责任编辑：王丽娜
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6847
E-mail:ysbwanglina@163.com
医师报 2024年9月5日

2024中华医学会全国风湿病学学术会议上，第八届《医师报》安心直播间“开播”

别样视角看年会 畅聊风湿最前沿

医师报讯（融媒体记者 **王丽娜**）8月8~10日，中华医学会第二十七次全国风湿病学学术会议（2024 CRA）期间，《医师报》为观众带来了一档别开生面的专家访谈栏目——“安心直播间”，为这次年会增添了独特的视角。在第八届安心直播间特别节目中，共邀请了数十位风湿免疫领域的大咖。通过访谈，不仅让观众更深入地了解了风湿病学的最新动态，也为广大风湿病患者和医疗工作者提供了宝贵的经验和信息，成为了年会期间的一大亮点。本文为第一期访谈内容。安心直播间已成功举办8届，为风湿免疫领域专家学者提供了一个交流平台，也为近距离观察风湿领域重要会议——CRA年会提供了一个全新视角。未来，安心直播间将继续发挥其传播作用，为推动风湿免疫学科发展和改善患者预后贡献力量。

访谈嘉宾

曾小峰 北京协和医院
张卓莉 北京大学第一医院
刘 毅 四川大学华西医院
张 晓 中山大学附属第八医院
左晓霞 中南大学湘雅医院
朱 平 空军军医大学西京医院
何东仪 上海市光华中西医结合医院

曾小峰 规范诊疗 推动学科发展

据统计，中国风湿免疫性疾病患者数量已超过2亿人，其中系统性红斑狼疮患者约120万~200万人干燥综合征患者约500万人，类风湿关节炎患者至少500万人，脊柱关节病患者也至少500万人。此外，痛风、骨关节炎等常见风湿免疫性疾病患者数量更加庞大。

然而，目前自身免疫性疾病的规范化诊疗和慢病管理仍面临诸多挑战。“我们的目标是采用国际公认的有效诊疗方法，提升患者生活质量。”曾小峰教授表示，近年来，国家高度重视风湿免疫学科发展，国家卫健委出台相关政策，要求所有的三级医院都要成立独立的风湿免疫科，有条件的二级医院也要建立相应的科室。同时，中华医学会风湿病学分会、中国医师协会风湿免疫科医师分会等学术团体也积极开展规范化诊疗推广工作，制定诊疗指南和共识，提高医生诊疗水平。

通过不懈的努力，风湿免疫学科已经得到了快速的发展，部分改善了患者看病难的问题，且疾病诊治水平也得到提高，推动了学科快速发展。“从一些数据也可以看出，我国风湿病患者，治疗达标率显著提高，狼疮患者10年、20年死亡率明显下降。在很多领域，我国甚至已超过国际发达国家水平。”

张卓莉 变革中的风湿免疫学

2024CRA会议以“变革”为主题，突出了学科各个方向最新的进展、理念变化、药物变化等。风湿病学近年来快速发展，无论是对疾病的认知，还是对于机制的认识，亦或是药物的转化等都有较大的进展。

张卓莉教授详细介绍了2024CRA会议一些亮点：首先，是药物进展，展示了多种风湿免疫疾病的新药研究成果，包括已经上市和未来即将上市的药物；其次，是治疗理念变革：会议探讨了风湿免疫疾病诊疗理念的变革，例如从“缓解”到“深度缓解”的转变，以及对疾病机制的更深入认识。再如，交叉学科进展方面的进展，年会还涉及了医工融合、人工智能等交叉学科领域的最新进展，探讨了这些技术在风湿免疫病诊疗中的应用前景。

张卓莉教授认为，2024CRA会议的召开，为中国风湿免疫学科的发展注入了新的活力，也为广大风湿免疫科医生和患者带来了新理念、新希望。

刘毅 慢病管理“华西经验”

中西融合、医防融合、医养融合风湿免疫病是典型的慢病，刘毅教授在直播间分享了风湿免疫病慢病管理“华西经验”，并提出“中西融合、医防融合、医养融合”的新理念。他认为，慢病管理不仅要关注患者的诊断和治疗，更要关注患者的康复过程、心理状态和生活状态。

刘毅教授详细介绍了“三个融合”的具体内容。

中西融合 结合西医的精准诊断和治疗，以及中医的辨证施治和调理，为患者提供更全面的治疗方案。

医防融合 通过早期筛查、健康教育、生活方式干预等措施，预防风湿免疫疾病的发生和发展。通过信息化、智慧化手段，可以实现医防融合，早期筛查高风险人群，预防疾病发生。

医养融合 为患者提供康复治疗、心理疏导、生活指导等全方位的健康管理服务，帮助他们更好地回归社会。

刘毅教授认为，慢病管理新理念的实施需要政府、医疗机构、患者和社会各界的共同努力，才能取得最佳效果。

张晓 AI让医生“更强”

张晓教授展望了人工智能（AI）在风湿免疫领域的应用前景。她介绍了几种AI应用场景，如AI可以快速检索相关文献，帮助医生了解最新的研究进展；可以分析病例诊断数据，帮助医生制定更精准的治疗方案；可以辅助医生进行影像判读，提高诊断效率和准确性。但她也同时指出，AI目前还不能完全替代医生，医生的经验和判断仍然是诊疗过程中的关键因素。

风湿免疫性疾病诊疗复杂，有时在同一科室诊疗“处方”也不同。作为一位经验丰富的科主任，张晓教授直言不讳地说：“在集体中我们必须要有规范化诊疗的意识。这意味着，从科主任到我下面的各级医生，每个人都应该让自己的医疗行为合法合规。”

在有了规范意识的基础上，她表示，在知识的更新方面，科室主任要引领本科室诊疗规范与世界同步。“我们会定期组织大家学习EULAR、ACR的指南，以及国内的相关指南，而国家制定这些指南的目的，就是希望各个医院、各个地区不要出现太大的差距。”

扫一扫 查看系列报道

左晓霞 学科发展40载 疾病诊疗谱新篇

“中华医学会风湿病学分会到明年就成立40周年，我觉得变化最大的就是学科发展很快。”左晓霞教授回顾了风湿免疫科近40年来的发展历程，从最初的单一学科发展到现在的多学科交叉融合，从经验治疗到精准医疗，风湿免疫科取得了长足的进步。

“学科中高学历的人多了，而且，现在风湿领域开展的临床研究明显增多。随着生物制剂等药物进入风湿病的治疗，以往难治患者也可以取得比较好的效果。”她说。

风湿免疫性疾病是危及全身各器官的疾病，诊断和治疗有时需涉及多学科，因此，近年越来越注重MDT（多学科诊疗）模式的应用。左晓霞教授表示，MDT可以集合不同学科的优势，为患者提供更全面、更精准的诊疗方案。她还分享了MDT模式在系统性红斑狼疮患者妊娠管理中的应用经验，指出MDT可以有效降低妊娠风险，保障母婴安全。

朱平 创新驱动 风湿病诊疗未来可期

朱平教授表示风湿免疫学40年来从无到有、从小到大，带来了治疗手段不断丰富，患者预后显著改善。如今，细胞治疗、免疫治疗等新兴疗法又为风湿免疫病——这一古老的疾病治疗带来了新的机遇。朱平教授介绍了疾病治疗领域的三个令她印象深刻的改变：首先，生物制剂的广泛应用为风湿免疫病治疗带来了革命性的变化，有效提高了治疗效果，改善了患者预后。其次，随着CAR-T（嵌合抗原受体-T细胞）疗法等细胞治疗技术在风湿免疫病领域取得了初步成功，为治疗难治性风湿免疫病提供了新的思路，也为风湿病这一慢性疾病带来了治愈的可能。此外，朱平教授还聚焦了人工智能在风湿领域中的应用，她认为，人工智能技术在风湿免疫病诊断、治疗、研究等方面具有广阔的应用前景，可以提高诊疗效率和准确性。

何东仪 学科蓬勃发展 人才队伍建设刻不容缓

何东仪教授表示，风湿免疫学科近二十年发展迅速。风湿免疫科已由过去的稀缺科室发展为如今几乎所有三甲医院必备的科室。疾病谱方面，以往风湿免疫科诊疗疾病范畴仅包括狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎等患者，随着对风湿性疾病的认识不断深入，越来越多属于风湿免疫科诊疗范畴的疾病被发现，如抗磷脂抗体综合征、IgG-4相关疾病等。诊疗手段方面，新型治疗药物和治疗技术不断涌现，推动了学科发展。

学科发展离不开人才队伍建设，青年医生培养至关重要。如今，从事这一领域的医学人才也越来越多，“20年前，学术年会只有二三百人参会，今年有5000余人参会”何东仪教授感慨地说。他建议青年医生打好扎实的内科基础，不断钻研专业知识，并注重医德医风建设，更好地服务患者，推动学科发展。何东仪教授说：“希望青年医生尽快进入角色，承担起中国风湿事业未来发展的重任。”

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人 医师自己的报纸！