

第34届亚太肝病学会年会(APASL 2025)在京召开

多元合作 创造消除和治愈肝病的奇迹

医师报讯 (融媒体记者 裘佳) 3月28日,备受瞩目的第34届亚太肝病学会年会(APASL 2025)在京开幕。大会以“多元合作 创造消除和治愈的奇迹”为主题,旨在通过跨学科、跨国界的深入交流与合作,共同探索肝病防治的新策略、新路径,为全球特别是亚太地区的肝病防治事业注入新的活力与希望。

国家疾病预防控制局副局长夏刚在开幕致辞中指出,病毒性肝炎是严重危害人民群众身体健康的重大传染病。在国家和全社会的共同努力下,消除病毒性肝炎危害的进程正加快推进,病毒性肝炎新发感染得到有效控制,感染者治疗效果稳步提升,全社会防治意识不断增强。但目前全球特别是亚太地区病毒性肝炎的防治还面临着较大挑战,存量的肝炎病毒携带者和肝炎患者基数大,诊断发现和治疗有待进一步提升。要继续强化预防接种、母婴阻断、血液安全管理等,并加强检测筛查力度、早期诊断、规范治疗管理等,动员全社会和全民参与,促进以人民健康为中心的预防、干预、治疗、管理的有机结合。

大会主席、清华大学附属北京清华长庚医院魏来教授表示,为助力消除亚太地区病毒性肝炎危害,聚焦以患者为中心,提供肝病全方位诊疗服务,大会特别设置了病毒性肝炎消除经验分享、肝病防治多学科协作讨论,邀请行业代表构建“亚太肝脏健康新社区”;多场会议围绕乙肝功能性治愈展开研讨,发布《乙肝功能性治愈专家共识》;大会首次设立“肝病领域女性领导力”专题。

日本东京大学 Masao OMATA 教授提到,APASL 作为一个国际性的学术组织,一直致力于推动全球肝病防治事业的发展。希望通过本次年会,能够进一步加强亚太各国之间的合作与交流,共同为消除肝病危害、保障人类健康贡献力量。他对中国肝病界为 APASL 作出的贡献表示感谢。

为表彰亚太地区肝病领域突出贡献专家,APASL 设置了专项奖项。首都医科大学附属北京友谊医院、中国肝炎防治基金会资深理事贾继东教授荣获 APASL 2025 Okuda-Omata 杰出贡献奖。

中国肝炎防治基金会王宇理事长和中华医学会肝病学会主任委员徐小元教授共同主持开幕式。庄辉院士、李兰娟院士、陈肇隆院士、王福生院士、董家鸿院士、Shiv K. Sarin 教授、Shuichiro Shiina 教授、Necati Ormeci 教授、廖家杰教授、侯金林教授等专家出席大会。



贾继东教授(左三)荣获“Okuda-Omata 杰出贡献奖”



王宇理事长

Masao OMATA 教授

董家鸿院士

魏来教授



会议邀请到了从2004年起历届 APASL 年会主席合影

王宇 健全公共卫生管理模式 降低肝脏疾病负担

王宇理事长分享了2024年《柳叶刀》上发表的关于中国慢性病毒性肝炎流行情况(2020)的数据。数据显示,2020年,我国1~69岁人群的乙肝表面抗原携带率为5.86%,其中儿童群体的携带率更是低至0.3%。尤为鼓舞人心的是,自20世纪90年代国家推行新生儿乙肝疫苗接种政策以来,乙肝表面抗原携带率已实现了大幅下降,从1992年的9.75%锐减至2020年的5.86%,儿童中的下降幅度更是超过了96%,这有力验证了预防措施的显著成效。

然而,仍需注意的是,我国当前仍有约7500万人患有慢性乙肝感染,且地域性差异显著,长江以南地区的HBsAg阳性率高于北方。慢性病毒性肝炎所引发的肝硬化及肝癌疾病负担依然沉重,超过70%的肝硬化病例和超过80%的肝癌病例均与乙肝病毒或丙肝病毒感染紧密相关。每年,我国因肝癌死亡的病例超过30万人,占全球肝癌死亡总数的40%以上。因此,对于肝癌高危人群,实施早期肝癌监测,以期减缓乃至阻止疾病进展,显得尤为重要。

当前,我国已具备消除病毒性肝炎危害所需的技术与药物条件,且相关费用在可承受范围内。在此基础上,我们亟需动员全社会力量,积极倡导乙肝筛查与预防接种,扩大慢性乙肝抗病毒治疗的覆盖范围,实施标准化的肝脏疾病全程管理,并大力推进高风险人群的早期肝癌监测工作。同时,我们还需探索将乙肝患者管理纳入基本公共卫生服务体系的可行性,以进一步推动我国肝炎防治工作的深入发展,加速消除肝炎带来的危害。

魏来 肝病未来要做到“4I”

魏来教授深入探讨了肝病未来发展的四大核心趋势,即“4I”理念:国际化(Internationalization)、整合化(Integration)、智能化(Intelligence)与创新化(Innovation)。

国际化对于乙肝与丙肝患者的治疗具有深远意义。面对这一全球性挑战,任何单一国家都无法孤军奋战取得胜利。国际化涵盖了全球性的研究合作、制定标准化指南与推广最佳实践、确保治疗的公平获取、开展教育与培训计划、制定全球卫生政策以及加强公众宣传等多个方面。

整合化则聚焦于多学科协同的肝病管理模式。在医

院日常的临床实践中,多学科团队的紧密合作已展现出显著成效。这包括跨学科的合作,如肝病学与病毒学、内分泌学、肿瘤学、放射学等领域的联合;制定统一的护理路径,如针对肝细胞癌(HCC)的监测以及建立集成电子健康记录以辅助决策;构建以患者为核心的治疗团队,成员涵盖肝病学家、护士、营养师、精神病学家、社会工作者及药剂师等;以及利用技术驱动实现整合,如辅助诊断工具与远程医疗服务等。整合化策略旨在优化治疗结果,减少碎片化护理,有效应对合并症,通过预防性协调护理降低医疗成本并提升效率,向着更加全面集

成的诊疗体系迈进。

早期研究成果显示,人工智能(AI)的应用能够提升HCC监测的灵敏度达20%~30%,减少诊断过程中的差异,使得资源匮乏地区的患者也能获得接近专家水平的诊疗服务,从而显著提升医疗效果。

创新则是推动肝病治疗与再生医学领域取得突破的关键。这包括桥接移植技术、可穿戴设备在肝脏监测中的应用(如无创监测技术及基于汗液等代谢物的传感器)、生物工程领域的创新,乃至一些潜在的治愈性方案。这些创新成果为肝脏学的未来发展描绘了一幅更加美好的蓝图。

董家鸿 智能时代下的精准外科

中国工程院院士董家鸿阐述了精准外科手术的概念及其发展历程,他指出,现代科技的进步正逐步重塑外科领域的整体面貌。以往,传统外科手术伴随着诸多不确定性,其成功与否很大程度上依赖于手术者的经验、直觉与判断。而精准外科这一理念的革新与演进,正是源自于对最优手术路径的不懈探索。董家鸿院士详尽介绍了一系列创新技术,这些技术显著提升了手术的安全系数、精准程度及治疗成效。

具备透视功能的增强现实(AR)眼镜,能够将成像信息与真实解剖结构精准融合,实现动态引导,即便在复杂手术环境中也能确保操作的精确无误。实时成像技术与显微尺度分析的结合,使得能够在细胞层面监测肿瘤侵袭情况,并与尖端机器人系统协同作业,实施精准干预,高效锁定并治疗侵袭性肿瘤。外科机器人展现出显著的手术优势,它们凭借卓越的稳定性和精确度,在人体内展现出灵活的纵深操作能力,提供了超越人类极限的精准度和稳定性,助力外科医生应对更为复杂的手术挑战,不断开创医学新纪元。

展望未来,董家鸿院士表示,在智能时代背景下,外科医生将兼具敏锐的洞察力、智慧的“超级大脑”、灵巧的双手以及深厚的同情心,共同推动精准外科迈向更高境界。



扫一扫
关联阅读全文