



发现新机制、制定新标准,探索新药物

浙大二院呼吸团队 打出哮喘防治组合拳



本报记者 谷伊宁 曹露婷 通讯员 金薇薇

哮喘是全球最常见的慢性疾病之一。明天是世界防治哮喘日,主题是“消除差距,实现哮喘的同质管理”。中华医学会呼吸病学会哮喘学组组长沈华浩教授,在近日召开的中华医学会第十二届全国哮喘学术会议上指出,一代又一代的中国呼吸人在哮喘的流行病学、机制研究和临床防治方面,都取得了有影响力的成果。中国工程院院士钟南山教授评价:“我国学者在哮喘和慢性咳嗽的临床研究上取得的突破性成果以及积极探索,在国际上发出了中国的声音。”

从发病机制到疑难病诊断 哮喘防控步入新台阶

走进浙大二院呼吸与危重症医学科团队,敬业与高效,令人印象深刻。

哮喘是国内最早和国际接轨的亚专业之一,浙大二院呼吸与危重症医学科团队奋斗数十年,在临床研究、规范化诊治等方面做出大量卓有成效的工作,推动呼吸学科不断走向世界。就像上图,近年来,这个团队的多项科研成果连续在国际著名期刊上发表。

据国际著名医学杂志之一《柳叶刀》的最新数据显示,我国20岁及以上人群哮喘患病率为4.2%,患者总数达4570万,如果把20岁以下以及不典型哮喘人群估算在内,国内患病人数保守估计将会超过6000万,总体疾病负担严重。沈华浩教授是浙江大学呼吸疾病研究所所长、浙江大学医学院附属第二医院呼吸与危重症医学科主任。浙大二院呼吸与危重症医学科团队在沈华浩教授的带领下,临床与科研人员凝心聚力,漫步如同在浩瀚星辰大海的征程,从不畏惧。短短几年间,从发病机制到疑难病诊治,无论是临床还是科研,勇立潮头,将哮喘防控与治疗提上了新台阶。

以美国学者为代表的国际哮喘学术界,一直把以咳嗽为唯一症状,有气道高反应,支扩剂治疗有效的称为咳嗽变异性哮喘(CVA)患者。

而早在2013年,沈华浩教授团队就首次在国际上报道了以反复胸闷为唯一症状,存在气道高反应性、气流受限的变异性和可逆性的哮喘,命名为胸闷变异性哮喘患者(CTVA),并提出了相应诊断标准。此“新病种”的发现被写入了教科书。

之后,浙大二院呼吸与危重症医学科团队在基础研究领域,又取得了可圈可点诸多重大突破,同样颠覆与改变了公众、学界对哮喘的认知——

1.率先阐明发现了嗜酸性粒直接引起哮喘发病创新机制——为国际上成功开发出针对该类哮喘治疗新药,提供了坚实的理论基础。

2.揭示哮喘治疗新靶点——在国际上首次发现嗜酸性粒细胞通过CCL6-CCR1信号轴对哮喘炎症环路的正反馈调控新机制。

3.或与肿瘤转移有关——发现过敏性气道炎症中嗜酸性粒细胞促进肿瘤转移的重要作用。

4.小分子药物设计雏形——利用冷冻电镜技术解析了CCR1和G蛋白复合物的高分辨率结构,为靶向CCR1的小分子药物设计提供思路。

参与国际新药临床试验 贡献中国力量

在临床试验方面,浙大二院呼吸与危重症医学科参与了国际多中心研究。他们严格遵循《药物临床试验质量管理规范》的要求,按照国际标准的水平与规范,进行多个通路的新型生物靶向治疗新药研究,为新药的临床试验及应用贡献了中国力量与中国声音。

哮喘群防群治工程,浙大二院呼吸与危重症医学科团队坚持了30年。1991年,就成立了哮喘之家,是我国最早开展疾病公益宣教单位之一。沈华浩教授团队牵头制定了包括《中国哮喘防治指南》在内的多个指南和专家共识,在学科建设和人才队伍建设等方面取得了一系列成绩:以第一完成单位获得国家科技进步二等奖,以第二完成单位获得国家科技进步创新团队奖。

展望未来,该团队将为推动哮喘领域全面发展谋新局、布新篇。“在新起点踏上新征程,面对中国哮喘的流行与疾病负担的调整,责无旁贷,让我国哮喘学术事业取得新的进步,向世界发出更多属于中国的声音。”沈华浩教授说。

十八年前怪病求助的男孩,快要结婚了

今年哮喘日前夕,我们钱江晚报健康中心接到了激动人心的电话,18年前来求助的怪病男孩“要结婚”了。

时间回溯到2004年,16岁的男孩小勇(化名)奄奄一息,由父亲双手抱着来报社求助。全家一度举债到上海、北京就医,始终未查出是一种什么怪病。钱报记者凭借多年采访汲取的学科知识,意识到这是牵涉到多学科的一种疑难疾病,于是牵线浙大二院呼吸与危重症医学科主任沈华浩教授等给怪病男孩会诊。经过曲折而惊心动魄的诊断摸索,最后男孩被确诊患上的一种特殊的哮喘。经连续报道后,许多热心读者纷纷捐款,葛兰素史克等爱心企业也捐药救治。

小勇被救治的报道吸引了包括日本在内的周边国家患者前来求助,结果发现这样的病人还真不在少数。2013年,沈华浩团队在国际本领域核心期刊发

表文章,确立了这是一种新的疾病——胸闷变异性哮喘。沈华浩介绍:明确诊断以后,这类病人就可以得到有效治疗,比如通过吸入糖皮质激素和长效 β_2 受体激动剂等,哮喘就可以得到长期良好控制,甚至完全控制。小勇就是这样,经过持续治疗痊愈后重返职校,学得一手烧菜好手艺,在杭州一家饭馆当上了厨师。央视《走进科学》栏目组得知后,专门来杭采访,拍了一部纪录片“暖爱与医学的力量”,传播改变一家人命运的故事。

去年,小勇发照片给沈教授,已是一位成熟的帅小伙。小勇在电话里说自己完全康复,再也无需跑医院治疗了。

小勇一家命运转折的背后是医务工作者的艰辛付出。而长期临床随访与研究带来的回报便是医学某个领域的长足进步。



医者仁心 多年不愈的哮喘治好了

本报讯 “久治不愈的哮喘患者除了治疗用药,还得问诊时与他们细聊,全面了解病情和他们的生活环境,多方考量,消除更多因素,才能治到位,让患者最终减药康复。”浙大二院呼吸与危重症医学科副主任李雯,医术高超又不乏医者仁心。在接受钱江晚报记者采访时,她介绍了两位女性患者康复的故事,让钱报记者深有感触,患者漫长求医之路的希望,往往来源于医者那份无比的悉心与耐心。

“你要用药 还要改变家的环境”

杭州临安的小兰,经营着一家山核桃作坊。每年销售旺季,她的哮喘就严重发作,原本用药已可减量,这时不得不加量,否则人就喘不上气。求医时,她痛不欲生:“这个毛病已好多年了,看了好多家医院,花了不少钱,总是时好时坏,断不了根。”门诊找到李雯医生,李雯仔细分析,发现了她毛病反复的规律:一年之中,山核桃加工时期最严重。于是详细询问小兰的生意与居住情况。原来小兰家是四层楼小洋房,作坊就在一楼,遇上工期忙,晚上,她往往将就睡在一楼。”这个环境中,一定有过敏源,你一定要脱离,同时坚持一段时间足量用药。“回家后的小兰,将居室挪到了四楼。再次就诊时,她委屈地说:“我换环境了呀,怎么还咳喘得厉害?”李雯笑道:“因为你的作坊还在一楼呀,过敏源仍留在你的生活中。”最后,小兰痛下决心,搬走了作坊,果然用药减量,哮喘逐渐得到控制,不再发作了。

和鼻炎同步治 发作五年的哮喘控制了

36岁的小朱,患有哮喘5年了。“用药挺管用的,但就是不能减不能停,我想生孩子了,这个毛病好不了,怎么办啊?”揪心的小朱问诊到李雯之前,反复在上海、北京寻医。看着自己不少同学的孩子都上幼儿园了,小朱十分焦虑。

李雯在接诊时,留意到小朱无缘无故地打了几个喷嚏。于是细心地问道:“你有鼻炎吧?治疗过没有?”

“鼻炎?从来没治过呢。”听了这样的回复,李雯心中已有数,又是一名走入误区的患者,只当哮喘是病,不把鼻炎当回事。其实不少过敏性哮喘同患过敏性鼻炎,后者不治,前者也好不彻底。于是,李雯果断联系了其他相关科室的专家,明确小朱有过敏性鼻炎之后,开始为她联合用药,很快两个问题都迎刃而解。

本报记者 曹露婷 通讯员 金薇薇