

中华医学会呼吸病学分会年会-2025 在长沙召开 深耕不辍 推动中国呼吸学科屹立世界学术之林

9 月 11~14 日，中华医学会呼吸病学分会年会-2025 (CTS 2025) 在湖南长沙举行。本次年会的主题是“智慧医疗赋能呼吸学科发展，科技创新推动诊疗能力提升”。

会议旨在搭建一个高水平、前沿化的交流平台，与会的国内外呼吸病学、人工智能、医学工程等领域的知名专家深入探讨智慧医疗与呼吸学科深度融合的最新进展、实践经验和未来趋势。



扫一扫
关联阅读原文

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

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

中华医学会呼吸病学分会前任主任委员瞿介明教授指出，长沙作为楚汉名城，兼具深厚文化底蕴与创新精神，与本次大会“智慧医疗赋能呼吸学科发展，科技创新推动诊疗能力提升”主题高度契合。当前，智慧医疗和科技创新正重塑医疗格局，呼吸学科也迎来从大学科迈向强学科、先进学科的关键时期。

瞿介明教授介绍，本次大会邀请了呼吸病学、人工智能等领域专家，将深入探讨智慧医疗与呼吸学科融合的最新进展。期待此次大会能为呼吸学科激荡出更多的创新思维与



合作成果。

中华医学会呼吸病学分会主任委员曹彬教授指出，长沙是中国医学发源地之一，湘雅医学院在此成立，颜福庆教授是中华医学会的创立者之一。他说到，看到钟南山院士、刘又宁教授、王辰院士等前辈步入会场，年轻人不约而同地起立鼓掌，这体

现了对前辈的敬意。

曹彬教授强调，中华医学会呼吸病学分会第十二届全体委员和 3 万中国呼吸同仁应共同努力，像培育大树一样深耕不辍，推动中国呼吸学科不断发展壮大，使其不仅扎根中国，更屹立于世界学术之林。

中国医学科学院北京

协和医学院王辰院士指出，学科发展需要具备先进理念，打破传统独立学科思维，注重多学科融通协作，“跳出呼吸看呼吸”。

此外，王辰院士呼吁积极运用医学信息学、人工智能等先进方法，通过数据分析和计算能力推动学科实现质的跃升，最终提升呼吸疾病的防治能力

与发展水平。

广州国家实验室主任钟南山院士指出，呼吸学科发展须紧跟国家“以健康为中心”的战略转变，全力推进疾病的早发现、早诊断与早干预，特别是在慢阻肺病与肺癌的早防、早治方面。

钟南山院士充分肯定人工智能等科技创新对提升诊疗能力的赋能作用，同时指出人工智能无法替代医患间的心理沟通与人文关怀。他呼吁全国呼吸同道加强团结协作，保持学会的学术凝聚力，共同推动中国呼吸学科在基础研究、临床诊疗及新药研发等领域取得更大进步。

大会报告

构建“预测-预警-药物-疫苗”全链条防线

流感病毒在过去百年间屡次引发全球大流行，禽流感病毒，亦频繁跨种传播，部分亚型在人群中的病死率高达 40%~60%。2024 年出现的“牛传人”事件，更加凸显其潜在公共卫生风险。面对复杂多变的流行态势，我们的研究正由“被动应对”转向“主动预测与防控”，并在临床救治与研发创新方面不断深入。

钟南山院士介绍，团队在流感与禽流感防控的系统研究曾荣获广东省科技进步奖一等奖，核心

成果包括：建立了基于下呼吸道样本和细胞因子监测的早期预警体系，推动了重症病例的早期识别与干预；在临床救治中率先应用俯卧位通气等关键技术，为危重患者救治积累了宝贵经验。在此基础上，团队进一步拓展研究方向，开展药物与疫苗的系统研发。自主研发了靶向 RNA 聚合酶的创新药，在临床前与临床试验中显示出优于现有药物的疗效，并于今年完成上市；完成了连花清瘟在流感预防中的循证研究，为中西医结

合防控提供新证据；同时，围绕“广谱保护”战略目标，利用结构生物学优化保守抗原设计，建立自主知识产权的 RNA 疫苗平台，形成覆盖多亚型的候选管线，并搭建单 B 细胞抗体分离与评价平台，为中和抗体药物研发奠定基础。钟南山院士指出，当前流感与禽流感研究工作已经通过主动预测、早期预警、药物研发和疫苗创新构建起全链条体系，为应对流感与禽流感等重大呼吸道传染病提供坚实的科学支撑与战略储备。

扭转“少见病”误区 推动肺血管栓塞诊疗规范化发展

王辰院士表示，受限研究数据的缺乏及规范化诊疗技术体系的缺失，漏诊、误诊及不规范的治疗行为广泛存在，大量患者因此而致死致残。

面对这一严峻形势，全国肺栓塞与肺血管病防治协作组（简称协作组）于 2001 年成立。25 年来，协作组在推动我国肺栓塞与肺血管病的防治中发挥了巨大作用，推动该领域实现跨越式发展。协作组结合我国肺栓塞与肺血管病的防治现状与发展历程，提出了“提高意识、规范诊治、深化研究、构建体系、加强管理”五位

一体的核心防治策略，并取得了系列成果。充分利用国内外学术组织平台进行合作交流，提升全社会和医疗界对肺栓塞和肺血管病的重视程度；开展流行病学研究，了解我国肺栓塞诊疗现状与疾病负担，彻底扭转了其“少见病”的传统误区。构建我国肺栓塞诊治与预防技术体系，明确提出了“疑诊、确诊、求因、危险分层”的临床诊断思维与路径，制定我国肺栓塞的临床技术规范与标准。

在此基础上，我国住院患者静脉血栓栓塞症（VTE）预防率显著提升，

肺栓塞住院病死率显著下降。围绕流行病学、诊断技术、治疗策略及转化医学等领域开展系统研究，为我国肺栓塞防治体系的建立奠定科学基础，推动临床实践从经验走向循证。

王辰院士指出，当前仍面临基层诊疗能力薄弱、高危人群筛查与预防不足、慢性肺栓塞患者长期管理体系建设有待完善等挑战。协作组将继续与全国同道携手，秉承“提高意识、规范诊治、深化研究、构建体系、加强管理”的策略，共同谱写中国肺栓塞与肺血管病防治事业的新篇章。

单核细胞功能影响肺炎发生与转归

肺炎是严重威胁人类生命健康的疾病之一，随着全球人口老龄化加剧，重症肺炎发病率逐年攀升、疾病负担日益加重。

瞿介明教授指出，单核细胞在肺炎进展的不同阶段呈现出功能的多样性，并在疾病转归中扮演重要角色。因此，揭示单核细胞的多重作用机制，挖掘重症肺炎进展的有效生物标志物并针对核心通路开发新型干预策略，对于提升重症肺炎的诊治能力至关重要。

鉴于单核细胞广泛的

免疫效应，未来研究可通过靶向单核巨噬细胞的外囊泡改造策略，及小分子药物筛选抑制免疫逃逸等方式，提高肺炎过程中免疫保护效应，减少免疫逃逸，促进肺炎转归。

瞿介明教授团队已描绘其时空动态图谱，锁定 Siglec-10/IL-10 等免疫逃逸核心轴，构建单核外囊泡递药系统，并筛选出小分子 CI-989 阻断抑制通路，动物模型显示病死率降四成，正筹备多中心试验，为早诊与精准干预提供新策略。

证据支持下的肺炎科学诊疗

曹彬教授指出，呼吸道病毒是成人肺炎的重要病因。揭示了病毒性肺炎与细菌性肺炎在细胞因子水平、免疫细胞浸润及肺泡上皮细胞损伤等方面的显著差异，为针对性治疗提供了理论基础。

在精准诊疗策略方面，“有证据的诊断、发病机制指导的治疗、可预料的临床结局”是肺炎科学诊疗的三大核心要素。肺炎诊断须基于客观证据，但目前仍多依赖临床表现和影像学的推测性、排他性诊断策略，致 12% 以上患者在缺乏证据时被诊断为肺炎。其原因包括患者基础条件差、医生怕漏

诊等。合理获取证据，理解检测原理和局限，规范采样与检验流程，是确保高质量证据的关键。

曹彬教授指出，重症流感病毒肺炎激素使用的“4R”策略，使重症流感病死率由 24% 降至 11%；完成全球首个 C5a 抗体 II 期试验，证实其可快速阻断病毒诱导的免疫风暴，缩短机械通气 5.8 d。团队倡导“证据-机制-结局”闭环诊疗：推广鼻咽拭子多重 PCR 早期确诊，建立三维风险预测模型，把误诊率从 12% 降至 2.3%，实现病毒性肺炎科学、精准、可预测管理。