

第22届中青年呼吸学者大会于长春召开,曹彬教授: 培养幸福、高质量的青年呼吸医师

医师报讯(融媒体记者 陈惠 刘则伯)当医生从日常重复工作中跳脱出来,进行独立思考和创造时,满足感和幸福感也会得到极大的提升。“中青年呼吸学者大会就是这么一个平台,培养幸福的、高质量的年轻呼吸医师的平台。”5月23~25日,第22届中青年呼吸学者大会在吉林长春召开,中华医学会呼吸病学会分会候任主任委员曹彬教授鼓励中青年呼吸医师在不断的临床实践中发现问题、解决问题,提升自己的专业能力。



关联
阅读
全文
扫一扫

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: 宋元林 肖丹

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 高凌勇

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 李园园 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 夏旻

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 张圆琴 张惠兰

张静(天津) 张一

赵俊 赵帅 周国武

周华 周敏 周庆涛



中青年呼吸学者大会现场

吉林大学第一医院呼吸与危重症医学科主任彭丽萍教授致欢迎辞表示,能够承办第22届中青年呼吸学者大会,是主办方对吉林大学第一医院呼吸与危重症医学科的信任,更是对科室深耕数十载的肯定。感谢全国专家不辞辛劳跨越山海而来,为大会注入最前沿的学术智慧。

吉林大学第一医院党委书记吕国悦教授出席开幕式并指出,中青年呼吸学者大会已成为呼吸医学领域关键的学术交流枢纽,精心策划的多个专题论坛,广泛涉及呼吸病学前沿动态与最新成果。大

会以中青年为焦点,既承载着学科传承的深意,又彰显着对未来的无限期许。“当下越来越多的青年才俊在基础研究、临床转化以及跨学科合作等领域初露锋芒,将为呼吸医学的蓬勃前行注入源源不断的活力。”

吉林大学副校长赵国庆教授介绍,近年来,医院持续优化教学模式,推动学科建设提质增效,加快改革创新步伐,充分释放发展活力与动力,尤其在呼吸疾病、精准诊疗、重症治疗、传染病防控等关键领域实现突破。他期待通过此次会议,能为呼

吸学科发展“添一把火”,助力吉林省呼吸学科发展更上一层楼。

中华医学杂志社社长刘冰指出,中青年呼吸学者大会在创新融合维度上进行了积极探索:不仅有“向上生长”的特点,即融入人工智能以及呼吸学科前沿内容,更有“向下扎根”的特点,即贴近校园与基层,旨在为“后浪”学子们搭建平台,使其在发展过程中有激荡、有创新、有成长。他希望大会能构建一个没有围墙的大学人才成长的摇篮,帮助全国同道跨学科、跨地域的融合和发展,帮助

青年研究者实现从0到1的突破。

“在临床工作中,我们常常遇到一些困惑和不满,这种‘不满’来自于现有医学知识无法解决、解释患者的疾病,临床诊疗手段与所取得的临床效果形成差距。为了改变这一现状,我们愿意付出时间和精力,哪怕是一个月、一年甚至更长的时间,哪怕是解决了一个问题,都会给临床医生带来满足感。”曹彬教授鼓励中青年呼吸医师在不断的临床实践中发现问题、解决问题,提升自己的专业能力。与此同时,他指出,当医生从

日常重复工作中跳脱出来,进行独立思考和创造时,满足感和幸福感也会得到极大的提升。“中青年呼吸学者大会就是这么一个平台,培养幸福的、高质量的年轻呼吸医师的平台,让大家分享工作中点滴小幸福、小满足的平台。”

中华医学会呼吸病学会青年学组副组长应颂敏教授、青年学组委员李丹教授主持开幕式。大会设立青年英才成长板块,通过专题讲座、临床疑难病例讨论及科研沙龙等多种形式的学术交流,吸引了来自全国500余位中青年医师的参与。

聚焦 2025ATS 肺部感染年度回顾专场

抗菌药物应用要平衡“足量足疗程”与“过度使用”

▲复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科 宋元林 倪雨清

在刚刚落幕的2025年美国胸科学会年会(2025ATS)“肺部感染年度回顾”专场成为关注焦点。来自全球的多项重磅研究为肺部感染诊疗提供了新的循证依据。

优化肺炎诊断路径

社区获得性肺炎 治疗社区获得性肺炎(CAP)的循证实践通常假定初步诊断准确无误。然而,《内科学年鉴》(Annals of Internal Medicine)发表的一项涉及115家美国退伍军人医院的研究显示,CAP的诊断存在显著不一致性。

研究涉及2383899例住院病例中,13.3%接受了肺炎的初始或出院诊断和治疗,这些肺炎患者中,58%的急诊记录和49%的出院摘要中存在诊断不确定性描述。

另外,大会特别强

调了CAP在实际诊疗中的治疗混杂性:这些患者中27%接受利尿剂,36%接受糖皮质激素,10%同时接受抗菌药物、激素和利尿剂。由此可见,目前CAP诊断标准缺乏特异性,需开发更严谨的诊断流程以减少异质性。

呼吸机相关肺炎 呼吸机相关性肺炎(VAP)与死亡率升高、住院时间延长、抗菌药物使用过量以及抗菌药耐药性增加有关。大会回顾了一项IV期、多中心、随机、开放标签、非劣效性随机试验(REGARD-VAP Trial)证实,对于临床稳定的VAP患者,3~7d的短程抗菌药物方案在60d预后方面不劣于传统长疗程。该多中心研究覆盖6个国家39个重症监护室,为抗菌药物合理使用提供了新思路。

医院获得性肺炎 英国INHALE WP3试验表



2025ATS肺部感染年度回顾专场

图/倪雨清

明,多重PCR可将医院获得性肺炎(HAP)以及VAP病原体检测时间缩短至1.5h,显著快于传统培养方法。这项被报道的研究是一项涉及英国14个重症监护室的开放标签随机对照试验,对比多重PCR快速检测(1.5h)与标准培养(74h)。虽然临床治愈率未见显著提升,但为精准治疗提供了技术支持。

应对传染病威胁

耐药结核 几十年来,不良的治疗方案和低质量的证据困扰着利福平耐药结核患者的护理。《新英格兰医学杂

志》(The New England Journal of Medicine)发表的、来自12个国家的III期贝叶斯自适应随机试验显示,含贝达喹啉等新药的全口服方案治疗利福平耐药结核,在73周时非劣于标准治疗(治愈率80.7%与85~90%),为非注射治疗方案提供了循证依据。这项研究或将为RR-TB提供更安全、全口服的短程选择。

呼吸道合胞病毒 真实世界数据显示,呼吸道合胞病毒(RSV)疫苗对60岁以上人群的住院预防有效性达80%,保护

效果可持续至中位接种后74d,这一研究支持美国疾病控制与预防中心对≥60岁人群的RSV疫苗接种建议。

新发传染病预警 大会指出,禽流感H5N1全球监测显示,2023—2024年间24个国家报告900例病例,病死率高达50%,提示需要加强跨物种传播监测。

论坛聚焦肺部感染的精准诊断、抗菌药物优化及新兴威胁。核心进展包括:CAP诊断需标准化以减少异质性;VAP和RR-TB的短程治疗可行性;快速PCR和RSV疫苗的现实应用证据等。

未来的临床工作既要拥抱新技术,也要保持对基本诊疗原则的敬畏。特别是在抗菌药物使用方面,如何在“足量足疗程”与“避免过度使用”间取得平衡,将成为临床医生必须考量的重要课题。