



“近3个亿，什么概念？这就是我国光损伤性皮肤病患者的现状。此外，该类疾病具有高发、难治、易复发的特点。更严重的是，其主要发生于患者面部，不仅影响身体健康，更因容貌受损影响心理健康。”谈及光损伤性皮肤病的诊疗现状，昆明医科大学第一附属医院云南省皮肤病医院执行院长何黎教授忧心忡忡，她说：

“身处云南高原，面对因强紫外线而导致光损伤性皮肤病发病率显著高于全国的现状，作为一名皮肤科医生，有责任带领团队解决这个难题！”

何黎扎根边疆30余年，致力于光损伤性皮肤病的科研、临床及诊疗体系的发展与建立，解决了众多患者的难题。她常说：“尽快帮助患者解决皮肤问题，其实是在重燃他们对生活的希望！”



何黎 教授

何黎：科研成果不能锁在抽屉里

▲《医师报》融媒体记者 贾微微

揭示光损伤性皮肤病发病机制是防治关键

“光损伤性皮肤病主要包括光老化、多形性日光疹、慢性光化性皮炎、痤疮、黄褐斑、日光性角化病、皮肤鳞状细胞癌等。不仅影响患者容貌和健康，其中日光性角化病恶化及皮肤鳞状细胞癌更是皮肤病中的首要元凶，是满足人民对美好生活向往、增加人民幸福感必须解决的问题。”谈及光损伤性皮肤病的危害，何黎痛心疾首。

为了进一步发现其发病的内在机制，何黎带领科研团队通过长期攻关，终于取得了重大突破：皮肤屏障受损是光损伤性皮肤病发生的基础；首次报道中国人重型痤疮2个新易感基因SELL和DDB2与痤疮丙酸杆菌引起的炎

症反应相关；慢性光化性皮炎炎症反应与LncRNA XIST正向调控TNFAIP3表达相关；皮肤癌发生发展的关键蛋白是DNA-PKc/SIN1及HMGB1，促进日光性角化病向鳞癌转化信号通路是TGF β 1/Smads。“‘光损伤性皮肤病防治体系的创建及应用’获得了云南省科技进步奖特等奖。”何黎难掩喜悦之情。

“但是，科研成果不是为了贴在墙上、锁在抽屉里，而是要以此为依据，解决临床难点，使之成为关注热点，进而成为学科亮点。”在清楚了光损伤性皮肤病的发病机制后，何黎开始了将研究成果转化为临床解决办法的新征程。

产、学、研、用结合 破解光损伤性皮肤病密码

何黎通过光损伤性皮肤病发病机制研究，确定以修复皮肤屏障、抗炎、抑制痤疮丙酸杆菌和色素沉着为防治靶点，联合中科院昆明植物研究所等单位组成“产、学、研、用”创新团队联合攻关，从云南丰富的植物资源中筛选出对光损伤性皮肤病具有较好活性的青刺果、马齿苋、滇重楼、滇山茶。4种植物提取物已被国家食品药品监督管理总局(CFDA)批准为新的化妆品原料。

通过临床医学、天然植物、医学护肤品学科交叉融合，研发出国内首个具有自主知识产权，并经过国际验证的防治光损伤性皮肤病的医学护肤品“薇诺娜”。包含6大系列90余个产品，广泛应用于全国2350家医院，600多万患者，能够成功造福于广大患者，何黎感到无比欣慰。

积累国人数据

在致力于帮助患者恢复皮肤健康，实现“美丽”梦想的同时，何黎也时刻关注国际皮肤科领域的最新动向。

她曾多次赴美、英、法、日、韩等多国参加国际皮肤科学大会，进行学术交流。谈及目前我国皮肤科发展与国外的差距，何黎坦言：“我国临床医生对于基础研究的重视程度明显不足，在有关皮肤病基因功能表达、干细胞作用等方面的研究与世界先进水平相比仍有较大差距；同时，缺乏多中心、大样本的流行病学研究数据，我国有如此庞大的患者人群，结合大数据以及城市环境地理等相关交叉学科进一步

与国际接轨

分析发病因素，以便制定正确的防治措施非常重要，未来应致力于挖掘中国数据，在世界舞台发出中国声音；此外，还要充分整合资源，实现交叉学科的相互渗透，在探讨病因时，将社会学、人文环境因素加入其中，从不同视角、不同纬度去揭示皮肤病的内在机制。”

何黎介绍，昆明医科大学第一附属医院已为积累中国数据作出努力，目前已创建了国际样本量较大的光损伤性皮肤病资源库，保存了12个病种4.6万份病例样本，年均向国内外50多家高校、科研和企业提供服务。

常州三院有这样一位传奇人物，他让病毒、细菌闻风丧胆；他擅长发热待查诊治；他带领团队成功救治全球首例人感染H7N4禽流感；他从不轻言放弃，总是冲在突发公共卫生事件应急救治的最前线，守住公共卫生安全防线，他就是常州市第三人民医院感染科主任徐天敏教授。

徐天敏常说：“坐而论道，不如起而行之，要下得功夫、敢于付出，努力争当专业的领跑者，疑难、危重感染病事业的‘弄潮儿’。”



徐天敏 教授

徐天敏：他的字典里没有“放弃”

▲《医师报》融媒体记者 史郁松

“只有5%的希望，我也不会放弃”

12年前的除夕夜，对他来说有着特殊的意义，病区值班的徐天敏收治了一位深度昏迷，病情危重的患者，就在徐天敏和团队拼尽全力抢救的过程中，患者出现了严重贫血与急性肾功能衰竭，经过多学科会诊，诊断为脑型恶性疟并溶血尿毒综合征，而脑型恶性疟死亡率在50%以上。望着昏迷不醒的弟弟，5位哥哥艰难地做出放弃治疗的决定。

“作为一名医生，面对每一名患者，包括一些疑难、危重患者，我们不能轻易放弃，尤其急性起病的患者，这类患者虽病情危重，但是通过努力，很多患者有奇迹生还的机会。如果是我的亲戚，即使只有5%的希望，我也不会放弃！”

彼时，徐天敏情真意切的一番话打动了患者的家属。5位哥哥表示，只要徐大夫不放弃，我们就不放弃。徐天敏带领团队彻夜守候在患者床边，直至患者恢复意识，顺利出院。

今年4月，一位突发妊娠晚期致命性罕见病——“妊娠期急性脂肪肝”的产妇几经辗转收入感染科，该疾病病情凶险，母胎死亡率高达80%，危急情况下，徐天敏协同多学科诊疗团队日夜坚守，与死神搏斗，患者度过了肝功能衰竭、术后严重出血、感染等多个致命难关，最后奇迹生还，而这名患者是近年来救治成功的10例同类患者中最危重的1例。

自信和敬畏成就医者仁心

由于科室病种的特殊性，感染科成为多数临床工作者不愿去的科室之一，是院内各临床科室疑难、危重感染患者的“回收站”。别人口中“爱冒险”“赌运气”的徐天敏，从没为此解释过什么，他执着于自己的选择，热爱着感染事业，全身心地投入到疑难、危重病例的诊治工作中来。他甘于平凡，勇于奉献，带

领感染科团队刻苦钻研，不断进取。

“我的理想是将我们科室建设成为常州及周边地区发热、感染诊疗中心。”30年的兢兢业业，30年的无私奉献，他赌的是医者仁心，是对多年临床经验的自信，是对生命的敬畏。徐天敏就这样，踏踏实实地走在实现自己理想的路上。

周报，全年48期，单价4.0元，年价192元

■ 全国邮局网点均可订阅
■ 邮发代号：1-351
■ 服务热线：010-58302970
■ WWW.MDWEEKLY.COM.CN
■ 订满2份赠送光控小夜灯一个

扫码关注公众平台