在评论中，非常认可项目的前期工作，指出在这样的基础上，期盼能做出更好的项目绩效。



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郑劲平教授作重点研发专项《呼吸系统疾病临床研究大数据与生物样本库平台》工作方案及实施介绍

2018 肺动脉高压羊城国际高峰论坛成功举办

2018年12月15日，由国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、呼吸疾病国家重点实验室、广州呼吸健康研究院、广东省血管疾病重点实验室、广东省医学会呼吸分会血管学组联合主办的肺动脉高压羊城国际高峰论坛在广州成功举办。国内外肺动脉高压研究领域二十余位专家学者齐聚流花湖畔，就肺动脉高压的发病机制及临床诊疗新进展进行深入交流，并对目前肺动脉高压面临的重大科学问题及未来需要重点突破的方向进行探讨。中国工程院院士钟南山教授担任此次论坛名誉主席，钟院士指出我国的肺动脉高压防治要发挥我们的病源优势，找到规律，应该在肺动脉高压防治方面提出中国人自己的解决方案。论坛会议现场气氛热烈，座无虚席，获得与会专家的高度评价，现场参会人数约两百人，南山呼吸在线直播人数达到5700多人次。此次论坛主席为广州呼吸健康研究院肺血管学科带头人王健教授。广州医科大学王新华校长莅临会议并致辞。



此次论坛旨在建立搭建国际一流的肺动脉高压临床与基础交流平台，邀请了包括亚利桑那大学袁小剑教授、中国医学科学院阜外医院荆志成教授、天津医科大学余鹰教授、广州医科大学卢文菊、刘春丽教授等著名肺血管病研究专家。设立了肺动脉高压转化与创新专场、肺动脉高压发病机制专场及肺动脉高压临床诊疗进展专场。



来自亚利桑那大学的袁小剑教授作了题为《Notch and Calcium Signaling in PAH》的讲座，为与会人员分享了他近十年在钙离子通道与肺动脉高压发病关系所做的杰出工作。

荆志成教授从右心导管术的发明讲起，系统梳理了肺动脉高压防治方面的重要历史事件，并寄语肺动脉高压研究者早日找到“上帝留下的那把钥匙”。



王健教授报道了其研究团队在经典抑癌因子 p53 与肺动脉高压发病机制方面所做的原创性工作，发现低氧刺激下 p53 在肺动脉平滑肌和内皮细胞中存在差异性调控，从而为细胞特异性靶向恢复 p53，治疗肺动脉高压的新型治疗方案提供了重要的理论支持。



卢文菊教授报道了应用丝裂霉素诱导 PVOD 模型大鼠，激活 TGF- β /p-smad3 通路导致肺微静脉内皮细胞发生间质转化。而 SIS3 作为 p-smad3 的磷酸化抑制剂可以抑制 EndMT 以及 PVOD 的进展，为治疗 PVOD 的方向提供靶向位点。



其他与会专家还就非编码 RNA、外泌体、前列腺素 D2、表观遗传与肺动脉高压的发病关系和中医药单体药物在治疗肺动脉高压中的作用及机制等领域进行了精彩讲座。



高峰论坛后国家重点研发计划课题中药来源的单体药物治疗慢阻肺及其并发症的临床多中心研究项目启动及推进会随即召开，该项目是由广州医科大学附属第一医院牵头的国家级多中心临床研究项目，全国共有三十家分中心，其中二十七家分中心参加此次启动会，项目研究成果有望为我国肺动脉高压药物治疗提供新的方案。钟南山院士高度评价这种全国多中心进行协同临床研究的模式，指出“一家来牵头做工作，大家都来支持，出来的成果是属于中国的。”



继续培训

2018年第二届临床呼吸道病毒实验室诊断与应用学习班暨H7N9疫情防控科技攻关疫情专项研讨会

2018年11月9-10日,正值广州医科大学六十华诞,“第二届呼吸道病毒实验室诊断与应用学习班暨《H7N9疫情防控科技攻关疫情专项》研讨会”在广州医科大学附属第一医院学术报告厅顺利举行。大会由广州市



医学会呼吸病学分会主办,广州呼吸健康研究院、实验室、临床研究中心承办。首都儿科研究所 钱渊教授、上海市肺科医院 李惠萍教授、武汉儿童医院 向贇教授、友好单位金城医学 陈敬贤教授、广东省疾病预防控制中心 何剑峰主任、越秀区儿童医院 张涛主任和广州市妇女儿童医疗中心 朱冰教授等莅临授课。

会议由黄庆晖书记致辞,各位专家讲者按照会议议程进行主持。钱渊教授结合自身经验,指出病毒诊断技术的选择要取决于研究目的。李惠萍教授立足特发性肺间质纤维化急性加重(AE-IPF)呼吁更多检验同行与临床医生一起努力,共面诊断难题。叶枫教授认为强调收治AECOPD病人不可忽视病毒感染的因素。陈敬贤教授、何剑峰主任、向贇教授分别从新现病毒的“前世今生”、流感流行情况及基础与临床相结合方面拓宽了学员们对病毒感染、传播及免疫等方面的认识。同时,杨子峰博士与参会基层医生深刻探讨病毒诊断技术的发展,并且以其团队采集、运输、处理和检测标本等方面深入给基层医生讲解“接地气”的经验,以利基层医生借鉴,并完善自身体系,解决临床到检验的细节问题。



本次会议新增了经典病例分享环节,促进基层医务人员间的有效交流,让科学知识更加“接

地气”。大会最后由实验室 PI 杨子峰博士致闭幕辞，非常感谢学员们一如既往的支持及反馈，为临床医生、检验人员和基础研究者共同讨论和学习打造了一个面对面思辨的平台，促进了中国基层对于病毒诊断的认识。同时诚挚邀请全国呼吸道病毒检验和诊治同道们相聚下一届的学习班，继续共同推动中国临床病毒学的发展。参加大会的还有来自全国各地的 200 多名临床医生和基层检验人员，为广州医科大学六十周年校庆献上了一份别致的“学术大礼”。



全面推进咳嗽规范化治疗——中国咳嗽联盟在行动

2018 年 12 月随着中国咳嗽指南推广万里行赣州站活动圆满结束，标志着从 2017 年到 2018 年为期 2 年的中国咳嗽指南推广万里行全国巡讲活动顺利落下了帷幕。

中国首部“咳嗽的诊断与治疗指南（草案）”于 2005 年颁布，2009 年进行修订，2015 年首次采用循证医学的方法进行修订，新版指南在质量和内容方面均较原版有了明显提高。在中国咳嗽指南颁布以来，通过全国性学术会议、咳嗽学习班与咳嗽论坛、网络继教、学术期刊等多种途径进行了推广，国内慢性咳嗽的诊断与治疗水平有了明显提高，但仍存在较多误诊误治的现象，究其原因主要是部分医生对慢性咳嗽的认识存在误区，对指南内容未理解透彻。为了进一步推广中国咳嗽指南，规范慢性咳嗽的诊断与治疗，深入解读新指南内容，我们于 2017 年启动了“中国咳嗽指南推广万里行”全国巡讲活动。巡讲活动由中国咳嗽联盟依托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和中华医学会呼吸病学分会哮喘学组联合举办。



2017 年启动会



2018年启动会

巡讲活动由钟南山院士担任总主席，赖克方教授担任执行主席。专家委员会成员包括陈萍，陈荣昌，赖克方，林江涛，邱忠民，沈华浩，王长征，王辰，殷凯生，钟南山，周新 11 位呼吸领域国家级专家，194 位来自全国各省市的呼吸领域顶级专家担任专家组成员。全国各省市医学会和参加单位及各位专家积极参加和协助组织了巡讲活动。

同时本次巡讲活动还得到扬子江药业集团有限公司、第一三共（中国）投资有限公司、杭州默沙东制药有限公司、亿腾医药（中国）有限公司、上海斯迈康生物科技有限公司、葛兰素史克（中国）投资有限公司的大力支持。

巡讲活动针对 2015 版中国咳嗽的诊断与治疗指南进行深度的剖析与解读，主要内容包括急性和亚急性咳嗽的病因诊断与治疗，慢性咳嗽的病因分布与治疗原则以及慢性咳嗽的诊断思路与经验性治疗。

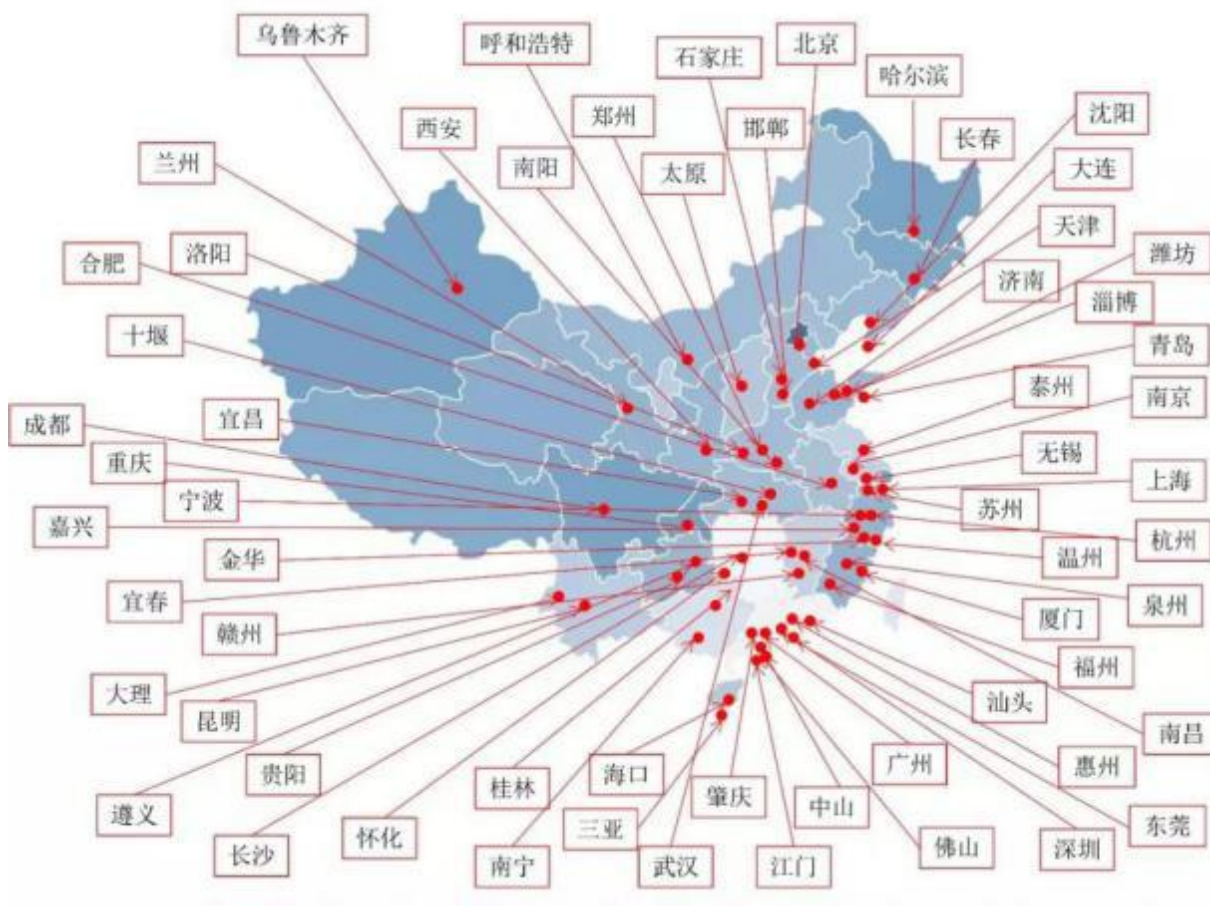
巡讲活动于 2016 年开始筹备，2017 年主要覆盖一线省会城市，2018 年更进一步走向二三线城市。为了保证高质量授课，按照“学术导向为主，理论联合实际”的原则，组委会经过多次开会讨论、制作和修改后，制作了统一的授课课件，并经专家委员会审定。组委会还在 2017 年与 2018 年年初分别举行“中国咳嗽



指南推广万里行启动会暨讲师培训会”，对巡讲专家组成员进行巡讲授课培训，确保将咳嗽诊治指南中的要点及关键点精准传授给各参会代表。

两年来，中国咳嗽指南全国巡讲活动先后举办了 74 个场次，覆盖了 63 个城市，辐射 3123 个单位，累计培训 9897 名医务人员。巡讲活动受到各地临床医生的热烈欢迎，除了呼吸专科医生以外，还有儿科、内科、老年科、耳鼻喉科、中医科等多个学科的医生，甚至还有一些社区医生和基层医生长途跋涉自发前来参会，不少场次参会医生高达 200 人以上。

参会代表纷纷表示本次巡讲课件制定严谨，内容切合临床，授课专家水平普遍较高，会务工作亦组织严密细致。通过本次巡讲活动的学习开阔了思路，提高了对咳嗽诊断与治疗规范化的认识，对临床咳嗽诊治工作起着极大的指导作用。



“中国咳嗽指南推广万里行”全国巡讲活动城市

指南巡讲起自广州，八千里路云和月，我们的巡讲专家走遍了祖国的大江南北，为了推广和普及中国咳嗽指南付出了极大的努力，期待中国咳嗽指南的种子扎根于临床医生心中并开花结果，全面推进咳嗽规范化治疗，造福国内广大患者。

学术讲座

2018 首届南山罕见病暨广东省医学会第三届呼吸罕见病学术会议成功举办



2018年12月16日，由广东省医学会主办，广州医科大学附属第一医院、广州呼吸健康研究院、临床研究中心承办的2018首届南山罕见病暨广东省医学会第三届呼吸罕见病学术会议在广医一院新住院大楼30楼国际会议中心召开。

此次会议由钟南山院士担任大会名誉主席；陈荣昌院长、李时悦副院长担任大会主席；刘杰教授担任大会秘书长。并有幸邀请到了中国医科大学附属第一医院康健教授和王玮教授、北京协和医院徐凯峰教授、北京阜外医院熊长明教授、上海市肺科医院李惠萍教授、广东省人民医院姚桦教授等省内外知名专家。同时受邀的还有医院兄弟科室戚德峰教授、顾莹莹教授、曾庆思教授、卢文菊教授、邱源教授和研究院各学组学科带头人及骨干人员巨春蓉教授、罗群教授、王健教授、刘春丽教授、顾为丽主治医师为本次会议做出精彩的演讲。

本次会议授课病种涵盖特发性肺动脉高压（IPAH）、淋巴管肌瘤病（LAM）、特发性肺纤维化（IPF）、肺泡蛋白沉积症（PAP），肺朗格汉斯细胞组织增生症（PLCH）等，突出“呼吸罕见病早诊断、早治疗、早预防”的宗旨，在会议上聚焦呼吸罕见病领域具有共性的早期诊断、规范治疗、终末期患者（心）肺移植等主题。

同时邀请了《中国医师报》、《广州日报》、《南方日报》、《羊城晚报》、《南方都市报》及广州电视台等14家媒体到现场参与会议报道，充分利用媒体扩大呼研院在呼吸罕见病和疑难少见病领域的专业影响力和社会影响力，争取每年一届持续办下去，成为具有全国影响力的呼吸罕见病专业学术会议。

本次参与学术会议的学员逾200人，同时当天线上播放量达到了1.1万次，创造了南山呼

吸直播平台至7月份以来单天观看人次的最高记录。

上午的大会开幕式，首先由刘杰教授对呼吸罕见病论坛的概况进行介绍。刘杰主任表示，罕见病种类繁多，而且约90%属于严重疾病，但目前我国罕见病的诊治状况是诊疗不规范、误诊漏诊率高，与欧美等发达国家存在明显差距，因此本次会议的愿景也是希望让更多的医务人员认识罕见病，实现多部门合作，实现研究与临床的转化，缩小与欧美国家的差距。



接着由钟南山院士致辞。钟院士表示，罕见病并不罕见，中国罕见病患者总人数约有1800-2000万，他们面临着诊断难、方法少、费用贵等困境。对罕见病患者的关注程度与社会的文明与进步息息相关，中国的医生有责任对罕见病进行研究，也有能力在此领域走到世界前列。



院士致辞结束后，大会秘书长刘杰主任邀请本次罕见病会议全体讲者及嘉宾进行合影留念。紧接着院士及院长、参会代表等移步至东厅接受了中国医师报、广州日报、南方日报、羊城晚报、南方都市报及广州电视台等14家媒体媒体采访。

媒体采访院士的同时，我们的主会场依然马不停蹄的进行着精彩的学术盛宴。第一部分由李时悦教授、王玮教授、卢文菊教授担任会议主持，会议围绕呼吸系统罕见病综合诊疗专题进行学术讲座。会议上，康健教授、李时悦教授、曾庆思教授、顾莹莹教授分别分享了罕见的特发性间质性肺炎、多学科联合提高罕见病诊治、呼吸系统罕见病影像学、病理学特征汇总分析等专题。



随后，由王健教授、徐凯峰教授、熊长明教授担任第二部分的主持，徐凯峰教授、熊长明教授、李惠萍教授、黄欢分别就淋巴管肌瘤病诊治进展、特发性肺动脉高压的诊断、间质性肺疾病的诊治、患者角度对呼吸罕见病诊治的意义进行分享交流。



下午的会议内容精彩纷呈。会议先是由刘春丽教授、罗群教授主持，李时悦教授、姚桦教

授、刘春丽教授、罗群教授等分享肺泡蛋白沉积症的诊治、特发性肺动脉高压的诊治、特发性肺动脉高压新药及临床研究、特发性肺纤维化诊治指南更新等各类罕见病的诊治新进展。



随后，由刘杰教授、巨春蓉教授主持。刘杰教授、邱源教授、戚德峰教授、顾为丽博士、巨春蓉教授分别就西罗莫司治疗淋巴管肌瘤病 2018 年专家共识解读、淋巴管肌瘤病合并气胸及乳糜胸的处理原则、LAM 合并肾血管平滑肌脂肪瘤的诊治、肺朗格汉斯组织细胞增生症的诊治进展、呼吸罕见病的肺移植指征和围手术期管理进行分享和探讨。



最后会议由刘杰教授进行总结，会议在各位学员的热烈掌声中圆满结束。此次会议内容丰富，专题维度多元，全方位立体化，回顾融合前瞻，给学员带来了不一样的学术饕餮盛宴。

钟南山院士团队在 2018 年亚太呼吸病协会（APSR）年会学术交流

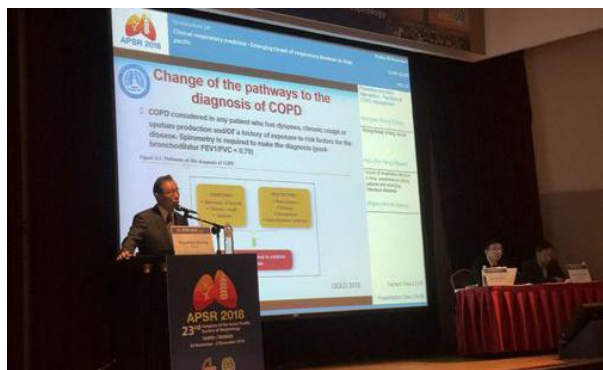
11 月 29 日至 12 月 2 日，第 23 届亚洲太平洋呼吸协会年会（23th Congress of the Asia Pacific Society of Respiriology 2018, APSR 2018）在中国台湾台北市举行。亚太呼吸病年会（APSR）目前是继美国呼吸年会（ATS）、欧洲呼吸年会（ERS）外的全球范围最广、影响力最大的呼吸领

域的专业盛会之一，是亚太呼吸界最大规模的学术会议。本届 APSR 会议由多种形式模块组成，并组织了慢性肺疾病、肺肿瘤、肺间质性疾病、肺部感染等多个亚专科的专题研讨，各国学者在会场就相关成果进行了全面而深入的学术讨论和交流。

在广州医科大学附属第一医院国家呼吸系统疾病临床研究中心（以下简称临床中心）主任钟南山院士的指导下，广州医科大学附属第一医院/广州呼吸健康研究院/临床研究中心呼吸专科团队积极走向国际舞台，收获颇丰。大会共接收团队文章 65 篇，其中专题报告 2 篇，大会交流口头发言 20 篇，壁报 46 篇。陈愉副教授、高怡副教授均获得“ISRD-Award for Young Investigator”荣誉。

钟南山院士及其团队致力于支气管哮喘、慢性咳嗽、慢阻肺、重大呼吸道传染病防治临床研究。建立常见呼吸疾病早发现、早诊断、早干预的体系，建立适宜国情的诊疗药物和技术为临床研究重点，以呼吸常见四大疾病（肺感染与肺损伤、肺癌、慢阻肺、慢性咳嗽与哮喘）为基础，加强了生物资源库及华南地区细菌耐药、呼吸道病毒监测网建设，完善了呼吸诊疗中心和呼吸疾病工程中心建设，加强与国际、国内呼吸中心、基层的合作网络，加速简易呼吸疾病防治产品的研发和推广应用。

在钟南山院士的思想指导下，广州医科大学附属第一医院/广州呼吸健康研究院/临床研究中心进一步加强青年人才的培养，促进青年后备人才的自主创新能力及科研能力，创新青年人才工作机制，给予更多的发展机会，更好地组织、服务、引导临床研究青年人才成长，在这次亚太呼吸病年会中，更多的年轻骨干参与其中，展现风采。

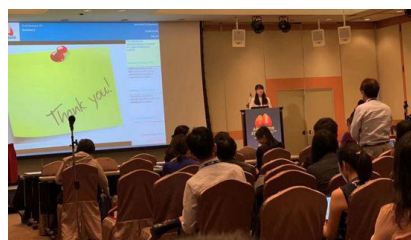
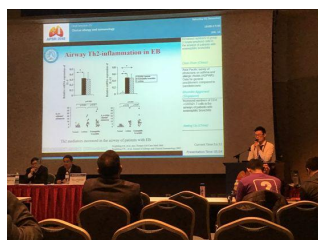


- 中心主任钟南山院士作 Prevention and early intervention-The future of COPD management 专题报告；
- 中心副主任陈荣昌教授作专题发言：Potential roles of respiratory mechanics monitoring in optimizing NVVP use in stable COPD patients

【大会发言代表】



- 高怡副教授作 Spirometer validation using a flow/volume simulator 发言；
- 黄惠敏助理研究员作 Diagnostic value of salivary liquefied carbohydrate antigen KL-6 in children with pneumonia 发言；
- 罗文婷作 Correlation between Fungal Allergen Extracts and Components of Aspergillus fumigatus sIgE Sensitization in Patients with Respiratory Tract Allergic Diseases in Southern China 发言；



- 何耀为博士作 Establishment of Eosinophilic Bronchitis Mouse Model with Noninvasive Lung Function Test 发言
- 詹晨研究生作 Increased numbers of group 2 innate lymphoid cells in the airways of patients with eosinophilic bronchitis 发言
- 周健萌博士作 The clinical and pathophysiological features of cough-predominant-asthma 发言



陈愉副教授获

“ISRD-Award for Young Investigator”奖



高怡副教授获

“ISRD-Award for Young Investigator”奖

【壁报交流代表】



【团队精彩合照】



大咖齐聚广医五院，呼吸界共襄学术盛会！

12月7日，全国近300名呼吸科医生齐聚五院，由广州市医学会呼吸病学分会主办，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”）、广州呼吸健康研究院协办，广州医科大学附属第五医院承办的2018年广州市医学会呼吸病学分会学术年会在广医五院临床教学综合楼20楼学术报告厅召开。

【开幕仪式】



中国工程院医药卫生工程学部院士、现国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任、原呼吸疾病国家重点实验室主任、原中华医学会会长、广州呼吸健康研究院荣誉院长钟南山，广州医科大学校长王新华，黄埔区副区长梁正华、人大副主任金伊君，广医五院院长周新科、党委书记周如建、副院长蔡刚、杨宁、泌尿外科李逊教授出席开幕仪式。开幕式由广州市医学会常务副会长兼秘书长黄毅、广州市医学会呼吸病学分会主任委员、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心副主任郑劲平教授主持。

周新科院长代表医院，对到场各位嘉宾及医疗同道到来表示诚挚的欢迎和感谢。他表示，医院目前取得的发展，离不开省市区各级政府及社会同仁的关怀与爱护。广医五院也在遵循“大综合小专科”的发展道路上，把握广东省、广州市、黄埔区三级政府重点建设项目——广医五院临床教学综合楼启用这个契机，贯彻落实高水平大学建设，通过学术交流平台，将医院专科建设做强做大。最后，他希望各位在今天这场学术盛宴中能够有所收获，有所感悟。

梁正华副区长代表黄埔区委区政府向参加会议的领导、专家、同行们表示热烈欢迎和亲切的问候！他表示，一直以来黄埔区、广州开发区坚持在发展中保障和改善民生，倾力打造“健康黄埔”。广医五院扎根黄埔区多年，61年来致力于为黄埔区提供全方位的医疗保障，是辖区医疗保障最勇猛的生力军和最忠实的伙伴。

他相信此次学术会议一定会成为市内呼吸内科专家朋友们加深友谊、共谋发展的桥梁和纽带，也祝愿所有与会人员通过此次学术会议，增进交流，使合作更加深入，



友谊更加深厚和持久。

王新华校长表示，广州医科大学是全国进步最快的医学院校，而广医五院是广医系统里发展最快的直属医院，学术交流与合作工作也进展迅速。更重要的是，医院内涵、服务、质量的大幅提升，更是初步奠定了医院在黄埔区的龙头地位。

他感谢此次广州市医学会授予广州医科大学、广医五院承办此次会议，这既促进了广医系统内呼吸疾病的学术交流，也促进了广医与各兄弟院校之间的学术交流，共同推动学科发展，造福地方百姓。最后，他预祝此次会议圆满成功！

临床研究中心主任钟南山院士谈到，学术会议既要展现学术前沿进展，也要做到“接地气”，稳扎基础。医务人员既要做好高精尖，也要打好基本功。因此，他很欣喜的看到，此次会议既有很好的基础讲课，也有许多社区基层医院医务人员积极参与。

他表示，这次来到五院，看到医院发生的巨大变化，十分高兴和感动，这也有赖于黄埔区政府的大力支持与关怀。他希望，未来五院能在充满活力与朝气的医院领导班子带领下，在高起点中谋发展，在“大综合小专科”的发展道路中做出示范样本，辐射影响至省市乃至国家。

【精彩授课】

专家云集，群雄荟萃。在随后的学术论坛中，围绕当前呼吸学科相关疾病的前沿研究成果及热点问题，多位国内知名呼吸科专家授课应邀在大会上作主题演讲，就最新研究成果及热点问题进行深入探讨。

广州医科大学附属第一医院呼吸内科主任、广州呼吸健康研究院副院长李时悦教授授课以“现代医学的支气管镜检查术前准备和麻醉”为主题，从支气管镜检查术前准备和麻醉方式出发，与大家分享了2017年ASA禁食指南、咪唑安定+舒芬太尼的情形镇静方案等崭新理念与做法。

广州呼吸健康研究院副院长、广州医科大学南山学院副院长，临床研究中心副主任郑劲平教授以《慢肺阻的肺功能特点及检查注意事项》主题，从慢肺阻的定义及病理生理特点、气流受限的特征及改变轨迹、肺功能检查的意义、基层医院的肺功能检查、慢肺阻的肺功能检查注意事项等方面进行了精彩的授课。





当天，来自广州市胸科医院主任医师、业务副院长李昕洁教授，广州市第一人民医院呼吸内科主任，大内科副主任赵子文教授，广州市妇女儿童医疗中心呼吸科副主任印根权教授，广州呼吸健康研究院陈如冲教授，广州市红十字会医院呼吸内科主任、大内科主任王得喜教授，广州医科大学附属第三医院呼吸内科主任魏立平教授，广州医科大学附属第二医院主任医师陈飞鹏教授，广州市第十二人民医院大内科副主任、呼吸内科主任朱卫华教授，广州医科大学呼吸内科学高怡副教授从肺结核诊断 2018 新标准解读，ARDS 的机械通气，儿童慢性咳嗽的诊治，达到并维持哮喘控制、如何让患者受益，流感与流感样病例，妊娠合并支气管哮喘的诊治，肺血栓栓塞症的规范化诊治，职业性肺病的诊断和临床思维，慢阻肺围手术期的评估与治疗等方面奉上精彩的授课与交流。

来自广州医科大学附属第五医院的李章生主任以《咳嗽的病例分享》为题，从咳嗽的定义、分类与病因，慢性咳嗽的诊断原则与流程，慢性咳嗽的经验性治疗等方面，通过典型案例的分析，为大家深入讲解了咳嗽这种最常见的呼吸道症状。



最后，广州市医学会呼吸病学分会李章生副主任委员代表学会作闭幕式总结发言。他表示，此次会议的圆满举行，主要有以下四个突出亮点：一是会议规格高，邀请到了以中国工程院钟南山院士为代表的一众呼吸学界的高水准专家到场授课，并邀请到多位重量级嘉宾到场致辞；二是参会人员广，此次会议汇集了来自广州、东莞、肇庆等多地的近 300 名代表，更有不少来自社区基层医院的代表参加；三是会议组织好，此次会议筹备充足，会议指引详尽，组织安排完善，受到了各方的称赞与表扬；四是会议场所新，这次会议的召开地点，广医五院临床教学综合楼学术报告厅配置新、设备全，仅启用三个多月，就已举办了多场国际性学术会议，迎接来自世界各地的同道友人。

最后，他宣布此次广州市医学会呼吸病学分会学术年会圆满闭幕！



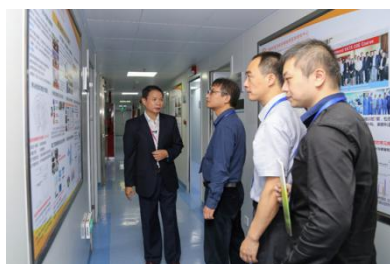
新的学术成果、新的思维模式和新技术方法，让与会学员纷纷表示受益匪浅。此次会议在广医五院举办，为与会学习者和国内顶级大师面对面、系统学习呼吸学科新思想、新技术搭建了良好学术交流平台。

综合报道

国家卫健委医管服务指导中心调研临床研究中心工作会议

2018年10月19日上午，国家卫健委医管中心技术评价处白飞处长、滕永军、金盾老师和北京友谊医院国家消化系统疾病临床医学研究中心副主任孔媛媛教授一行到广医一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”）开展实地调研活动。

在广医一院党委书记黎毅敏教授、中心副主任郑劲平教授、国家重点实验室主任赵金存教授等代表的陪同下，白飞处长等一行来到临床中心生物资源库资源库、临床中心办公场地、呼吸病理中心、公共平台、实验室进行参观，由郑劲平教授进行讲解，展现了临床研究中心平台的建设情况。



参观究中心办公场地



参观中心药物临床试验机构



参观呼吸病理中心



参观生物安全二级+实验室



参观呼吸危重症病区



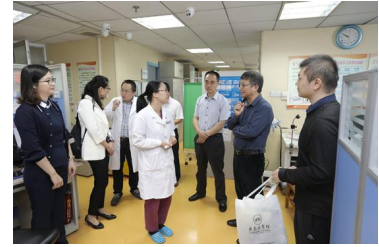
参观临床研究病房



参观呼吸道过敏源检测室



参观咳嗽室



参观肺功能检查室

【座谈会】

国家卫健委医管中心技术评价处白飞处长等一行、省卫计委科教处副处长黄毓文，市卫计委医政处处长王锡辉，广医大副校长刘金保，中心主任钟南山院士，广医一院领导、广州呼吸健康研究院领导、国家重点实验室领导等代表出席座谈会，会议由广医一院党委书记黎毅敏教授主持。

中心主任钟南山院士致辞，首先表达对国家卫健委医疗服务指导中心调研专家组来访临床研究中心的热烈欢迎。他指出，临床研究中心的建设旨在创新、转化、推广。缺乏转化，谈不上创新，充其量是创意。积极实现转化，成果推广辐射全国，让百姓受惠。恰逢此次调研组的到来，我们也可多聆听国家卫健委对临床研究中心建设发展的宝贵建议。

【白飞处长致辞】

国家卫健委医疗服务指导中心评价处白飞处长发言中说到，临床研究中心在科技创新、人才培养、创新成果转化等方面起着重要作用。本次调研也希望能在关于各疾病领域临床研究中心的遴选机制、建设发展起来后的评价体系等方面有更多的了解。

广医一院院长、中心副主任何建行教授会议发言中指出，临床研究中心搭建起的中心-分中心（核心单位）-网络成员单位三级创新协同架构，应有较强号





召力，并带领多个分中心（和/或网络成员单位）共同开展临床研究，产出更高质量的临床研究成果。在建设发展中心的过程中，应考量软硬件的投入和产出成果的数量和质量等方面。



中心副主任郑劲平教授作临床研究中心工作汇报，报告围绕临床研究中心发展历程与战略定位，组织架构与管理，代表性成果，科研立项，临床诊治规范、指南、共识，多中心研究与多学科协作，基础平台建设（包括呼吸疾病生物样本资源库和呼吸慢病大数据平台），适宜技术推广，产学研平台建设等方面。报告中指出，临床研究创新提出慢阻肺早期治疗新战略、轻度哮喘防治新战略，建立肺功能检查标准及规范化培训，积极发挥创新协同作用，在全

国范围内推广肺功能检查适宜技术。中心胸外科学组获得国内首个英国皇家外科学院（RCS）授权认证胸外科培训中心，介绍非插管自主呼吸麻醉胸腔镜手术及快速康复的治疗情况，多学科协作肺移植典型案例。汇报中心联合国家食品药品监督管理总局药品评审中心及多个分中心共同发表《慢性阻塞性肺疾病药物临床试验规范》等。汇报中提及中心建设发展的规划和展望，广州呼吸中心将融合六大功能的综合基地：危重呼吸道疾病救治中心、呼吸疾病基础与临床相结合的转化医学研究中心、呼吸疾病临床研究大数据应用中心、产学研相结合的呼吸领域科技研发中心、呼吸疑难疾病诊治中心、呼吸疾病临床防治的人才培养基地。

【研讨环节】



研讨环节由中心主任钟南山院士主持，就中心发展现状、存在问题、发展战略及相关绩效考核指标建议等进行集体研讨。

中心副主任陈荣昌教授指出，提升临床诊治水平和加强临床研究能力是十分重要的。牵头和/或参与到国家重点研发项目，联动多中心或者网络单位的合作参与，制定行业规范或者指南共识等，有利于规范国家临床研究标准与模式。



临床研究中心 PI 卓超教授介绍了本中心在组织及提升国家细菌耐药监测网的工作进展及对国家细菌耐药监测政策和指南的建议。

临床研究中心肺癌学组骨干梁文华博士介绍《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》项目：基于国家临床研究中心平台，中心主任钟南山院士牵头并联合 20 家合作单位开展临床试验前瞻性入组上万个肺结节阳

性患者，并进行长期随访。这是国际上首次开展此类研究，试验不仅对 ctDNA 肺癌早筛血液诊断工具的技术验证有帮助，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。

广州呼吸健康研究院副院长、临床研究中心 PI 李时悦教授指出，目前更多的临床研究项目为临床医生自主立项的课题，或者是多个志同道合的单位达成共识后自发开展。考虑到区域分布、样本量的因素，如能有国家级和/或省市级卫健委的注册备案，得到认可和支持，能促进大家的参与项目或课题的积极性。

中心副主任郑劲平教授指出，当前临床研究中心存在瓶颈有三：其一，经费问题，尽管截止目前以各种项目形式获得资助，但还尚无稳定的运行经费保障。其二，缺乏政策支撑，数据资源整合问题，数据安全技术问题是可解决的，但缺乏国家官方认可。如能得到官方认可，能够提高参与单位积极性。例如广东省慢阻肺队列研究得到省卫健委正式发文推动该项项目，参与单位积极性高。临床研究中心呼吸慢病大数据平台建设如能得到国家卫健委的认可和支持，能够助力提高该项工作完成效率；其三，缺乏复合型人才。新时代的临床研究工作伴随着信息科技的高速发展，高质量的临床研究离不开多元化、多学科的协作（融入统计学、方法学等），尤与目前 IT 与医学复合型人才缺乏。

临床研究中心 PI 周荣教授会上指出，创新成果转化要做到规范化，常态化。临床研究中心是创新成果转化基地，科研机构和企业单位有所不同，成果转化的标准和激励机制尚未清晰。

临床研究中心骨干周玉民副教授代表冉丕鑫教授团队就噻托溴铵在早期慢阻肺的作用（Tiotropium In Early COPD, Tie-COPD）介绍概况：历经 9 年，从项目的策划设立、基层患者的接触和筛选，试验药物及对照药的准备、临床病人的最终随访、研究结果的监察等，坚持下来最后顺利完成。在国际上首次证实：患者在无症状期早诊早治，





有可能使病程逆转、改善肺功能、改善生活质量，减少急性加重。周教授也指出，动员多家基层单位的参与，参与的积极性多以项目负责人的个人关系协调，如果能有国家卫计委或者省市等相关层面对他们的“身份”认可，参与的积极性应该会更高。



广医一院科研主管院长刘宇平院长指出，临床研究中心绩效管理体系建设是重要的，需要国家相关管理部门在临床研究中心机构设置管理的标准或参照机制提供参考。

广州医科大学副校长刘金保副教授指出，地方的临床研究是否需要考虑建立。如需，怎样建立，定位和作用又是如何。此外，建议罕见病和疑难少见病纳入国家临床研究中心研究任务。



省卫计委科教处副处长黄毓文会上指出，广东省卫健委与广东省科技厅正在组织建设省级临床研究中心的工作，遴选机制和评价方案也在探索阶段。另外，今年也组织开展优选项目备案和投入资助的工作。

北京友谊医院国家消化系统疾病临床医学研究中心副主任孔媛媛教授会上说到，全国的临床研究中心都存在一些共性问题。譬如在临床研究中心专职人员当中，临床研究医生和方法学人员的职称晋升发展受到限制；中心建设经费采用后补助式的滚动资金支持等等。在研究临床研究中心的评价体系上，越发细化，关于有专家提出的绩效评价“一票通过”的方式，有无完成原创性重大新药的研发、临床研究成果改写了国际指南等临床研究重大突破，可以“一票通过”或者“一票不通过”的方式是否合适？



中心主任钟南山院士、中心副主任郑劲平教授均表示不认同“一票通过”或者“一票不通过”的方式，而认为应该根据临床研究中心承担的任务来进行综合评估。

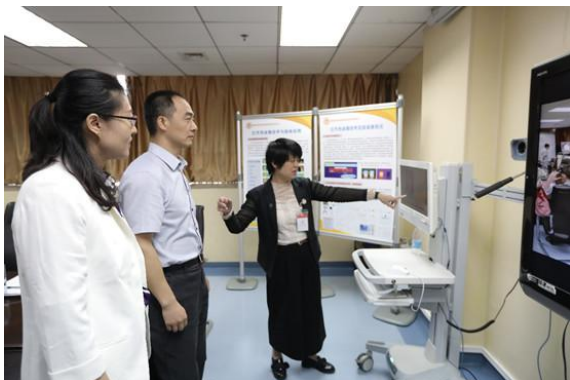


国家卫健委医疗管理服务指导中心评价处干部滕永军会上指出，成果转化路径不畅，是我们已意识到的问题，

需要在政策设计上进行调整，也希望在产学研方面做得好的单位可以提供想法和宝贵建议。

钟南山院士作座谈会议总结：临床研究中心的建设发展应该是创新的、瓶颈是可突破的，是能够把重要任务很好地完成的。哪些环节有困难，我们脚踏实地，共同努力，克服困难，一步一步完成。

【会后，专家参观产学研典型产品演示】



邓芳阁教授为专家组展示红外热成像技术应用



专家组体验裸眼 3D 技术

粤港澳大湾区疫苗产业基地落户黄埔 填补华南流感疫苗生产空白



10月20日上午，“粤港澳大湾区疫苗产业基地”项目签约仪式在实验室五楼大会议举行。项目由实验室产学研基地广州呼研所医药科技有限公司（下称“呼研所医药公司”）牵头，银诺克药业、金宇生物、科学城创投、安捷投资、金都投资等同行及金融企业联合一起签署了正式协议。

“粤港澳大湾区疫苗产业基地”是实验室创始主任钟南山院士主导建立的呼吸疾病国家重点实验室/临床研究中心的产学研转化项目之一。项目将投资超过10亿元，产品有望在未来3年上市。钟南山院士称该基地将在广州市及开发区政府的支持下，尽快建成投产，填补华南地区国产流感等呼吸道传染病疫苗空白。

实验室PI兼产学研基地/呼研所医药公司总经理周荣教授表示，现签约的“粤港澳大湾区疫苗产业基地”将投资超过10亿元，计划在广州开发区征地100亩启动项目基础建设，立足粤港澳，



辐射东南亚。一期建设投入资金 4 亿元，主要开展流感疫苗、手足口疫苗、H7N9 流感疫苗、腺病毒疫苗、呼吸道合胞病毒疫苗、新型广谱通用流感疫苗、腺病毒载体疫苗、MERS 等新发突发传染病疫苗产品的研发、生产和销售。

目前整个华南地区包括港澳地区均没有生产流感疫苗的国内企业，粤港澳大湾区疫苗产业基地的建立能够填补空白、急市场和社会发展所需，其应用前景、市场前景都十分巨大。

另一方面，粤港澳三地在呼吸道疾病研究方面能够形成“优势互补”。香港在病原学方面颇有研究，澳门在中医药治疗急性呼吸道感染方面十分突出，而广东优势在于临床水平和建设生产基地的条件。



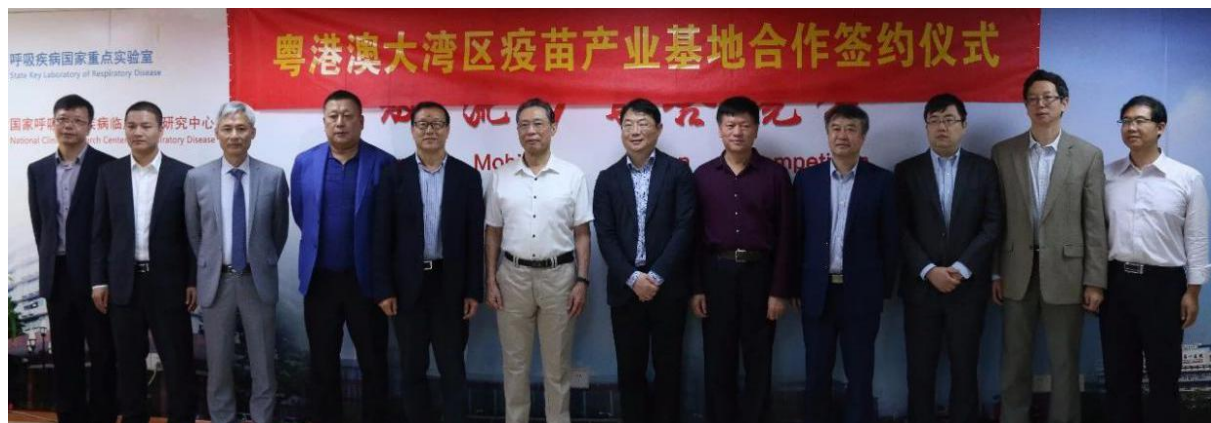
同时，三地分别建立了三所重点实验室，即香港大学的新发传染性疾病国家重点实验室，澳门大学与澳门科技大学联合建立的中药质量研究国家重点实验室，以及广州医科大学呼吸疾病国家重点实验室。“如果这三所重点实验室联合起来，科研与研发力量是十分强大的”，钟南山院士说。

该项目完成建设后，未来 10 年内每年完成至少 1 个疫苗或 1 个抗体药物品种的临床申报、完成至少 1 个疫苗、1 个抗体药物品种的临床试验，10 年内获批上市品种达到 10 个。3 年实现产品上市，6-10 年左右实现规模化的产品销售，10 年内实现年产值超过 20 亿元，利税超过 10 亿元，并成为华南地区重要的新发突发传染病防控战略平台。

【三类呼吸相关疾病疫苗有望广州造】

“粤港澳大湾区疫苗产业基地”项目已在筹备呼吸系统领域疾病的三种疫苗，分别是呼吸道合胞病毒疫苗、腺病毒疫苗、流感疫苗。

流感疫苗研发技术是从长春引进，疫苗的生产将会转移到粤港澳大湾区疫苗产业基地。“流感疫苗属于传统疫苗，相对来说比较成熟了，在原有基础上会进行一定的改革”。而呼吸道合胞病毒疫苗和腺病毒疫苗，是由呼吸疾病国家重点实验室运用生物医药技术自主研发的新型疫苗，“包括基因工程技术的应用，利用杆状病毒载体-昆虫细胞表达系统，这在国际上是比较先进的。我们将在加拿大和中国同时开展临床试验。”



呼吸道合胞病毒对儿童影响较大，“儿童感染后容易引起哮喘和支气管炎等等，长大后有出现很多后遗症。”而腺病毒则对成人与儿童都产生影响，有时候引发疾病的症状会比较严重，死亡率也比较高。“特别是小孩子，长到十多二十岁时会发现肺功能非常差。”该疫苗对儿童起到很好的预防和保护作用，而目前国际上研发该疫苗的人并不多。

此外，本项目已有两种流感疫苗拿到了国家临床试验批件，分别为四价流感的成人型疫苗和儿童型疫苗。周荣教授表示，未来基地厂房建好后即可对其进行临床试验，预计两年内可完成试验，并尽快投入使用。

2018 年呼吸系统疾病临床研究大数据及生物资源库平台项目启动会

2018 年 11 月 6 日，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（以下简称中心）承担的国家重点研发计划 2018 年定点专项《呼吸系统疾病临床研究大数据与生物样本库平台》（SQ2018YFC1311900）项目启动会应邀在四川大学华西医院召开。

会议由专项负责人、中心副主任郑劲平教授主持。出席本次启动会活动的有四川大学华西医院内科总支罗凤鸣书记、广州医科大学附属第一医院副院长黄锦坤教授、北京大学第三医院副院长沈宁教授、东莞中国科学院云计算产业技术创新与育成中心卢子忱院长、中国医科大学附属第一医院温华教授、江苏省人民医院孙培莉教授、广州天鹏计算机科技有限公司负责人陆广林先生等项目分课题承担单位和参与单位的研究骨干，以及提供信息技术支持的各公司与会代表 30 多人。

四川大学华西医院内科总支书记、呼吸危重症学科副主任罗凤鸣教授致欢迎辞，热烈欢迎项目组成员莅临华西医院开展临床中心 2018 年定向国家重点专项项目启动会。专项的立项和工作开展对呼吸内科学科建设的发展有着重要作用，华西医院作为分课题承担单位之一，感谢各项目成员单位对我们工作的支持，预祝项目启动会圆满成功，希望在项目负责人郑劲平教授的指导和各成员单位的共同努力下，很好地完成项目（课题）的任务指标。

广州医科大学附属第一医院副院长黄锦坤教授会上表示，作为 2018 年临床研究中心定向重点专项的牵头单位，感谢各分课题承担单位和相关参与单位。感谢华西医院领导和同道们的邀请，让我们项目组人员齐聚美丽成都。国家呼吸系统疾病临床医学研究中心平台支撑下，联合多中心并整合资源开展各项工作。相信在项目组成员的共同努力下，项目可以顺利开展并取得佳绩。

郑劲平教授介绍了项目立项背景，研究目标、项目任务、分课题设置及各课题的关联、考



核指标、研究进度、研究经费安排等情况。围绕如何制定适合国情且与国际接轨的我国呼吸系统疾病大数据标准及管理流程并依此开展临床研究；制定我国呼吸系统疾病生物样本采集、出入库信息化管理、质量控制、信息化共享等资源库管理的技術标准和规范；建立基于医院业务系统的呼吸系统疾病临床研究大数据与生物样本库平台，使临床信息资源与生物本资源有机结合，构建呼吸系统全景数据模型以指导和探索临床诊治新策略，保障呼吸系统疾病临床研究大数据与生物样本平台高效运转和医院及患者的信息安全；进行呼吸系统疾病影像及肺功能数据分析与管理建设以及科研成果共享与开发应用等方面进行阐述。发言中还提及联合多方资源，来源于信息技术公司提供的强而有力的系统研发技术支撑，能够使得平台建设更有力量。



【课题一】

临床研究中心医疗数据部主任简文华博士对分课题一《呼吸疾病临床信息规范化大数据平台》进行任务分解。通过呼吸系统疾病数据元及数据标准规范的制定，基于医院业务系统的临床信息数据大平台建设，开展呼吸系统疾病国家注册登记研究及危险因素监测研究等完成建立一整套与国际接轨的标准化呼吸系统疾病公共与专科数据及国家呼吸系统疾病数据规范，并进行呼吸系统疾病国家注册登记、真实世界研究及危险因素监测示范研究，为呼吸系统疾病病因学研究、流行病学研究提供原始数据，为评价呼吸系统疾病防治效果等制定国家呼吸系统疾病放开策略提供依据的目标。



【课题二】

分课题二承担单位上海交通大学医学院附属瑞金医院课题骨干丁永杰医生作呼吸疾病生物资源库与信息平台工作介绍。通过建立国家层面的呼吸系统疾病生物样本库；建立和完善技术标准和规范及质量控制，涵盖标本采集，出入库信息化管理/信息化共享等；探索呼吸疾病生物资源库与信息共享体系和运行机制；开展烟草相关表观遗传学变化与慢阻肺/肺癌发生的相关性示范研究。完成呼吸系统疾病生物样本管理标准体系的构建，依托呼吸疾病临床研究中心-分中心-网络成员单位的协同创新体系，整合资源建立国际化的呼吸系统生物样本库资源共享平台。



【课题三】

分课题三承担单位北京大学第三医院课题负责人沈宁



教授作呼吸疾病影像分析与管理平台工作介绍。在分课题一的支撑平台下，通过开展多模态影像数据收集、储存、和管理标准及共享规范，建设呼吸系统疾病影像数据分析和管理的平台，开展肺结节智能筛查、早期慢阻肺、哮喘小气道病变识别及评价研究等，以达到建成国家呼吸系统疾病影像数据库，形成国家呼吸影像数据分析与管理中心。



分课题三参加单位康雁博士发言指出，课题重点在于研发设备状态信息分析、医学影像数据云端存储、云端数据共享分析、云端诊断服务以及诊疗报告等关键技术，构建云端交流与分享社区，提供呼吸专科医联体为核心的分级诊疗服务模式解决方案，为实现医疗设备和数据在院内和院间的共享与影像设备智能诊断分析提供支持。



【课题四】

分课题四承担单位四川大学华西医院陈勃江副教授作分课题四：肺功能数据质控、分析与管理平台工作介绍。统一质控方法、统一培训体系、解决数据多接口现象、完善数据信息共享机制，开展（1）肺功能检查的规范化检测及指控体系建设：建立和完善具有普适性，易于解读及有机统一标准的肺功能检查指南，建立肺功能检查的规范化检测及质量控制中心，制定肺功能检查的规范化检测及质量控制标准；组织多中心观察性研究评价肺功能检查的质量和临床应用状况。（2）肺功能检查规范化培训与考核体系建设：建立肺功能规范化培训与考核中心，制定肺功能检查培训大纲和考核标准，培养肺功能检查培训中心的师资，完善及推广肺功能规范化培训和考核工作；（3）肺功能数据质控、分析及管理中心建设：建立肺功能检查规范化培训与考核中心，制定肺功能检查培训大纲和考核标准，培养肺功能检查培训中心的师资，完善及推广肺功能规范化培训和考核。



【课题五】

分课题五承担单位负责人卢子忱院长作基于云计算及人工智能的呼吸系统疾病大数据共享介绍。课题基于云计算的呼吸系统疾病大数据共享决策平台建立，保障大数据安全传输及共享，开展数据质量评价及优化，在线智能分析及协同应用，开启科研成果共享与开发应用等，以达到研究运行高效及安全可控的机制，提供全流程的疾病科研共享存储服务，快速降低数据分析及应用的门槛，建立基于云计算的呼吸系统疾病大数据共享决策平台，全面提升医疗工作者及相关临床研究人员在呼吸系统疾病诊治防的工作效率的目标。



郑劲平教授作项目执行管理质量控制工作介绍

在项目执行管理和质控的解说内容中,郑劲平教授分别在项目组织管理、成果管理、合作医院的筛选及总规划等方面进行较为详尽的解说。课题实施负责人管理制度,设立项目经理和专职(兼职)项目专员,加强与课题研究人员、各项目参与单位等的协调沟通,定期跟进督查执行进度和绩效考核,设立财务专员财务管理及经费使用指导等。



张冬莹主任作项目管理(含财务)工作介绍

临床研究中心办公室主任张冬莹医师就项目管理事项调整和财务管理方面作介绍。发言中提及,项目资金获批及首笔到位资金情况,按任务书逐层划拨经费的原则和当前分课题经费划拨进度。详细解说了项目(课题)执行过程中遇到事项调整情况及相关处理流程,强调项目执行年度报告、阶段性工作总结、中期汇报的核心内容和注意事项,技术指标的达标完成和财务合理合规支付完成情况都需要在各分课题乃至整个项目得到体现。



研讨环节,各分课题负责人和骨干成员就项目(课题)任务中拟解决的重大科学问题或关键技术问题进行研讨,并提出较好的协作解决方案。最后,郑劲平教授进行了总结,并要求各分课题负责人尽快制定课题工作细则,并按计划开展研究。启动会顺利结束。

中心产学研周荣教授获广东高校科技创新成果项目路演决赛一等奖



2018年11月23日,全省高校科技创新暨高等教育“冲一流、补短板、强特色”提升计划工作推进会在佛山中欧国际会展中心隆重举行。作为推进会的子活动之一,走近梦想——2018高

校科技创新成果项目路演专场活动也圆满落下帷幕。

周荣教授作为国家呼吸系统疾病临床医学研究中心产学研暨广州医科大学呼吸疾病国家重点实验室代表，以参赛项目“院感防控创新技术和产品研发与产业化”，通过精彩的路演及完美答辩，以项目本身的创新性、成熟度、发展潜力和价值等综合实力，最终以第 1 名荣获“一等奖”。

【全省高校竞相 PK】

本次路演活动由广东省教育厅、广东省科学技术厅、佛山市人民政府指导，广东高校科技成果转化中心主办，自启动以来历时 1 个多月，共征集到来自全省各高校相关的创新创业团队参评项目共 65 个，涉及新能源、新材料、节能环保、智能制造、陶瓷行业、医疗健康等多个领域。经过项目征集、材料筛选、专家评审等阶段，评审团从实用性、创新性、社会影响力、发展前景等方面综合考评，共评出 11 个优秀创业团队项目入围本次决赛。

入围团队不仅可获得专业评审团的指导，帮助改善项目的运营情况，优化项目的发展空间，还可通过决赛现场进行投资意向表达以及对接融资平台推荐等，助力项目做大做强做优。

【原始创新、填补空白助推院感防控体系发展】

广州医科大学本次参赛代表项目——“院感防控创新技术和产品研发与产业化”，是在中国工程院院士、著名呼吸疾病专家钟南山院士指导下，以周荣教授为创始人带领团队历时 3 年，在国际首创以“单人有效隔离、即时消杀病原”为创新理念；通过人机共存无距离感隔离患者、导流呼出的气溶胶并消杀病原体，实现有效阻断医院内飞沫传播；保护医护人员、近邻患者以及探视人员等，减少院内感染几率。目前该团队已研发生产出医用隔离诊台、隔离净化椅、隔离净化病床、隔离净化病房等系列产品；申请专利 53 项、已获批 20 余项；该项目同时获得 2017 年广州市医疗重大专项及 2018 年国家



“十三五”生物安全重大专项支持；获风险投资资金 2000 万元；稳步推进在广东及新疆两省 10 家三甲医院临床应用示范基地建设，同时拟筹资 1500 万为广州援疆帮扶单位-新疆维吾尔自治区疏附县人民医院捐建呼吸感染标准化收诊治住院楼，作为标杆性示范平台；近日已同步完成马来西亚分公司的注册，产品将迅速推向海外市场，助推国际院感防控体系的建设与发展。

【项目精彩呈现】

临床研究中心 PI 周荣教授作为项目代表，从项目的团队专家实力优势、技术创新特点、社会市场痛点需求、风险评估、国内国际发展规划以及融资需求等方面进行了精彩路演，同时对现场专家、评委提出的问题进行了完美解答。在场专家及评委一致认为，该项目不仅成熟度高、实施性强，而且市场前景十分广阔。随后，众多投资人纷纷与周荣教授进行深入交流，并表示

希望有机会进一步交流及合作。

经过紧张而激烈的竞演和评选，“院感防控创新技术与产品研发和产业化”项目凭借其创新性、社会需求及未来市场价值，脱颖而出，最终获得走近梦想——2018 高校科技创新成果项目路演决赛第 1 名，喜获“一等奖”。



周荣教授接受颁奖



周荣教授与投资企业签定项目投资意向书

随后举行了意向投资签约仪式，该项目将被选入广东高校科技成果转化中心重点转化项目库，后期有望获得项目库基金的重点扶持。

“医药创新、顶天立地”！每一个荣誉的背后，都凝聚了团队成员默默的努力和付出。此次路演的结束，将是“南山人”另一个新的起航点。全力助推科技成果的转化，提升自主创新能力，推动呼吸健康产业的发展，“南山人”一直在路上！



新疆维吾尔自治区喀什地区第一人民医院代表团到访到访中心/实验室

2018 年 12 月 9 日下午，新疆维吾尔自治区喀什地区第一人民医院代表团，党委书记邹小广等一行 5 人到访广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心/呼吸疾病国家重点实验室参观交流。广州呼吸健康研究院副院长黄庆晖教授、广州医科大学对外合作交流处处长吕嘉春教授、实验室科研管理部主任卢文菊教授、广州呼吸健康研究院肺血管病专业组副组长刘春丽教授等出席了接待。

到访伊始，卢文菊教授陪同邹小广书记一行参观了 16 号楼实验室。随后，双方就进一步推进合作平台建设和项目研究召开了座谈会。

会议由卢文菊教授主持。黄庆晖副院长首先致



辞、对邹书记一行的到访表示热烈欢迎，并介绍了临床研究中心、呼研院和实验室在慢阻肺、肺癌、哮喘、肺部感染等领域的研究平台和团队建设情况。吕嘉春教授、卢文菊教授和刘春丽教授分别介绍了临床研究中心在慢阻肺和肺血管病领域的主要工作基础和特色。

国家呼吸疾病临床医学研究中心办公室主任张冬莹、国家呼吸疾病临床医学研究中心项目与随访部副主任梁振宇、国家呼吸疾病临床医学研究中心生物样本资源库陈盼分别就临床研究中心分中心设置、大数据平台建设、生物样本库管理与共享机制进行了详细报告。

出席本次交流的喀什地区第一人民医院代表团成员还有医院科研科科长吴建华、医院网络信息中心主任张文娟、医院呼吸与重症医学科主任李黎，和医院远程中心主任王建全。邹小广书记指出，喀什地区第一人民医院呼吸学科是自治区重点学科，在地方呼吸疾病防控事业中发挥着举足轻重的作用。李黎主任介绍说喀什地区在人口学、环境和呼吸疾病病理表现上都具有区别于其它地区的特点。双方共同表示将在大数据和资源库建设、远程会诊、院感防控、科学研究、人才培养等方面加强交流、将合作项目落地。

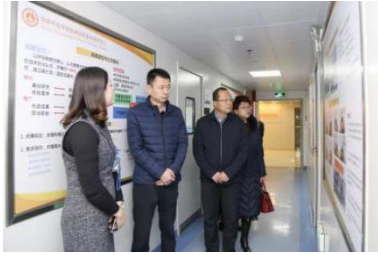


最后，黄庆晖副院长总结发言，希望双方以此会议为契机，推进广泛合作,互惠共赢，共同促进医疗水平进步和学科发展，为边疆人民送去一份关爱。

青海省海西州乌兰县卫计局专家组造访临床研究中心

2018年12月12日星期三，青海省海西州乌兰县政府徐锐副县长带队，携乌兰县卫计局高海东局长、乌兰县卫计局干部南卡卓玛、乌兰县人民医院贺芳院长、乌兰县人民医院办公室王绩胜主任一行莅临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”）调研座谈。

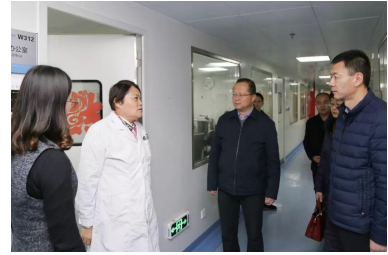
由临床研究中心办公室张冬莹主任陪同专家组成员来到临床研究中心的生物资源库、中心办公场所、呼吸病理中心、公共平台、实验室进行参观。



参观临床研究中心办公场地



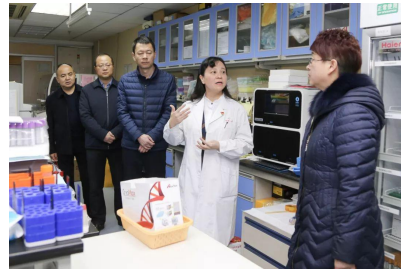
参观生物资源库



参观呼吸病理中心



参观公共平台



参观呼吸道过敏源检测室

【座谈会】



出席座谈会议的有专家组一行及临床研究中心副主任、广州呼吸健康研究院副院长郑劲平教授、广州呼研健康研究院副院长李时悦教授、广州呼吸健康研究院副院长黄庆晖教授，广州呼吸健康研究院办公室主任孙宝清教授、广州呼吸健康研究院肺血管组副组长刘春丽教授、临床研究中心办公室主任张冬莹、临床研究中心项目与随访部副主任梁振宇博士、广州呼吸健康研究院呼吸内科学秘书孙贵沅等，座谈会议由黄庆晖教授主持。

乌兰县政府徐锐副县长发言中，介绍了青海省海西州乌兰县的情况和医疗环境。此行目的有以下几方面：1.通过此行



的交流学习，对接如何参与远程医疗会诊，提高整体的医疗水平。2.希望临床研究中心能够提供当地医生进修的机会，能够提升诊疗水平。3.希望能够在疑难病症上开辟专项的绿色通道。4.希望组织专家医疗团队到当地进行义诊活动和临床经验指导。

【制氧机捐赠仪式】

制氧机由广东省南山医学发展基金会提供给国家呼吸系统疾病临床医学研究中心改善网络成员单位基础医疗卫生条件，促进人民生命健康。这次活动中，临床研究中心向乌兰县人民医院捐赠制氧机两台。



徐锐副县长代表接收捐赠仪器



乌兰县人民医院贺芳院长代表接收捐赠仪器

【中心建设工作介绍】

中心副主任郑劲平教授作临床研究中心工作汇报，报告围绕临床研究中心发展历程与战略定位，组织架构与管理，代表性成果，科研立项，临床诊治规范、指南、共识，多中心研究与多学科协作，基础平台建设（包括呼吸疾病生物样本资源库和呼吸慢病大数据平台），适宜技术推广，产学研平台建设等方面。报告中指出，临床研究创新提出慢阻肺早期治疗新战略、轻度哮喘防治新战略，建立肺功能检查标准及规范化培训，积极发挥创新协同作用，在全国范围内推广肺功能检查适宜技术。中心胸外科学组获得国内首个英国皇家外科学院（RCS）授权认证胸外科培训中心，介绍非插管自主呼吸麻醉胸腔镜手术及快速康复的治疗情况，多学科协作肺移植典型案例。汇报中心联合国家食品药品监督管理总局药品评审中心及多个分中心共同发表《慢性阻塞性肺疾病药物临床试验规范》等。汇报中提及中心建设发展的规划和展望，广州呼吸中心将融合六大功能的综合基地：危重呼吸道疾病救治中心、呼吸疾病基础与临床相结合的转化医学研究中心、呼吸疾病临床研究大数据应用中心、产学研相结合的呼吸领域科技研发中心、呼吸疑难疾病诊治中心、呼吸疾病临床防治的人才培养基地。

刘春丽主任主要就肺血管病房及血管介入建设、肺动脉高压标准化体系建设、血栓防治基地及中心认证建设以及相关的



临床研究和发展方向等方面进行介绍。

【集体研讨交流】

乌兰县人民医院贺芳院长介绍了乌兰县人民医院的情况，目前主要科室为大内科、大外科、妇产科，有分组但还没细化到专科。地域广阔，但医疗资源很是匮乏，高原地区百姓多发肺心病，其他慢病的情况也常见多发，但在规范治疗上还需要多下功夫。



广州呼吸健康研究院副院长黄庆晖教授在讨论中指出，我们要因地制宜，在医院的大内科组建专科，结合实际情况，以点代面，逐步实现目标。可以挑选适合的、有责任心的骨干人才前来参加我们医院相应科室进修课程，完成课程后返回当地学以致用，把专科建设模式结合当地实际开展起来。



广州呼吸健康研究院办公室主任孙宝清教授提出，现今网络很方便，可以利用网络进行学习交流，南山呼吸公众号平台有着我院积累的很好的教学病例，可以收看直播或网络课程回顾。



临床研究中心项目随访部副主任梁振宇博士建议，从长远的角度考虑，在日常诊疗时注意对疾病的相关数据采集，希望以后能结合当地情况，将源数据能够有效的利用起来，进行研究，为今后参加到中心的临床研究数据平台建设奠基。



临床研究中心办公室主任张冬莹发言指出，能够尽快落地实现技术帮扶上的应该就是网络平台，远程会诊和网络学习的对接可以尽快建立联系。希望此行专家组回到当地后，能够安排专人对接我方，完成具体的网络调试工作。



中心主任钟南山院士获“公共卫生事件应急体系建设的重要推动者”称号

庆祝改革开放 40 周年大会 12 月 18 日上午 10 时在人民大会堂举行。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平出席大会并发表重要讲话。出席会议的还有中共中央政治局常委李克强、栗战书、汪洋、王沪宁、赵乐际、韩正，国家副主席王岐山。

在庆祝改革开放 40 周年大会上，中共中央政治局常委、中央书记处书记王沪宁同志宣读宣读了《中共中央 国务院关于表彰改革开放杰出贡献人员的决定》。决定指出，党中央、国务院决定，授予于敏等 100 名同志改革先锋称号，颁授改革先锋奖章。名单如下：

国防科技事业改革发展的重要推动者 于敏
公共卫生事件应急体系建设的重要推动者 钟南山
基础教育改革的优秀教师代表 于漪
农村改革的先行者 小岗村“大包干”带头人
率先到内地投资的澳门著名企业家和社会活动家
马万祺
数字经济的创新者 马云

在此，让我们对这 100 位荣获改革先锋称号的同志表示热烈的祝贺以及崇高的敬意。



改革开放 40 周年来，中国各行各业随着改革开放的不断深入，在改革先锋们的努力推动和支持下发生了翻天覆地的变化。这 40 年亦是卫生健康观念革新的 40 年。

钟南山，男，汉族，中共党员，1936 年 10 月出生，福建厦门人，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主任，中国工程院院士。2003 年抗击“非典”中，他不顾生命危险救治危重病人，奔赴疫区指导医疗救治工作，倡导与国际卫生组织合作，主持制定我国“非典”等急性传染病诊治指南，为战胜“非典”疫情作出重要贡献。主动承担突发公共卫生事件代言人角色，向公众普及卫生知识，积极建言献策推动公共卫生应急体系建设，为夺取应对甲型流感、H7N9 禽流感等突发公共卫生事件的胜利发挥了重要作用。两次荣获“全国先进工作者”称号，荣获国家科学技术进步奖一等奖。

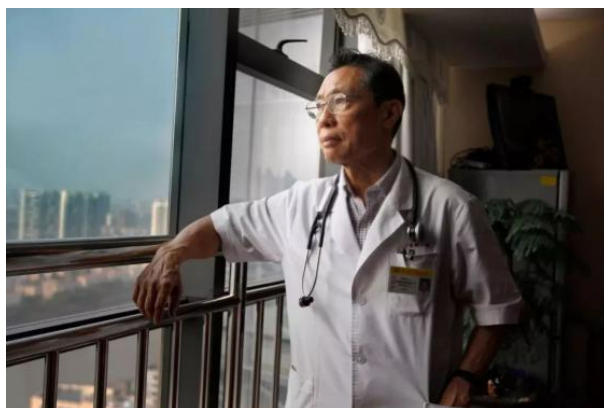
【院士获奖感言】

在问及钟南山院士这次获奖感受，他认为今天给他冠予“公共卫生事件应急体系建设的重要

要推动者”的称号感到非常荣幸。钟院士提到，习近平总书记非常重视公共卫生事件应急体系的建设，把其放在民生的高度，同时也明确了我们医疗卫生事业必须要贯彻大健康的战略，只有重视健康、重视早防早诊早治，真正解决了慢性疾病的问题，才有望达到全民健康，实现健康中国梦。

【重温先锋事迹】

2003年，一场没有硝烟的抗非战斗使钟南山进入了全国公众的视线，从此他由一位默默潜心研究的科学家变成声名显赫的公众人物。非典过后，钟南山依旧全身心致力于呼吸系统疾病领域，作为公众人物及人大代表的他把眼界放在了更高层次的民生问题上。在他看来，未能转化造福社会的科研成果还谈不上是真正的“创新”，他的使命仍未完成，近年他带领研究团队成功实现临床转化的一系列原创性成果集体亮相，踏上创新新征程。



① 危难之际身先士卒，临危受命勇担大局

2003年初春，非典肆虐，他临危受命，主动请缨收治危重病人，并召集骨干组成专家团队全力制定救治方案，探索出了“三早三合理”的治疗方案，最终广东省非典型肺炎的死亡率仅为3.5%，是世界范围内对非典型肺炎治疗成绩最好的地区之一。对此，广东省委、省政府给与了钟南山高度的评价：广州医科大学附属第一医院在抗击非典型肺炎事件中起到了主导性作用，钟南山功不可没！

在非典过后，广东省乃至全国依然面对各种新型突发呼吸道传染病。2009年6月珠三角进入了甲型流感爆发期，广东各地陆续出现甲流患者，重症甲流病例累计514例；2013年3月，沪皖两地发现H7N9新型禽流感，随后全国各地陆续上报新型禽流感病例，截止6月份死亡人数已达39例……在这两次新型突发呼吸道传染病中，钟南山带领他的团队都发挥了至关重要的作用，在抗击甲流中他的团队成功救治了2名重症患者，并首次公开认可中药治疗甲流的功效；在攻克H7N9中邀请国内一流的呼吸疾病、病毒学等专家一同探讨非典后十年的研究成果，以及共同探索如何有效快速应对H7N9，他提出了H7N9暂无大流行趋势，极大地缓解了民众的恐慌情绪，稳定了社会秩序。

在每一次突发重大呼吸道传染病暴发之际，钟南山都率先挺身而出，勇担大局，毫无畏惧，在每一场消灭疫魔的战斗上都出色地完成了任务，而这个任务在他心中只是简单的几个字：救治病人。



② 啃下慢阻肺研究“硬骨头”，为早期防控找到新突破口

82岁的钟南山，至今仍坚守在临床一线，除了门诊、会诊、查房，他在科研和创新方面一直深耕不辍，慢阻肺防治是他专注的方向之一。

受吸烟、雾霾、烧柴烹调等因素的影响，慢阻肺患者不断增多，据世卫组织预测，到2030年慢阻肺将排在死亡原因的第三位。2009年，在罗马举办的国际慢阻肺大会上，钟南山提出：能不能像高血压、糖尿病那样，对慢阻肺进行早期处理？这一想法得到大会主席的赞成。但当大会主席询问“有没有人准备做”时却没人举手。

“那一幕刺激到我了。”钟南山说。其实，与会专家都知道这块“硬骨头”实在“太难啃”了。不过，当时已经73岁的钟南山却举手应承下来了。

认准了方向，再难也不言放弃——2010年，钟南山和冉丕鑫教授以及他们的团队深入基层，寻找潜在的慢阻肺患者，这些人一般没有症状或者症状很不明显。2016年，在对841名患者完成双盲对照实验后，结果出来了：用药组（噻托溴铵吸入）的患者肺功能明显改善。并且首次证明，早期用药可以改变慢阻肺患者每年肺功能下降的自然进程。这一研究结果于去年发表在《新英格兰杂志》上，为慢阻肺的早期防治提出了“战略性的方向”。

③ 科研既要“顶天”也要“立地”，成果能实现广泛应用才是创新

“做科研既要‘顶天’也要‘立地’。‘顶天’就要抓住国际前沿理念、攻关国家急需的项目，‘立地’就是要能解决老百姓的需求，研发出老百姓有效、安全、价廉、方便的器械和药物。”

如何让科研成果“走出实验室”成功落地转化？钟南山带领团队一直在探索。

“再好的东西，如果没法在社会上广泛应用，就没有走完这个（创新的）过程。”为了让更多科研成果惠及公众，2009年钟南山为呼吸疾病国家重点实验室定下“基础应为临床应用服务、科研应为产业发展服务”的建设和发展思路，并组织团队着手搭建孵化平台，帮助呼研院和国家重点实验室的科研成果走向产业化。

近4年来，钟南山团队产学研工作发展开始进入快车道，目前已涵盖精准医学研究、功能营养研究、转化服务、医疗器械创制、医学创新诊断、药物创新研究六大功能板块，旨在打造华南地区乃至全国的呼吸疾病领域医药产学研一体化标杆。



公告专栏

中心招聘项目经理启事

中心承担国家重点研发专项、省市级重点项目以及横向合作项目多项，以项目为引导开展资源平台建设、适宜技术推广等。现中心因业务开展需要拟聘项目经理。

要求条件：

- (1) 具有医学硕士以上学历，有呼吸专业知识优先；
- (2) 有良好的组织协调和沟通能力；
- (3) 具备较强责任心、学习能力及独立工作能力；
- (4) 愿意出差；
- (5) 有项目管理相关经验优先考虑。

工作内容：

* 承担项目过程管理协调，多中心研究质量监控。

工作地点：广州市越秀区东风西路 195 号二楼（广医一院国家呼吸系统疾病临床医学研究中心）

福利待遇：提供五险一金，试用期 3 个月，薪酬面议。