



对话青年学者 论道学术人生 砥砺奋进中的新一代呼吸人

▲医师报记者 陈惠 张亮

“年轻蕴含着一切希望和骄傲。”王辰院士曾在中青年呼吸学者论坛上说。15载风雨，一代代青年呼吸人绽放芳华，成长为呼吸学科的中流砥柱。“第十五届中青年呼吸学者论坛”期间，《医师报》联合《呼吸科空间》推出微访谈环节，邀请到应颂敏教授、徐金富教授、孙加源教授、熊维宁教授就青年学者的成长困惑、科研感悟等话题进行分享。

应颂敏 浙江大学呼吸疾病研究所 解决临床问题是科研出发点

医师报：您认为在呼吸疾病的研究领域，如何让基础医学与临床医学结合，推动医学发展？

应颂敏教授：让做研究不是一种负担，而是真正为了解决临床问题，为了改善临床实践，为老百姓服务，最后能够使患者获益，使医学获益，使整个社会获益。同时，如果所有研究都是基于临床问题，基于科学问题，为了解决问题来做的研究，那么自然而然会推动基础医学和临床医学的发展。

在过去的二十几年的时间里，我们团队在沈华浩教授带领下，做了很多的研究工作。最有代表性的是，沈教授带领我们团队发现并命名了胸闷变异

性哮喘。这就是典型的临床问题，一种新的哮喘亚型，对此我们展开了全国多中心的临床研究。

去年，我们在《转化医学杂志》上发表典型哮喘、咳嗽变异性哮喘以及胸闷变异性哮喘的临床特点、炎症特点以及分子生物学特点，它们都是非常相似。这项研究的结果提示这确实是一种非典型哮喘的亚型，也提示临床医生，针对这类胸闷变异性哮喘患者，需要采取相似的诊断以及治疗方案，这项研究因此让一大批患者获益。截至去年年底统

计，这项研究已经纳入超过2000例的患者。

在沈教授提出胸闷变异性哮喘的概念之前，这2000多例的患者是没有办法被正确诊断和正确治疗的。疾病会拖延很长时间，背后是2000多个家庭的巨大痛苦。而这仅仅只是一个缩影而已。

如果我们所有研究都能基于基础临床转化的结合，从临床发现问题，到解决问题，最后再服务临床。我想我们的科研事业会更加的繁荣，会让更多的学界学者、临床医生和患者获益。

徐金富 同济大学附属上海市肺科医院 今天的的辛苦是在铺垫你的未来

医师报：呼吸疾病的诊断常会扑朔迷离，年轻医生该如何培养严谨、系统的诊治思维？您会怎么引导年轻医生，给予正能量？

徐金富教授：呼吸内科学主要是鉴别诊断和鉴别诊断之后的治疗，要有着高度严谨的态度。这是我从我的老师们身上学到的，张珍祥教授、徐永健教授、陆再英教授、何礼贤教授、瞿介明教授、何国钧教授、李惠萍教授等，他们对待患者的态度，一直潜移默化地感染着我。

查房，一定要静下心来与患者沟通，详细地询问病史，包括患者的任何细节，不只是症状体征表现，不只是发病过程，还

有患者的工作、生活环境，甚至患者的心理压力。再结合临床治疗、影像学检查等，做出综合判断。这是一个非常全面的过程，需要时间与患者沟通。

我在科里每周两次查房，疑难危重患者随时看。教学查房经常会到中午一点钟左右才结束。很多下级医生，包括研究生深有体会：做内科医生、特别是呼吸科医生就该是这样，详细沟通，从细节中发现问题，而不是“看一眼”患者就完成任务。

年轻医生既然选择了这个职业，就一定要做好辛苦的准备。一毕业就很轻松，在任何地方都是不可能的。我在开始做医生时，也是每天都在写病历，经常要写到晚上9点钟。国外的住院医师也是这样，甚至24h待在医院里。规培、专培阶段的医生，必须有这样的心理准备：在这个阶段，认认真真的，投入最大的精力，用自己最大的能力去学习和工作，因为今天的辛苦是在铺垫你的未来。

孙加源 上海交通大学附属胸科医院 介入呼吸技术也许是学科发展制高点

医师报：请您谈下，介入呼吸病学对呼吸学科的发展有什么样的意义？

孙加源教授：近年来，随着我国新技术的进步，介入呼吸病学已经被列为呼吸病学单独的亚学科。从2011年起，中华医学会把介入呼吸病亚专科作为独立的呼吸学科亚学科来发展。

从呼吸科学科发展来讲，介入呼吸病技术可以拓宽呼吸学科发展的阵地，它让学科发展的方向更加广阔了。未来，新的介入呼吸病技术在某些疾病中应用，也许是呼吸学科发展新的制高点。

总之，我认为介入病呼吸技术有两个方面的意义：从技术层面来讲，它是必备工具；从学科发展来讲，它是有力武器。

介入呼吸病技术是呼吸医生必须要掌握的一种工具。如果没有这种工具，呼吸科很难有所发展。作为一种工具和手段，介入呼吸病技术已经被应用得非常普及。例如最常用的是气管镜，从吸痰到感染的病原学诊断，肺癌的诊断等。

如同现在的消化科，有消化内镜；心血管科，有心血管介入。呼吸介入发展得晚，介入呼吸病亚学科在呼吸科的地位未来也许就像消化内镜和心血管介入在它们学科里的地位一样。

怎么才能达到这样的地位？工具和手段是必备条件，关键还要建立制高点，能够解决药物不能解

决的疾病。例如慢阻肺、哮喘、早期肺癌。如果能够解决早癌，就像心血管能够解决心梗一样，对呼吸学科的发展将有着非常重要的意义。

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 沈华浩 刘春涛
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)：

陈亚红 邓朝胜 郭 强
宋元林 孙加源 王 玮
熊维宁 徐金富 张 琅

本期轮值主编：应颂敏

编委(按姓氏拼音排序)：

班承钧 包海荣 保鹏涛
曹孟淑 常 春 陈勃江
陈 成 陈 娟 陈丽萍
陈天君 陈湘琦 陈晓阳
陈 燕 陈 颖 陈 愉
代 冰 董航明 杜丽娟
范晓云 范 晔 冯 靖
冯俊涛 高 丽 高凌云
高亚东 郭 强 韩丙超
何 勇 何志义 贺航咏
侯 刚 黄克武 揭志军
李春笋 李 丹 李 锋
李园园 李云霞 梁 硕
梁志欣 刘 波 刘宏博
刘 晶 刘庆华 刘 伟
刘 毅 卢献灵 马德东
孟爱宏 孟 莹 牟向东
潘殿柱 庞 敏 彭春红
石 林 苏 欣 孙文学
唐 昊 田欣伦 王 凯
王一民 吴海洪 吴司南
夏 旸 谢佳星 谢 敏
邢西迁 徐 瑜 杨会珍
杨 姣 杨士芳 姚 欣
叶小群 翟振国 张晓菊
詹庆元 周国武 周 华
周 敏 周庆涛 周 琼
周玉民 张 静

熊维宁 华中科技大学同济医学院附属同济医院 科研路上 风景独好

医师报：对于青年学者怎么去把握科研方向，您有什么样的建议吗？

熊维宁教授：这个问题比较重要，我有几个建议供青年同行参考。选择方向，第一，在开始选择研究时，相对选择自己导师的研究方向会拥有比较好的基础；第二，做自己感兴趣的内容，会做得更好一些，走得更远一些；第三，作为医生，尽量使研究向临床靠拢，并努力使其应用至临床。

现在有个现象就是，很多年轻学者觉得科研是一件枯燥的事情。首先，科研的过程确实比较枯燥。其次，对于我来说，确实是痛苦多于乐趣。但

最后还是获得很大的乐趣，这个乐趣来源于什么呢？比如通过自己艰苦而枯燥的努力，能够解决一些科学问题；或者通过前期的基础，收获了较好的成果，并能够中标一项科研项目，那么也是乐在其中。

当然，出成果时才是最大的乐趣。比如能够发表一篇高水平的论文、取得某项专利、应用到临床、解决临床的某些问题等。如此来看，虽然科研的过程较为枯燥，但前进的方向就是快乐，痛苦的过程是通往快乐的旅程，何不好好欣赏路上风景？