

# 聚焦脑疾病科研 北京蓄势待发

□本报记者 郭蕾  
实习生 蔡苏婷

大脑是人体的“最高指挥官”，和脊髓一起构成了人的中枢神经系统，掌控人体的思维、认知、运动、情绪、语言、嗅觉、听觉等一切活动，也被认为是人类探索自然科学的终极领域。因此，脑科学也成为一门极富魅力的学科。它是当前人工智能、脑机接口、类脑计算背后的知识基础；它与临床医学密切相关。在我国，脑重大疾病已成为中老年人残疾或死亡的主要原因。为支持帕金森病、脑肿瘤、癫痫、神经损伤、脊柱脊髓疾病等脑重大疾病相关的临床应用研究，数月前，北京市卫生健康委印发《关于设立首都发展脑重大疾病科研专项的通知》。近日，由北京市卫生健康委促进中心主办、北京首都脑重大疾病公益基金会承办的首都卫生发展脑重大疾病科研专项启动会在京举行。多位中国工程院院士以及脑疾病领域的专家们会聚，共同见证这一重要时刻。

## 科研和转化双向发力

“近年来，伴随着脑科学研究的深

入，我们对大脑健康的认知正不断拓展。”中国工程院院士、首都医科大学副校长吉训明介绍，“无论是对阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病，多发性硬化等神经免疫性疾病，抑郁症、强迫症等精神类疾病，还是对脑血管疾病、脑肿瘤等非神经细胞相关疾病，医生们已经做了大量研究，不少成果也已在临床应用。”

吉训明表示，取得成绩的同时，也要认识到，我国脑重大疾病的临床水平和学术研究水平还需要不断提升，亟须探索适合我国人群的脑重大疾病防治方法，亟须强化临床应用研究、应用基础研究以及临床应用转化研究。

北京市医药卫生科技促进中心主任张静波表示，一般来说，科研分为自由探索和有针对性的科研两种模式。有组织的科研适用于解决明确的问题，如应用研究和试验发展研究，而基础研究领域则更适合自由探索模式。“在此前的工作中，我们更加注重自由探索，但研究成果发表或申请专利后就束之高阁，没有转化成产品。”张静波说。

据介绍，“首发脑”专项旨在促进社会资源与高等学校及医疗机构合作，促进产学研深度融合，以推动多元化科研投入和多样化的成果产出为导向，通过有组织的科研和转化，重构首都医学科技创新转化的生态体系，提升脑重大疾

病诊疗水平和医疗卫生服务能力。

“科研和转化要双向发力！”吉训明表示，“首发脑”专项作为“首发+联合基金合作模式”试点项目之一，可以通过引入社会多元资金和力量，以产业反哺科研的方式推进临床研究和应用的转化。

## 期待20%~30%的转化率

“首发脑”专项包含3个项目类别：临床自主创新、成果转化和优秀青年创新项目。

吉训明表示，鼓励3类项目积极申报“首发脑”专项。一是综合医院的非重点学科的项目。这类项目如果通过其他途径申报，可能很难通过审批。二是重点学科的青年医生项目。“首发脑”专项申报无须书写繁杂的立项报告，只需要把核心想法及要点书写出来即可。只要是能解决实际问题、有发展前景的项目，就会获得支持。三是一些得不到企业认可的项目。有一些经验丰富的临床专家，其研究的项目具有临床价值且已经有了初步模型，但没有企业认可，缺少经费支持，无法进行立项转化。

该专项实施年限最长为3年，根据实际需要，研究周期也可2年。

“在这两三年间，我希望项目成果的转化成功率能够达到20%~30%。评审专家们要认真进行项目筛选评估，做好课题跟踪，真正做出一批从0到1的创新项目，还要通过专项，真正培养一批既有专业医学知识又能够遵循市场转化规律进行产业转化的复合型人才队伍。”吉训明表示，“此外，专项也能为广大企业提供一个供需对接平台，加强企业与科研人员合作，加速技术的孵化和运用。”

北京市卫生健康委主任刘俊彩评价“首发脑”专项为“首创中的首创、需求当中的需求”。她表示，该专项是北京市卫生健康系统首个多元化多渠道吸纳社会资金、资助临床研究的项目，北京市委、市政府高度重视，投入8亿多元，全力支持脑科学的发展。当前，信息技术日新月异，脑机接口等时代奇迹不断出现，该专项要在未来助推脑科学领域迸发更多能量。北京市拥有庞大的老龄群体，对于脑和类脑研究的需求是巨大的。

## 各方联动 相互拥抱

刘俊彩表示，医药健康产业是助推北京创新发展的重要引擎。北京市卫生健康委在其发展中要肩挑两头，

一头担着事业，一头挑着产业。在产业的发展中，政府不能做独奏家，要动员社会方方面面的力量，共同参与医药健康产业的培育发展壮大当中。

“在日常工作中，我们的主要任务是服务患者，注重优化医疗服务，提升医疗质量，需要和企业保持距离。而推进医药健康产业，需要我们去改变思路去拥抱企业。”张静波介绍，北京市将开展科研与产业相结合的会议或论坛，让专家和企业互通有无、交流需求，找到科研的方向，并建立起一套运行机制。政府要充分利用各方资源，积极筹集资金，多元化支持临床研究。在成果转化方面，北京市已启动首都医学科技创新成果转化“优促计划”，聚集各领域资源，形成合力，搭建首都地区医学创新转化生态圈。同时，与北京市大兴区等进行协商，由政府出资，鼓励引导相关企业对优秀项目进行孵化。此外，北京市医药卫生科技促进中心今后还将协同其他部门，共同建机制、出政策、搭平台，积极帮助各方解决困难。

张静波表示：“除了做好服务，提高科研人员研究能力也势在必行。我们还计划开启人才培养项目，送一部分医生出国，到好的医疗机构、研究型医院进修，学习先进的临床实验和管理经验。”

## 非洲疾控中心宣布 猴痘疫情为 非洲公共卫生紧急事件

据新华社亚的斯亚贝巴8月13日电（记者刘方强）非洲疾病控制和预防中心13日宣布猴痘疫情为非洲公共卫生紧急事件，并呼吁非洲各国采取紧急行动，避免猴痘疫情在非洲大陆持续蔓延。

13日，非洲疾控中心主任让·卡塞亚在特别线上会议中宣布猴痘疫情为非洲公共卫生紧急事件。他表示，该决定将有助于更大程度地调动资源，加强国际通报机制，更好地应对疫情。

非洲疾控中心8日的数据显示，目前非洲至少有16个国家受到猴痘疫情影响；与2023年同期相比，非洲今年报告的猴痘病例增加了160%。

猴痘是一种病毒性人畜共患传染病。人感染猴痘的初期症状包括发烧、头痛、肌肉酸痛、背痛、淋巴结肿大，之后可发展为面部和身体大范围皮疹。多数感染者会在几周内康复，但也有感染者病情严重甚至死亡。

1970年刚果（金）发现首例人感染猴痘病例后，该病毒主要在非洲西部和中部地区流行。2022年5月以来，全球100多个国家和地区报告猴痘病例。世界卫生组织2022年7月宣布猴痘疫情构成“国际关注的突发公共卫生事件”，直到2023年5月才解除这一状态。

## 若无异常 日本拟于15日结束 大地震“警惕期”

据新华社北京8月14日电 针对日本气象厅近日发布的大地震发生可能性增高的提示，日本内阁府13日说，如果没有监测到异常地震活动和地壳变动，预计将于15日结束为期一周的大地震“警惕期”。

日本宫崎县近海8日发生7.1级地震，日本气象厅当天晚些时候发布提示信息，警告日本东部太平洋南海槽发生大地震可能性增高，呼吁民众未来一周左右提高警惕，做好准备。

日本气象厅13日通报，宫崎县近海发生地震后，在南海槽大地震的假设震源区域，截至13日中午累计监测到23次震度1以上的有感地震。自12日7时起，该区域已至少24小时没有发生地震。

日本气象厅设定的地震震度由弱到强分别为0至4级、5弱、5强、6弱、6强和7级，共10个等级。根据该部门的说法，截至13日中午，尚未监测到南海槽大地震的假设震源区域有异常地震活动和地壳变动。该部门将继续密切关注这一区域相关动向，呼吁民众按政府部门提示采取防灾措施。

日本内阁府13日说，如果持续没有异常情况发生，将于15日17时结束大地震“警惕期”。不过，内阁府仍呼吁民众在平时做好应对大地震的准备。

根据日本媒体说法，一旦南海槽发生大地震，日本太平洋沿岸包括东京在内的关东地区至九州、冲绳将遭遇强震和海啸。最严重情况下，大地震造成的死亡人数预计超过32万，损毁房屋至少238万栋。（张旌）

## 山西太原：“1带8” 提升肿瘤诊疗能力

本报讯（特约记者崔志芳）近日，记者从中国医学科学院肿瘤医院山西医院（山西省肿瘤医院）获悉，“山西省癌症筛查早诊早治及规范化诊疗能力提升项目”医院科室能力提升建设帮扶工作已全面实施。该项目是山西省肿瘤医院承接的省级医疗机构支持太原市公立医院改革与高质量发展的示范项目。

据悉，此次山西省肿瘤医院共对接帮扶太原市的8家医院，包括太原市人民医院、太原市中心医院、太原市第八人民医院、太原中西医结合医院、清徐县人民医院、阳曲县人民医院、娄烦县人民医院、迎泽区中心医院。帮扶工作由省肿瘤医院内科、外科、检查科室等20个科室负责，内容包括肿瘤科建设指导、内镜中心建设指导、查房指导、科室能力提升培训等。

## 河北省胸科医院启动 肺结节MDT联盟技术巡讲

本报讯（特约记者孔令杰）近日，河北省胸科医院（河北省肺癌防治研究中心）肺结节MDT（多学科诊疗）联盟成立技术巡讲团，首站活动来到河北省平山县人民医院。

“肺结节MDT是指胸外科、肿瘤科和放射科等多学科专家共同讨论，为患者制定更科学、合理、规范的诊疗方案，提高诊疗质量。”河北省胸科医院党委副书记、院长王鑫表示。

据介绍，河北省肺癌防治研究中心肺结节MDT联盟旨在建立一套行之有效、具有推广性的肺结节诊疗模式，进一步推进省内肺结节诊疗同质化工作。该联盟将持续在全省举行MDT专家团队技术巡讲活动，将先进的诊疗技术和理念带到基层。

## 中国抗癌协会 培训基地（陕西）揭牌

本报讯（特约记者赵园）通讯员吕夏峰近日，由中国抗癌协会、陕西省抗癌协会主办的中国抗癌协会培训基地（陕西）揭牌仪式在陕西省西安市红会医院举行。

仪式现场，西安市红会医院被授予“中国抗癌协会团体会员单位”牌匾。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明院士代表中国抗癌协会向西安市红会医院赠送《中国肿瘤整合诊疗指南（CACA）》，希望该基地能够成为全国肿瘤防治的标杆和示范，为更多的肿瘤患者带来福音。

## 公示

本报拟为孙艺、于洋、徐梓峰  
申领新闻记者证。根据有关规定，特予公示。

健康报社有限公司  
2024年8月15日



## 渭河边 护生命

近日，在陕西省渭南市大荔县苏村，群众在渭河岸边的草地上休闲纳凉，观看鼓舞器乐表演。其间，当地基层医务人员、交通执法人员携手上场，宣讲健康和出行知识。图为居民认真听讲。

通讯员李世居  
特约记者魏剑  
摄影报道

## 医学精彩时光

# “镜面右位心”患儿获救治

□通讯员 时乔  
本报记者 沈大雷

日，南京医科大学第二附属医院心血管中心团队成功为该患儿进行手术，解除其病痛。

患儿到南医大二附院就诊后，该院心血管中心团队发现其经常大量出汗，容易感冒，体重增长也明显偏慢。更糟糕的是，患儿的室间隔缺损有逐渐增大的趋势。“如果不尽早进行手术，可能引发肺动脉高压，严重时危及生命。尽快安排手术是最好的选择。”该院

院长、心血管中心主任李庆国说。

李庆国与心血管中心副主任医师张冲团队在术前进行了深入讨论，决定采用新型的腋下小切口微创修补术。“传统的手术方式需要在胸骨正中开大切口，不仅创伤大，影响美观，还可能对孩子的生长发育造成不良影响。”李庆国介绍，腋下小切口微创修补术则具有创伤小、伤口隐蔽、术后美观度高以及恢复快等诸多优点。此

前，江苏省内尚无开展婴儿“镜面右位心”腋下小切口手术的先例。

李庆国介绍，对于心脏位置正常的患者而言，常规操作是在右腋下进行小切口手术。然而，对于“镜面右位心”的患儿来说，手术需要在左腋下进行切口。这不仅要求手术团队改变操作习惯，更要求主刀医师具备高超的技术和非凡的手术缝合技巧。同时，由于患儿的心脏位置特殊，建立体外

# 罕见脑炎患者回国除顽疾

□通讯员 陈校  
特约记者 段文利

罗被确诊患有抗NMDAR脑炎。经过近一个月的治疗，小罗的病情仍没有明显改善，家人心急如焚。

“回国试试！”怀着希望，小罗跨越上万公里来到北京协和医院。英国的免疫治疗属于一线治疗方案，当一线治疗方案不能控制病情时，我们就需要启动二线治疗方案。”该院神经内科副主任关鸿志教授与管床医生充分评估小罗的病情，决定启动二线治疗方案，加用利妥昔单抗。

罕见疾病的诊治往往需要多学科齐心协力，抗NMDAR脑炎也是如此。“这种病多由病毒感染或肿瘤导

致，治疗往往涉及多个科室。”关鸿志表示，在小罗住院期间，临床营养科、神经外科、消化内科、感染内科、皮肤科、变态反应科等都参与了诊治。

在该院神经内科住院20天后，小罗的症状很快稳定下来，她住院期间没有再出现癫痫发作。出院时，小罗已经可以主动交流，她的日常生活能力评分也从入院时的10分跃升为90分。

“经过北京协和医院的诊治，患者出院时几乎与正常人无异。”北京协和医院院长张抒扬在最近举行的“首届协和罕见病学习班”上给学员们分享了这个病例故事。

## 延伸报道——

其实，抗NMDAR脑炎的“年龄”也只比小罗大1岁。2007年，抗NMDAR脑炎作为自身免疫性脑炎的一个类型，在国际上首次被发现。

2011年，北京协和医院神经内科在国内率先开展自身免疫性脑炎抗体谱系的检测。随着技术不断进步，该院神经内科持续扩展抗体检测谱系，在国内相继报道了抗LGI1抗体相关脑炎、抗Ma2抗体相关脑炎、抗CASPR2抗体相关脑炎等多种新型自身免疫性脑炎。

2017年，《神经病学：神经免疫与

神经炎症》杂志刊发了北京协和医院神经内科开展的当时全球最大宗抗NMDAR脑炎队列研究成果。该研究显示，北京协和医院的治疗效果优于国外，死亡率低于国外。该研究还创新提出了一线免疫治疗强化方案。

从能诊断到能治疗再到治得好，迈出这一大步，北京协和医院用了6年。

2022年，北京协和医院作为通信作者和执笔人单位在《中华神经科杂志》发表《中国自身免疫性脑炎诊治专家共识（2022年版）》，引领我国自身免疫性脑炎诊治走上规范化道路。

如今，北京协和医院不仅开设脑炎等专门门诊，还在医联体医院病房设立脑炎单元，推进远程医疗中心、罕见病医学科、罕见病联合门诊、罕见病多学科会诊平台建设。越来越多的自身免疫性脑炎患者在该院医生的帮助下获得“新生”。