

4月15~17日，2016世界胸科大会在上海召开。这是美国胸科医师协会（CHEST）携手中华医学会呼吸病学分会（CTS）共同打造的国际盛会。本次会议独出心裁，包括原创性研究展示、基于实际问题的学习单元和临床案例报告等。此外，大会还特设了实操的现场模拟操作演示课程，增强医生在实践临床环境中的实际操作技能。

这一国际性盛会汇集来自中国、北美、及全球其它地区的2000余名胸科专家，相互学习和交流，推动胸科医学的不断发展。



继2014年首届CHEST世界胸科大会在西班牙成功亮相后，CHEST世界胸科大会已成为所有胸科医师和其他卫生专业人员的全球最具影响力的会议之一，很高兴第二届CHEST世界大会在中国举办。希望我们与CHEST紧密合作，提高我国呼吸疾病的诊疗水平。

——王辰院士



耗时超过2年的准备，2016世界胸科大会给大家带来了一场顶级的学术盛宴，为参会者提供创新、多元化的学习教育机会，包括现场模拟操作演示课程、交互式座谈会、海报、病例报告和主题演讲等。我们很高兴可以和大家在上海一起学习交流全球前沿的肺部学术和临床研究。

——Darcy D. Marciniuk 教授

第二届世界胸科大会在中国举办，王辰院士指出 呼吸医学与危重症医学应捆绑式发展

▲ 本报记者 于伟 实习记者 宋菁

呼吸疾病严重威胁全民健康

目前，呼吸疾病已成为全民健康的重大威胁之一，是人类死亡和伤残的主要原因，给全球带来沉重的疾病负担。

在中国，呼吸系统疾病形势

更加严峻。《中国卫生统计年鉴》中指出，如果把肺癌、肺心病及肺结核纳入呼吸疾病的范畴，呼吸疾病所致死亡占到我国城市居民总死亡率的25%。此外，呼吸疾病2周就诊率也高居各系统疾病之首。

由于空气污染、吸烟、人口老龄化、以及病原微生物的变化，如不采取有效的管理和防范措施，我国呼吸系统疾病诊疗将面临更严峻的形势。

“这种状况不仅仅是对中国，而且对其他发展中国家也是

一个巨大挑战。”CTS主任委员王辰院士呼吁，呼吸学科必须要快速、稳健前进，最主要的途径是将呼吸病学与危重症医学“捆绑式”发展。

CHEST联合主席Darcy D. Marciniuk教授随后也表示，呼吸系统疾病具有高发病率、高死亡率、高经济负担的特点。呼吸系统疾病（包括肺心病、肺癌）的死亡率和疾病负担在中国农村和城市均居第一位。因此，进一步提升中国呼吸医师诊治水平迫在眉睫。

进一步推动我国PCCM体系建设

2014年，CTS和CHEST发表了共同促进呼吸与危重症医学（PCCM）发展的联合声明，推动中国PCCM专科的建立。首批12家PCCM试点医院已总计招收46名学员。在今年试点医院总数有望增至30家。

王辰院士介绍到，在过去30年间，PCCM一直处于美国危重症医学的主导地位，这反映了一个简单事实，即危重症医学是基于内科，且呼吸医学与危重症医学在需要掌握的知识和技能上有大量的重叠，使得经过PCCM专科医师培训的临床医生可以很好地处理管理急性和多系统疾病。此外，有医学背景的PCCM专科医师也可进行ICU患者的多种合并症的纵向管理。

目前，大量医院呼吸科已更名为呼吸与危重症医学科。国家也正在积极推动专科医师规范化培训制度建设，PCCM极有希望成为首批试点专科之一。王辰院士表示，希望我国呼吸学界紧抓机遇，与CHEST共同合作，借鉴美国PCCM专科医师培训与认证体系，大力推动我国PCCM建设体系的发展，从而进一步提高呼吸疾病的诊治水平。

此外，Darcy D. Marciniuk教授指出，中国呼吸医师需要PCCM专科医师培训，通过中美共同开展的PCCM专科医师培训，让美国医师有机会更深入与中国呼吸医师交流学习，提高中国医师对疾病认识和诊治能力，从而让患者得到最好的治疗。

主题报告

Howard Bauchner《美国医学杂志（JAMA）》主编 中国论文该如何登上一流杂志？

首先，Howard Bauchner教授介绍了JAMA杂志偏爱的论文类型及主要关注点，包括新颖性、随机临床试验、影响临床照护或人群健康、较大的影响—罕见疾病、较小的影响—常见疾病、突发公共卫生事件等。

谈及中国大多数论文被JAMA拒绝的原因，Bauchner教授指出，主要是论文题材不新颖，临床试验设计不够严谨等。



Howard Bauchner 教授

临床研究应注重临床试验

Bauchner教授建言，临床研究应重视临床试验（Clinical Trial），这是最有影响力的试验设计，也为其他有影响力的设计做出贡献，同时提升了试验登记（Clinical Trial Registration）的概念。其中系统性回顾、Meta分析及随机双盲对照试验尤为重要。临床试验数据可以证实研究结果或假说，但实验数据的分享涉及到伦理和隐私问题，这也是科研人员 and 临床医生应该注意的。

投稿流程及注意要点

因此，要按照国际重点期刊投稿的流程进行投稿，并注意一些独特的小技巧。首先，应选择合适的期刊，按照各期刊的要求进行编辑撰写文章；

其次，投稿成功的一大关键因素即是撰写一篇好的摘要，一篇摘要写得好坏是文章被录用的关键；目的应简洁明确；结论与目的要密切相关；摘要中尽量不要使用生僻的缩写，以防过多吸引评审者的注意力。最后，一篇论文要有2~3个重要的、能让审稿人铭记在心的观点，并且要在摘要的结果部分进行强调。

最后，Bauchner教授指出，互联网给传统医学期刊带来了很大的冲击，因此应将互联网与传统医学期刊相结合，达到各种语言共享。同一内容可以通过播客、视频或报纸等进行3D全面展示和传播；在期刊发表的同时文章内容可以通过互联网得到快速传播，但在发表之前应进行开放、协作的同行评议。

（下转第22版）

呼吸专栏编委会

名誉主编：钟南山 王辰

指导专家：

林江涛 康健 白春学
沈华浩 陈荣昌 孙铁英
陈良安 王娟 代华平

主编：曹彬

执行主编：

白冲 黄克武 李海潮
王玮 宋元林 应颂敏
张焜 冯靖 陈亚红

本期轮值主编：吴司南

编委（按姓氏拼音排序）：

边玛措 蔡志刚 曹孟淑
陈成 陈虹 陈娟
陈磊 陈燕 陈湘琦
范晔 郭强 郭岩斐
何晓琳 何志义 何志明
胡毅 季颖群 解立新
李和权 李敏超 李燕明
刘晶 刘国梁 刘维佳
刘先胜 卢文菊 卢献灵
马德东 孟莹 苗丽君
庞敏 苏楠 苏欣
孙加源 唐昊 田庆
王琪 王凯 王佳烈
王晓平 王效静 吴司南
肖丹 邢西迁 徐金富
许小毛 叶小群 翟振国
詹庆元 张静 张晓菊
赵俊 赵丽敏 周为
周林福 朱玲