

第十五届中国医师协会神经内科医师年会在线召开 日新月异 神经医学引领现代医学发展

医师报讯（融媒体记者 袁佳）近年来，作为现代医学领域的重要组成部分，神经内科学基础与临床研究取得了日新月异的进展，并由此开启了现代医学未来发展的重要主题。12月10日，第十五届中国医师协会神经内科医师年会在线开幕，来自全国的神经内科专家就疼痛与感觉障碍、脑血管病、神经心理与情感障碍、帕金森病及运动障碍、认知障碍疾病等议题全面地展现神经病学领域新诊治技术及发展成果。

大会主席、中国医师协会神经内科医师分会会长、解放军总医院神经内科医学部主任于生元教授介绍了在今年这平凡的一年中，神经内科医师们为推动学科发展做的大量工作，包括在头痛、运动障碍、认知障碍、脑血管病、中枢神经系统感染等领域推出了一系列指南与共识；在脑血管病、重症等方面在国际顶级期刊上发表了多个重磅临床研究；各学组组织继续教育及科普公益活动也以线上线下相结合的方式开展，使神经内科专科制度建设不断完善，医师诊疗水平不断提高，推动了神经内科医学事业的兴旺发展。



第十五届中国医师协会神经内科医师年会
2022.12.10-16 线上会议

开幕式及大会主旨报告



主旨报告

陆林院士 中国脑计划的广度深度居世界之最

中国科学院院士、国家精神心理疾病临床医学研究中心主任、国家精神疾病医学中心主任、北京大学第六医院院长陆林院士介绍了国内外的脑科学计划研究现状及发展态势，着重介绍了中国脑计划的研究现状及未来可能突破的方向。

“我国的脑计划在2021年正式启动，是目前世界上最前沿、最广泛、最深入的国际脑计划，全面研究大脑的

疾病，从疾病认知原理到人工智能，从儿童青少年到老年人，从类脑计算与脑机智能技术等单个技术到技术平台，以及认知障碍相关疾病队列的建设等59个方向进行了部署。中国脑计划如果能够按照最初的目标实施，精准、高质量地完成，将对人类大脑的研究带来深远的影响。”

陆林院士表示，未来脑疾病研究可能突破的领域包括构建疾病发

生发展变化轨迹模型，实现早期识别和预防脑病；构建疾病预测模型，为研究脑疾病病因、发展和再生的治疗方法提供重要工具；构建脑疾病的感知-干预闭环神经调控系统，实现对单病/共病的治疗；构建脑疾病的量化评价指标体系，提高疾病诊断系统的精准度和开发个体化治疗策略；基于全球脑疾病数据联盟实现脑疾病个体化诊疗和人工智能辅助的诊疗模式。

贾建平教授 阿尔茨海默病是可预防的

首都医科大学宣武医院神经疾病高创中心主任、首都医科大学神经病学系主任/老年认知障碍疾病北京重点实验室主任、北京脑重大疾病研究院阿尔茨海默病研究所所长贾建平教授表示，健康老龄化是健康中国的重要内容之一，要消除年龄歧视和对老年人认知障碍的污名化和歧视，如专门制定反歧视法案、重新命名痴呆症等。

阿尔茨海默病在中

国发病率非常高，2014年我国有轻度认知障碍患者共3000多万。2020年中国60岁以上人群中痴呆患病人数是1500余万，轻度认知障碍患者是3800余万，两类疾病患病总人数是5300多万。中国记忆门诊和痴呆专科医师严重短缺，调查发现，有和没有痴呆专科医生的医院诊断阳性率相差4倍，所以在中国建立符合国情的痴呆门诊诊疗模式非常重要。

无症状期是阿尔

茨海默病预防的关键。2020年中国痴呆危险因素防控和一级预防指南发布，并在后续发表了两个队列支持阿尔茨海默病可以预防的理论。包括健康地生活方式可保护老年人记忆，风险因素防控可显著减少痴呆的发生，14个痴呆相关因素为：饮食、太极、体育锻炼、认知活动、社会接触、高血压、糖尿病、心血管病、超重/肥胖、教育状况、吸烟状况、饮酒和抑郁。

卓敏院士 寻找疼痛与情感障碍创新治疗靶点

加拿大皇家科学院院士、青岛国际院士港国际脑科学研究院院长卓敏院士介绍了慢性痛和焦虑的大脑网络突触机制。卓院士介绍，痛觉主要通过两个脑区传导：前扣带回（ACC）和岛叶皮层（IC）。卓院士团队与多个临床团队合作研究了疼痛在脑的特定部位如ACC/IC等神经环路里突触间的改变，从而把疼痛和情感障碍紧密联系在一起，做了系列开拓性工作。

有研究显示，ACC

受损后，慢性痛患者的疼痛不舒服感会出现明显减少，但急性痛觉还在。这是第一次把急性痛的躯体感觉和慢性痛的情绪性不舒服感区分开来。卓院士表示，在慢性痛的情况下，大脑ACC及IC脑区会出现突触长期性变化，大脑皮层长时间的兴奋导致对痛觉的放大，这是慢性痛不易治的原因。以这个原理开展研究，发现ACC LTP、AC1/NB001在癌症痛、神经性痛、关节痛、头痛、

炎症痛、痛风、慢性内脏痛等疼痛模型都显示出了很好的镇痛效果。

此外，ACC/IC可能在情绪痛上也起着重要作用，揭示了痛很可能是通过非常复杂的大脑网络来实践，每一个突触用了不同的机制。

卓院士强调，慢性痛和情绪的研究须在突触和网络水平上综合性展开，寻找创新治疗靶点。同时希望能和医师们一起合作将基础研究转化，共同为减少病人的痛苦和焦虑而努力。

王伟教授 优化卫生资源配置对控制卒中意义重大

国家突发公共卫生事件医学中心主任，华中科技大学党委常委、常务副校长，附属同济医院党委书记王伟教授介绍了2003-2018年中国卒中患病数据，着重分析卒中相关危险因素。数据显示，中国卒中患病率呈剪刀现象，表明未来欠发达地区，包括农村和西部地区，卒中疾病负担会持续性升高。目前对卒中非传统危险因素关注较少，特别是未改进的卫生设施和固体燃料使用。此

外，吸烟显著增加卒中风险，烟龄每增加10年，脑血管病风险增加40%。通过两次国家横断面调查揭示了近5年中国全人群BMI的变化，农村肥胖超重率增长速度明显快于城市，尤以农村青壮年男性明显。中国人群中，肥胖及超重与多种慢病风险密切相关。控制农村肥胖超重率的快速增长对于中国慢病的控制具有重要意义。

最后，王教授介绍了其团队最新发表的从

国家政策层面的投入对卒中慢病预防的变迁的大样本观察性研究。首次研究了中国人全健康覆盖的演变规律和影响因素。研究发现，实现全民健康覆盖的关键是优化卫生资源配置，重视预防领域及加强基层医疗建设，对于控制卒中慢病，提升全民健康意义重大。该研究为国家制定合理的卒中防控政策提供了理论基础和科学依据。



关联阅读全文
扫一扫