

# 别让“小毛病”成为“大隐患” 感冒也需规范化诊疗

● 本报见习记者 陈祎琪

冬季是呼吸道疾病的高发时期,气温降低、昼夜温差大、空气流通性差等成为病毒、细菌、支原体等病原体滋生和传播的温床。其中,感冒是最常见的呼吸道传染性疾病。

“感冒本身并不可怕,需要警惕的是由感冒诱发的鼻炎、咽炎、支气管炎、哮喘等慢性呼吸道疾病,以及肺炎、肺癌等病症的急性加重与合并感染。”近日,上海中医药大学附属宝山医院呼吸内科副主任医师张善芳接受记者采访时提醒,规范化诊疗感冒尤为重要。

## 感冒咳嗽疾病负担重

人体在面对病原体入侵时,会启动自身的防御系统。具体而言,第一道屏障是呼吸道黏膜,病原体进入肺部后,人体肺泡表面附着的纤毛和黏液会联合发挥盾的保护作用,将细菌和病毒包裹在一起,共同排出体外;第二道屏障是体液,它含有多种杀菌物质,例如口腔唾液中的溶菌酶能够分解食物中的细菌,胃酸能够吞噬进入到消化道的病毒细菌等;第三道屏障是由免疫细胞和免疫器官组成的特异性免疫系统。

“这三层保护机制通力协作,维持机体的健康。因此病原体要入侵我们的身体,是有一定难度的。”张善芳说。

尽管如此,但仍有一些病原体能狡猾地绕过这三道防线,致使人体患病,例如感冒时出现发热、咽痛、咳嗽、流涕、鼻塞等症状。而在这所有症状中,咳嗽最容易迁延不愈。

调查显示,咳嗽是呼吸专科门诊和社区门诊患者最常见的症状,在国内专科门诊中,慢性咳嗽患者约占1/3以上。同时,我国感冒止咳药年销售量位居零售药店榜首,咳嗽给社会和患者造成了沉重的经济负担。

“咳嗽是很难掩盖的临床表现,因为它是机体的防御性神经反射,是出于本能地清除呼吸道分泌物和有害因子。”张善芳说,临床上根据咳嗽迁延的时长将其分为三类,急性咳嗽(<3周)、亚急性咳嗽(3~8周)和慢性咳嗽(>8周),又可根据每天痰量是否大于10毫升分为干咳和湿咳。

张善芳还分析道,从西医角度而言,咳嗽只是一个临床表现,但它的病因却非常复杂,它对其他器官或免疫系统造成的损害也是不可逆的,诊断不明极易造成治疗不恰当,进而导致预后不佳。“因此只有找准原因对症治疗,才能从根本上遏制咳嗽的发生和发展。”

## 究因才能对症治疗

在针对咳嗽的诊断和治疗上,张善芳指出,无论医生还是患者,都存

在盲目性地实施经验性治疗的误区。“比如有的病人没有经过检查就直接去药店买止咳药吃,或在没有引发炎症的情况下仍然要求医生为其开消炎药。”

另外,有些患者经年累月地咳嗽,但却放任不管或自行服药收效甚微才选择就诊,也非常可能会延误病情。

张善芳进一步解释道,临床上的咳嗽患者因发病时间、发病原因、症状表现等都存在个体化差异,因而在诊疗上不能简单地一刀切,而要结合患者的年龄、基础疾病综合评估其病症的危险程度和相关炎症的因子表现。

“究因非常重要,只有找到病因,才能正确地治疗。”张善芳说,除了常见的呼吸道疾病,引发咳嗽的原因还包括过敏、季节转换、反流性食管炎、鼻后滴漏综合征、情绪紧张等。因此,患者出现咳嗽症状后,应先前往医院进行常规的血液检查和影像学检查,明确病因。“有时候还建议患者做气管镜或胃镜,以排查一些恶性肿瘤、结核病或其他肺部疾病。”

如何对症治疗呢?张善芳举例说,由反流性食管炎引发的咳嗽通常不用镇咳或化痰药,而重在提高患者的胃肠道动力和改变其不良生活习惯。“吃一点制酸剂、加一点胃动力的类似药



● 图片来源:摄图网

物,另外饭后不要立即躺下,稍微坐一会儿,这样就能减少反流次数,咳嗽就不容易发生了。”

如果是呼吸道黏液多导致的咳嗽,应服用作用于黏液和纤毛系统的药物,如桉柠蒎肠溶胶囊,其主要成分是植物提取物,安全性高,可调节浆液分泌,增强纤毛摆动,促进痰液排除,起到防护气道被病原体入侵的作用。

另外,如果感冒症状只是偶尔打喷嚏、轻微咳嗽或者喉咙干痒,患者其实不需服用消炎药,依靠自身的免疫功能,基本一周后就能康复。但针对当下一些患者治疗依从性较低的情况,张善芳表示,仍需加强医师的规范化培训。“比如消炎药在合并炎症的情况下才能给予,这些用药原则不能因患者干预而改变。”

整体而言,张善芳表示,急性期感冒咳嗽可进行干预治疗,但应严格遵循医嘱,切勿滥用药物;进入稳定期后,鼓励有哮喘、慢性咳嗽、慢性阻塞性肺疾病等基础疾病或免疫力低下的公众通过主动接种疫苗、加强呼吸训练、内服膏方等增强免疫,提升机体防御功能,从而不仅预防感冒诱发更严重的呼吸道疾病,也能在疫情防控迈入新阶段的当下减少“中招”的概率。

## 中科院大连化学物理研究所 构建新型体外血管化胎盘类器官

本报讯 近日,中科院大连化学物理研究所研究员秦建华团队利用人诱导多能干细胞(hiPSC)建立了一种三维培养体系,可在体外形成具有血管样结构的胎盘类器官,模拟人早期胎盘的发育特征。相关成果发表于《生物工程与转化医学》。

前期,秦建华团队利用生物学和工程学协同策略,将细胞自组织与器官芯片技术相结合,在体外建立了hiPSC衍生的滋养层样组织3D模型,可模拟

人早期胎盘的发育特征,并研究探讨了流体力学因素对胎盘组织分化和分泌功能的影响。

该工作中,团队优化建立了一种包含特定生长因子和细胞外基质的3D培养体系,通过诱导hiPSC向滋养层细胞和血管内皮细胞进行多向分化,形成具有血管样结构的胎盘类器官。经过免疫荧光、流式细胞分析、实时定量PCR等鉴定,所产生的胎盘类器官被证明具有类似妊娠早期人类胎盘的一

些关键特征,其中包含主要的滋养层细胞类型,如细胞滋养层、合体滋养层细胞和浸润型绒毛外滋养层以及内源性血管内皮细胞等。

此外,该类器官还具有微绒毛结构,并可分泌胎盘特异性激素(hCG-β)和血管内皮生长因子A(VEGFA)等。团队通过单细胞转录组分析证实,所形成的滋养层类器官与人早孕胎盘组织的表型特征具有高度相似性。进一步研究发现,胎

盘类器官对炎症因子(TNF-α)和VEGF受体抑制剂的刺激产生响应,可模拟体内胎盘组织的生理、病理特征。

新构建的胎盘类器官模型包含多种滋养层细胞亚型、血管样结构和组织关键功能特征,为研究人类早期胎盘发育、先兆子痫和病原体感染等提供了新思路。(孙丹宁)

相关论文信息:

<https://doi.org/10.1002/btm2.10390>