

SKLRD

State Key Laboratory of Respiratory Disease

通讯

2017年10月第4期 (总第11期)

国家重点实验室第二届学术委员会委员

流动竞争
Mobility Competition



焦点关注:

慢阻肺研究团队Tie-COPD研究结果发表在《新英格兰医学杂志》

2017年度学术委员会会议暨第二届学术委员会委员聘任仪式

肺动脉高压研究成果在《英国药理学杂志》发表

呼吸疾病国家重点实验室

STATE KEY LABORATORY OF RESPIRATORY DISEASE



呼吸疾病国家重点实验室通讯

2017年10月第4期（总11期）

名誉主编

钟南山

主编

冉丕鑫

编委（按姓氏首字母为序）

陈荣昌 何建行 黄庆晖 李时悦 刘劲松
孙宝清 王 健 王新华 郑劲平 赵金存

编辑（按姓氏首字母为序）

陈 涛 关子杰 黄晓亮 李凯萍
黎 明 苏 杰 苏越明 王文熙

封面设计

苏 杰 李春穗

目录

Content

亮点文章

肺动脉高压研究成果在《英国药理学杂志》发表.....	1
对无症状的慢阻肺患者早期干预研究成果发表在国际顶级学术期刊《新英格兰医学杂志》	2

开放交流

广州市科创委及科普基地认定专家组考察呼吸疾病国家重点实验室呼吸健康科普教育基地.....	5
世界知名药企勃林格殷格翰总部高层到访呼吸疾病国家重点实验室.....	6

人才引进

汤海洋 亚利桑那大学医学院博士、副教授.....	7
周国飞 芝加哥伊利诺斯大学儿科学系发育生物学与基础研究系小儿科助理教授.....	7

综合报道

2017年第十届中国咳嗽论坛顺利召开.....	8
关伟杰副研究员获得青年珠江学者人才称号.....	10
新闻发布会 慢阻肺研究团队Tie-COPD研究结果发表在《新英格兰医学杂志》	11
2017年度学术委员会会议暨第二届学术委员会委员聘任仪式.....	14
实验室学术带头人在2017年中华医学会呼吸病学年会分享前沿成果.....	16
2017年第一届临床呼吸道病毒实验室诊断与临床应用学习班.....	18

研究生园地

2017年研究生学术沙龙.....	20
-------------------	----

产学研合作

广州呼研所制药有限公司.....	21
------------------	----

肺动脉高压研究成果在《英国药理学杂志》发表

近日，呼吸疾病国家重点实验室肺血管病学组王健教授团队与亚利桑那大学转化医学系Jason-XJ-Yuan教授合作的研究成果“Chloroquine is a Potent Pulmonary Vasodilator that Attenuates Hypoxia-induced Pulmonary Hypertension”于2017年8月28日发表在国际上药理学基础研究排名第1的期刊在《英国药理学杂志》(British Journal of Pharmacology BJP)，影响因子5.491，揭示了氯喹治疗多种实验性肺动脉高压模型的新的分子机制，为其临床应用奠定理论基础。

肺动脉高压 (Pulmonary Hypertension, PH) 是一种慢性、潜在致命的疾病，主要病理生理特征主要是肺血管收缩、重构和肺血管阻力增加，最终发展为右心衰竭和死亡。尽管当前治疗肺动脉高压药物已取得一定的进展，但还未能满足的医疗需求，PH患者的死亡率仍然很高。王健教授团队发现，治疗疟疾的药物氯喹可以对低氧，苯肾上腺素以及高钾诱导的肺动脉收缩有很强的抑制效果；在动物实验发现氯喹不但可以预防慢性低氧诱导的肺动脉高压大鼠模型，还可以逆转低氧+Sugen引起的重度肺动脉高压大鼠模型，进一步研究发现氯喹治疗肺动脉高压的机制主要的通过抑制细胞膜表现电压依赖性钙离子通道、受体依赖性钙离子通道以及钙池操纵性钙离子通道，从而降低外环境各种刺激引起的钙升高，从而舒张肺动脉；另外，氯喹还可以抑制肺动脉平滑肌细胞的自噬水平，抑制平滑肌细胞增殖。氯喹通过降低细胞内钙离子水平，抑制自噬等作用从而改善肺动脉高压的发生发展。该研究成果发现氯喹这种苦味剂受体激动剂对肺动脉高压的治疗显示出了巨大的开发应用前景。



British Journal of Pharmacology (2017) 174 4155–4172 4155

RESEARCH PAPER

Chloroquine is a potent pulmonary vasodilator that attenuates hypoxia-induced pulmonary hypertension

Correspondence Dr Jian Wang, Associate Professor of Medicine, Division of Translational and Regenerative Medicine, Department of Medicine, The University of Arizona, 1501 N Campbell Avenue, Tucson, AZ 85724, USA. E-mail: jianwang1@email.arizona.edu

Received 10 February 2017; Revised 9 August 2017; Accepted 14 August 2017

Kang Wu^{1,2,3,*}, Qian Zhang^{1,2,3,4,*}, Xiongting Wu^{1,*}, Wenju Lu^{1,*}, Haiyang Tang^{1,2,3,*}, Zhihao Liang¹, Yali Gu^{2,3}, Shanshan Song^{2,3}, Ramon J Ayon^{2,3}, Ziyi Wang^{1,2,3}, Kimberly M McDermott^{2,3}, Angela Balistreri², Christina Wang², Stephen M Black^{2,3,4}, Joe G N Garcia^{2,3}, Ayako Makino^{2,3,4}, Jason X-j Yuan^{2,3,4} and Jian Wang^{1,2,3}

¹State Key Laboratory of Respiratory Disease, Guangzhou Institute of Respiratory Disease, The First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou, China, ²Division of Translational and Regenerative Medicine, The University of Arizona College of Medicine, Tucson, AZ, USA, ³Department of Medicine, The University of Arizona College of Medicine, Tucson, AZ, USA, and ⁴Department of Physiology, The University of Arizona College of Medicine, Tucson, AZ, USA

对无症状的慢阻肺患者早期干预研究成果发表在国际顶级学术期刊 《新英格兰医学杂志》

2017年9月7日，最近一期出版的国际顶级学术期刊《新英格兰医学杂志》（The New England Journal of Medicine）长文刊发了以广州呼吸疾病研究所、呼吸疾病国家重点实验室主任冉丕鑫教授为通讯作者、周玉民教授与钟南山院士为共同第一作者的科研成果（Tiotropium in Early-Stage

Chronic Obstructive Pulmonary Disease, N Engl J Med. 2017 Sep 7;377(10):923-35.），首次证实了对无症状的慢阻肺患者进行早期干预和长期用药，可显著改善其肺功能。

冉丕鑫教授团队关于慢阻肺早期药物干预的研究成果发表于《新英格兰医学杂志》。

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Tiotropium in Early-Stage Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Y. Zhou, N. Zhong, Xiaochen Li, S. Chen, J. Zheng, D. Zhao, W. Yao, R. Zhi, L. Wei, B. He, X. Zhang, C. Yang, Ying Li, F. Li, J. Du, J. Gui, B. Hu, C. Bai, P. Huang, G. Chen, Y. Xu, C. Wang, B. Liang, Yinhuang Li, G. Hu, H. Tan, X. Ye, X. Ma, Y. Chen, X. Hu, J. Tian, X. Zhu, Z. Shi, X. Du, M. Li, S. Liu, R. Yu, J. Zhao, Q. Ma, C. Xie, Xiongbin Li, T. Chen, Y. Lin, Lizhen Zeng, C. Ye, W. Ye, X. Luo, Lingshan Zeng, S. Yu, W. Guan, and P. Ran

ABSTRACT

BACKGROUND

Patients with mild or moderate chronic obstructive pulmonary disease (COPD) rarely receive medications, because they have few symptoms. We hypothesized that long-term use of tiotropium would improve lung function and ameliorate the decline in lung function in patients with mild or moderate COPD.

METHODS

In a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial that was conducted in China, we randomly assigned 841 patients with COPD of Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) stage 1 (mild) or 2 (moderate) severity to receive a once-daily inhaled dose (18 μ g) of tiotropium (419 patients) or matching placebo (422) for 2 years. The primary end point was the between-group difference in the change from baseline to 24 months in the forced expiratory volume in 1 second (FEV₁) before bronchodilator use. Secondary end points included the between-group difference in the change from baseline to 24 months in the FEV₁ after bronchodilator use and the between-group difference in the annual decline in the FEV₁ before and after bronchodilator use from day 30 to month 24.

The authors' full names, academic degrees, and affiliations are listed in the Appendix. Address reprint requests to Dr. Ran at 151 Yanjiang Xi Rd., 510120 Guangzhou City, Guangdong, China, or at pxran@gzhmu.edu.cn.

A complete list of the investigators in the Tiotropium in Early Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patients in China (Tie-COPD) trial is provided in the Supplementary Appendix, available at NEJM.org.

Drs. Zhou and Zhong contributed equally to this article.

N Engl J Med 2017;377:923-35.

DOI: 10.1056/NEJMoa1700228

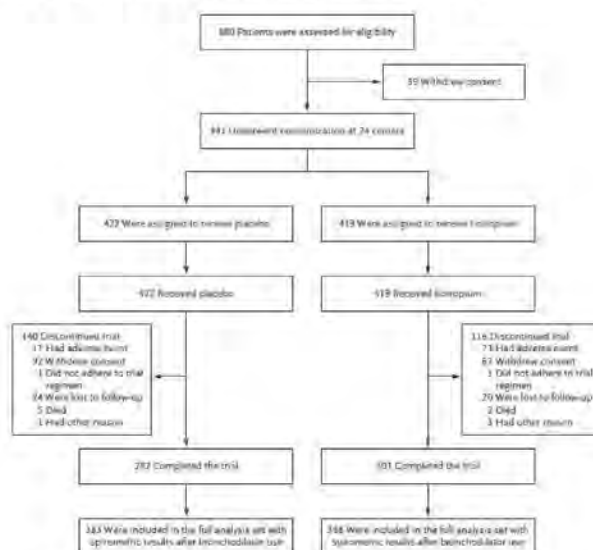
Copyright © 2017 Massachusetts Medical Society.

【研究介绍】

该研究由广州医科大学呼吸疾病研究所及附属第一医院（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）牵头，在全国组织24家三甲医院及县级医院共同参与，采用国际通行的严谨的研究方法，历时近6年，前瞻性观察了药物治疗对无明显症状的早期慢阻肺患者（GOLD分级中的I级和II级）。GOLD是美国心肺血液研究院与世界卫生组织组成的全球专家委员会制定的慢阻肺的防治指南的英文缩写，其按照严重程度将慢阻肺分成I、II、III、IV级（的治疗效果。该研究结果发现，经过胆碱能受体特异阻滞剂塞托溴氨治疗两年后，慢阻肺患者的肺功能FEV1（第一秒最大呼气容量）明显改善，塞托溴氨治疗组扩张前FEV1比安慰剂对照组高出157毫升，改善程度明显高于III-IV级患者；药物治疗组的FEV1每年递减率减轻，扩张后FEV1较安慰剂对照组平均少22毫升/年。治疗组急性加重明显减少，生活质量显著改善。特别对于基本无症状的慢阻肺患者（慢阻肺评估试验：CAT评分小于10分，CAT是一个评估患者临床症状的指标，根据轻重程度分为0-40分）也获得了相同的效果。

慢阻肺是一种十分常见的疾病，我国40岁及以上人群慢阻肺的患病率为8.2%，其中广东地区的患病率为9.4%，由于空气污染等日益严重，慢阻肺的患病率还在呈现逐年上升的趋势。根据世界卫生组织的资料显示，慢阻肺是我国第三位的死亡原因，预计到2030年我国慢阻肺的疾病负担将达到7位。该研究团队前期的研究发现，我国轻症慢阻肺患者（GOLD分级I级和II级）占全部慢阻肺患者的70.7%，这些患者几乎无气促，或者仅有轻微慢性咳嗽、咳痰等症状，患者很容易忽视这些轻微的症状。所以在所有慢阻肺患者中仅有不到25%的曾经去主动就诊，只有35.1%的患者曾经被诊断为慢阻肺。等到患者出现活动后气促等明显症状去寻医时，大多数已经属于疾病的晚期（GOLD分级中的III级甚至IV级），

此时已经失去了最佳的治疗时机。晚期慢阻肺患者的治疗效果较差，死亡率、再住院率和致残率都很高，给患者家庭和社会带来了沉重的负担。这就是当今世界的慢阻肺患者治疗效果较差的原因。而且，慢阻肺患者的早期肺功能下降更为迅速，若能找到有效的方法对早期的慢阻肺患者进行干预，不仅可以及时防止肺功能的快速减退，还可能减缓疾病的进展速度，减少疾病发展至晚期给患者、家庭和社会带来的巨大痛苦和负担。因此，广州呼吸疾病研究所、呼吸疾病国家重点实验室钟南山院士及冉丕鑫教授领衔的团队近年来一直呼吁应该开展慢阻肺早期干预的研究，为提高慢阻肺的防治效果提供新的策略。



对无明显症状的早期慢阻肺患者（GOLD分级中的I级和II级）进行随机分组和跟踪随访

【慢阻肺研究】

冉丕鑫教授领衔的慢阻肺研究团队取得这次的研究成果是多年研究积累的结果。据了解该团队自上世纪九十年代即专注于慢阻肺的发病与综合防治研究，他们在国家的“十五”“十二五”和“十三五”科技攻关项目的支持下，组织全国多家单位开展慢阻肺防治的研究的联合攻关，取得了一系列的研究成果。他们首次准确阐述了我国慢阻肺的患病情况，确证了生物燃料是我国慢

阻肺发病的重要危险因素，研创了适合国情的慢阻肺社区筛查技术，建立了适于基层和社区使用与推广的慢阻肺管理系统，制定针对普通人群、慢阻肺高危人群、慢阻肺患者的分层精准综合干预模式，开创性研究了适合国情的治疗慢阻肺的适宜药物。他们的系列研究成果发表在柳叶刀（*The Lancet*）、英国医学杂志（*Brit Med J*）、公共科学图书馆-医学（*Plos Med*）等国际顶级杂志上，为我国制定慢阻肺的防治政策和治疗指南提供了重要科学依据（研究成果荣获2015年国家科技进步二等奖）；本次的研究结果又为国际上对慢阻肺的诊治开启了新的战略。



冉丕鑫教授带领团队到基层开展慢阻肺研究

【同行评议】

香港中文大学生物医学学院副院长黄聿教授专门就此研究成果撰写了editorial，并高度评价（*Drug Treatment for Early-Stage COPD*, *N Engl J Med*. 2017 Sep 7;377(10):988-9.）：

“慢阻肺患者是否需要像治疗高血压与糖尿病一样‘早期干预，长期用药’？”——冉丕鑫教授团队的研究成果正好回答了该问题：目前通行的在国际上制定的慢阻肺的治疗指南（GOLD）中，主要是针对有症状的患者进行治疗，而对于占超过70%的没有症状或者症状轻微的大部分患者没有给与关注，任由疾病发展，等到肺功能严重受损、症状明显的时候再治疗，已经错过了最佳治疗时机，这也是慢阻肺的疾病负担沉重的主要原因之一。该团队经过长达6年的研究，在国际上首次对症状不明显的早期慢阻肺患者开展的前瞻性研究，研究结果提醒大家，对于长期接触慢阻肺发病的危险因素如吸烟、生物燃料烟雾暴露、长期生活在严重空气污染环境下的人群，即便没有明显的咳嗽、咳痰、气短等呼吸道症状，也应该定期进行肺功能检查。一旦确诊为慢阻肺，即便临床症状不明显，也应该及时启动包括避免继续接触危险致病因素、进行药物治疗等在内的干预措施。正如高血压和糖尿病一样，一旦发现血压高、血糖高时，即开始进行早期的干预，可以防止疾病的迅速进展。

【展望】

据了解，目前冉丕鑫教授团队正在进一步观察经过早期药物治疗的慢阻肺患者，其肺功能在停药之后的变化趋势。从持续跟踪一年的初步的结果看，即便在用药治疗时期肺功能下降率明显减缓的患者，一旦停药，其肺功能的下降速率就开始加快，到一年时已经和既往未用药物治疗的对照患者没有明显区别了，这提示慢阻肺不仅需要早期干预，还需要持续地用药。该研究结果将对国际上提出慢阻肺的治疗新战略：像治疗高血压和糖尿病一样，对于慢阻肺患者的治疗也要采取“早期干预，持续用药”。

of exacerbations among patients with early COPD?
Early intervention and treatment for patients with diabetes mellitus and hypertension certainly lead to better outcomes. Is such an early treatment strategy possible and effective for patients with mild COPD? Further studies of the newer drugs and longer-term studies are needed to improve available treatments for millions of patients with

8. Zhou Y, Zhong H, Li X, et al. Tiotropium in early-stage chronic obstructive pulmonary disease. *N Engl J Med* 2017;377:923-35.
9. Zhou G, Sun B, Zhong H. Non-smoking-related chronic obstructive pulmonary disease: a neglected entity? *Respiology* 2012;17:906-12.
10. US Preventive Services task force. Screening for chronic obstructive pulmonary disease: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA* 2016;315:1372-7.
DOI: 10.1056/NEJMa1700228
Copyright © 2017 Massachusetts Medical Society

黄聿教授撰写editorial对此研究进行评价

广州市科创委及科普基地认定专家组考察 呼吸疾病国家重点实验室呼吸健康科普教育基地

2017年9月7日上午，科普基地认定专家组一行7人莅临呼吸疾病国家重点实验室，对依托呼吸疾病国家重点实验室建设的呼吸健康科普教育基地建设工作进行考察与指导。

专家组在重点实验室赵金存副主任的带领下参观了实验室的科普展示内容，包括呼吸疾病知识展板介绍、肺功能仪与红外热成像仪的互动体验。



专家组听取了基地建设的工作汇报，对实验室科普基地的建设给予了肯定，同时针对实验室科普基地的不足与需完善的地方提出了宝贵的建议与期望。



经过专家组的指导，重点实验室科普基地进一步明确科普工作建设方向与目标。呼吸健康科普基地现场考察工作圆满结束。

世界知名药企勃林格殷格翰总部高层到访呼吸疾病国家重点实验室

2017年8月21日上午，世界知名药企德国勃林格殷格翰集团（以下简称BI）高级副总裁、全球发现研究研发负责人Dr.Clive Wood等一行5人到访呼吸疾病国家重点实验室（以下简称实验室）参观交流，双方就未来可能合作的领域达成重要战略合作意向。

Dr.Clive Wood等先行来到广州医科大学越秀校区16号楼呼吸疾病国家重点实验室基础实验部并在实验室副主任赵金存教授陪同下参观了实验室/国家临床中心的呼吸疾病生物资源样本库、公共仪器平台等研究平台，以及实验室（历史）展览馆。

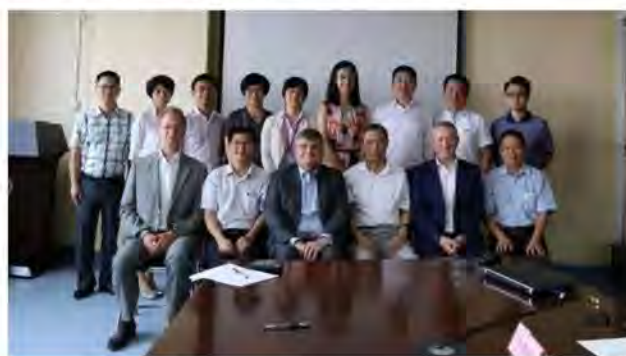


赵金存副主任向BI总部来访人员介绍实验室



BI总部来访人员与实验室部分PI合影

随后，国家呼吸系统疾病临床研究中心主任钟南山院士、广州呼吸健康研究院陈荣昌院长、呼吸疾病国家重点实验室副主任郑劲平教授等在广州医科大学附属第一医院新大楼30楼东厅亲切会见了Dr.Clive Wood等一行。钟南山院士、陈荣昌教授代表广州呼吸疾病研究所、呼吸疾病国家重点实验室、国家呼吸系统疾病临床研究中心对BI总部来访人员表示热烈欢迎。



交流会留影

Dr.Clive Wood表示，拓展合作是BI研发的重要支撑因素，希望BI未来能有可能与中国呼吸疾病领域唯一的国家重点实验室、以及引领中国呼吸疾病研究的广州呼吸疾病研究所拓展药物研发合作。“开放、流动、联合、竞争”是国家重点实验室管理运行宗旨。钟南山院士提出期望，希望呼吸疾病国家重点实验室/广州呼吸疾病研究所在肺纤维化、COPD等相关研究领域与勃林格殷格翰展开切实的合作。双方人员就未来可能合作的领域以及方式进行了探讨与深入交流，达到了良好的效果。

会议最后双方合影留念。出席交流会的还有BI总部跨边界研究全球负责人Henri Doods先生、外部创新总监Zhang Weiye、思力华及未来产品治疗领域负责人Jack Shen先生、实验室办公室主任陈涛博士等。

汤海洋 亚利桑那大学医学院博士、副教授

汤海洋，亚利桑那大学医学院副教授、博士。1999年毕业于西北农林科技大学，获得动物学学士学位。2000-2003年在西北农林科技大学及中国科学院动物研究所攻读分子生物学硕士学位。2003-2008年在中国科学院攻读细胞生物学博士学位。曾在中国科学院动物研究所、伊利诺伊大学心血管研究中心等单位从事博士后的工作。担任美国胸科学会、美国生理学会常委、美国心脏协会、美国医学研究联合会等多个学会的常委及委员。汤博士2016年荣获American Entelligence Young Investigator Research Grant Award、AFMR & CSCTR Annual Meeting Travel Award等多项国际性奖项。

汤博士的研究领域主要为：(1)特发性和缺氧性肺动脉高压的致病机制；(2)缺氧性肺血管收缩的细胞和分子机制；(3)平滑肌和内皮细胞离子通道的电生理学；(4)钙信号与细胞内钙调节；(5)平滑肌细胞迁移、增殖和凋亡；(6)肺循环与血管生理学和药理学；(7)祖细胞在肺血管病中的致病作用。



周国飞 芝加哥伊利诺斯大学儿科学系发育生物学与基础研究系 小儿科助理教授

周国飞，医学博士，广州医科大学客座教授，芝加哥伊利诺斯大学儿科学系发育生物学与基础研究系小儿科助理教授；发展生物与基础研究科副科长；芝加哥伊利诺斯大学医学院课程委员会和教职员学术推进委员会成员。1990年毕业于北京大学，获生物学学士学位。1995-1998年在上海医科大学攻读生物化学系硕士。1999-2004年在南阿拉巴马大学医学院攻读生物化学与分子生物学系博士。

周教授研究方向为肺成纤维细胞和肺动脉平滑肌细胞行为的分子机制及其对肺纤维化和肺动脉高压发病机制的影响。具体研究领域：

(1)腺苷单磷酸蛋白激酶(AMPK)在肺动脉平滑肌细胞存活和增殖中的作用；

(2)miR-17~92 / PDLIM5信号通路在肺纤维化中的作用。周教授还与用于治疗肺纤维化和肺动脉高压的UI中心合作，致力于PDLIM5靶向药物研发。研究课题获得Parker B. Francis家族基金会、NIH资助。获得过美国肺癌协会，肺动脉高压协会和吉利德科学。



2017年第十届中国咳嗽论坛顺利召开

2017年8月10-13日，第十届中国咳嗽论坛暨第十一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滨海城市烟台顺利召开！来自全国各地相关领域的临床医生及研究学者，共计800余人参加了本次会议，参会代表来自呼吸内科、儿科、消化科、耳鼻喉科、中医科、流行病学、神经解剖学、分子生物学等多个学科。本次论坛主席由广州医科大学附属第一医院，广州呼吸疾病研究所，呼吸疾病国家重点实验室钟南山院士、赖克方教授担任不仅邀请了周新、林江涛、王长征、陈萍教授等国内著名专家作大会报告，ERS咳嗽指南主席Alyn Morice教授及韩国咳嗽指南专家Woo-Jung Song教授亦莅临演讲！



中国工程院院士钟南山教授出席论坛，并作讲座“中国咳嗽研究之路”



第十届中国咳嗽论坛大会主席赖克方教授出席论坛，并作讲座“第二届国际咳嗽会议精彩内容回顾”

本次论坛一如既往的坚持临床实用与科学前沿相结合的原则，授课内容既包括慢性咳嗽常见病因诊治，亦涵盖少见咳嗽病因分析及难治性咳嗽的治疗；既有系统回顾的咳嗽临床及基础研究年度报告，亦有针对具体治疗细节如咳嗽治疗药物使用的报告；既有针对临床诊治思路的专题讲座，亦包含咳嗽高敏综合征的中枢调控机制的基础科学前沿报告。本次论坛还首次额外设置了国际专场、中医专场、儿科专场（儿童慢性咳嗽诊断和治疗进展学习班）和气道炎症专场，为参会的临床医师及研究人员提供一份学术盛宴！



欧洲咳嗽联盟主席Alyn H Morice教授出席论坛，并作讲座“修订中的ERS咳嗽指南新在哪里？”



韩国咳嗽联盟主席Woo-Jung Song教授出席论坛，并作讲座“韩国咳嗽指南主要特色”

国际专场由钟南山院士和Alyn Morice教授、赖克方教授和Woo-Jung Song教授一起作为主讲嘉宾。钟南山院士总结了我国咳嗽研究的历程和取得的成绩，并指出将来发展的方向；Morice教授和Song教授分别对修订中的ERS咳嗽指南和新版韩国咳嗽指南的特点进行了介绍；赖克方教授回顾了第二届国际咳嗽会议（ICC2016）精彩内容。本专场在国内各大城市设立了20个分会场，通过网络同步直播，共有2400人同步参加会议，在线学习，并与授课专家进行实时互动，现场气氛十分热烈。ERS咳嗽指南主席会后专门写信高度赞扬了中国咳嗽论坛：“中国同行在咳嗽研究领域展现出热情及能力以及同行间的协作精神是我从未有体会过的，我认为中国目前的咳嗽研究水平已处于世界领先地位。”



第十届中国咳嗽论坛中医分会场



第十届中国咳嗽论坛儿科分会场

在中医专场中，国内专家朱佳、孙增涛、张纾难、史利卿等中医名家分别针对慢性咳嗽常见病的诊治、中医药治疗咳嗽的优势与不足、以及中西诊治慢性咳嗽思路的异同等大家比较关注的慢性咳嗽的中医、中药诊治问题展开介绍。儿科专场申昆玲、郝创利、陈星、成焕吉、张建华、刘长山、陈强等教授对儿童常见的咳嗽病因，如迁延性细菌性支气管炎、胃食管反流相关性咳嗽和异物吸入误诊的诊疗及其与成人的区别进行了深入探讨。虽然是首次设立中医专场和儿科专场但参会人数众多，会场座无虚席，很多参会医生甚至站在后面听课。



中国人民解放军南京总医院王秋萍教授出席论坛，并担任“正方”辩论演讲专家



同济大学附属同济医院邱忠民教授出席论坛，并担任“反方”辩论演讲专家

本次论坛设立了辩论演讲环节，由王秋萍及邱忠民教授围绕“咳嗽反流是独立的疾病吗？”展开辩论。两位专家分别担当正反两方，对咳嗽反流的现象及本质进行了激烈而精彩的辩论，语言犀利而幽默，专家点评到位，博得阵阵掌声，让参会人员更加清晰和深入了解反流性咳嗽的现状与进展，受益良多。



中国咳嗽论坛十年回顾展示墙



第十届中国咳嗽论坛壁报展示区

本次论坛亦设立口头发言和壁报交流环节，为青年学者提供交流与展示的平台。15位参会代表分享了他们的最新研究成果，60张壁报也展现了国内在慢性咳嗽临床和基础研究结果。最终，28位代表分别获得口头发言及壁报展示优秀奖。

十年征程，砥砺前行，共克咳嗽！中国咳嗽论坛及慢咳学习班是国内创办最早的咳嗽学术会议，弹指一挥，至今已迈入第十届！在闭幕式上赖克方教授指出，在钟南山院士等老一辈的专家指导下，中国咳嗽研究从无到有，从小到大，目前研究水平已与国际接轨，结合研究成果，通过中国咳嗽指南的制订和推广，显著提高了中国咳嗽的诊治水平！最后，赖克方教授希望广大临床医生和研究人员，共同努力，再接再厉，将中国咳嗽研究水平推上一个新的台阶。

关伟杰副研究员获得青年珠江学者人才称号

日前，呼吸疾病国家重点实验室、呼吸疾病国家临床研究中心关伟杰副研究员获得青年珠江学者人才称号。

根据《广东省高等学校珠江学者岗位计划实施办法》（粤教师〔2009〕22号）和《广东省高职院校珠江学者岗位计划实施办法》（粤教师〔2009〕21号）有关规定，广东省教育厅每年均落实“珠江学者岗位计划”，其设置珠江学者特聘教授、讲座教授、青年学者共三种聘任类型。青年珠江学者为在所从事的学科专业领域崭露头角且近五年来业绩成果突出，获得国内外较高专业成就及荣誉称号，有一定的社会影响的青年学者（男性候选人年龄<35岁），其有成为该学科领域学科或学术带头人的发展潜力。

呼吸疾病国家重点实验室、呼吸疾病国家临床研究中心目前已有2名专家（王健教授、卢文菊教授）获得珠江学者特聘教授称号。今年新增青年珠江学者人才，充分体现了单位对青年人才培养的重视与成果。加快对青年人才的培养有利



附：陈荣昌教授简介

关伟杰，男，33岁，副研究员，硕士研究生导师，青年珠江学者，呼吸疾病国家重点实验室支气管扩张课题组负责人。2003年、2008年、2011年分别就读于广州医学院与广州医科大学，师从郑劲平教授和钟南山院士。2014年博士毕业

至今一直从事慢性气道炎症性疾病的诊治工作。主要的学术贡献包括：1) 分析了我国空气污染物对慢性呼吸道疾病负担的影响；2) 探索白三烯D4支气管激发试验对预测白三烯受体拮抗剂对哮喘疗效的价值；3) 阐述了广州地区的支扩病因谱、病原体在触发支气管扩张恶性循环中的作用，以及支气管扩张的肺功能损害特征，提出支气管扩张临床分型的新理念。

近5年来，关伟杰副研究员以第一作者、共同第一作者、通讯作者身份发表51篇SCI论文，影响因子总计大于210分，单篇文章最高影响因子为47.831分（The Lancet），影响因子大于10分的文章共6篇。其中与支气管扩张课题相关的SCI文章共27篇，影响因子超过70分。代表作包括发表于The Lancet（2016年）、The Lancet Respiratory Medicine（2016年）、The Lancet Planetary Health（2017年）、Journal of Allergy and Clinical Immunology（2013年、2014年）、European Respiratory Journal（2016年、2017年）、Chest（2015年、2016年）Allergy（2014年）上的高影响力SCI论文。关伟杰副研究员现主持国家自然科学基金项目一项，主持广州市科创委“珠江新星”课题一项，并主持一项全国多中心临床试验（主要研究者）。于2016年获广州市高层次卫生人才骨干人才称号，获2016年中华医学会呼吸病学会“高影响力学术论文奖”，于2015、2017年两次获得广州市医学会优秀论文奖一等奖。任European Respiratory Journal（影响因子：10.569）、Thorax（影响因子：8.27）等10个SCI杂志审稿人，担任Chest中文版杂志执行编委，Journal of Asthma编委会成员，《国际呼吸杂志》通讯编委，并参编专著一本。

新闻发布会 | 慢阻肺研究团队Tie-COPD研究结果发表在《新英格兰医学杂志》

日前，由广州医科大学附属第一医院广州呼吸疾病研究所、呼吸疾病国家重点实验室、国家呼吸疾病临床医学研究中心牵头、国内多家医院参与的、全球首个大型噻托溴铵治疗早期慢阻肺临床研究（Tie-COPD）的研究结果在国际顶级医学学术刊物《新英格兰医学杂志》上发表。该研究结果显示，通过吸入噻托溴铵治疗早期慢阻肺患者能有效提高肺功能、改善生活质量和减少急性加重，同时观察到了肺功能下降速率有所减缓。在今天召开的研究结果发表新闻发布会上，该文章的共同第一作者、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钟南山教授和文章的通讯作者、呼吸疾病国家重点实验室主任冉丕鑫教授共同呼吁，要重塑慢阻肺诊治的理念，重视早期诊断和早期治疗。



慢阻肺患者日益增多 早期诊断不容忽视

慢阻肺目前是全球发病率和死亡率较高的疾病之一。在中国慢阻肺已成为最致命的三大健康杀手之一。我国40岁以上人群的慢阻肺患病率达8.2%，即目前我国约有4000万慢阻肺患者(1)。

钟南山院士和冉丕鑫教授领衔的研究团队经过前期的研究发现，超过70%的慢阻肺患者属于早期患者(GOLD 1-2期)，这部分患者的症状通常比较轻微或者没有出现明显的呼吸系统症状，如呼吸困难(2,3)，因而绝大部分早期慢阻肺患者未主动寻求医疗帮助，直到出现气促、呼吸困难等明显的症状时才去看医生，但此时患者的肺功能往往已经明显受损，错过了最佳治疗时间。晚期慢阻肺患者的治疗效果较差，死亡率、再住院率和致残率都很高，给患者家庭和社会带来了沉重的负担。这就是当今世界慢阻肺患者治疗效果较差的原因。

在慢阻肺的诊断当中，肺功能检查目前是诊断慢阻肺的金标准。慢阻肺患者的早期肺功能下降更为迅速，若能找到有效的方法对早期的慢阻肺患者进行干预，不仅可以及时防止肺功能的快速减退，还可以减缓疾病的进展速度，减少疾病发展至晚期给患者、家庭和社会带来的巨大痛苦和负担；另外在早期诊断中，需要加大普及肺功能检查的力度，而国家今年初公布的“十三五健康发展规划”中已经将肺功能检测纳入常规体检项目。

因此，钟南山院士和冉丕鑫教授领衔的团队近年来一直呼吁应该开展慢阻肺早期干预的研究，为提高慢阻肺的防治效果提供新的策略。



Tie-COPD研究结果：噻托溴铵治疗早期慢阻肺患者安全有效

Tie-COPD(全球首个大型噻托溴铵治疗早期慢阻肺临床研究) 是一项随机、双盲、安慰剂对照的多中心研究, 由广州医科大学附属第一医院广州呼吸疾病研究所、呼吸疾病国家重点实验室和国家呼吸疾病临床医学研究中心牵头、国内多家医院共同参与, 探索噻托溴铵在没有症状或仅有轻微症状的早期慢阻肺患者有效性和安全性。研究于2011年10月启动, 2015年9月结束, 共入组841名GOLD 1级和GOLD 2级患者。

Tie-COPD研究的主要研究者之一的周玉民教授介绍说, 该研究的许多患者是通过社区筛查入选的, 因为早期慢阻肺患者很少到医院就医。研究选择目前慢阻肺治疗的主流治疗药物长效支气管舒张剂——噻托溴铵作为研究药物, 安慰剂作为对照组。研究的主要终点为治疗2年时两组患者支气管舒张剂前FEV1的变化差异, 次要终点包括两组患者支气管舒张剂后FEV1的变化差异, 支气管舒张剂前和支气管舒张剂后FEV1年下降速率, 生活质量, 急性加重等。

研究结果显示, 治疗两年时, 与安慰剂组相比, 噻托溴铵显著改善支气管舒张剂前FEV1 157ml (95% CI, 123-192, $P<0.001$); 噻托溴铵组支气管舒张剂前FEV1年下降速率为38ml/年, 安慰剂组为53ml/年 (差异: 15ml/年, 95%CI, -1至31ml/年, $P=0.06$); 噻托溴铵组用支气管舒

张剂后FEV1年下降速率为29ml/年, 安慰剂组为51ml/年 (差异: 22ml/年, 95%CI, 6 至37ml/年 $P=0.006$)。

在预防急性加重方面, 噻托溴铵组第一次出现急性加重的时间长于安慰剂组 ($P<0.001$); 同时与安慰剂组相比, 噻托溴铵组降低了急性加重的发作频率 (危险系数: 0.53, 95% CI, 0.39-0.73, $P<0.001$) 以及患者的住院风险 ($P=0.009$)。

另外, 噻托溴铵组患者的生活质量评分在研究期间显著优于安慰剂组。在安全性方面, 噻托溴铵组与安慰剂组相似。



专注慢阻肺20余年 研究结果硕果累累

钟南山院士和冉丕鑫教授领衔的慢阻肺研究团队取得的研究成果是多年研究积累的结果。据了解, 该团队自上世纪九十年代即专注于慢阻肺的发病与综合防治研究, 他们在国家的“十五”“十二五”、“十三五”科技攻关项目的支持下组织全国多家单位开展慢阻肺防治的研究的联合攻关, 取得了一系列的研究成果。

他们首次准确阐述了我国慢阻肺的患病情况并确证了生物燃料是我国慢阻肺发病的重要危险因素, 研创了适合国情的慢阻肺社区筛查技术, 建立了适于基层和社区使用与推广的慢阻肺管理系统, 制定了针对普通人群、慢阻肺高危人群、慢阻肺患者的分层精准综合干预模式, 开创性研究了适合国情的治疗慢阻肺的适宜药物。

他们的系列研究成果发表在柳叶刀(The Lancet)、英国医学杂志(Brit Med J)、公共科学图书馆-医学(PLoS Med)等国际顶级杂志上,为我国制定慢阻肺的防治政策和治疗指南提供了重要科学依据(研究成果荣获2015年国家科技进步二等奖);本次的研究结果又为国际上对慢阻肺的诊治开启了新的战略。



Tie-COPD的临床启示：慢阻肺早期诊治不容忽视

噻托溴铵作为一种长效的抗胆碱能支气管舒张剂,一直被国内外治疗指南均推荐作为慢阻肺稳定期的核心治疗药物,在临床上已得到了广泛的应用。钟南山院士指出,该研究结果对于早期慢阻肺的诊治具有重要的意义,证明了在无或轻微症状的早期慢阻肺患者,使用长效支气管舒张剂——噻托溴铵,能给患者带来显著临床获益,这给早期慢阻肺治疗提供有价值的启示:我们需要重塑慢阻肺的诊治观念,对慢阻肺做到早诊早治,就像早期治疗高血压和糖尿病那样,从而及早地挽救慢阻肺患者的肺功能,延缓疾病进展。

2017年度学术委员会会议暨第二届学术委员会委员聘任仪式

9月29日上午，广州医科大学呼吸疾病国家重点实验室（以下简称实验室）2017年度学术委员会会议暨第二届学术委员会委员聘任仪式在广州医科大学越秀校区 16号楼5楼大会议室召开。出席会议的有学术委员会主任黎孟枫教授，学术委员会委员钟南山院士、冉丕鑫教授、刘良教授、张立新教授、裴端卿教授、陈荣昌教授、胡志斌教授、王小宁教授、曾耀英教授、郑劲平教授，广州医科大学王新华校长、刘金保副校长，王健处长，广州呼研所黄庆晖书记，实验室副主任赵金存教授、刘劲松教授，实验室PI周荣教授、唐潇潇教授及科研人员等。

会前，在实验室副主任赵金存教授的带领下学术委员会委员一行参观了实验室的各楼层实验区域及展览室。



委员一行参观呼吸疾病国家重点实验室

上午9点整，聘任仪式正式开始，刘金保副校长主持并宣读聘任文件，王新华校长为学术委员依次颁发聘书。



王新华校长颁发聘书



刘金保副校长宣读聘任文件



学术委员会主任黎孟枫教授发表讲话，对实验室在此次评估中获得优秀表示祝贺，为实验室更多研究方向实现领跑而感到高兴，期望实验室将科研与临床更好地结合，实现进一步发展。王新华校长对学术委员会委员们对重点实验室的支持与指导表示感谢，再次肯定实验室此次评估获得优秀实属不易，重点实验室的发展带动了呼吸科及其他学科的迅速发展，为学校临床医学学科进入ESI排名全球前1%提供了重要支撑。王校长表示实验室的成绩离不开委员们的支持，希望各位委员继续做好学术把关，协同创新实现资源建设共赢，在未来取得更好成绩。

随后实验室2017年度学术委员会会议召开。会议由学术委员会主任黎孟枫教授主持。首先，实验室主任冉丕鑫教授从实验室概况、科学研究情况、学术交流、问题与思考四个方面作年度工作汇报。



实验室主任冉丕鑫教授汇报年度工作

接着，委员们就实验室发展建设展开了热烈的讨论并从多个角度提出了宝贵的建议。钟南山院士希望实验室继续把呼吸疾病“诊治防”研究作为基础，处理好基础与临床转化，在“一带一路”下建设好人才梯队。



钟南山院士提出建议

学术委员会主任黎孟枫教授对会议进行了总结，同时，学术委员会审议《重点实验室PI管理办法》并提出了具体修改建议。最后，实验室主任冉丕鑫教授代表实验室感谢学术委员会对实验室建设与发展的关心支持，感谢委员们提出的宝贵意见。

实验室学术带头人在2017年中华医学会呼吸病学年会 分享前沿成果

中华医学会呼吸病学年会——2017年暨第十八次全国呼吸病学学术会议与9月21日在福州盛大召开，本次会议将以“推动结核防治与呼吸学科的历史性回归”为主题，围绕呼吸病学亚专业领域，开展广泛学术交流，全方位占线呼吸系统疾病诊疗新理念、新技术、新进展。此次会议国内外顶级专家云集，可谓是呼吸系统领域的一场饕餮学术大餐，逾6000多名全国各地呼吸领域的医疗工作者、科研工作者共襄盛会。



钟南山院士：慢阻肺早期诊断进展

钟南山院士再一次以“慢性阻塞性肺疾病的早期诊治”为主题进行了演讲，强调我国的COPD防治策略应为早期诊断早期治疗。

钟南山院士首先介绍了2015年在全球有约320万人死于慢阻肺，较1990年增加了11.6%。我们对慢性阻塞性肺疾病长期维持治疗策略应为关注早期病变，早期诊断，早期干预。钟南山院士提出在我国慢阻肺早期阶段占比最高的人群应是GOLD I-II期，在中国占了70.7%。当今治疗策略却是针对症状出现时才进行治疗，而当出现症状的时候肺功能损害已经达到50%了。

GOLD2017任何存在呼吸困难、慢性咳嗽或咳

痰并伴有/或伴有危险因素暴露史的患者，都应考虑慢阻肺的诊断。确诊需要通过肺通气功能检测（吸入支气管舒张剂后 $FEV_1/FVC < 0.70$ ）。在中国，COPD被严重诊断不足，同时治疗也不足。在调查中所有被诊断为COPD患者中，仅有35.1%的患者以往曾被确诊为COPD，提示COPD被严重诊断不足；即使病情相对较轻的II期患者，也有64.7%至少具有一种呼吸症状，提示COPD治疗不足。早期慢阻肺患者症状不明显，容易延误诊断。

以广州医科大学附属第一医院广州呼吸疾病研究所牵头的Tie-COPD项目建立适合基层的COPD初筛方法，选择GOLD I-II期患者入组，进行噻托溴铵两年持续用药，以安慰组为对照的随机、双盲、平行分组、多中心临床研究，以第24个月时支气管舒张剂前 FEV_1 较基线变化的组间差异为研究设计的主要终点。结论是与安慰剂相比，噻托溴铵持续显著改善患者 FEV_1 、FVC，而且噻托溴铵组的支气管舒张剂后 FEV_1 的年下降率较安慰剂组低，较安慰剂，噻托溴铵显著降低首次急性加重发生风险，噻托溴铵显著延长距首次急性加重时间，显著降低急性加重发生率/住院率，持续改善患者生活质量，当两组患者的 FEV_1 在停用噻托溴铵一年后未显示差别。钟院士认为Tie-COPD的研究是首个噻托溴铵干预早期慢阻肺（GOLD 1~2级，症状无或轻）的前瞻性研究，噻托溴铵持续明显改善肺功能，延缓支气管舒张剂后 FEV_1 下降速率的趋势（包括CAT<10分患者），也可改善生活质量减少急性发作；药物干预早期慢阻肺患者能带来临床获益，为疾病的防治前移，减少患者和社会的负担提供更多的证据。随访初步显示，即使早期慢阻肺，也需持续综合治疗（类似高血压、糖尿病）。



陈荣昌教授：应用呼吸生理仍然是临床诊治与研究的重要工具

陈荣昌教授分享了以呼吸生理为工具对呼吸疾病临床诊治和研究的经验，他认为呼吸疾病临床上遇到许多问题都有相应的呼吸生理学进行回答。陈荣昌教授通过多个病例分享，举例说明呼吸生理学检查是临床诊治中特别有用的工具。

呼吸生理学检查可以通过机械通气患者的呼吸生理监测，通过机械通气过程中的流量容积粗略评估肺功能受损与类型，潮气呼吸过程中呼气流量受限的评估，机械通气时呼气流量受限的定性评估等形式进行。其中呼吸肌功能测定在检查中尤为重要，呼吸肌功能测定分为传统或无创，其可以考察最大吸气压、呼气压和通过跨膜压、附加吸气阻力、运动膈肌功能、EMG和膈神经电刺激法观察膈肌收缩功能。陈荣昌教授认为可以跟据相应的临床问题进行呼吸生理检查，如通过流量-容积曲线可以提示气道的阻塞部位，通过肺通气功能和肌肉功能、胸壁的顺应性考察胸壁和肌肉的总体功能等。

另外，陈荣昌教授还强调应用呼吸生理，是呼吸疾病研究探索的重要工具，它不仅是呼吸系统疾病研究结局的重要评估，还是机械通气参数优化的工具，还能对通气流量、容量、弥散、中

枢驱动等相关机制进行探索，更重要的还能指导呼吸康复，改善呼吸困难的康复方案优化。

最后陈荣昌教授对呼吸生理在临床与研究应用提出展望，呼吸生理是疾病评估与病理生理学机制探索的常用工具，是研究的基础评估方法，其监测的方法和结果的判读有助于评估疾病的类



卢文菊教授从PH发病机制为出发，提出了以BMP2、ALK1为代表的分子诊断在PH诊断、产前咨询、靶向药物选择的潜在应用前景。重点介绍BMP2在PH疾病诊疗中的应用实践，建议对有突变的病人经过BMP2启动子区域和5' -UTR区进行全基因测序并进行功能验证，同时介绍广医一院标本库和精准医学建设情况。



现场照片

2017年第一届临床呼吸道病毒实验室诊断与临床应用学习班

2017年金秋十月，适逢重阳佳节，10月28日由广州医科大学/广州呼吸健康研究院、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(杨子峰博士课题组)及广州市医学会呼吸病学分会共同主办的“2017年第一届临床呼吸道病毒实验室诊断与临床应用学习班”在广州医科大学越秀校区10号楼13楼学术报告厅举行，来自美国哥伦比亚大学、香港中文大学、首都儿科研究所、复旦大学附属中山医院、昆明理工大学、广东出入境检验检疫局、广东省疾病预防控制中心和广州市妇女儿童医疗中心的十几名临床病毒诊断和治疗专家学者，联同来自全国十多个省份的一百多名临床医生和检验人员(逾200人)一起出席了本次学习班。大会由呼吸疾病国家重点实验室PI杨子峰副教授主持，广州医科大学钟南山院士和首都儿科研究所钱渊教授分别致辞，随后陈敬贤(美国哥伦比亚大学)，许树昌教授(香港中文大学)，宋元林教授(复旦大学附属中山医院)，何剑峰教授(广东省疾病预防控制中心)，黄吉城主任(广东出入境检验检疫局)，朱冰、邓力和陈翊(广州市妇女儿童医疗中心)，夏雪山(昆明理工大学)等国内外知名临床病毒学家作系列精彩演讲。

钟南山院士致辞时指出，自SARS以来我国在临床呼吸道病毒诊断和治疗方面已取得了长足的进步，此次学习班有别于以往一些临床微生物论坛或学术交流，同时邀请了检验和临床医生共同参与，首次搭建起一个临床病毒“诊疗”同行的学术交流和培训平台，相信通过这样有机的跨学科融合和对话、对诊断和治疗知识继续教育和技术培训互通，必将利于推进我国临床病毒诊疗水平的快速提升。



院士致辞

首都儿科研究所钱渊教授从自身从事数十年儿科呼吸道病毒诊断的实践出发，结合国外病毒检验新动态，从诊断病毒学的发展、重要特征以及诊断的原则、一般方法和最新进展进行了全面而生动的阐述，最后总结指出临床医生对病毒病原诊断的持续兴趣是推进检验和临床更好结合的驱动力。



钱渊教授演讲

陈敬贤教授就临床病毒实验方法的验证和确认，从国际通行规范方面给予了详实介绍。宋元林教授重点介绍了人H7N9人群的易感性及可能抗体研发思路和进展。



陈敬贤教授演讲

许树昌教授针对今年在香港爆发的夏季H3N2流行和最新的H7N9病例情况，为学员分析了2017年香港H3N2流感流行及临床治疗的香港经验，建议需要加强季节性流感疫苗接种覆盖率，尤其是儿童、老年人和医护人员，以及确保季节性流感疫苗在门诊和住院环境中的疗效；提出了早期的鉴定诊断和神经氨酸酶抑制剂的使用都将有利于病情改善；除此，还介绍了一些新药、辅助疗法（佐剂）、抗体的筛选、新疫苗、中医中药等最新进展。



许树昌教授演讲

朱冰主任和陈翊副主任也从儿科检验人员角度，介绍了广州儿童病毒流行病态势及各种病毒诊断方法的最佳采样时机，特别是以视频培训了如何采集高质量的呼吸道标本等实用操作信息。



陈翊副主任演讲

何剑峰教授和黄吉城教授也从疾控角度分享了中国H7N9流行和口岸病毒监测情况，丰富了学员们对呼吸道病毒流行态势的理解。



何剑峰教授演讲

重点实验室杨子峰博士从临床病毒学家角度向检验和临床医生提出了应根据病毒种类、病程合理选择合适一种或多种方法，优化病原诊断效果的看法，同时呼吁国内同行及时更新学习检测方法的新动向，未来对各种方法包括新方法在病因学诊断的实际价值须紧密结合临床诊疗效果进行客观验证和判断。杨博士也向临床医生介绍了一些国际上正进入不同阶段临床试验的抗病毒新药，结合呼研所近年来在救治人禽流感和中东呼吸综合征的研究和经验提出了包括全病程、多时点病毒动态监测、积极预防继发感染及提高重症预警意识等若干可资借鉴的重要广州诊疗经验。同时，杨博士也向与会学员介绍了由其主导的广州医科大学“呼吸道病毒诊断与转化”创新团队的建设和规划情况，期待与国内外同行更多的合作交流。



杨子峰副教授演讲

大会最后，由重点实验室杨子峰博士致闭幕辞，呼吁和号召更多医护同行一道努力推动我国呼吸道病毒感染的诊疗研究，造福于广大患者，同时诚挚欢迎全国呼吸道病毒检验和诊治同道明年再度相聚广州第二届学习班，继续共同推动中国临床病毒学的发展。本次会议不仅向与会学员分享了临床呼吸道病毒实验室诊断的新进展，推动了实验室检测人员与医护人员对临床呼吸道病毒诊疗经验的交流，促进了该领域专家之间的交流、对话及合作，提升呼吸道病毒实验室诊断的临床应用水平。本次会议得到了郑州安图生物工程股份有限公司、国家自然科学基金、广东省和广州市等各项相关科研基金的资助。

2017年研究生学术沙龙

呼吸疾病国家重点实验室2017年第二期研究生沙龙于9月28日在广医大越秀校区16栋楼5楼会议室举行。

本期邀请了赖克方教授前来，就嗜酸细胞性炎症的病因与检测方法进行授课。



赖克方教授授课



学生提问

研究生沙龙是研究生完成第一学期基本理论知识的集中学习，在实验室后工作学习后，根据学生的实际需求针对性地开展理论知识补充学习的重要途径，是实验室研究生培养的重要组成部分。今后将会定期持续开展下去。

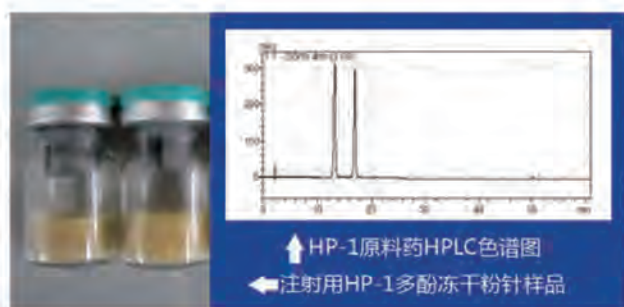
广州呼研所制药有限公司

公司成立于2013年10月，是广州呼研所医药科技公司旗下产学研协同创新联盟成员之一。公司致力于重要现代化研究和产业化，已构筑起综合创新技术平台，针对中药药效物质基础研究瓶颈，重点装备了中试提取、色谱分离、波谱测试等数十台设备，可以对中药复杂组分体系进行高效制备分离和快速鉴定，并初建立起包含近千种各类分子结构的高纯度天然化合物库；经药理筛选，已发现其中多个单体具显著的抗心脑血管缺血、降血糖、降血脂、抗病毒等活性，成药性突出。通过自主研究，公司研究人员还从华南特色药材中发现一种广谱抗病毒多酚和一种抗心脑血管缺血总皂苷有效补位，目前正按5类中药进行新药研制。鉴于新药研发周期长、投资大、风险高的特点，公司也在同步研制若干保健食品，以期早日实现产业化。确保企业稳步健康成长。

产品研制

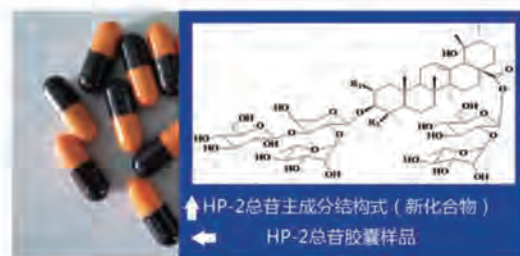
1.注射用HP-1多酚冻干粉（5类中药）

药效试验显示本具备广谱病毒特征，且无明显毒副作用，可口服或静脉给药。已进行了中试放大试验，所得原料为两种多酚成分，二者含量之和达到90%以上，完全满足SFDA关于中药注射剂固形物含量的技术要求，可控性强，化学稳定性良好。



2.HP-2总苷胶囊（5类中药）

本公司首次发现的一种含五个糖的五环三萜类皂苷，结构复杂，具备充分的专利性。原料药可控含量达到60%以上。药效试验显示本品对防治缺血性心脑血管疾病和糖尿病有重要意义。本品高效低毒优势突出，有望培育成三七、银杏、丹参之后的活血化瘀中药大品种。



3.ZJ总苷降脂减肥固体饮料（保健食品）

单萜苷类成分，药效试验显示本品对营养性肥胖小鼠模型有明显的预防肥胖及减肥作用，本品是一种全新保健食品核心成分结构明确新颖，中间体可控比例达到50%以上，符合第三代保健品条件，民间饮用历史悠久，植物原料资源丰富已大面积人工种植。



JOURNAL of THORACIC DISEASE



www.jthoracdis.com

The Journal of Thoracic Disease (JTD), a bimonthly publication, was founded in December 2009 and has now been indexed in Pubmed Central (PMC) and Science Citation Index Expanded (SCIE). JTD published manuscripts that describe new findings and cutting-edge information about thoracic diseases. JTD is the first SCI-indexed medical journal in Guangdong Province of southern China, and also by far the only SCI-indexed journal born in China on the topics of respiratory medicine.



THE OFFICIAL PUBLICATION OF



THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY

Impact Factor
1.783