



任主委、中国医师协会皮肤科医师分会候任会长、中国医科大学附属第一医院副院长高兴华介绍，要确诊为特应性皮炎，除了有可以观察到的症状外，还有其他一些指标。医生需要了解患者的病史，特应性皮炎往往是从小发病，婴儿、幼儿期就会发病，两岁以内发病的占60%左右。

在人整个生命过程中，特应性皮炎除了特殊的湿疹症状，一部分病人还伴有一些其他的过敏症状，例如过敏性鼻炎、过敏性哮喘、过敏食道炎、过敏性肠炎等等。除此之外，还有一些化验指标也可以作为诊断特应性皮炎的支撑。

“通俗说，特应性皮炎是表现为湿疹样的一种过敏性、炎症性皮肤病。它的特点是发病比较早，病程比较长，伴有相应的一些其他过敏史。”高兴华教授说，特应性皮炎是皮肤科就诊患者较多、发病率较高的疾病，尤其是婴幼儿的发病率在我国是13%左右，其他国家或地区的婴幼儿特应性皮炎发病率甚至可以达到20%左右，这意味着五个小孩儿里边就有一个小孩儿可能患特应性皮炎。

目前，特应性皮炎按照疾病严重程度给予不同的治疗方案。高兴华教授介绍，轻度患者以外用药治疗为主，加上适宜的皮肤护理。中度和重度特应性皮炎除了外用药以及皮肤的正确护理以外，还需要加入系统药物，所谓系统药物就是以口服、打针等方式进到体内的用药。

过去中重度特应性皮炎治疗效果不太理想，与这种疾病本身比较复杂有直接关系。高兴华教授说，特应性皮炎的发病机制中涉及遗传



上图：中华医学会皮肤性病学会候任主委、中国医师协会皮肤科医师分会候任会长、中国医科大学附属第一医院副院长高兴华。

因素、皮肤屏障功能下降、免疫异常反应及皮肤微生态失衡等因素。

“我们每个人机体最小的单位是细胞，细胞就像个小宇宙一样，其内部的事件都有非常精准的控制，通过互相之间的作用及生化反应，一环扣一环。如果某个环节出了问题，可能就带来了疾病。”高兴华教授形象地描述着特应性皮炎难治的原因。

创新药让“达标治疗”成为可能

无论是肿瘤的治疗还是皮肤病的治疗，科研人员都试图从免疫机制上寻求突破。

既然特应性皮炎与免疫相关，调节免疫是不是就可以解决了？这个想法正是新药研发的思路之一，

研究者发现，抑制一些关键的免疫因子，可以很好地控制皮炎，这个研发思路获得了不少大型企业的青睐。

高兴华教授解释，比如高选择性JAK1抑制剂这种小分子药物，它针对细胞内形成某些炎症因子产生的通路的阻断，最终达到治疗疾病的效果。

“高选择性JAK1抑制剂的效果超出过去一些传统的药物。”高兴华教授说，新药让临床医生在用药上有了更多选择，而且创新药物效果明确，无论对于医生还是患者来说都是福音。

在有了好的治疗手段前提下，一个新的理念进入特应性皮炎的疾病管理领域——“达标治疗”。

过去对疾病阶梯式的管理和治疗，医生采用不同的对应干预，起到兵来将挡、水来土掩的效果，是一种被动的疾病管理方式。现在，借鉴高血压、糖尿病等慢性病的理念，对于难治的皮肤疾病，医生和患者一起主动地管理疾病。

“每位患者都希望疾病治疗后就再也不复发，但很多疾病的治疗是达不到这种理想中的效果的。特应性皮炎这种容易复发的疾病，基于现有的治疗手段，我们通过管理达到一个长期控制的目标，对于患者来说就是很好的效果。比如我是一个重度瘙痒的病人，我希望晚上能好好睡一觉，我们选择一种治疗方案，四周后来评价治疗效果，如果达到目标我们继续治疗，如果没有达到目标则要调整治疗方案。”

高兴华教授介绍，皮肤疾病的“达标治疗”概念近些年被提出后，国际同行基本已经达成共识，现在国