MEDICAL SCIENCE NEWS

主管：中国科学院
主办：中国科学报社
出版：中国科学报社
国内统一连续出版物号 | CN 11-0289

医学科学报

2026 年 11 月 6 日
第 547 期　本期 12 版



编者按

10 月 30 日至 31 日，由中国人体健康科技促进会、北京医院主办，中国人体健康科技促进会人类遗传资源保护与利用专业委员会承办的学术会议在北京召开。会议以“创新驱动 & 开放共享—生物样本库高质量发展的思考与实践”为主题，共邀请 11 位来自医疗机构、科研院所及相关专业领域的专家，围绕生物样本质量控制、风险管理、特色队列建设、资源共享及临床转化等议题展开交流，探讨生物样本库建设与发展的新路径。

生物样本库是生命科学研究和医学创新的重要基础设施，也是人类遗传资源保护与合理利用的重要载体。近年来，随着《中华人民共和国生物安全法》《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》等相继实施，我国对人类遗传资源采集、保藏、利用和对外提供等活动的管理不断规范，对样本库的合规管理、质量控制和安全保障提出了更加明确的要求。

从样本质量评价与风险管理，到特色疾病队列和专科样本库建设；从自动化、智能化管理，到样本资源与多模态数据融合及临床研究转化，11 位专家结合各自实践，分享了生物样本库建设中的探索与思考。这些实践共同指向一个发展方向：生物样本库不能止步于样本的采集和保存，而应以标准化和全流程质量控制为基础，以信息化和智能化为支撑，以科研需求和临床问题为导向，推动样本资源从“存得住”向“用得好”转变，为生命科学研究和医学创新提供更加坚实的资源保障。

（详见 3～6 版）

02 吉训明：脑卒中防治应转向全周期健康管理



随着脑卒中中心体系不断完善、脑卒中绿色通道建立以及溶栓与取栓技术逐步普及，脑卒中急性期救治的可及性显著提高。然而，患者的长期管理和复发预防仍面临突出问题，成为影响远期预后的重要因素。

07 高璐：以信息透明促进负责任的医学创新



一项研究出现的毒性信号，可能影响其他项目的剂量选择、受试者筛选和停止标准。及时共享安全信息，能够帮助科研共同体修正判断，减少重复承担风险，并使知情同意建立在更新的证据之上。

三部门印发《通知》要求
切实防控儿童青少年高度近视

本报讯 近日，教育部、国家卫生健康委、国家疾病预防控制局联合印发《关于防控儿童青少年高度近视的通知》（以下简称《通知》），进一步推动各地、学校和家庭持续践行健康第一教育理念，坚持多病同防、同因共管，采取有效举措，切实防控儿童青少年高度近视。

《通知》指出，高度近视通常是指近视度数大于等于 600 度或眼轴长度大于等于 26 毫米的屈光不正状态。儿童青少年近视程度一旦发展为高度近视，可能会演变成病理性近视，增加发生视网膜脱离、黄斑病变、青光眼、白内障等并发症风险，造成不可逆的视力损害，是致盲性眼病的主要原因之一。

《通知》要求，主动预防高度近视发生。要保障用眼环境、增加户外活动、加强日常护眼、掌握近视底数、跟踪重点对象、校家医协同防控。各地教育部门要加强中小学校教学设施条件保障，指导落实教室、宿舍、图书馆（阅览室）等采光照明要求，使用符合国家标准要求、有利于视力健康的照明设备；加强学校视力监测经费、仪器设备等服务保障，组织本地区中小学校严格落实中小学生每学年 1 次健康体检和每学期 2 次视力监测。中小学校严格落实中小学生每天综合体育活动时间不少于 2 小时，推行“课间 15 分钟”；通过健康教育、班团会等形式教育学生注重日常护眼。

《通知》强调，要重视高度近视日常干预。各地教育、卫生健康、疾控部门要加强对防控高度近视的宣传教育，指导学校、综合医院、专科医院、妇幼保健机构、疾病预防控制机构等通过形式多样的视力健康科普宣教活动，宣传科学防控高度近视的知识和方法。医疗机构、中小学校为高度近视的学生建立视觉健康档案，规范记录眼轴长度、眼底检查、矫正视力等信息，及时发现高度近视并发症风险并进行针对性干预。

（李春雨）