

肝病诊疗多学科融合启新篇



关联阅读全文



圆桌讨论

中国工程院院士、北京清华长庚医院院长董家鸿:全球化合作作为整个学科建设的加速器有了具象的展现,把国际经验用在我们的学科建设上面,也可以对标国际领先医院领先中心,开展多中心研究。MDT要做好首先要要有制度保障,MDT架构里要做好管理组、实践组、专家组、质控组和健康教育组的全面设置。两位专家的介绍对于其他医院肝胆外科建设都有很好的借鉴意义。

医师报讯(融媒体记者 裘佳)学科建设是医院高质量发展尤其是学术型医疗机构高质量发展的关键。在第十届中国医师年会期间,由《医师报》主办的特色学科建设助力医院高质量发展暨肝病治疗领域创新发展论坛开启,来自全国肝病领域的医院管理者和学科带头人齐聚一堂,聚焦新时代肝病学科整合发展,带来新理念、新模式、新经验。

“我国医疗工作者在肝病诊疗领域付出了大量心血,推动了学科快速高质量发展,在病毒性肝炎的防治、肝癌的治疗、肝脏移植、胆道外科等方面都代表国际先进水平,也涌现出了一大批卓越的临床医学家,在国际上享有充分的话语权和国际影响力。”论坛主席、中国工程院院士、北京清华长庚医院院长董家鸿表示,肝病的治疗已进入一个新时代,治疗模式不断向多元化、多学科联合方向发展,聚焦治疗肝病全过程和生命全周期。

昆明医科大学第一附属医院院长曾仲教授:

对于两位专家的信息化、数字化转型助推医院高质量发展深有感触,深受启发。我们医院也在开展数字化转型,我总结过程中的四点:多元化采集、标准化治理、组织化汇集、知识化应用。



曾仲教授

北京清华长庚医院副院长卢倩教授:

每次听匡铭院长讲学科建设和发展都有新收获,也看到在匡院长带领下学科不断取得突破走上更高的台阶,尤其在团队建设方面、年轻人科研思维培养、细节落实方面都特别令人鼓舞。刘连新书记的人工智能建设、数据库建设都令人印象深刻,这些工作可为后来学者提供重要支持。



卢倩教授

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院院长邵升教授:

刘连新院长在中国科学技术大学附属第一医院开展了大量工作,取得了丰硕成果,也看到刘院长建立数据库的不易,期待数据库能为广大学者留下宝贵、可靠的数据,为将来在治疗领域真实世界研究带来助力。



邵升教授

十堰市太和医院副院长江斌教授:

匡铭院长在医疗方面做定制、做精准,教育上分层教育,为大量年轻人开展实战的培训,把科研成果转化成产品,值得我们学习借鉴。刘连新书记在MDT上做的职工考核、规范诊疗都是非常重要的工作,最终都是为了保障患者获得更好的诊疗,提高生存质量。



江斌教授

中国科学技术大学附属第一医院副院长尹大龙教授:

匡铭院长的报告彰显了通过一个病种带动一个学科,撬动一个学科群,最后推动医院高质量发展的样板。肝癌在第一批10个专科能力建设学科中是非常重要的一项,如何通过规范化管理,MDT多学科讨论,规范诊疗,提高治疗的综合疗效,关系到整个学科群的发展。



尹大龙教授

襄阳市第一人民医院副院长李恒平教授:

从个人开展肝病MDT经历看,更多的是人手不够、时间不够的问题,放射科医生和病理科医生特别缺,基层医院应做好各科的绩效平衡,建立制度管理、文化管理,一切以患者为中心作为出发点和落脚点。



李恒平教授

滨州医学院烟台附属医院副院长成雨教授:

两位专家的分享令我收获很多,MDT诊疗确实存在参差不齐的情况,制度化、同质化管理尤为重要。我们医院推行的是肝病中心建设,由一个科室主导,集中几个相关科室开展集体查房管理,可能比MDT更能同质化一些。MDT对于制度有很高的要求,加强相关制度建设,提升规范化同质化,才能让更多患者受益。



成雨教授

丽水市人民医院党委书记邵初晓教授:

地市级三甲综合医院推进规范化诊疗非常重要,MDT本身靠自发提升还是比较难的,依靠制度体系推动是一种重要方式,同时也要以核心学科带头人为主导积极推动工作开展,将人才聚拢。



邵初晓教授

天津市第一中心医院副院长张雅敏教授:

刘连新书记提到的智能诊断和分配,其实代替了一定程度上的MDT,相信随着文献积累,分类能更科学化。我们正在和天津大学开发AI软件,根据患者化验检查结果,智能化提供建议,如有异议就开展MDT,我们床位本就是区域一体化,相信未来很快就能实现全流程管理。



张雅敏教授

延吉市医院副院长许伟光教授:

基层医院发展,人才队伍、学科、信息化建设都非常不易,MDT能为患者治疗量身定制方案,对于患者预后具有重要意义,对于基层医院的诊疗能力、口碑提升也具有重要意义,期待更多这样的会议,汲取经验,与行业大咖交流,为患者提供更好的医疗资源。



许伟光教授

精彩报告

匡铭 六大维度推动肝胆外科学科建设

推动公立医院高质量发展,提供跨学科、整合式、连续性的医疗服务,满足人民群众健康需求过程中,学科建设是灵魂和机制。

中山大学附属第一医院副院长匡铭教授围绕学术方向理念、人才队伍建设、学科组织、科学研究与技术创新、新技术新业务的开展应用和推广、平台建设6个方面系统介绍了肝胆外科学科建设助力医院高质量发展的经验。

医学技术层面,强化打造领跑国际的优势学科,在

肝癌微创技术上做好技术创新、精准医学导向联合诊疗模式创新。人才培养模式采用多层次持续培养,特别强调复合型创新团队建设,培养国际视野。以患者活得久、活得好为目标提高医疗质量。建立结构化研究体系,从临床到基础再回到临床,最终从海量的数据里得到正确的信息,为临床提供正确的决策。国际合作是学科建设的加速器,共同建立一个开放、包容、创新的平台,促进整个学科的发展。

刘连新 规范与前沿并重 加速推动学科发展

中国科学技术大学附属第一医院党委书记、副院长刘连新教授聚焦肝癌多学科诊疗体系建设、质控体系建设、数据库搭建,带来相关经验分享。

刘教授强调了医院制度化建设在推动建立院内肝癌多学科诊疗体系的重要性,通过行政化制度化建设,保障院内肝癌MDT的持续开展。通过医联体模式,刘教授带领团队建立和完善整个安徽省的规范化诊疗体系,通过全省的规范化诊疗来提高肝癌患者的5年生存率。

同时借助省内人工智能

特色优势,刘教授团队从2021年开始建立肝癌病例数据库,从最早仅有13家安徽省医疗机构加入到如今已有36家医疗机构参与其中。截至2024年10月,已有8000多病例。刘教授表示,扎实基础,做好全省肝癌规范化诊疗的推广尤为重要,在规范化基础上,人工智能可以帮助做好患者分层,节约人力。同时,期待依托数据库加速开展高质量前瞻性队列研究,提升学科的国际影响力,用科研成果更好地指导临床诊疗。