

医师报讯（融媒体

记者 蔡增蕊）科研是推动临床医学进步的重要引擎。科研不仅为临床医生提供科学依据，提高诊疗水平，还推动了药物与技术创新，使患者的获益不断提高。然而，如果科研工作过于理论化、失于泛泛而谈，可能导致难以实现转化，缺乏临床价值。做科研创新要做有意义的研究。

日前，在第四届“中青年呼吸学者精英榜”“基层中青年呼吸医生精英榜”推选宣传活动总结会上，上海市肺科医院梁硕教授、中南大学湘雅医院张艳教授、广东省中医院陈远彬教授、深圳大学附属第二医院黄斌教授，围绕“做有意义的临床研究”等主题展开交流，探讨如何在临床实践中发现科研问题，通过科研提出解决方案，再将科研成果反哺临床实践的思路与具体方法，助推科研创新与临床诊疗协同发展。

## 呼吸专栏编委会

名誉主编：钟南山 王辰

指导专家(按姓氏拼音排序)：

白春学 陈良安 陈荣昌

代华平 康健 李为民

林江涛 刘春涛 瞿介明

孙永昌 徐永健 周新

主 编：曹彬 应颂敏

轮值主编：孙加源 张静

执行主编(按姓氏拼音排序)：

邓朝胜 郭强 侯刚

宋元林 孙加源 熊维宁

徐金富 张静(上海)

编委(按姓氏拼音排序)：

班承钧 保鹏涛 常春

陈成 陈湘琦 陈燕

陈颖 陈愉 代冰

董航明 杜丽娟 范晔

冯靖 高丽 高凌云

关伟杰 韩丙超 何勇

何志义 贺航咏 蒋汉梁

揭志军 李春笋 李丹

李锋 李力 李琪

李伟 李国园 李云霞

梁硕 梁志欣 刘波

刘丹 刘崇 刘宏博

刘敬禹 刘琳 刘伟

陆海雯 罗建江 罗壮

马德东 马礼兵 纳建荣

潘殿柱 施熠炜 石林

史菲 苏欣 孙健

唐昊 田欣伦 王东昌

王峰 王虹 王华启

王一民 文文 夏暘

肖奎 谢佳星 谢敏

邢西迁 徐燕 徐瑜

徐月清 杨会珍 杨姣

杨士芳 姚欣 于洪志

喻杰 张固琴 张惠兰

张静(天津) 张一

赵俊 赵帅 周国武

周华 周敏 周庆涛

精英对话

## 要做有意义的研究



讨论现场（左起：梁硕、张艳、陈远彬、黄斌）

各抒己见

## 梁硕 科研的最终目的是临床转化

有意义的研究具有巨大的临床价值。“研究成果为临床决策提供科学依据，许多指南和共识的推荐都来自于临床研究结果。”梁硕表示，在药物研发与上市环节，新药是否能用于临床实践治疗患者，需要经过严格的临床研究，验证其安全性和有效性。

研究问题来源于临床实践。临床医生在日常工作中应善于发现问题，如在

门诊、查房中，应始终抱着发现问题的态度，并以这些问题为基础设计临床研究。对于研究设计，应秉持科学严谨的态度，力求每个环节都体现科学性，并且在执行中可以寻求多学科协作，借助统计学科等其他学科的支持，提高研究整体质量。“无论最后得到的是阴性结果还是阳性结果，都可以写成文章，促进临床指南和共识的更

新，对于一些新技术，还可以申请发明专利。”他强调，做科研的最终目的是将成果应用于临床实践，实现科研价值的真正转化。

对于研究者来说，研究成果改变临床实践带来的成就感是无与伦比的。梁硕感叹：“看到自己的研究开花结果，能够服务于临床诊疗，那种喜悦无可替代，这也是我坚持科研的动力所在。”

## 张艳 平衡科学价值与临床价值

有价值的医学研究必须平衡科学价值与临床价值。张艳指出：“科学研究不仅仅是写论文，更重要的是解答具体的临床难题。”科研思维应从临床工作中培养。在日常工作中，临床医生应该认真、细致地观察，与患者及其家属多沟通交流，从中能发现许多值得深入探索的科研问题。

科研应具有创新性，

这种创新并非一定要颠覆已有理论，也可以在前人的基础上发现新的研究方向。对于具体的研究方法，她建议临床医生广泛阅读国内外医学文献，跟导师和学科带头人深入交流，及时获得行业最新进展。她指出：“创新研究往往需要较长时间，医生必须有耐心和毅力，研究自己感兴趣的领域，更容易克服困难，长期坚持下去。”

## 陈远彬 构建符合中医特色的循证医学体系

科研与临床实践是深度结合、相互协同、共同发展的关系。陈远彬指出，科研思维来源于临床，科研成果应用于临床、服务于患者，这是做科研的目的和初衷，中医尤其如此，更加注重科研转化。

他强调，中医是相对复杂的科学体系，诊疗强调个体化辨证论治，注重辨病跟辨证的结合。这要求中医在研究设计上既要符合学科特点，也要具有创新性。

目前，中医科研面临的挑战在于构建符合中医特色的循证医学体系。他提出，“我们应从传统的研究思维中跳出来，采用多维度评估的方式，综合优势人群、症状改善、生活质量等多种因素，设计符合中医特色的临床研究，用循证医学证据把中医防病治病的原理讲清楚，使中医疗效得到充分验证。”

创建中医临床研究底层支撑的新技术与新方法

如今，单靠个人的力量很难完成高质量研究，需要积极开展跨学科合作，譬如，与信息技术专家合作使用人工智能技术分析患者数据等，可以显著提高研究的效率和质量。多学科协作能扩大研究范围，不仅有助于积累更丰富的证据，还能在思想的交流碰撞中不断完善研究，提高研究的可行性与临床价值。

体系，是促使中医在传承中创新，在创新中发展的一条重要途径。陈远彬指出，中医临床科研的可持续发展，可以深度结合如人工智能信息采集与辨识、多元数据融合等技术方法，通过中医特色的循证医学评价，形成中医药创新科技成果并加速转化，为患者提供更加高效、个性化的医疗服务，从而充分发挥中医的独特优势，促进传统医学与现代科技的深度融合。

## 黄斌 站在“巨人的肩膀上”

“医学知识更新迅速，一天不学习可能就会落后。”黄斌指出，临床医生工作十分繁忙，要在有限的时间内开展科研工作，应该有策略地吸收和运用信息，有一条捷径就是站在“巨人的肩膀上”，即通过借鉴前人和专家的科研工作，寻找自己科研创新的突破口。

黄斌介绍：“在睡眠呼吸暂停综合征的研究中，我们从其他专家的诊疗实践获得启发，不仅使用无创呼吸机，还结合下颌前移手术等创新方法，与其他医疗机构合作开展研究。”此外，参与学术会议是与专家面对面对交流的好机会，可以学习

他们如何提出问题、设计研究，学习他们的科研思路，从而缩短自己的成长曲线，巧妙地开展自己的科研工作。

多中心研究是未来发展的趋势。单中心研究的结论可能有一定局限性，而多中心合作能提供更广泛的数据支撑，更具有说服力。尤其是我国地域广阔，医疗资源分布不均衡，基层医疗服务既是社会责任的体现，也提供了开展多中心研究的机会。黄斌指出：“当我们走近基层时，可能发现有些疾病在城市比较少见，但在边远地区发病率较高，这都是值得深入探索的领域。”

专家点评

## 宋元林 指南空白即研究方向



宋元林教授

“在我们治疗的患者中，大概有1/3患者可以治愈，1/3可以缓解症状，对于剩下的1/3几乎束手无措，对于患者我们还有太多的工作要做。”通过科研能持续优化诊疗方案，提高患者获益。在开展科研工作的过程中，临床医生会遇到各种挑战，其中研究设计和质控是关键问题。宋元林指出，“同样的研究，能否发到好的杂志，除了研究问题本身，还取决于研究的质控和研究设计，好的设计和质控更容易得到杂志的信任，也更容易发表。”

日常工作是科研方向的来源。临床医生在查房和治疗中会遇到很多难题，现有的药物和治疗手段往

往不能完全满足实际需求。有的诊疗指南只能提供原则，但具体治疗措施需要医生在实践中摸索和验证。“我们应主动发现和提出问题，通过研究去探索这些问题的解决路径。”对此，宋元林分享了一个启发科研思路的小技巧——指南空白即研究方向。他解释，诊疗指南中未明确规定的部分，恰恰是可以进行创新的领域，临床医生可以结合自身的诊疗实践，通过研究证明其方案的效果，无论得到哪种结果都是非常有价值的。

个人在申请研究项目时可能面临困难，尤其是年轻医生。对此，宋元林建议与导师或科研团队沟通，争取科室资源支持，以推动有价值的研究想法。临床研究不仅是探索医学前沿的方式，也是医生解决诊疗困境的有效途径，应通过整合资源、团队协作和创新思维，推动科研创新在临床上实现突破。