# 肝脏结节多模态超声全流程诊疗路径优化专项研究启动申报

**本报讯** 近日，中华医学会第二十六次超声医学学术会议在重庆举行。本届大会以“四十而砺，智启新程”为主题，共有来自国内外 2500 余名超声医学专家学者参会，腹部超声、介入超声、人工智能与医工结合等专题贯穿全程。会议期间，由国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心组织实施的“肝脏结节多模态超声全流程诊疗路径优化专项研究”项目（以下简称专项）正式启动申报。




会议现场。 主办方供图

中华医学会超声医学分会主任委员、中国医学科学院北京协和医院教授李建初表示：“当前，超声医学正处于深刻变革之中，从经验驱动走向智能赋能，超声在疾病诊疗全流程中发挥着不可替代的重要作用。国产高端医疗装备的发展是行业发展的重要一环，此次专项启动申报是医、研、企协同攻关的重要举措。期待各方凝聚共识、深化协作，把临床需求转化为创新方向，把前沿技术落地到临床一线，共同构建良性、可持续的医工融合生态，为肝脏疾病规范化诊疗探索新的‘中国方案’，助力超声学科高质量发展。”

肝脏结节是临床高发的肝脏异常病变，病种复杂、良恶性鉴别难度大、诊疗同质化不足。在常规体检人群中，肝脏结节超声检出率为 20%~30%，其中超过 90% 为良性，恶性病变占比不足 5%。临床难题并不只在于“是不是癌”，更在于如何把少数高危结节从大量良性病变中准确识别出来，既不能漏诊，也不宜过度诊疗。

与此同时，我国肝癌疾病负担依然沉重。据国家癌症中心发布的 2022 年中国恶性肿瘤疾病负担数据，我国每年原发性肝癌新发病例约 36.77 万例，居各类癌症第 4 位；死亡病例约 31.65 万例，居第 2 位。部分高危结节可隐匿进展为肝细胞癌等恶性病变，严重影响患者生存预后与生活质量。

据悉，专项将系统构建肝脏结节多模态超声标准化数据库，进一步健全肝脏结节从筛查、诊断、分层、决策到预后评估的全流程、精细化、标准化诊疗管理体系，全面提升我国肝脏结节超声精准诊疗规范化水平。

中国人民解放军总医院教授梁萍介绍，专项共设 4 个研究方向，覆盖数据库建设、诊断路径优化、术前精准分层、治疗决策与预后预测全流程。其中，研究方向一、二各遴选 20 家课题承担单位，研究方向三、四各遴选 10 家，研究周期均为 2 年。

按计划，专项将建成覆盖多层级医院的标准化肝脏超声专病影像数据库，涵盖灰阶超声、彩色多普勒超声、超声造影（可含超分辨微血流超声）等模态，并形成多模态超声标准化采集规范与多项专家共识。 （张思玮）

# 守牢生物安全底线 释放科技创新活力

（上接第 2 版）

## 推动开放共享 盘活应用价值

业界对在安全前提下盘活人类遗传资源的呼声已久。新版《实施细则》以较大篇幅回应了这一期待，专设章节对利用人类遗传资源开展国际合作以及人类遗传资源材料出境、信息对外提供或开放使用等内容进行详细阐述，标志着监管导向从“重合规管控”向“重高效利用、成果转化”转变。

当前，我国现有人类遗传资源库存在“多而散、共享率低”的问题，优质样本长期处于闲置沉睡状态，资源的潜在科研价值未得到充分挖掘。朱敏举例说，中国慢性病前瞻性研究等大型队列数据尚未充分对外开放，在国家生物信息中心人类遗传资源公共平台中，经数据递交者审核并授权、可公开访问的数据占比不足 25%。国家生物信息中心副主任赵文明也坦言，由于共享机制不畅，大量已收集数据的再利用效率不高。而近年来国外对相关数据管控趋严，我国科研工作对自主数据的依赖性和共享需求日益迫切。

对此，新版《实施细则》确立了资源开放共享导向。其中明确，各级主管部门要推进标准化、规范化的人类遗传资源保藏基础平台和大数据建设，并依照国家有关规定向有关科研机构、高等学校、医疗卫生机构和企业开放。同时，要求保藏单位制定规范的开放共享机制，妥善保存人类遗传资源的来源信息和使用信息，确保人类遗传资源的合法使用，及时对外公布已保藏的资源情况，促进资源共享利用。

值得关注的是，新版《实施细则》要求保藏单位每年提交的年度报告应当载明人类遗传资源的保藏情况、使用情况、开放共享情况以及产生的成果情况。

在肖飞看来，过去年度报告更侧重“合规与设施”，现在重点关注“共享与产出”，体现了从“看住样本”到“用活资源”的价值转向。

为促进交流合作，特别是深化内地与港澳机构在药品、医疗器械领域的协同创新，新版《实施细则》针对涉及港澳机构的人类遗传资源活动设置加快审批的便利机制。杨亚军认为，此举将加快港澳机构相关项目的人类遗传资源审批流程，激发粤港澳在药物研发中的创新活力，推动粤港澳大湾区的科技合作与融合发展。

开放共享不等于放松管理。新版《实施细则》强调，境外个人以及外方单位不得在我国境内采集、保藏我国人类遗传资源，不得向境外提供我国人类遗传资源；利用我国人类遗传资源开展国际合作科学研究，应当保证中方单位及其研究人员全过程、实质性地参与研究，依据法律规定和协议约定分享相关权益；国际合作科学研究过程中，利用我国人类遗传资源产生的所有记录以及数据信息等应当完全向中方单位开放，并向中方单位提供备份。

“这些监管要求本质上是为了把住源头，确保数据和材料留在国内，所有数据使用行为可追溯、可跟踪，实现在更高水平安全基础上的科学管理。”赵文明分析道。 （本文转自《健康报》11 月 12 日 2 版）

# 国内首个感官功能障碍专病整合门诊成立

**本报讯** 近日，国内首个感官功能障碍专病整合门诊在复旦大学附属眼耳鼻喉科医院互联网医院正式推出。该门诊以视觉、听觉、嗅觉、味觉、平衡觉“五感”为入口，打造从精准分诊到功能康复的闭环诊疗平台，为复杂感官功能障碍患者提供全程诊疗保障。

“一些复杂或多重感官障碍的患者常常反复辗转多个门诊，却仍然不清楚病因。即便明确了诊断，后续怎么康复、谁来指导又是新的难题。”复旦大学附属眼耳鼻喉科医院院长周行涛介绍。

依托医院学科全覆盖优势，感官功能障碍专病整合门诊已组建覆盖“五感”的院内顶尖团队，并根据病情需要由专家团队联合康复专业、影像专业、神经内科专业等进行多学科诊疗联合会诊，实现资源高效整合。

围绕感官功能障碍患者的分流与诊疗，医院同步推出四项系统性举措：互联网医院门诊设立统一入口，患者可在线完成初诊，避免长途奔波；互联网医院初诊后，如需进一步线下就诊，后续专科医生可通过系统转诊至眼科、耳鼻喉科或口腔科各亚专科专病或专家门诊，由医生进行疾病判断及转诊，实现线上初筛与线下精准诊疗的无缝衔接；针对病因复杂、涉及多种感官功能或需多学科协作决策的患者，可启动多学科协作门诊，进行多学科联合会诊治疗；需长期康复的患者，后续可通过互联网医院线上门诊与专家团队保持联系，由团队持续提供康复指导并全程保驾护航。 （江庆龄）