



抗结核系统战

编者按

3月24日是第31个“世界防治结核病日”，今年我国的主题为“全面行动 全力投入 全民参与 终结结核”。

根据世界卫生组织2025年全球结核病报告，中国结核病防控取得阶段性里程碑式进展。2024年，我国新发患者数低于70万，发病率降至49/10万，首次跻身全球结核病中低流行国家行列。但距离2035年终结结核病流行的目标，我国仍面临发病率下降速度不足、耐药结核防控压力大等诸多挑战，因此科研创新成为破局关键。

“没有科创的加入，这场战争很难取得实质性突破和最终胜利。”近日，在由北京大学社会化媒体中心、全球健康药物研发中心（GHDDI）共同

主办的“科研创新如何重塑结核病消除的‘下半场’”研讨会上，中国疾病预防控制中心结核病防治临床中心主任、北京胸科医院院长李亮表示。

到底用什么样的方法能够降低结核病的发病率？我国现在的结核防控体系存在哪些突出的问题？在结核的诊断、用药、预防上还存在哪些改进空间？为此，本期编辑部采访了清华大学生物医学工程学院院长胡晔、江西省疾控局副局长刘晓青、全球健康药物研发中心数据科学部负责人郭晋疆、中国防痨协会副理事长兼秘书长高磊、北京胸科医院科研处处长逢宇等专家，共话如何打赢与结核病战役的“下半场”。

（详见3~6版）

02 徐瑞华：国产新药推动实体瘤精准治疗



肿瘤精准治疗领域仍需不懈探索，如新药开发、更精准的基因检测等，这样才能有效地推动我国肿瘤精准治疗的进步。

07 遇涛：功能神经外科是一种动态治疗体系



功能神经外科的发展至少建立在两个协同层面之上：一是医疗体系内部的多学科诊疗，二是跨越医学边界的医工融合。

以「数智」之力，筑健康之基

莫笑鸾

近日，习近平总书记看望参加全国政协十四届四次会议的农工党、九三学社、医药卫生界、社会福利和社会保障界委员，并参加联组会。他强调，要“推进全民健康数智化建设”，“推动‘十五五’时期健康中国建设取得决定性进展”。

当前，我国人口老龄化进程加速，慢性病负担加剧，优质医疗资源高度集中于大城市和三级医院，基层服务能力不足的矛盾日益突出。展望“十五五”，人民群众对更高水平、更高质量、更加公平的健康服务充满期待。

数智技术凭借泛在连接、数据驱动、精准高效的优势，能够打破医疗健康服务的时空限制，优化资源配置，实现对健康风险的精准评估、对疾病趋势的智能预测，推动“被动医疗”向“主动健康”转变。

在这场数智化变革中，医学科研工作者既是被赋能的对象，又是赋能的主体。

首先，要打破学科壁垒，树立“数据思维”，重塑科研新范式。科研人员要学会利用真实世界数据（RWD）和大规模人群队列数据开展研究。要善于从临床一线采集高质量数据，将其转化为科研资产，利用AI工具发现传统统计学难以捕捉的疾病规律和生物标志物，推动医学研究从“假设驱动”向“数据驱动”转变。

其次，要善于挖掘数据价值，深化“医工交叉”，攻克关键技术。健康数智化的核心难题在于医学知识与信息技术的深度融合。医学科研人员不能闭门造车，而要主动打破学科壁垒，与计算机科学家、数据工程师、数学家组建跨界团队。要共同研发具有自主知识产权的医疗大模型、智能诊疗系统和高端医疗装备，解决“卡脖子”技术难题，让中国智造守护国人健康。

最后，要聚焦临床真问题，坚守“临床初心”，确保技术落地。无论技术多么先进，最终都要回归临床、服务患者，践行“治病救人”这一医学本真。医学科研工作者在研发数智化产品时，必须深入临床一线，倾听医生和患者的真实需求，避免陷入“为了技术而技术”的误区。要注重研究成果的临床转化验证，确保算法的可解释性、安全性和有效性，让数智化成果真正转化为提升诊疗水平、减轻患者负担的实效。

“十五五”的蓝图已经展开，全民健康数智化建设的号角已经吹响。推进全民健康数智化建设是一项系统工程，更是一项民心工程。我们须牢记总书记的嘱托，坚持以人为本、智能向善，凝聚各方智慧，激发创新活力，以数智之力筑牢全民健康防线，为建设健康中国、实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献磅礴力量。