



异种新生

编者按

器官短缺是全球移植医学长期面临的挑战。根据全球器官捐献与移植观察站 (Global Observatory on Donation and Transplantation) 发布的数据,2022 年全球每年完成的实体器官移植数量超过 15 万例,但仍不足全球实际需求的 10%。供体不足以及不同国家和地区移植体系发展不均衡,使终末期器官衰竭患者一直无法获得有效治疗。

在这一背景下,寻找新的器官来源成为移植医学的重要方向。近年来,随着基因编辑、多基因修饰供体猪以及免疫调控技术的发展,异种移植逐渐从实验室研究走向临床探索。

近日,华中科技大学同济医学院附属同济医院器官移植研究所所长陈刚教授团队实现基因编辑猪

肾移植猕猴稳定存活超过 650 天,创下亚洲地区异种移植灵长类动物长期存活新纪录,再次将全球异种移植的发展置于聚光灯下。

从“能否完成移植”到“能否长期稳定工作”,异种移植正在迈向长期功能验证的新阶段。然而,免疫排斥、跨物种生理适配、生物安全以及伦理监管等问题,仍是其实现临床应用必须跨越的关卡。

本期编辑部聚焦异种移植领域最新进展,梳理全球临床探索路径,解析异种移植受体长期稳定存活背后的科学挑战,探讨中国团队在这一前沿领域的探索与突破,并展望异种移植距离真正服务终末期器官衰竭患者还有多远。

(详见 4 ~ 5 版)

本报讯 为进一步规范和提高卒中诊疗水平,保证医疗质量与患者安全,国家卫生健康委组织对《医院卒中中心建设与管理指导原则(试行)》进行修订,形成《医疗机构卒中中心建设与管理指导原则(2026 年版)》(以下简称《原则》),并于近日印发,供卫生健康行政部门和医疗机构开展卒中中心建设与管理工作时参考使用。

《原则》按照医疗机构级别提出了基层、二级医院、三级医院卒中中心的基本条件、组织管理、工作要求。考虑到医疗机构规模、区域和功能定位差异,《原则》将部分建设管理要求分成基础要求和推荐要求两个层级设置,有条件的医疗机构可以结合功能定位和机构实际,在满足基础要求的前提下,按照推荐要求进行建设管理。

《原则》附有“卒中中心诊疗服务流程及质控指标”,细化了包括接诊诊疗服务、入院后诊疗服务、出院前诊疗服务、出院后随访在内的主要诊疗服务流程,并提出脑梗死相关质控指标、脑出血患者围手术期相关质控指标、蛛网膜下腔出血及颅内动脉瘤围手术期相关质控指标、颈动脉内膜切除术和颈动脉支架植入术相关质控指标。

《原则》要求,各地卫生健康行政部门加强统筹规划和指导,合理安排卒中中心建设布局,以满足脑卒中救治需求为原则有序推进卒中中心建设,避免“一刀切”盲目建设、违规开展授牌挂牌命名活动等加重医疗机构负担。各级质控中心要充分发挥作用,加强对卒中中心的质量管理控制及业务指导,切实保障医疗质量安全。

(李春雨)

卒中中心建设管理进一步规范

02 樊嘉:肝癌早筛从单一指标到多模态数智化新范式



我们正处于肝癌防治的历史转折点。从依赖单一且不灵敏的甲胎蛋白和肝脏超声检查,走向多模态数智化序贯筛查,我们正在构建一条符合中国国情、切实可行的早筛新路径。

06 蔡秀军:师恩如炬,照我前行



彭淑牖老师对临床的毕生挚爱、对科研的矢志创新、对教育的无私奉献、对患者的人微关怀、对生命的豁达乐观,像火炬一样照亮我前行的方向,一直鼓舞着我在外科学领域持续思考、钻研。

07 陈津津:“长得高”不等于“长得好”



真正健康的儿童,并不是单纯拥有更高的身高,而是在身体、心理和社会适应等方面获得协调发展。儿童健康管理需要从单一关注身高,转向关注儿童全生命周期的健康与发展。