

中国医师协会第十九届血液科医师年会暨 2025 年中国血液病大会西安开幕

薪火相传 谱健康中国血液新篇

医师报讯 (医师报融媒体记者 王丽娜发自西安) 十八载奔涌, 恰似生命长河不舍昼夜。中国医师协会血液科医师分会年会十八载步履铿锵, 铸就品牌学术高地。借病例争鸣、专科医师培训等学术会议创新形式, 有力推动我国血液学学术研究与临床实践的不断进阶; 以 3 部教材、26 部权威指南奠定规范诊疗的基石; 架设中法血液高峰论坛等国际对话枢纽, 让中国血液学者以开放姿态融入全球对话, 提升了我国血液学国际影响力。

6 月 20~22 日, 由中国医师协会、中国医师协会血液科医师分会主办, 国家血液系统疾病临床医学研究中心、西安交通大学第一附属医院医院承办的“中国医师协会第十九届血液科医师年会暨 2025 年中国血液病大会”以“传承·创新·融合·发展”为主题, 于古都西安再启新程。

“分会蓬勃发展正因‘恰逢其时’, 成功‘搭上新时代国家发展列车’, 成为全国血液科医师信赖的‘医师之家’。”中国工程院, 第四、五届中国医师协会血液科医师分会会长, 北京大学血液病研究所黄晓军教授在开幕式上深刻诠释这一历程。在本届年会上当选的第六届会长、中国人民解放军总医院刘代红教授郑重承诺, 新一届委员会将传承发展, 构建多层次人才培养体系, 团结全国血液学同道共同推动学科发展和服务提升。

中国医师协会史盛丰副会长、西安交通大学第一附属医院韩建峰副院长出席会议并致辞, 西安交通大学第一附属医院血液内科主任贺鹏程教授主持开幕式。



学术报告

樊代明 反向思维——医生的成长之路

中国工程院、中国抗癌协会理事长樊代明深刻剖析了传统医学“正向思维”的局限——过度依赖“找到支持某种诊断的证据”若找不到, 则陷入僵局。反向思维则转为“若某种重要疾病(如肿瘤、感染)存在, 为什么现有检查未能捕捉它?”可能是检查方式错误

(如未查特殊指标), 或疾病表现隐匿, 或认知盲区。反向思维本质是要求医生: 主动审视“未被现有证据覆盖的临床可能性”, 而非被动等待证据出现; 反向思维是突破定式, 如樊代明教授通过淋巴结异常锁定罕见发热病因、逆向推理确诊中国首例“噬红细胞淋巴瘤”,

展现反向思维的力量。反向思维还是挑战绝对, 他强调医学无绝对参数, 肿瘤存在自愈/静止可能, 过度治疗反酿恶果。

在充满不确定性的医学领域, 反向思维与跨学科学习是医生突破认知边界、实现卓越成长的必由之路, 其价值远超技术本身。

涂兵河 以全球视野持续推进中国创新药发展

中国工程院、中国科学院肿瘤医院涂兵河教授介绍, 我国创新药的研发现状与趋势显示, 创新水平显著提升。在细胞疗法、基因疗法等高价值研发方面, 中国药企对全球市场的贡献日益增加。

与此同时, 中国药物研发也面临挑战, 靶点开发同质化严重、高质量基础研究能力薄弱、临床研究能力有待提高等。人工智能有助于新靶点发现和新药研发; 生物和信息技术的融合有助于破除数据孤岛, 赋能新药研

发; 他还指出, 血液肿瘤领域的创新日新月异, 多学科交叉与多领域协同对于加速药物创新至关重要。

在新药研究中, 应继续坚持创新发展理念, 树立科学的思维和国际化视野, 加快中国创新药发展。

黄晓军 血管内皮微环境研究的临床思维进阶

黄晓军团队受胚胎期造血源于血管内皮细胞(EC)的启示, 提出科学问题: 调控血管内皮微环境能否改善疾病状态下的造血障碍? 研究首先聚焦造血干细胞移植后植入不良难题, 发现患者 EC 微环境严重损伤。创新性应用抗

氧化剂半胱氨酸修复 EC, 显著加速患者造血恢复。

进一步证实 EC 微环境损伤是骨髓衰竭疾病造血重建不良的共性机制: 在再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症(ITP)中均存在 EC 功能障碍。基于此开发的半胱氨酸联合

他汀疗法, 使 ITP 患者造血重建获益。

系列研究系统构建“血管内皮微环境-造血功能”调控理论, 并开创“first-in-disease”新药研发路径, 将已知 EC 靶点创新应用于骨髓衰竭及白血病治疗, 为靶向微环境治疗建立新范式。

Facon 老年骨髓瘤治疗需平衡疗效与毒性

法国里尔大学医院 Thierry Facon 教授指出, 老年多发性骨髓瘤治疗需直面虚弱患者耐受性差的挑战。IMROZ 研究显示, 含达雷妥单抗新方案显

著提升患者生存率: 虚弱组 60 个月无进展生存率达 55% (对照组 41%), 非虚弱组达 66% (对照组 47%)。但虚弱患者 3~5 级不良事件发生率高达 11%

(对照组 5.5%), 凸显疗效与安全性平衡难题。

Facon 强调, 未来需基于衰弱评估推行个体化治疗, 并探索双抗等低毒新药, 优化老年患者生存质量。

刘代红 急性移植物抗宿主病的未满足需求

刘代红教授对异基因造血干细胞移植后急性移植物抗宿主病(aGVHD)专家共识进行了解读。她指出, 尽管当前 aGVHD 规范诊疗已显著提升防控水平, 但 3~4 度 aGVHD 患者存活率仍徘徊在 10% 左右, 这要求临床实践必须向精准化转型。

刘代红教授指出, 对于 aGVHD 规范的诊断评估、缜密的鉴别诊断、熟练的处理能力既是改善整体移植预后的关键, 也为高质量临床研究奠定基础。生物标记物风险分层, 帮助识别传统临床分级可能低估的高危患者。一线治

疗中激素治疗地位目前仍不可撼动, 可探索激素减量或省略方案。

除主流二线药物巴利昔单抗外, 间充质干细胞等组织修复新路径显示临床潜力。未来重点将填补肾功能不全患者预防方案空白, 推动生物标记物临床转化。

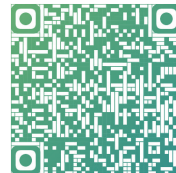
陈伟 医师进阶指南

北京口腔医院陈伟教授表示, 在医疗高质量发展与患者期望持续提升的背景下, 医生不仅需精通医术, 更要强化法律意识、沟通能力和人文关怀。

陈伟结合真实案例强调, 依法执业是底线, 精细化管理患者期望值、尊重患者个性化需求至关重要。面对我国医疗执业环境的复杂性, 她呼吁医疗机构建立系统化风险管理体系, 对高风险环节重点防控, 同时重拾医学人文精神, 通过“仪式感”沟

通(如微笑、握手)重建医患信任。

“优秀医者需兼具人性、灵性与德性,” 陈伟表示, “在法治框架下践行有温度的医疗, 方能实现医患和谐与健康中国目标。”



扫一扫
关联阅读全文

图片新闻



6 月 20 日, 中国医师协会血液科医师分会选举换届会议在西安举办。通过公正、严谨的选举, 产生了第六届委员会领导集体及委员团队。中国人民解放军总医院刘代红教授当选中国医师协会血液科医师分会第六届委员会会长。

中山大学附属第一医院李娟、陆军军医大学(第三军医大学)新桥医院张曦、北京协和医院周道斌、中国医学科学院血液病医院(中国医学科学院血液学研究所)施均、苏州大学附属第一医院徐杨、吉林大学白求恩第一医院高素君、华中科技大学同济医学院附属协和医院郭涛、同济大学附属同

济医院梁爱斌、北京大学人民医院路瑾、上海交通大学医学院瑞金医院糜坚青任副会长。

中国医师协会血液科医师分会第六届委员会的成立, 标志着我国血液病防治事业薪火相传, 踏上新征程。在新一届领导集体的带领下, 分会将继续凝聚全国血液科医师的力量, 为提升血液病诊疗水平、保障人民健康、推动健康中国建设作出新的更大贡献。



扫一扫
关联阅读全文