



2016 中国医师协会检验医师分会年会召开

# 跨界开拓检验行业视野 系统提高检验诊断能力

▲ 本报记者 武冬秋

## 开幕式致辞

6月17~18日，2016中国医师协会检验医师年会在厦门召开。来自全国2000多名检验医师参加此次会议。

中国医师协会检验医师分会会长张曼介绍，本次会议以“跨界开拓检验行业视野 系统提高检验诊断能力”为主题，设立“名家讲坛、跨界思考、智慧分享、焦点讨论”四大模块，开拓视野、更新理念。同时开展了24个专题论坛讨论关系检验行业发展的重要话题，旨在实现检验医师分会的“三结合、三走进”宗旨，为检验行业服务。会议邀请国内外知名专家共同探索检验医学发展方向，突破行业发展瓶颈，分享检验专科人才培养经验。为建立检验行业特色专家队伍，弘扬热爱读书的文化氛围，展示各医院的科研实力和优秀青年的科研水平，本次会议特设“缘事业、赏美书、汇智慧”三大特色展区，展出我国特色专家团队、受到行业赞赏的书籍、集体投稿实力单位及优秀论文壁报展，同时进行热爱检验行业学术交流、思维创新、技术推广的企业优秀产品大型展览。

中国医师协会副秘书长袁亚明指出，目前检验医学的发展面临着许多机遇与挑战。在临床实验室的实验设备高度自动化、网络化的今天，如何体现检验人才的专业价值，如何突破检验行业没有诊断性报告的壁垒，提高检验诊断水平、加强临床沟通成为现今检验医学发展的热点问题。检验医师分会积极应对检验行业发展的机遇，提出检验报告专家共识及规范，探讨各个疾病的诊断路径，为疾病的诊断、治疗监测、预后判断提供了大量实验室数据。

## 名家讲坛

### 临床诊断的转化医学研究有待提升

▲ 厦门大学公共卫生学院 夏宁邵

由于预防与诊断等多方面的临床需求日益增长，而基础研究大量资金、人员投入，与临床医学缺乏沟通、各行其道，这就需要转化医学作为桥梁。

通过新的生物标志物、新的检测方法学或新的治疗手段的研发，以满足临床上对疾病防治的需求。作为连接基础研究与实际

应用的桥梁，转化医学必须得到重视与发展。转化医学的作用，使用基础研究获得的成果满足临床需求，解答临床疑问；通过临床需求的反馈，指导基础研究发展方向。通过基础研究发现潜在的生物标志物；通过应用研究完成对生物标志物应用、标本种类、检测方法、目标人群等参数的验

证；在应用研究的指导下，确定临床实验计划。

目前，基础研究与转化研究间的比例严重失调；基础研究产生的研究成果对于人类的健康改善并没有显著提升。而成功的成果转化，对人群健康的提升有巨大作用，将带来巨大的社会经济效益。

### 个性化医学检验是实施精准治疗的基础

▲ 中国医科大学附属一院检验科 尚红

个性化医学检测是实施精准治疗的基础。个性化医学检测临床应用广泛，预防预测：遗传缺陷、风险评估，如预测遗传性耳聋；疾病诊断：病原体诊断、肿瘤诊断、分子分型，如快速诊断支原体感染；个性化治疗：靶向治疗、药物敏感性、耐药性检测，如结核耐药检测；预后判断：药

物反应、疾病复发，如HIV早期诊断病情检测等。

新肿瘤标志物 ctDNA 为肿瘤的发病风险预测、早期诊断和疗效监测等提供了非侵入性检测手段，敏感性大于80%（晚期肿瘤患者），其特异性高于CTCs，CFDA 批准用于血浆 EGFR 检测（晚期非小细胞肺癌）。

目前我国个性化医学检测的前期问题是很难保证检测质量，存在医疗风险和隐患。为保证个性化医学检测质量工作，2015年至今，已发布4项技术指南，正在征求管理办法意见，还有4项技术指南待发布。个性化医学检测为疾病的精准诊治带来革命性改变！

### 培养专门的检验医师人才势在必行

▲ 中国医师协会检验医师分会前任会长 丛玉隆

检验医学是建立在基础医学与临床医学、实验诊断学之间的桥梁学科，是多学科相互渗透的综合性应用学科。检验医学的发展离不开整个医学的发展，同时，也能够为临床医学等领域提供重要成果。

21世纪后，生命医学学科成为推动医学进步的显著动力。互联网+、云技术、大数据、3D打印等的发展，进一步促进了转化医学的发展。在这个背景下，很多基础性研究学科都成为检验医学的工具。据文献报道，如今，临床医生对患者诊断和治疗所需要的客观有效的数据（如来

自核磁、CT、医学检验、超声、心电图等），有70%以上来自于检验。从治未病到诊断再到后期的康复，一个疾病的全过程都需要检验的参与。

面对检验医学领域的飞速发展，如何选择适宜技术、如何选择合理项目和组合用在患者身上，是我们今天要面对的最大课题。

一名检验医师，首先应当是一名有临床知识和经验的医师，然后才是拥有检验技术的专业人员。检验医师要参与查房、会诊，频繁往返于病房和实验室之间。在医学分工如此之细、转化医学盛行的今天，检验医师应是分量

很重的岗位。但我国却并非如此，其主要原因是我国检验医学的基础还很薄弱。

目前，我国急缺检验医师人才，从专业选择上看，最终留在检验科的医生少之又少。国内大部分的“检验医师”是检验科技师岗位的同仁，在今天的检验领域，他们发挥着很大的作用。但必须承认，想让检验医学为指导和配合临床发挥更大的作用，培养专门的检验医师人才势在必行。可采取“新人新办法，老人老办法”，一边培养新人，一边安排检验医师进行临床轮岗，尽快承担起连接临床和检验领域的桥梁角色。

## 直面问题 积极应战

▲ 中国医师协会检验医师分会会长 张曼

近年来，循证医学、个体化医学和精准医学迅速发展，检验医学一方面向自动化、信息化快速发展，同时也越来越向个体化、精细化发展。检验项目之多使目前已经负荷过重的临床医师没有时间深入、系统了解各项检验结果背后的病理意义。检验医学发展之快也使他们没有时间学习新项目的临床意义，导致非常有意义的检验结果被忽视或没有被应用。

由于检验项目专业跨度大、检测样本种类繁多、检测内容多方位、检测成分多维度等，采用一种诊断报告模式远远不能阐述清楚其内涵，因此提出分级报告模式。

一级：检测报告；二级：直接诊断报告，如《性病检验诊断报告模式专家共识》；三级：诊断报告，如《阿尔茨海默病检验诊断报告模式专家共识》；四级：综合诊断报告，如《肠道感染性疾病检验诊断报告模式专家共识》；五级：动态变化报告。检验诊断报告内容主要针对各检测项目的数量变化、形态异常、成分改变、病原体及机体的生理状态、病理生理等进行分析、描述和总结。检验诊断报告将充分发挥检验医学知识体系的临床作用，体现检验知识内涵，也有利于检验人才培养，更重要的是协助临床医生从繁杂的、大量的数据信息中节省时间，提高获取信息的效率。

(下转第19版)