

年20余场巡讲，临床医生和疾控部门专家组成的团队，会把与免疫疾病和疫苗接种相关的专业知识带到医疗和疾控第一线，让全国的专业人员对免疫和疫苗知识有更好的理解。“过去疾控和临床医生是两条线，分属于不同的管理部门，交流不够深入。我们的联盟和巡讲活动，搭建了两个领域专业人员交流和学习的机会，让专业人员可以更好地对患者、接种者提出的服务需求。”

无论是公众还是基层接种人员，都需要不断更新疫苗接种的知识。王晓川主任说，很多人认为幼儿年龄小接种疫苗后不良反应出现的可能性更大，这种理解就不正确。“中国对疫苗的管理是很严格的。而且生命早期是部分传染病高发的时期，接种晚达不到疫苗接种的价值。”

像侦探一样找到免疫缺陷孩子

疫苗接种反应只是临床免疫学科中的一个内容，临床免疫的概念和范围还要更加广泛，作为一门历史不算长的学科，这些年公众慢慢开始对临床免疫医学有了解。

“感冒发烧对于多数人来说是小事，但有的人感冒发烧是要命的。像这种超出预期的疾病临床表现，很大一部分原因是我们自身的免疫系统出现异常，对外界病原易感，针对自体免疫疾病的诊断和治疗，就是狭义上的临床免疫医学。”

上世纪六七十年代，西方医学界提出临床免疫医学概念，一开始局限于实验室里的研究，现在逐渐开始应用于治疗。王晓川主任解释，



免疫系统“看不见摸不着”，临床免疫因为没有传统意义上的大体器官，免疫的基本功能单位是细胞、分子，必须依靠现代医学技术进行细胞分子层面的检测，才能完成诊断，帮助患者寻找病因。

上世纪八十年代初，到西方留学的医生将临床免疫医学带回中国。复旦大学附属儿科医院临床免疫科是国内唯一独立的临床免疫科，2014年成立全国首家儿童免疫缺陷病专科病房。

“医学对免疫缺陷疾病的认识只有20年左右的时间，我随便说一种病你可能都没有听说过。”王晓川主任说，上世纪90年代免疫缺陷疾病的目录上只有50多种疾病，到今天已经发现300多种，近年来因为高通量基因测序技术的进步，每年都有数十种新的致病基因被发现。最新免疫和分子诊断技术引入临床免疫诊断后，更多原发性免疫缺陷疾病得到了快速明确诊断。

临床医学研究人员像侦探一样不断找出过去未被发现的免疫缺陷

上图：随着市民生活水平的提高，家长对儿童接种疫苗预防疾病越来越重视。

疾病。12月12日，《自然》刊发了复旦大学附属儿科医院、浙江大学以及哈佛大学基础研究专业科学家携手的突破性研究成果。论文阐明，人类发现的354种免疫缺陷病基因图谱中新添一员：RIPK1基因突变会导致RIPK1无法被切割引起炎症和周期性发热；研究团队同时对基因突变在炎症产生、细胞凋亡等机制进行详尽研究。

论文通讯作者之一王晓川主任表示，“这一研究将为不明原因发热患儿，带来全新诊治思路 and 有效诊治方法”。

每一种免疫缺陷疾病的发病人数都比较少，属于罕见病范畴，但因为种类繁多，累计在一起的病患人数是很多的。因此，免疫临床医学的价值是非常重要的。

从广义上说，免疫相关疾病的种类更多，公众也更加熟悉。比如过敏性疾病，就是免疫系统异常反应带来的疾病。还有自身免疫性疾病，自己的免疫系统攻击自己的组织细胞，比如红斑狼疮等等。王晓川主任说，还有一类孩子，免疫发育异常，表现为身体的发育过程中免疫系统没有逐步成熟，这些孩子反复生病，无法适应外部环境。“我们对这一类孩子进行针对免疫的调节治疗，避免他们反复生病，过量用药。”

免疫疾病，听起来陌生，却困扰着众多的病人和家庭。过去，这些疾病无法诊断，更没有治疗方法。现在，临床免疫医学的发展给过去的“无治之症”找到了病因和治疗方法。[R]