

评委说

来自国内各大整形外科中心的乳房再造权威专家评审团堪称本届“菁英挑战赛”的最大亮点之一。评审团专家分别是中国医学科学院整形外科医院栾杰教授、浙江大学医学院附属第二医院胡学庆教授、江苏省人民医院史京萍教授、中国医学科学院整形外科医院刘春军教授、北京大学第三医院李比教授、上海第九人民医院董佳生教授、中国医科大学附属第一医院韩思源教授、北京大学人民医院穆兰教授、福建医科大学附属第一医院王彪教授和上海第九人民医院徐华教授。为此,本报特别采访了胡学庆、史京萍和刘春军3位专家,请他们讲述“菁英挑战赛”从筹备到举办的全过程,并阐述比赛的意义。



胡学庆:乳房再造需要一代代人坚持

“一方面是与年轻的参赛选手共情了,他们让我想到曾经的自己也是这么一步一步吃苦受累过来的;另一方面也是高兴的,比赛完全超过了我的预期。”胡学庆赛后说,“菁英挑战赛”的成功举办,离不开健科会平台的大力支持、工作人员夜以继日的奋战和专家评委不计报酬的参与。

最初萌生举办“菁英挑战赛”的想法,是胡学庆考虑到医学是一门实践性科学,应结合具体病例进行学习。“其实是和‘菁英计划’一脉相承,只是换了一种形式。”

“没底,真的没底。”开始筹备时,胡学庆心里是忐忑的。

国内乳房再造领域发展不均衡,手术开展的广度和深度也不足,胡学庆既担心首届比赛难以启动,也忧心青年医生是否能拿出涵盖治疗前后的完整病例。“但没想到参赛选手都很不错,所以后面越来越有信心。”

比赛中,胡学庆表示掌握好点评的尺度其实很难,“以批评为主,会增加未上场选手的紧张和焦虑;而过于春风化雨,又容易让选手自我感觉过于良好”。但他称赞这次的评委个性鲜明,有人犀利,有人幽默,有人抓细节,有人讲原则,不仅让选手获益良多,比赛也变得高潮迭起。

但比赛终究会结束。未来,胡学庆希望选手们能坚持做并做好乳房再造。“国内乳房再造尚处于快速兴起的阶段,想要提高乳房再造的技术和服务可及性,还需要一代代人的坚持。”

“所谓十年树木,百年树人,人才培养这件事,不能急功近利。”作为健科会乳房再造专业委员会主任委员,胡学庆说,“菁英挑战赛”要坚持办下去,并与“菁英计划”相衔接,与“新希望·心同行——乳房再造‘援’梦公益救助行动”相连接,同时借助健科会的平台建立起一个自动运转的培训体系,这样优秀的青年医生才能不断涌现,我国乳房再造事业才能不断向前。

“非常感谢大家全身心的投入和无私的付出,此时此刻我已经不知道该说些什么好……抱歉,有点激动,因为我们看到这些年轻医生……”

在本届“菁英挑战赛”决赛总结发言时,谁也没想到,平日里严肃淡定的胡学庆竟两度哽咽到无法自控,一旁的史京萍还为其递上了纸巾。

这场令线上线下的参与者和观看者都为之动容的“直播意外”大约持续了一分钟。



史京萍:点评时,不能一味说好话

生,也有来自三线城市地市级医院的医生。海选中,史京萍发现,囿于技术、经济因素等,我国不同地区的乳房再造水平良莠不齐。最终,比赛筛选出18名选手进入初赛。

“点评时,我们还是很尖锐的,毕竟不能一味说好话。”史京萍直言,通过参赛选手的病例汇报,确实发现了一些问题。

据悉,每场比赛中,选手病例汇报的时间约为20分钟,而专家提问和点评的时间却有一个小时。

史京萍表示,人是千差万别的,不

同患者的身高、皮肤、组织情况、病理类型不可能全然相同,每位患者都需要不同的手术方案。“所以我们希望通过详尽的点评,让选手知道好的手术应该是什么样的,让青年医生建立起规范的乳房再造专业思维和临床路径。”

经过一番激烈比拼,6位选手进入决赛,他们扎实的理论知识、规范的手术操作、卓越的临场汇报能力得到了史京萍的赞扬。史京萍称他们是“国内乳房再造青年医生中的佼佼者”。但尽管如此,在决赛中,选手依然要面临评委们严

苛的追问。“因为没有完美的手术,医学就是要不断追求卓越。”

本届“菁英挑战赛”同步网络直播,有相关医学背景的同道可免费观看。据史京萍透露,线上观看量过万人。“很惊喜,乳房再造作为一个亚专业,有这么多人关注完全超出了我们的预期。”

史京萍表示,未来比赛在彰显学术高度的同时,还将拓宽参赛选手的广度。“希望经济欠发达地区的青年医生也能脱颖而出,这更能体现我国乳房再造的普及率。”

“手术不是把刀开完、把针缝完那么简单,乳房再造术也不是转一个皮瓣、放一个假体那么容易,它是对女性体表器官的修复重建,需要更高的技术要求和理论指导。”史京萍说,“菁英挑战赛”就是为了推广和普及乳房再造的专业知识和规范化技能。

在全国各地踊跃报名的青年医生中,既有来自一线城市三甲医院的医



刘春军:比赛也是一种教学

绍、治疗方案选择、手术操作、细节考虑、术后随访等打分。“并不是病例做得漂亮就好,我们要看的是选手整体的逻辑思维。”刘春军说,病例汇报不能是“瞎猫碰上死耗子”,选手必须知其然,更知其所以然。

柴新是初赛第一位选手,刘春军称赞她“假体选择和数据测量的逻辑非常清晰”;殷竹鸣用内窥镜从腹膜外做腹壁下动脉穿支皮瓣解剖,刘春军赞赏他的创新

性,“尽管有不足,但作为年轻医生有这样的突破,我觉得非常了不起”;付苏的病例汇报规范完整,更是令刘春军不吝夸奖,称其“整个治疗过程无可挑剔”。

“大家都优秀,进入决赛的6位选手更是优中选优。”这是刘春军在比赛中最真切的感受。

除了担任评委,刘春军还参与了“菁英挑战赛”的筹备工作。他感慨“万事开头难”之余,也“感谢各位专家评委,他们

是比赛真正的灵魂。病例治疗是不完美的,但他们却让选手从中获得了启发,这是比赛最有价值的地方”。

当前,乳房再造在整形外科领域仍面临专业小众、难度较大的困局。想要走出困局,还需将乳房再造专业技术进一步推广和普及。“比赛一定会继续办,而且会越办越好。”刘春军希望“菁英挑战赛”成为永不熄灭的火种,在一代又一代有志从事乳房整形的青年医生中传递。

“比赛也是一种教学,好的点评就是帮助选手将病例抽丝剥茧,既突出选手闪光的地方,又合理指出其不足,同时给予针对性的指导建议。”健科会乳房再造专委会秘书长刘春军说。

作为初赛和决赛的评委,刘春军需要根据选手汇报的病例,包括病史介