

8000 人长安论道皮肤科发展

本报讯（记者 张艳萍 陈惠）8000 人的参会人数或许并不能说明一切，但随便一个会场都一座难求甚至难进的景象，足可见会议的受欢迎程度。

11 月 4 日，第十二届中国医师协会皮肤科医师年会暨全国美容皮肤科学大会在古都西安召开。

8000 人参会，近 1/3 皮肤科医师在上个周末“回家”团聚。

中国医师协会会长张雁灵指出，皮肤科年会获得成功的原因在于：第一，始终有一个好的领导班子，有优秀的学术带头人和优良的传承，大家身体力行地将分会办成了皮肤科医

师之家。第二，带出了一支好团队，团结一致做好分会工作，尤其注重发挥中青年骨干的力量。第三，分会有一套规范的工作作风，民主办会。尤其是年会主席轮流制，体现了民主办会的思想，发挥了更多人的积极性。第四，分会工作标准高，工作计划

性强，决不盲目推进。

中国医师协会皮肤科医师分会（CDA）会长、北京大学第一医院皮肤科主任李若瑜教授在开幕式上向全体医师汇报了 CDA 一年以来所做的工作。她指出，皮肤科医师年会已形成一定规模，“面向基层、贴近临床”的宗旨得

到广大皮肤科医师的认可。我们在传承中创新，在创新中提高。

李若瑜还强调，会员发展是 CDA 的基础工作和重要任务，分会要进一步加强会员服务，使“会员医师们”感受更多成为皮肤科医师之家的优越性。

作为东道主，大会主席、第四军医大学西京皮肤医院王刚教授表示，年会的筹备得到了总会、分会领导、全国皮肤科同道的大力支持，而工作团队更是为年会的成功举办使出了“洪荒之力”。而这一切都是年会成功举办的先决条件。



中国医师协会会长张雁灵

CDA 年会同时办出了“年”和“会”的味道

中国医师协会皮肤科医师分会（CDA）是中国医师协会 76 个二级机构之一，是开展工作最好、年会办得最好的二级分会。“最好”表现在三个方面：规模不断扩大，内容不断发展创新，年会内容与人才培养、教育培训紧密结合，深受医师，特别是基

层医师的喜爱。

皮肤科医师队伍不是最大的，取得执照的仅 2 万余人，但年会却办成了中国医师协会最大的年会之一，尤其办成了世界第三大皮肤科学术年会，说明明年会非常有吸引力。更为重要的是，皮肤科年会不片面强调人数，而是强

调实质和内涵，办出了“年”和“会”的味道。让年会年味十足的同时，更有会议的精神实质。

皮肤科年会虽然取得了很大的成功，但也不要忽略皮肤科仍然存在医生数量不足、质量不高、分布不平衡、学科建设仍较为落后，困难较多；存在诊疗不规范、不

规矩的现象等问题，因此分会要在此基础上思考、研究、推进各项工作。

如今，CDA 已经成为与医生互动、与政府交流、与社会沟通的窗口。希望超越世界第三大皮肤科学术年会，进军世界第二、第一，并办成被世界认可的品牌年会。

胡杨纪念演讲

皮肤生物学及皮肤疾病近 10 年最新进展

▲本报记者 宋菁

“近 10 年来，皮肤科领域取得了很大的进展，但未来 10 年的进展却难以预测。”美国国家关节、骨骼肌肉和皮肤病研究所主任 Steve Katz 教授从罕见病、精准医疗及治疗三个方面介绍了皮肤生物学及皮肤疾病最新进展。

罕见病 Katz 教授对马凡综合征发生发展的可能机制进行了阐述。并指出研究其他阻断 TGB β -40+ 转录的分子体、进一步研究 mAb 到 TGB β 的发展（如 TGB β 抗体）是马凡

综合征的未来发展前景。

隐性遗传营养不良型大疱性表皮松解症（RDEB）是由缺乏 VII 型胶原引起的严重遗传性大疱性皮肤病，表现为皮肤轻微创伤后引起的面积广泛、疼痛性水泡及开放性伤口，患者常在青春期后期或 20 岁初期死于慢性瘢痕基础上发生的转移性皮肤癌。

精准医学“精准医学的发展对皮肤病的诊治起着至关重要的作用。”Katz 教授举例说，如白血

病由变异血细胞引起，但 GleevecTM（Imatinib）可通过特异性瞄准白血病蛋白，阻断其引发慢性髓性白血病的能力。

治疗进展 Katz 教授介绍了抗白介素-17 的伊昔单抗在慢性斑块型银屑病的应用。他指出，伊昔单抗可有效改善银屑病的临床症状，用药 1 周即可见显著疗效，并可持续 20 周。需要注意的是，相关研究显示约 63% 伊昔单抗联用组和安慰剂组的患者可能出现不良事件，但未观察到严重

不良事件或心血管事件。

此外，他还介绍了新药对黑色素瘤生长的特异性抑制及美国最新批准的针对转移性黑色素瘤的药物。刊登在《新英格兰杂志》上的一项研究显示，在黑色素瘤患者中，约 75% 的患者对 PD-1 治疗客观有效，但是维持治疗数年后仍可出现复发，其免疫逃逸的机制不详。结果表明，获得性抵抗 PD-1 阻断免疫治疗的黑色素瘤患者与参与干扰素受体传导和抗原呈递的通路缺陷相关。

血管瘤及相关疾病新认识

▲第四军医大学西京皮肤医院皮肤病理中心 王雷

血管增生性疾病包含至少 50 种疾病。按照 Requena 教授的分类，通常可区分为血管错构瘤、血管和淋巴管畸形、血管和淋巴管扩展、血管反应性增生、良心血管肿瘤、低度恶性血管肿瘤、血管肉瘤以及血管周细胞肿瘤。

近年来关于血管增生性疾病的一些新的认识如下：小汗腺血管瘤样错构实际是淋巴管畸形，汗腺的异常是扩展增生的淋巴管刺激下形成的反应性增生，类似的汗腺反应性增生在其他血管增生性疾病中也可见到。疣状血管瘤实际上是先天性畸形，其典型表现为累及真皮和皮下脂肪的畸形血管增生，在不典型病例表皮

疣状增生性改变非常轻微，甚至临床可不出现疣状改变。既往曾诊断的所谓网状血管内皮瘤实际上有很多是误诊的获得性进行性淋巴管瘤，其本质是一种良心淋巴管畸形。首次报告了以孤立性丘疹和结节为临床表现的肢端含铁血黄素样淋巴管畸形。

血管角皮瘤的不同亚型具有不同程度的淋巴管分化。婴幼儿血管瘤以内皮细胞增生为主，显著区别于鲜红斑痣，而所谓的混合性血管瘤并不存在。丛状血管瘤和 Kaposi 样血管瘤是谱系性改变，且具有部分淋巴管分化特征。上皮样肉瘤样血管内皮瘤是低分化的血管内皮瘤，容易误诊为上皮样肉瘤。



家有一老，如有一宝。对那些曾经为我国皮肤科发展做出过杰出贡献的老专家进行表彰，是 CDA 历来的传统。今年，5 位杰出贡献老专家接受表彰，中国医师协会会长张雁灵（右三）与 CDA 领导共同为大家颁发证书。

2016CDA 杰出贡献老专家

王正文 昆明医科大学第一附属医院
王侠生 复旦大学附属华山医院
宋芳吉 中国医科大学附属第一医院
李伯坝 西安交通大学第二附属医院皮肤科
赵佩云 首都医科大学附属北京儿童医院

（下转第 18 版）