

2022年第五届海医会呼吸病学专委会学术年会暨海峡两岸呼吸疾病高峰论坛召开 凝聚海峡两岸优势 助力健康“呼吸”

医师报讯（融媒记者黄玲玲）“四海同济，聚焦呼吸”，为促进海峡两岸及港澳地区呼吸病学专业的学术交流，4月1~3日，2022年第五届海医会呼吸病学专委会学术年会暨海峡两岸呼吸疾病高峰论坛在杭州以线上会议的形式召开，会议由海峡两岸医药卫生交流协会呼吸病学专委会主办，浙江大学呼吸疾病研究所、浙江省呼吸疾病诊治及研究重点实验室协办。

海峡两岸医药卫生交流协会呼吸病学专委会主任委员沈华浩教授在开幕致辞中指出，海医会呼吸病学专委会自成立以来，一直积极致

力于呼吸疾病基础和临床的研究，先后成功举办了多场学术会议，推动了国内呼吸学界与港澳台、海外地区呼吸学界同仁的学术交流与共同进步。“专委会秉承海纳百川，有容乃大的胸怀和宗旨，将积极促进呼吸疾病基础、临床、转化和交叉学科的发展。”

中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士表示，海峡两岸的交流在学术交流中非常重要。面对全球新冠疫情的影响，更凸显了呼吸与危重症医学学科的重要性，会议在这样的背景下召开更有其特

殊的、重要的意义。两岸血浓于水，两岸同胞共同在医学卫生健康领域进行合作与谋划是促进民族福祉乃至人类福祉的重要事情。“希望今后两岸能进一步加强交流，共同推动两岸呼吸与危重症医学学科的发展。”

台湾胸腔暨重症医学学会理事长、厦门长庚医院院长蔡炎煌教授，澳门临床内科学会会长，澳门镜湖医院常务副院长张振荣教授以及海峡两岸医药卫生交流协会王立基会长参加会议并致辞。开幕式由海峡两岸医药卫生交流协会呼吸病学专委会总干事李雯教授主持。



钟南山 院士



王辰 院士



沈洪兵 院士



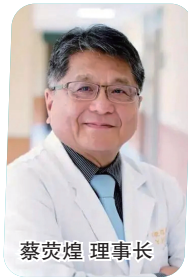
邬堂春 院士



沈华浩 教授



王立基 会长



蔡炎煌 理事长



张振荣 会长



李雯 教授

沈洪兵院士 中国人群应建立自己的“数据”

南京医科大学沈洪兵院士介绍，肿瘤具有遗传易感性的特点，多基因风险评分（PRS）可预测肿瘤发病风险。利用多基因风险评分，建立肿瘤风险预测模型，有利于对肿瘤进行个性化精准预防和干预。如一级预防：针对高

危人群开展主动干预（健康生活方式），可优化高危人群预防策略。二级预防，就遗传风险评分与肺癌高危人群筛查而言，加入遗传评分PRS构建肺癌风险预测模型，有望显著提升肺癌筛查效率。多基因风险评分临床应用面

临的主要挑战之一是确保PRS能够适用于不同种族的个体。目前PRS开发和评估主要在欧美人群，因此中国人群要有自己的基因组流行病学数据。此外，还应提高PRS研究的透明度和可重复性，促进数据共享和应用。

邬堂春院士 预防为主 医防结合是国家所需

华中科技大学同济公共卫生医学院邬堂春院士表示，新冠疫情在武汉的暴发给我们带来很多启示。当时建立的数学模型揭示了新冠防控成效与传播特征。其中，联防联控、医疗卫生大协作对控制新冠

疫情起到了巨大的作用，这些为制定防控策略提供了参考。新时代卫生健康工作方针应坚持以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享。公共卫生与

国家安全、健康、社会经济发展、民生工程密切相关。未来应加强党的领导，实现一把手领导、负责制。实现联防联控、医疗卫生等多学科合作。提高公共卫生行业能力与吸引力，加强硬件与软件建设。

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 瞿介明 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)：

邓朝胜 郭强 宋元林
孙加源 熊维宁 徐金富
侯刚 张静(上海)

编委(按姓氏拼音排序)：

班承钧 保鹏涛 常春
陈成 陈湘琦 陈燕
陈颖 陈愉 代冰
董航明 杜丽娟 范晔
冯靖 高丽 高凌云
关伟杰 韩丙超 何勇
何志义 贺航咏 蒋汉梁
揭志军 李春笋 李丹
李锋 李力 李琪
李伟 李园园 李云霞
梁硕 梁志欣 刘波
刘丹 刘崇 刘宏博
刘敬禹 刘琳 刘伟
陆海雯 罗建江 罗壮
马德东 马礼兵 纳建荣
潘殿柱 施熠炜 石林
史菲 苏欣 孙健
唐昊 田欣伦 王东昌
王峰 王虹 王华启
王一民 文文 夏旻
肖奎 谢佳星 谢敏
邢西迁 徐燕 徐瑜
徐月清 杨会珍 杨姣
杨士芳 姚欣 于洪志
喻杰 张固琴 张惠兰
张静(天津) 张一
赵俊 赵帅 周国武
周华 周敏 周庆涛

主旨报告

钟南山院士 “PROTECT”一体化策略“战”新冠

海医会呼吸病学专业委员会名誉主委钟南山院士指出，目前，奥密克戎已经流行于166个国家和地区。据香港病例有关研究显示，与德尔塔相比，奥密克戎传播力大幅度提高，但致病力降低，主要感染上呼吸道。如何应对？应坚持“动态清零”政策，做好社交防护措施，推动大规模疫苗接种，研发新的诊疗手段。

面对疫情新形势，建议实行“PROTECT”一

体化策略。P即预测，加强疫情预测模型设计，指导防控；R为预防，加强疫苗接种及通用疫苗研发，提高预防率；O指诊断，贯彻“抗原筛查，核酸确诊”的政策；T指治疗，加速新冠药物及抗体的研发；E指康复，多学科康复介入，降低新冠后遗症风险；C为防控，实现医院、社区、基层一体化防控管理；T指健康，以疾病为中心向以健康为中心转变。

王辰院士 践行大健康理念 为人类健康谋福祉

王辰院士介绍，通过本次疫情，更凸显了医学卫生健康事业重要性，我们必须将医学卫生健康事业作为社会主流事业来发展，同时还应践行大健康理念。大健康包括4个方面：生理健康、心理健康、社会适应及环境友好。古语有云：上医医国，实际上它与群医学及公共卫生密切相关，希望两岸呼吸学界都能够对群医学有更多的认识和觉悟。在公共卫生问题上，临床是公共卫生最具主导

性的力量之一，医生、医务界一定要参与进去。“感念天地人间，思想因兹而始；协同自然社会，动力由是乃生。人善群，群善人，人伦善自然；医济众，众济医，医道济苍生。在人和群的关系上，群和人的关系上，人类和自然的关系上，大众和医学共同所遵循的医道上，我们应共同努力。”



关联阅读全文
扫一扫

抗疫故事

呼和浩特最后一例本土病例出院

医师报讯（融媒记者陈惠）“经过整整2个月的奋战，本轮疫情呼和浩特市最后一例本土确诊病例符合出院标准，准予出院。”4月15日，在位于呼和浩特市的远程会诊中心，内蒙古自治区新冠肺炎医疗救治专家组组长孙德俊宣布。

晚上，孙德俊给《医师报》记者发来信息：我今天真的太高兴了！

从2021年10月份至今，内蒙古二连浩特市、额济纳旗、满洲里市、呼和浩特市陆续暴发疫情，

内蒙古人民医院院长孙德俊教授一次又一次临危受命，担任内蒙古集中救治工作专班组长与自治区医疗救治专家组组长，带领医护工作者一直坚守一线，历经4场战“疫”，争分夺秒医疗救护、夜以继日联合攻关，最终向祖国、向内蒙古人民交出了满意的答卷。

据中新网报道，至3月25日，内蒙古自治区定点医院累计收治呼和浩特市本土新冠肺炎确诊病例436例。4月15日，经内蒙古自治区新冠肺炎医

疗救治专家组会诊，按照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》，最后一名新冠肺炎确诊患者达到出院标准，治愈出院。

至此，本轮疫情呼和浩特市436例确诊病例实现动态清零。内蒙古自治区卫健委官方消息称，呼和浩特市本土无症状感染者已全部解除医学观察。“成果来之不易，幸福的心情难以言表！”孙德俊说。



关联阅读全文
扫一扫