

科技创新·学者领航

# 让世界听到中国声音

## 提升气候变化健康适应水平

本报讯 (记者段梦兰)11月5日,由柳叶刀倒计时指导、清华大学地球系统科学系和柳叶刀倒计时亚洲中心共同主办的2024年度《柳叶刀人群健康与气候变化倒计时报告》发布会暨气候变化与人群健康高峰论坛在京召开。会上发布的2024年度《柳叶刀人群健康与气候变化倒计时中国报告》(以下简称《中国报告》)重点追踪了2023年气候变化对我国人群健康造成的威胁,系统盘点了我国适应和减缓行动的最新进展及其健康效应,并给出了有针对性的政策建议。

此次发布的《中国报告》共有5个核心观点:一是,气候变化的健康威胁不是遥远的未来,而是近在眼前的威胁,气候危机也是健康危机;二是,近年来的气候健康风险只是未来更严重风险的一个缩影;三是,气候变化还在损害适应能力和减排能力,进一步加大气候健康的危机;四是,气候行动是缓解健康危机和改善健康公平的良药;五是,中国在应对气候变化健康危机上的行动有所进步,更多的行动机遇正在涌现。

《中国报告》指出,气候变化是我国主要健康风险之一,亟须加大资金投入,积极推动减污降碳协同治理、加强跨部门合作、强化精细健康气象服务。《中国报告》还提出,自2020年首部有关中国人群健康与气候变化的报告发布以来,我国形成了以《国家气候变化健康适应行动方案(2024—2030年)》和碳达峰碳中和“1+N”政策体系为核心的应对措施,不断提升气候变化健康适应水平,部分城市已总结出一些先进实践经验,为形成开启低碳健康新征程奠定了良好基础。

据悉,柳叶刀倒计时:追踪人群健康与气候变化进展项目成立于2016年。此次发布的《中国报告》由设在清华大学地球系统科学系的柳叶刀倒计时亚洲中心领衔撰写,来自国内外28家机构的77位专家共同完成。

“希望在座的各位青年要早立志,持续地努力,在学科领域取得巨大的成绩。”

“科学并非从天而降,而是一代代科学家精神的传承,年轻医师要在规范化培训过程中,注重培养科学思维。”

“多年来,用功、努力已经成为我的习惯和常态。当我努力解决一个难题后,它带给我的快乐,远超想象。”

在日前举行的北京市医学科技创新院士、北京学者“领航”系列讲座第9讲上,专家们的上述话语,带给人思考,让听众产生共鸣。

### □本报记者 郭蕾

本期的两位讲者——北京学者、北京大学肿瘤医院院长季加孚、北京学者、北京同仁医院院长张罗分别围绕《科技创新助力胃癌精准诊疗》《北京同仁医院学科高质量发展思考》主题,并结合自身科研经历,为大家讲述了立志、坚持做研究的故事。

### 源于对生命的敬畏

季加孚是首位担任国际胃癌学会主席的中国专家,带领团队率先建立

战,全球新发病例每年近100万例,我国每年新发患者约42万名;5年生存率约40%。可以说胃癌是我国的特色癌种。”季加孚介绍,“随着经济社会发展,人民生活水平提高,胃癌发病率在全球多数国家呈下降趋势,由于我国人口基数大,胃癌在我国疾病负担依旧较重。”

季加孚表示,早年,虽然进展期胃癌治疗的核心是手术治疗,但是手术做得好不好并没有评价体系。季加孚决定改变上述状况。“当时,开展相关研究没有任何支撑数据,很多同行也不认同,认为胃癌无法分期和化疗。”季加孚介绍。

没有数据支持,季加孚团队就从2001年起,开始进行多项临床研究,包括单中心、北京多中心和全国多中心研究;手术没有评价体系,他率先制定以关键血管解剖标志的胃癌D2标准手术规范,牵头在全国进行巡讲。

“2004年,中国抗癌协会胃癌专业委员会组织胃癌领域专家就中国胃癌根治性手术进行了一个专题讨论,当时大约有超过80家医院通过现场展示,讨论如何开展胃癌的根治性手术,发现当时具备真正根治性手术切除技

术的医院和专家团队较少。”季加孚介绍,“之后,由委员会牵头,在全国进行胃癌根治性手术巡讲。专家们把根治性手术进行模块化规范,引入工程学思维,把复杂的手术简单化,使之易于学习和推广,大大改善了胃癌的治疗效果。”

如今,标准胃癌根治手术D2在中国医疗界成为共识,中国进展期胃癌患者的5年生存率提高了10%,不仅在国内没有人再质疑D2对进展期胃癌患者的疗效,标准胃癌根治手术D2还得到了日本、韩国同道的高度认可。

同时,经过多年的临床研究,围手术期的治疗模式被大家认可和接受,有很强的循证医学证据支持。季加孚多次在国际性的医学大会分享研究成果。2017年,他担任国际胃癌学会主席,代表着中国胃癌治疗工作得到国际领域的认可,拥有了国际话语权。

### “我们要充满责任感”

“让世界听见中国声音!”这是张罗多年来的坚守。他长期致力于慢性鼻窦炎、过敏性鼻炎等鼻病的发病机制和临床诊疗研究,创新性地创建无

## 甲状腺髓样癌精准诊疗有更好方案

据新华社北京11月6日电 (记者王丽娜 侯克)甲状腺髓样癌恶性程度高且容易转移,定位其转移病灶是国际上肿瘤诊治的公认难题。中国科研团队日前在美国《癌症发现》期刊上在线发表论文说,通过将靶向共价放射性药物应用于肿瘤显像,可提升甲状腺髓样癌转移病灶检出率和识别准确性,助力提供更精准的疾病诊疗方案。

靶向共价放射性药物是一种将放射性配体选择性固定到肿瘤的新型药物形式,它可以选择性地锁定在肿瘤靶点上,使得更多药物分子在肿瘤组织中停留更长时间,有助于在医学影像中更清晰地显示肿瘤病灶。

中国医学科学院肿瘤医院刘绍严团队、北京大学、昌平实验室刘志博团队及其合作者组成的科研团队将这一药物应用于肿瘤显像。

科研团队发现,在研究样本中,传统影像学方法可在66%的甲状腺髓样癌患者中发现至少一个可疑转移病灶,而将其共价放射性药物应用于肿瘤显像后这一检出率可提升至98%,同时转移病灶检出数目也提升至传统方法的3.4倍,进一步的手术病理也验证了靶向共价放射性药物对转移病灶的识别准确性。

该研究论文共同第一作者孔梓任表示,随着后续适应证的扩大和方案的精细化升级,靶向共价放射性药物有望为甲状腺髓样癌和其他多种癌症提供新的诊断方法。

## 尿毒症性瘙痒创新药Ⅲ期临床结果发布

本报讯 (特约记者程守勤 通讯员刘奕)日前,2024年美国肾脏病学会年会/肾脏周在美国圣地亚哥举行。大会期间,由东南大学附属中大医院肾脏内科刘必成教授等牵头完成的我国自主研发的1类创新药HSK21542注射液Ⅲ期临床研究(HSK21542-302)的核心结果,在最新突破科学专场作为高影响力临床试验首次发布。

慢性肾脏病相关瘙痒是慢性肾脏病患者常见且令人痛苦的临床症状,导致患者睡眠障碍,生活质量下降和死亡风险增加。目前,对于透析中重度瘙痒患者,尚缺乏有效治疗方法。

近年来相关研究发现,阿片受体系统失衡在慢性肾脏病相关瘙痒发生中可能发挥重要的作用。HSK21542注射液是我国企业自主研发的新型外周κ阿片受体激动剂,为四肽小分子药物。该研究旨在评估HSK21542注射液用于维持性血液透析受试者中重度慢性肾脏病相关瘙痒治疗的有效性和安全性。

结果表明,在12周双盲期,HSK21542改善中重度慢性肾脏病相关瘙痒疗效显著优于安慰剂组。在安全性方面,HSK21542注射液中枢阿片样不良反应及胃肠道不良反应发生率,总体安全性与安慰剂组相似。

Ⅲ期临床试验由刘必成教授与浙江大学陈江华教授共同牵头完成。该项试验的完成,标志着我国在尿毒症性瘙痒治疗新药研发方面走在国际前列。HSK21542注射液上市申请已被国家药监局药品审评中心纳入优先审评。



## 武汉同济:既要“看好病”,又要“看病好”

(上接第1版)

### 将信息化贯穿于各环节

公众对大医院的固有印象已从过去的“看病难”转变为“看病繁”,因为流程繁琐、就诊时间短、排队时间长等问题影响了患者的就医体验。在廖家智看来,尽可能将流程化繁为简,让复杂的事情变简单,人性化、功能化、智能化的信息化手段成为了重要的解决

方式。

武汉同济医院利用信息化手段,构建了多院区一体化管理的协同数字化云平台。该平台包括服务患者方面的资源调度中心、临床医疗方面的服务中心和运营管理方面的共享服务中心,形成了“343”工作模式,推动不同院区实现同质医疗、一体化管理。

在提升患者就医体验方面,患者服务资源调度中心开设了统一号源管理功能模块,统一检查预约管理功能模块,统一床位预约管理功能模块,以

实现将患者在集团内任何院区的门诊挂号、复诊、住院、医技检查检验等信息进行统一管理,并支持患者跨院区预约检查检验项目,合理调配医生资源和大型医疗设备资源。

此外,借助协同数字化云平台,武汉同济医院建立了集团化的临床检验共享服务中心、放射学共享服务中心、病理诊断共享服务中心、心电图诊断共享服务中心,以解决各院区之间的医疗业务分离问题;设立统一的放射中心、临床检验中心、病理中心和心电图中心等,面向所有院区患者提供服务。以放射中心为例,医院集团下辖的各院区与下级医院无需设置放射科医生,只需要技师进行检查操作,由主院区放射科医师集中阅片并发布报告,再将报告结果回传至各分院区。

“医疗信息全面互联互通,可以为每位患者建立全生命周期的医疗数据集,从而更好地满足人民群众的健康需求,赋能医疗机构实现全面数字化升级,推动医疗行业的发展和进步。”

廖家智说,在数字化浪潮中,医疗机构进行协同数字化探索不仅是技术上的革新,还是管理思维和模式上的重大突破。随着大数据与人工智能技术的应用的不断深入,大医院通过整合各级医疗机构的数据资源,建立多中心研究平台,为揭示疾病流行趋势、优化资源配置,以及临床决策提供科学依据。未来,AI(人工智能)辅助的远程医疗和智能健康管理也将成为常态,促进分级诊疗体系的完善,实现精准医疗和全周期健康管理,为患者带来更加便捷、高效的医疗服务体验。

## 亲子运动会

11月6日,贵州省贵阳市,北京市北海幼儿园贵阳分园举行第七届亲子运动会,通过丰富多彩的亲子趣味运动项目,培养孩子的团队合作精神和健身习惯,同时增进幼儿家庭的亲子关系。图为家长和孩子正在参与“趣味掷沙包”比赛。

视觉中国供图

## 四川首例机器人辅助下肺结节射频消融术完成

本报讯 (特约记者喻文芬 通讯员袁婧 刘耀)近日,在四川大学华西医院胸外科,由刘伦旭教授、蒲强教授及廖虎刚教授组成的医疗团队成功完成四川省首例在穿刺导航机器人辅助下的肺结节射频消融术。这一创新手术不仅标志着华西医院在胸外科微创治疗领域的重大突破,也为多发肺结节(多发肺结节)患者带来了更加安全、可靠的治疗选择。

患者李女士2021年体检时发现右肺多发结节。尽管李女士早期已接受多次手术切除,但术后一年,右肺中叶再次发现新发玻璃结节,并呈现增长趋势,被高度怀疑为异时性多发原发肺癌。鉴于其既往手术范围广、胸腔粘连严重,再次传统手术不仅创伤大,还可能严重影响其呼吸功能和生活质量,医生希望寻求一种更为微创、精准的治疗方法。

在全面评估患者病情后,华西医院胸外科专家团队决定采用最新的穿刺导航机器人技术,联合CT引导下的肺结节射频消融术。这一创新技术通过高精度机器人导航系统,能够精准规划穿刺路径,并在呼吸门控技术的辅助下,有效克服患者呼吸运动带来的干扰,实现精准穿刺与消融治疗。

前不久,手术顺利进行,全程仅耗时半小时。术中,患者接受局部麻醉,无明显不适感,且未发生气胸、胸腔等并发症。术后复查结果显示,手术效果良好,患者于术后第一天即顺利出院,展现了该技术的显著优势。

## 聚焦慢阻肺病防治行动

# “幸福呼吸”项目造福遵义百姓

贵州省遵义市是全国“幸福呼吸”慢阻肺病分级诊疗推广项目首批8个试点地区之一。遵义医科大学附属医院作为遵义地区“幸福呼吸”项目牵头单位,依托全国呼吸专科医联体,于2018年6月21日启动“幸福呼吸”项目,积极开展慢阻肺病筛查、规范化培训、分级诊疗、远程会诊及防治知识宣教等工作,推动慢阻肺病规范诊疗体系建设及分级诊疗制度实施取得积极成效。

### 辐射周边 融合创新

“幸福呼吸”项目进一步加强了遵义医科大学附属医院与本地区二级、三级医院的联系,加强了遵义医科大学附属医院医联体和PCCM(呼吸与

危重症医学)专科联盟的合作,畅通了患者的双向转诊,辐射到遵义市周边的铜仁市印江县人民医院、德江县人民医院和毕节市金沙县人民医院,推动了慢阻肺病的规范化诊疗,提高了患者的随访率。

为实现让县域居民不出县就能获得高水平诊疗服务的目标,北京协和医学院群医学及公共卫生学院、中日友好医院和习水县县委政府等共同举办了贵州省习水县呼吸健康及共病管理的群医学试点暨卫生健康与社会发展项目第一期启动会。该项目以慢性呼吸疾病为切入点,是融合国家基本公共卫生服务的创新行动。群医学试点倡导基层医务人员积极深入社区,为居民进行疾病筛查、诊断以及健康宣教,引导更多医务人员关注基层、走

进乡村,为老百姓提供“家门口”的肺功能检查服务,传播相关健康知识。

“幸福呼吸”项目总负责人、中国医学科学院北京协和医学院院长、国家呼吸医学中心主任王辰院士表示:“群医学项目的落地是第一步,旨在改善习水县居民的呼吸健康水平。开展健康科普惠康研究工作项目的拓展,旨在构建以卫生健康事业为切入点,促进经济社会发展的模式和路径,实现群体和人类健康效益的最大化和长期化,推动卫生和经济社会的良性协调发展。”

### 分级诊疗 提升能力

遵义医科大学依托强大的平台资源,开展继续教育学习班,让更多本地

区的基层医务人员不出市即可接受国内一流专家关于慢阻肺病规范化诊疗的指导,推动了本地区慢阻肺病的分级诊疗工作。遵义医科大学附属医院定期到其他协作医院和基层医院开展培训,每年组织培训,通过面对面授课、示范操作等形式向基层医疗卫生机构医务人员传授慢阻肺病理论知识,进行指南解读,开展肺功能检查操作、无创呼吸机使用和雾化吸入等指导,使基层慢阻肺病诊疗能力显著提升。

### 广泛宣传 居民受益

“幸福呼吸”项目开展至今,遵义地区已举办多场大型义诊及健康宣教活动,向慢阻肺病患者讲解防治常识、

用药规范、吸入制剂使用、雾化吸入、非药物治疗方法、呼吸操锻炼、肺功能锻炼、肺康复、戒烟健康处方、家庭氧疗等。此外,当地很多医疗机构组织医务人员深入基层,将义诊、宣教活动带进病房、街市、村寨,发手册、讲课、放视频……以丰富多彩的形式、通俗易懂的语言开展科普工作,有效提升了当地群众的慢阻肺病相关知识知晓率。遵义市基层医务人员在“幸福呼吸”项目举办的肺功能检查操作视频大赛、慢阻肺病诊疗知识和技能大赛决赛中取得了优异成绩。在项目开展过程中,医务人员以高尚的职业操守、无私的奉献精神、忘我的工作态度,推动区域慢阻肺病防控管理及防治能力建设再上新台阶。

截至目前,项目累计完成慢阻肺病问卷筛查213624人、肺功能筛查46067人,规范管理人数达到18017人,统计基线病例12405例,完整随访病例3198例,超额完成项目阶段性目标。其中,基线病例总数、规范管理人数在全国39个“幸福呼吸”项目试点地区中均排名第一。

(王涛 周亮 张建勇)