

关注医学高层次人才·医学影像

潜心影像 书写医者担当

□ 首席记者 张磊

在现代临床医学体系中,医学影像是读懂病灶、精准施治的核心支点之一,贯穿疾病筛查、诊断、治疗、随访全流程。在100位国家杰出医师中,深耕医学影像领域的医者们,在心血管影像、神经功能影像、超声介入和放射诊疗等细分赛道潜心研究,数十年坚守临床一线,以原创技术突破行业瓶颈,以科研成果普惠病患,以教学帮扶弥合医疗差距,在方寸影像间书写新时代医者担当。

以原创技术重塑精准诊疗

临床痛点是这些国家杰出医师攻坚的起点。他们在细分赛道不断攻坚克难,以创新性成果切实提升疑难重症患者生存质量。

中国医学科学院阜外医院医学影像中心主任和放射科主任医师吕滨,30余年扎根心血管影像领域。1995年,他率先在国内应用电子束CT诊断心血管疾病,建立“中国人心血管CT正常径线和功能值的参考标准”;他部分攻克了冠脉CT成像中运动伪影的技术难题,提升冠心病诊断的准确率并降低辐射剂量;他在国内最早开展CT血流储备分数(CT-FFR)研究,推动国产CT-FFR软件获国家三类医疗器械注册证并应用于临床;他耗时10余年攻关CT心肌灌注(CTP)并推动纳入北京医保,让这项前沿技术真正惠及患者;他发起的“中国CTP临床应用联盟”推动我国心脏病影像从静态解剖分析迈向动态功能评估。

同在影像微创赛道,浙江大学医学院附属第一医院超声医学科主任蒋天安深耕超声及相关介入领域40余年。秉持“可视化下细针解决大问题”的理念,他致力于将先进的超声技术转化为一系列临床治疗方案;带领团队在国际上首创超声内镜引导下肝胆胰深部肿瘤激光消融技术范式,实现

技术成功率达100%的突破;利用不可逆电穿孔脉冲电场技术精准消融高风险区域肿瘤,有效保护正常组织功能,为许多“无刀可开、无药可医、走投无路”的患者提供微创治疗新方法;2021年至2025年,牵头国家自然科学基金重大项目、研发全球唯一多能量切换消融系统,有效降低针道转移与出血风险,提升肿瘤灭活率。

中国医学科学院肿瘤医院放疗科主任李晔雄是国内精准放疗体系的开拓者。2001年,他率先开展调强放疗(IMRT),实现放疗剂量在三维空间形状上与肿瘤的高度一致,显著减少周围正常组织的损伤;2020年,他率先开展磁共振图像引导精准放疗系统(MR-Linac)的临床应用。此外,在淋巴瘤领域,他在国际上首次提出结外NK/T细胞淋巴瘤三分型标准,以现代放疗为核心的风险分层治疗将早期患者5年生存率由不足50%提升至70%以上,并牵头制定全球首部该疾病国际放疗指南。

在神经疾病无创诊疗领域,河南省人民医院副院长王梅云深耕神经精神疾病影像诊疗多年,取得突破性进展。她在国际上率先开展个体化脑功能磁共振成像精准引导经颅磁刺激无创神经调控治疗,为阿尔茨海默病、帕金森病、抑郁症患者提供无创疗法。她发现了帕金森病核心致病环路“躯体认知行动网络”(SCAN),创建SCAN靶向神经调控新范式,使治疗效果提升2倍以上。相关论文刊发于国际期刊《自然》,实现中国放射学界零的突破。2019年,她探索开展磁共振引导下聚焦超声(磁波刀)治疗帕金森病震颤,推动我国在该领域跻身国际先进行列。因主持研发的多项技术填补国内外空白,她当选为国内首位国际神经血管病学会主席、国际医学磁共振学会理事等。

聚焦心血管影像赛道,四川省人民医院心血管超声及心功能科主任尹立雪深耕心血管超声高度可视化创新,走出一条差异化原创道路。他在国际上率先采用心内超声导管和控制

电刺激技术在体心肌机械兴奋评价试验;在国际上首次揭示多普勒超声可以实时准确定位心脏传导系统和心室壁心肌激动起始点及其传播;在国际上率先完成生理性心脏靶点起搏和精确消融的应用基础研究。此外,他主编出版我国首部《超声心脏电生理学》《超声心脏力学》学术专著,以及20余部临床专著。

临床导向驱动科研转化

坚持以临床需求牵引科研,打通“临床发现问题—实验室攻关—成果落地临床”链条,国家杰出医师们在相关领域助力搭建国家级研究平台、行业标准与质控体系。

吕滨将研究从“看清血管”的形态学诊断拓展至“读懂斑块”的疾病本质探索;牵头国家“重大慢性非传染性疾病防控研究”重点专项,建成超3万例的大规模前瞻性冠脉CT队列,为冠心病精准风险分层提供“中国证据”;牵头组建首届国家心血管病影像专委会,协同企业研发心血管CT人工智能软件,开创医工结合诊疗模式;牵头制定10部国家级指南共识,搭建覆盖全国31个省级质控中心的国家心血管影像质控平台,推动全国心血管影像的同质化发展。

蒋天安以临床转化为核心开展系统性科研攻关。他作为第一完成人完成了“肝胆胰肿瘤微创介入诊疗创新技术体系的建立及应用”,获中华医学科技奖二等奖;牵头制定10余项行业指南共识;依托重大仪器专项持续迭代国产消融设备,完成多能量消融系统临床落地。

面向高发肿瘤规范化放疗需求,李晔雄搭建起覆盖全国的放疗技术、科研与质控体系。他主持国家“863计划”、重点研发计划、科技创新2030重大项目,聚焦我国高发肿瘤开展研究,相关成果论文刊发在国际顶级期刊并纳入国际指南;作为全国放疗质控专委会主委,搭建全国放疗规范化

质控体系;推动科室创立全科新病例查房制度,集体研讨统一诊疗方案,形成标准化可复制的质控模式。

在国际神经影像科研舞台持续发声的王梅云,以多维度科研产出提升我国学科话语权。她主持科技部“十四五”诊疗装备专项、28项国家级课题,牵头发布12项国内外标准共识,连续5年入选全球前2%顶尖科学家榜单;斩获世界知识产权组织最佳女性发明奖、中国专利银奖等多项大奖。

立足心血管超声标准化建设,尹立雪搭建起完整的省级临床科研与质控平台。建成超声医学与计算心脏病学四川省重点实验室、四川省心血管病临床医学研究中心、四川省超声医学质量控制中心等;发起10余项全国多中心心血管疾病临床医学研究,并主持制定16个全国心血管疾病诊断指南、规范和专家共识,建立6个中国心血管超声检查标准方法和超声心动图正常参考值体系;在国内率先建立诊疗一体化心内科门诊和心血管负荷中心,38年来个人完成20余万例次心血管疾病超声诊断,同时完成心血管病临床精准诊疗10万余例;以科研成果赋能高端超声医疗装备国产化,助推形成“国产设备+原创技术”的一体化解决方案。

从基层诊室到国际舞台

扎根基层、联通世界是国家杰出医师们的共同底色。他们搭建分层人才培养体系,下沉中西部帮扶基层,搭建国际平台输出中国技术标准。

作为北京协和医学院“长聘教授”,吕滨始终把人才培养与技术下沉摆在重要位置,培养硕士、博士和博士后数十人,其中不少人获得国家优秀青年医师、北京市卓越青年科学家等称号;开展“心思路”“种子计划”等基层培训项目10余年,累计培训数千人;率先引进国际心血管CT协会论坛,曾任亚洲心血管影像学会主席,搭建中外学术交流桥梁,举办百余期全

国影像多学科讨论会。

为缩小区域超声诊疗差距,蒋天安常年开展全国性基层医师培育工作,20余年持续举办国家级继续教育班,覆盖百家医院,培训学员2万余人;发起“百名西部骨干超声医生培养计划”,为西藏自治区、宁夏回族自治区、甘肃省等西部省份培育百名基层医师;开办国际培训班,推动中国微创超声技术走向海外;培养百余名硕士、博士研究生,其中40余人成长为各地学科带头人。

为破解国内放疗人才稀缺、区域发展不均难题,李晔雄一手搭建全国放疗人才培养基地,一手推动优质资源落地中原。2000年,他探索住院医师(专科医生)规范化培训,引进欧洲放疗培训课程,主编第五版、第六版《肿瘤放射治疗学》。2024年,他担任中国医学科学院肿瘤医院河南医院总院长,推进“品牌、技术、管理”三平移,让中原群众在“家门口”也能享受优质的放疗服务。

王梅云持续向全球展示中国神经影像研究成果。她受邀在哈佛大学、剑桥大学、耶鲁大学等国外顶尖机构开展60余场英文讲座,历任国际华人医学磁共振学会主席、国际磁共振学会精神成像学组主席,持续提升我国神经影像国际话语权。此外,依托院内影像研究所常态化接收基层进修医师,她推广磁波刀、脑功能磁共振等无创诊疗技术,推动区域诊疗同质化。

着眼全国心血管超声基层能力提升,尹立雪构建多层次、全覆盖的培训体系。他以大规模专项技术培训作为核心工作,已在全国建成59家心血管超声培训基地,覆盖经食管超声、负荷超声、造影超声、三维超声等多个技术方向;组织培训医师5000余人,其中负荷超声技术已覆盖全国300余家医院;开拓藏区超声医学教育,20余年专项培养藏区超声医师1200余人。他还搭建心肺超声线上远程培训平台,覆盖千余家基层机构,培训40余万人次,快速提升全国基层心肺超声诊断能力。

吉林开展突发公共事件卫生应急救援演练

本报讯 (特约记者杨萍 通讯员赵燕敏)近日,吉林省卫生健康委在长春市组织国家及省级紧急医学救援队,开展应对突发公共事件卫生应急救援实兵实装实操演练。参加演练的12支应急救援队伍,包括吉林大学第一医院国家紧急医学救援队、吉林大学中日联谊医院等8支省级紧急医学救援队,国家级、省级中医医疗救援队各1支,以及1支省级心理干预救援队。此外,还有2家省级应急处置相关机构参加演练。演练共出动车辆30余台、人员300余人。

演练在持续降雨环境中,从远程机动、营地搭建、队伍自我保障、专业技能考核等项目入手,围绕洪涝山体滑坡、地震坍塌、交通事故等灾害场景开展实操考评,全面检验救援队在复杂恶劣天气下的应急准备、自我保障、应急处置、医疗救援等能力。现场还运用无人机开展空地一体化医疗应急保障训练,实现空中侦察引路、地面医疗施救无缝衔接,同步调配省级心理干预队伍对伤员开展心理危机干预指导。

中国飞机医院亮相中亚

本报讯 (特约记者张婷芳 通讯员李维益)近日,由复旦大学附属耳鼻喉科医院、中国商用飞机有限责任公司、上海市华侨事业促进会联合主办的“空中健康丝绸之路”五官健康C909飞机医院中亚行,在哈萨克斯坦阿拉木图启动。这是我国飞机医院首次亮相中亚。

五官健康C909飞机医院是全球首架眼耳鼻喉科飞机医院,拥有我国首个且目前唯一的飞机医院医疗执业资质。该机型是在C909飞机平台基础上研制的航空医疗机型,可满足眼耳鼻喉科专科诊疗需求。其核心手术区域为最高等级Ⅰ级洁净机载手术室。整机搭载全套我国自主研发智能化诊疗设备,覆盖筛查、诊疗、手术、康复、会诊全链条。

此前,这架飞机医院已完成多次实践:2025年9月在新疆维吾尔自治区石河子市完成首次演示飞行暨义诊;2026年2月在老挝万象完成海外首航,累计提供1700余人次诊疗服务,完成49例公益手术。在哈期间,飞机医院面向当地医疗、航空、应急管理等领域从业者及民众开放参观体验。同时,复旦大学附属耳鼻喉科医院与阿里·法拉比哈萨克国立大学签署合作备忘录,联合举办中哈疑难病例联合公益诊疗、眼科学术研讨会,并成立数智远程会诊与培训中心。

广东省医学创新转化研究院珠海创新转化基地揭牌

本报讯 (特约记者刘星)近日,广东省医学创新转化研究院珠海创新转化基地揭牌仪式举办。作为该省首个落地地市的省级医学转化基地,基地由广东省医学会、广东省医学创新转化研究院与珠海市医学会联合共建。

今年2月,广东省医学创新转化研究院在广州市成立,聚焦医学成果转化全链条服务。此次将首个地市样板基地设在珠海,是推动省级优质转化资源下沉、完善全省医学创新转化网络的关键一步,是广东省医疗成果转化体系向地市延伸的标志性实践。

针对医护人员临床创新创意、医疗专利项目存在孵化渠道不足、产业对接不畅等痛点,该基地将搭建一站式专业服务载体,常态化摸排临床创新项目,联动本地药企、创投、科研机构,推动创新链、产业链、资金链、服务链四链深度融合。同时,该基地将依托珠海毗邻港澳的区位优势与横琴粤澳深度合作区政策红利,探索跨境医学成果联合转化新机制。

介入医学 中外专家交流活动举行

本报讯 (特约记者程守勤)近日,由东南大学附属中大医院与南方医科大学南方医院联合主办的“一带一路”中外专家交流活动在江苏省南京市举行,来自越南、蒙古等国家的介入专科医师代表来华交流。

据悉,此次活动聚焦介入医学领域高质量国际化发展,设置疑难病例分享、前沿技术授课、实时手术观摩、科研平台走访等特色环节,通过多维度、多形式的学术互动,构建起跨区域的介入医学交流平台。

中国科学院院士、东南大学附属中大医院介入诊疗中心主任滕军教授介绍,此次活动既是向共建“一带一路”国家展示我国介入诊疗创新成果的窗口,也是吸纳海外前沿临床经验、互通疑难病例处置思路的桥梁。

三伏天来了。7月15日,头伏首日。一大早,首都医科大学附属北京中医医院儿科人头攒动,不少家长带着孩子特意为了“三伏贴”而来。

□ 本报记者 段梦兰 张丹
通讯员 张晨曦

将中药材经特定工艺加工制成圆片,直接贴敷于人体穴位的“三伏贴”,因其季节针对性强、操作安全便捷且兼具整体调理作用,备受群众欢迎。

“此次贴敷,是对您家孩子反复呼吸道感染等问题进行预防并缓解症状。”北京中医医院儿科诊室内,医务人员一边为孩子贴敷“三伏贴”,一边向家长叮嘱注意事项:“孩子贴敷时间相较成人更短一些,贴2至4小时即可。”

刘女士带着8岁的双胞胎前来,今年是她带孩子们贴敷“三伏贴”的第二年。此前,两个孩子一到冬季就容易出现呼吸道感染,换季时鼻炎也容易发作。去年尝试贴敷“三伏贴”后,孩子们的症状有了明显好转,所以他们一早就赶到了医院。

“今年三伏天长,我也希望利用好这个时间,用更方便安全的方法,帮孩子把肚子兜兜。”刘女士告诉记者。

今年的三伏天长达40天。这是一年中气温最高、湿度最大、阳气最盛的时节,也是实施冬病夏治的黄金窗口。

当日,北京中医医院正式发布“冬病夏治宽街方案”,呼吸科、儿科、妇科、针灸科等多学科专家齐聚,共同推介该院形成的集汤药内服、适宜技术、特色制剂于一体的系统化冬病夏治诊疗体系。该院门诊部副主任姜志辉表示,北京中医医院在冬病夏治领域深耕数十年,形成了多学科协同、内外治结合的特色优势,临床疗效确切,深受患者信赖。

冬病夏治是中医“治未病”思想的重要体现。姜志辉介绍,借助三伏天自然界阳气最旺盛、人体腠理开泄的有利时机,通过温阳散寒、扶正固本的干预手段,扶助人体阳气,驱散体内沉寒,

能有效预防和治疗冬季易发的虚寒性疾病。

在众多冬病夏治方法中,最为人熟知的方法之一就是“三伏贴”。此外,诸多中医特色技术及疗法正在推广应用,为冬病夏治打好基础。北京中医医院妇科郭婧副主任医师介绍,针对寒凝血瘀型痛经这一女性高发疾病,该科创立内外合治的综合方案:内服少腹逐瘀汤配合医院制剂“痛经内异消丸”;外治采用穴位贴敷、中药热奄包、中药膏摩、耳穴压丸等多种手段,温经散寒、活血化瘀,能显著缓解经期疼痛,减少秋冬季复发。

“提醒大家,‘三伏贴’不是‘万能贴’,如果使用不当可能适得其反。大家务必结合个人体质,在专业医师的指导下规范使用。”在北京中医医院呼吸科候诊大厅,医务人员正利用患者的等候间隙开展科普宣教,介绍冬病夏治以及“三伏贴”注意事项。该院呼吸科孟广松副主任医师介绍,不少老患者每年都会按时前来贴敷,科室利用这一关键时间节点开展义诊、科普宣教等活动,进一步提升患者对冬病夏治的认识和理解。

随着全生命周期健康管理理念不断深入,中医药在慢性病防治中的独特优势日益凸显,正在走进更多群众的生活。姜志辉介绍,截至7月14日,北京中医医院“三伏贴”预约量已达7000人次,较往年有所增加。为方便群众就诊,该院还在就诊预约平台中增设冬病夏治优势病种专区,集中展示各科室适应证、特色疗法与预约入口,患者可根据自身体质与需求,一键直达对应科室预约通道。

专家特别提示,冬病夏治不是简单的穴位贴敷,而是一套辨体质、分病种、内外治结合的系统工程,有需求的患者应前往正规医疗机构就诊。

记者了解到,日前发布的《北京市中医药管理局关于开展2026年“冬病夏治穴位贴敷”工作的通知》对加强开展“冬病夏治穴位贴敷”服务行为的组织、审核、监督和指导提出了要求,进一步满足2026年三伏期间广大患者的临床用药需求,确保“冬病夏治穴位贴敷”工作规范有序。



▲ 7月15日,北京中医医院医生在为儿童贴“三伏贴”。
本报记者张丹摄

▲ 7月15日,北京中医医院呼吸科门诊外,医生开展“三伏贴”科普讲座。
本报记者张丹摄

