



中华医学会
第二十五次全国眼科学术大会
The 25th Congress of Chinese Ophthalmological Society



追光逐梦不忘初心
抗击疫情使命担当



2020.11.19-22 中国·厦门 Xiamen, China

大会快讯

中国斜视与小儿眼科建设任重道远 眼科人不忘初心砥砺前行

——访中华医学会眼科学分会原主委赵堪兴教授



赵堪兴教授作为国际斜视与小儿眼科界的思想领袖，近50年来，一直活跃在眼科临床、教学、科研、防盲和管理一线。他为推动我国眼科学、斜视与小儿眼科学的发展和视光学高等教育做了大量卓有成效的工作，并为促进中美两国视光学教育、斜视与小儿眼科专科医师培训的合作与交流、推动我国眼科学和视光学高等教育改革作了大量基础性、前瞻性工作，取得了标志性成果。赵堪兴教授为小儿眼科医师的培养投入了无数的日日夜夜，用自己的智慧和心力培养了许多优秀的小儿眼科医师。

本次大会上，赵堪兴教授精彩的主旨演讲：《关注中国斜视与小儿眼科建设》，带给我们深刻的思想启发和引导，引起眼科界同仁们的热烈讨论。

“两年前夕主席关于青少年近视防控作了两次重要批示以后，由教育部牵头，掀起了青少年近

视防控的高潮，上升到国家策略层面。我们做的就是呵护儿童眼健康的事业，在这样的背景下，更要把我们的工作做好。”赵堪兴教授说，《国家卫生和计划生育委员会办公厅文件》和《国家卫生健康委员会办公厅文件》，对儿童视力筛查建立档案做出了明确的指导。中国儿童、幼儿早期的视力筛查，得到国家层面上的重视，这让国外眼科同仁非常羡慕。这是国内眼科同道们，特别是斜视和小儿眼科的同道、专家和政府有关方面进行了积极有效的沟通，他们发挥了很大作用。

赵堪兴教授介绍道，国外有一个名言：“儿童不是小号的成人”（Children are not small adults），所以小儿眼科学也不是成人眼科学的缩小版，它具有自己的特征和规律。我国斜视与小儿眼科的发展与美国相差了10年左右。1957年我国斜视与儿童弱视专科“眼肌科”诞生于天津市眼科医院，赫雨时教授是我国斜视弱视专业的奠基人。1986年我国第一个小儿眼科诞生于北大医院，刘家琦教授是我国小儿眼科专业的奠基人。改革开放给我们创造了机会，使中国的小儿眼科较快地跟上了国外斜视与小儿眼科的发展步伐。

赵堪兴教授强调：近视防控是重大公共卫生问题，弱视在国际上也是公共卫生问题。国外很重视初级眼保健这项工作，儿童眼保健是近年来新兴的工作团队，可以更多地作为基层工作。可以在预防近视和弱视等方面的筛查方面做很重要的工作，可以治“未病”。有些小儿眼病像ROP、RB、RP、家渗、先白、先青等，虽然患病率不是很高，但都是儿童重要致盲眼病，儿童盲龄长，社会影响大，这些都是我国防盲的重点，当然也是小儿眼科的重点。

谈到小儿眼科发展中面临的主要问题，赵堪兴

教授指出，非法医疗干扰和劳务收费过低等都是阻碍发展的原因。许多小儿眼科医生坚持奋战在临床一线，尽职尽责地默默奉献着，但由于儿科患者的特殊性，医生所投入的精力、时间往往大于成年科室，国内斜视及小儿眼科医生处于紧缺状态，在整个眼科医师群体中占比不到1/10。近几年，儿科医生荒成为热议的话题，医疗系统和整个社会应该给予儿科医生更公正的评价和待遇。这也是提升他们的岗位吸引力，减轻其工作压力，激励更多医生进入小儿眼科队伍，是化解小儿眼科医生紧缺的经典路径。同时，要做好小儿眼科团队建设，坚持小儿眼科医师的主导地位，加强国内外学术交流与合作，积极开展临床多中心研究，推动中国眼健康事业可持续发展。

“小儿眼科医生是一个需要奉献的职业，要富于爱心，甘于奉献，自信自爱，团结向上，善于与儿童沟通。”赵堪兴教授对小儿眼科医生们提出希望，小儿眼科医师除了掌握系统的普通眼科学知识和技能外，还须具有系统的屈光学知识技能，掌握相关的神经眼科学知识，影像学知识，掌握各类常见小儿眼病诊治，一专+多能，注重学科交叉。同时，医者是一个须终身学习的职业，要不断学习，终身学习，努力提高解决问题的能力，通过使命感、求知欲和学习能力来塑造自己，同时勇于创新，追求卓越。在平时工作中要充分发挥自己的专长，为国家大力倡导的儿童青少年近视防控工作出力。做一个“有理想信念、有道德情操、有扎实知识、有仁爱之心”的四有好医生。最后，赵堪兴教授呼吁：“国家越来越重视近视防控，在儿童青少年近视防控上升为国家战略的背景下，斜视与小儿眼科是朝阳事业，期待继续得到大家的支持和帮助！”

致力于眼视光学医教研一体化融合发展

——访中美眼科学会金苹果奖获得者 吕帆教授

本届大会“2020中美眼科学会金苹果奖”花落温州医科大学吕帆教授。多年来，吕帆教授和她带领的团队不停探索、努力创新、不懈追求，在前辈积淀的基础上，创建起富有特色的眼视光医学高等教育、眼视光医院集团和国家级视觉科学研究中心，形成了医教研、转化和推广多功能一体化的眼视光体系，实现医教研一体化融合发展。

“特别荣幸被授予中美眼科学会金苹果奖，这也是我们团队共同努力的成果，“金苹果奖”将持续激励我们在未来更加智慧与创新。”吕帆教授介绍说：“温医大眼视光学经过30多年风风雨雨，初具系统规模，并在医教研等水平方面走到了国际前沿，这是几代人的努力，也离不开中国眼科和视觉科学界各位同仁的倾力支持和帮助”。在原创性研究方面，以近视研究为例，团队建立了小动物标准近视模型、研究光照与视网膜生物物质关联、创建脉络膜缺氧学说、建立近视进展光学基础等，为临床近视防控提供了科学支撑。

此外，在眼科和视觉科学基础研究和临床技术发展上，吕帆教授带领的团队在近视实验模型及临床矫治研究、眼球成像技术与眼疾机理研究、临床儿童复杂屈光问题处理等方面很有建

树。在吕帆教授等领导下，温医大附属眼视光学体系目前拥有三个国家级研究平台（国家工程技术研究中心、国家重点实验室和国家眼部疾病临床医学研究中心）。

吕帆教授在谈及眼科和视觉未来的任务时说道，“国家在规划未来工作中，主动健康将成为重要的发展方向。我们应该在其中承担起主动眼健康的任务”。据悉，吕帆教授团队正在承担一项有关老年社会视觉功能衰退与康复的科技部重点项目。

“随着社会的高度发展，眼健康是贯通每个人全生命周期的健康问题。我国人口基数庞大、社会进步快、教育要求高，人们对眼睛和视觉健康的要求提升、需求也相应增加，因此该领域的专业人才和专业服务的空间非常大。”吕帆教授说：“眼视光作为生命科学和医学中的重要部分，从事该专业工作的人才无论从智力能力和素养方面都会非常高，不断向社会培养和输送高素质的专业人才是一项长期而富有挑战的工作。”

据吕帆教授介绍，国内已经有近百所优秀大学或学院建立眼视光医学专业或眼视光学技术专业；与此同时，诸多综合性医院眼科或眼科医院建立眼视光中心等；这些专业和平台的建设都为年轻

一代眼科和视觉科学工作者提供更好的成长舞台，更重要地是为一方百姓提供优质的眼睛和视觉健康服务。



2020年11月19-22日 厦门国际会展中心

Nov.19-22, 2019 Xiamen International Conference & Exhibition Center

出版机构：北京医讯医学科技发展有限公司

电话：010-65539941

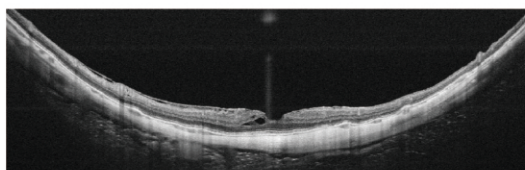
手机：13901082516

Email:cmic1010@163.com

2020CCOS TOPCON卫星会速递

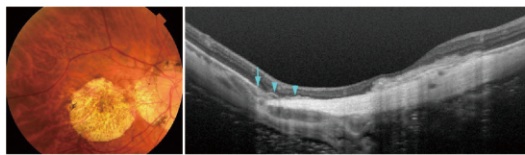
TOPCON“见更深，知愈广”扫频OCT卫星会顺利召开，会议主持嘉宾是来自北京协和医院的陈有信教授和空军军医大学附属西京医院的惠延年教授。会上，来自日本东京医科齿科大学的大野京子 (Kyoko Ohno-Matsui) 教授、复旦大学附属眼耳鼻喉医院的王敏教授、上海市第一人民医院的许迅教授，分别就TOPCON扫频OCT在高度近视眼底病变、脉络膜骨瘤以及检测儿童青少年近视眼底改变等专题作了精彩的学术报告。

大野京子 (Kyoko Ohno-Matsui) 教授介绍道，Meta-PM小组以往对高度近视眼底病变的分级仅仅基于眼底彩照，在如今已经进入扫频OCT的时代，这种分级方法是不够的，因此我们近视眼高级临床研究中心应用TOPCON扫频OCT进行了高度近视眼底改变的一系列研究。



我们发现脉络膜厚度变化和Bruch's膜形态改变可以指导我们进行高度近视眼底病变的分级。对于近视性黄斑病变，从豹纹状眼底到弥漫性萎缩，脉络膜会从视盘鼻侧到黄斑中心凹进行性变薄。视盘旁弥漫性萎缩，视盘周边的脉络膜厚度小于57微米，当萎缩灶扩大到黄斑中心凹区，出现黄斑区弥漫性萎缩(以下称MDCA)，中心凹下的脉络膜厚度低于62微米。从MDCA发展到片状萎缩，脉络膜就不会再变薄，因为脉络膜的厚度已经是极薄的状态。

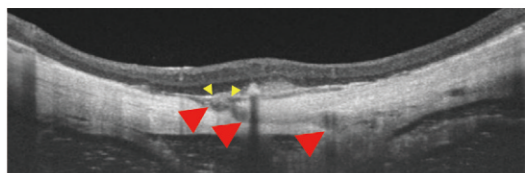
片状萎缩实际上是Bruch's膜的孔洞，萎缩的进展则是Bruch's膜新孔洞的形成。



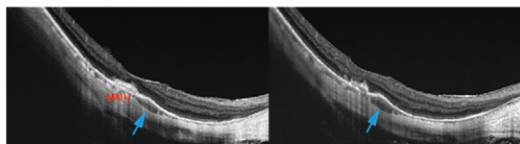
Bruch's膜孔洞出现在中心凹外，OCT上表现为漆裂纹，平面上表现为地图样萎缩，它会损害中心视力。片状萎缩发展到一定程度，中心凹下几乎表现为近视性CNV，并最终发展为CNV相关的黄斑萎缩。因此，基于OCT的近视性黄斑病变分级可归纳为，1、脉络膜变薄，分为视盘周围及黄斑区脉络膜变薄；2、黄斑区Bruch's膜的缺损，分为线性、平面缺损，近视性CNV及相关的黄斑萎缩；3、近视性黄斑视网膜劈裂；4、圆顶样黄斑。

我想谈谈近视性黄斑新生血管。我们回顾性分析了近视性MNV患者资料，然后发现75%的患者出现了巩膜的穿通血管，这种巩膜血管会在各个阶段出现，如活动期，瘢痕期，萎缩期。然后有11%的患眼，Bruch's膜缺损处有巩膜血管与MNV血管的交通。如图示，TOPCON扫频OCT发现在CNV的下方，巩膜的两处互相垂直的血管，红色箭头所示，这根血管透过外层巩膜，走向CNV。最终，在临近处，血管穿过Bruch's膜缺损和CNV相连，如图中黄色箭头处。

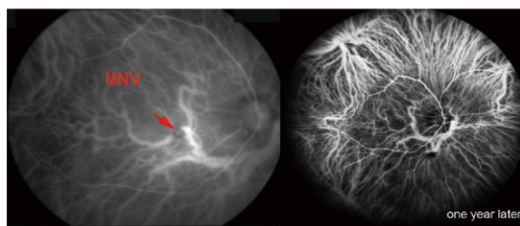
我们常规为近视性MNV进行了ICG造影检查，在ICG静脉期，黄斑区发现一支扩张迂曲的脉络膜血管。箭头所指为MNV。这支血管没有向视盘旁血管外引流，而是从视盘的颞上方引流出血球，这是黄斑区的涡静脉。在放大的图片中，鼻侧部分的MNV是位于这支扩张的黄斑涡静脉上面。



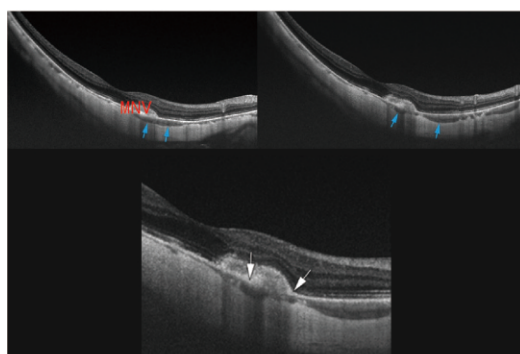
许多水平方向的OCT扫描里，扩张的黄斑涡静脉位于黄斑鼻侧，如蓝色箭头所示，其周围的脉络膜是变薄的，且提示这支扩张的血管上没有脉络膜毛细血管，还导致上方的RPE-Bruch's膜向视网膜突起。



ICG静脉期可见黄斑部一支扩张的脉络膜血管。上方有一个MNV瘢痕化后的低荧光边界。超广角ICG提示这支扩张的血管没有从视盘旁的涡静脉回流，而是从低于视盘鼻侧的部位回流。因此，我们认为这是黄斑涡静脉。



OCT扫描，蓝色箭头显示MNV下的黄斑区涡静脉，邻近的OCT扫描显示MNV下，扩张的黄斑涡静脉分支，放大来看，这支静脉透过RPE-Bruch's膜的缺损，和CNV直接相连。



总之，基于OCT的近视性黄斑病分级非常有用，连续进展的脉络膜变薄，从没有黄斑变性到豹纹状眼底、弥漫性萎缩的监测中有重要的意义。脉络膜厚度值可以用于诊断视盘旁弥漫性萎缩PDCA和黄斑弥漫性萎缩MDCA。对于从MDCA进展到地图样萎缩，脉络膜变薄以外的因素，比如Bruch's膜受损也有参与。

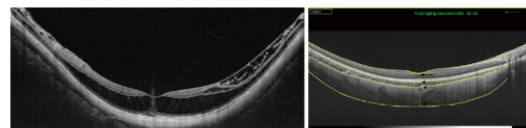
来自复旦大学附属眼耳鼻喉医院的王敏教授使用TOPCON扫频OCT做了关于脉络膜骨瘤的相关研究，相关文章已经发表于中华眼底病杂志上。王敏教授表示，在脉络膜骨瘤的诊断中，OCT特别是扫频OCT能够很好揭示骨瘤组织学结构。我非常喜欢TOPCON的扫频OCT，因为它每一个扫描都配合有一张彩照，效果非常好，是真正真实的彩照。



总的来说，TOPCON这款扫频OCT可清晰呈现脉络膜骨瘤特有的结构特征，其断面成像接近于脉络膜骨瘤的组织病理形态，可作为诊断脉络膜骨瘤的重要依据。

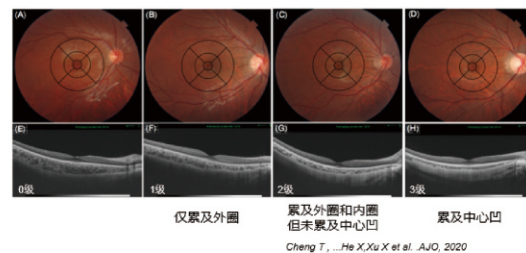


来自上海交通大学附属第一人民医院的许迅教授分享了扫频OCT检测儿童青少年近视眼底早期改变的专题。他提到，TOPCON扫频OCT在近视、病理性近视应用有诸多优势，1、高穿透波长(1050nm)，适合长眼轴高近人群；2、可自动给出分层和分区的定量厚度数据；3速度快，不可见光扫描，适合大人群、青少年；4、脉络膜肌膜成像清晰度高，甚至可探测球后组织，为病理性近视提供高质量的影像诊断依据。



上海眼病防治所近视防控研究团队建立了近视三级防空研究体系，并利用TOPCON扫频OCT对脉络膜厚度做了系列相关研究，发现学龄前阶段儿童的脉络膜特征呈现相对稳定不变的状态，学龄期儿童青少年脉络膜随年龄增长总体变薄。按屈光状态划分，近视组的脉络膜厚度与年龄呈负相关，正视组和远视组脉络膜厚度与年龄呈正相关。高度近视豹纹状眼底进展与脉络膜进一步变薄相关。

高度近视豹纹状眼底进展与脉络膜厚度进一步变薄相关



我们应该是全球最早利用TOPCON扫频OCT做巩膜厚度测量的中心了，基于TOPCON扫频OCT的巩膜厚度研究探索，发现眼底对屈光程度的影响，重要程度可能分别为巩膜-脉络膜-视网膜。

基于SS-OCT的巩膜厚度研究探索

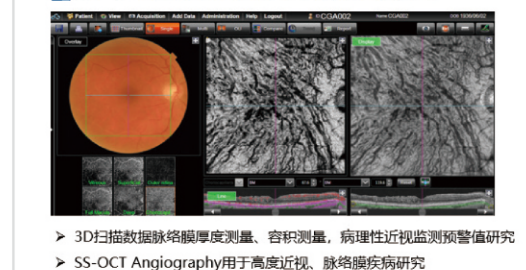
以屈光度为因变量的回归分析结果						
Parameter	Unstandardized Coefficients	Standardized Coefficients	95%CI	VIF	t value	P value
Intercept	30.824	0	27.514, 33.633	0	19.97	<.001
Age (yrs)	-0.130	-0.162	-0.171, -0.090	1.76	-6.30	<.001
Gender (1=boys/2=girls)	-0.901	-0.183	-1.110, -0.693	1.22	-8.49	<.001
AL (mm)	-1.329	-0.673	-1.431, -1.228	1.83	-25.54	<.001
IOP (mmHg)	0.023	0.023	-0.015, 0.061	1.02	1.19	0.235
SST (μm)	0.005	0.119	0.003, 0.007	1.18	5.20	<.001
ICT (μm)	0.003	0.003	0.001, 0.005	1.18	2.98	0.003
SRT (μm)	-0.003	-0.021	-0.008, 0.002	1.12	-1.02	0.309
DBH (μm/2)	-0.015	-0.021	-0.046, 0.016	1.33	-0.94	0.348

视网膜未进入方程，方程中对屈光度的标准化系数：巩膜>脉络膜>视网膜
眼底对屈光度的影响程度，可能：巩膜>脉络膜>视网膜

Deng J., He X., Xu X. et al. Acta. 2018

未来，我们也对扫频OCT在临床和科研中的应用前景做了一些展望，包括3D扫描数据脉络膜厚度测量、容积测量，病理性近视监测预警值研究，以及SS-OCT Angiography用于高度近视、脉络膜疾病研究等。

SS-OCT在临床和科研中的应用前景展望



眼视光专场（近视研究防控+屈光手术）

天高海阔水无垠，星辉齐聚听潮音。金声玉振馨收韵，腹载五车寻光明。11月20日，中华医学会眼科大会在文艺之都厦门拉开了大幕。来自全国各地的眼视光学界的“明星”专家们齐聚在此，向我们分享了他们在近视防控以及屈光手术领域的精彩研究。

一、聚焦近视 各显神通



▲ 2020年突如其来的新冠疫情，给全世界的健康都带来了严峻的影响。温州在眼视光健康方面一直走在全国前沿，疫情期间也不例外。尽管温州市的近视发生发展较一年前仍有进展，但近视率显著低于全国其他地区。瞿佳教授就疫情对温州市近视进展的影响进行了分析，将疫情对近视发生发展的几个主要影响因素做了概括：1.电子产品的使用过度 2.户外运动的减少 3.近视没有及时矫正 4.环境改造被迫延后。瞿佳教授的宏观分析对特殊时期的近视防控提供了很大的建议。



▲ 徐亮教授则是对近视的个性化预测作了阐述。他将近视防控的6个维度综合到一起进行智能分析，分别是：遗传度易感性、屈光度裂变度、用眼度、干预度以及病理度。绘制了近视预测的新蓝图！



▲ 接下来，曾骏文教授带来了青少年近视防控方面的一些新观念。他主要介绍了红光弱视仪在治疗近视方面的潜力以及局部地巴唑延缓近视进展的动物实验。给我们在近视治疗提供了不少的新思路。



▲ 眼科基础领域的专家-周翔天教授分享自己在近视领域的综合进展。他的团队证明了巩膜缺氧是近视的原因之一。他提出的“脉络膜血流减少，引起巩膜hif-1α蛋白增加、巩膜重塑，从而诱导近视形成”这一机制得到了国内外近视领域的认可，是近视研究的一个里程碑。



▲ 巩膜化学交联由于药物的毒性在临床应用上一直存在着局限性。王超英教授则是介绍了甲醛缓释体类防腐剂在巩膜化学交联的潜力。期待新药物在近视防控方面的长期作用！

二、屈光时代 精益求精

短暂的中场休息后，屈光领域的专家们陆续登场，给我们的屈光知识进行了更系统更全面的升级。



曾经的表层激光手术，不仅术后疼痛严重，且矫正效果不佳。王勤美教授给大家介绍了个性化表层激光手术的不同之处，升级后的表层手术不仅切削面更光滑，对生物力学影响也更小。个性化表层激光手术的发展未来可期！



胡亮教授则是分享了自己团队在屈光手术后干眼的相关进展。临床方面，他介绍了屈光手术后干眼体征的变化；基础方面，他提出了紫檀芪-短肽纳米制剂在干眼治疗方面的作用。研究结果令我们振奋，让我们一起期待干眼治疗的新进展！



尽管角膜屈光手术已是非常普及，但仍然有一些术后并发症困扰着手术患者。张丰菊教授强调了避免偏心切削的重要性，也介绍了屈光回退的危险因素。提示我们屈光手术重在术前的缜密思考设计、术中的规范化实施以及危险因素的谨慎防控。



王雁教授创新性的利用有限元模型来探究屈光手术后像差的改变。他的研究结果告诉我们，不仅屈光度会影响术后像差，切削偏心量、角膜材料属性也会影响术后像差。



泪膜是眼表关键的组成部分，它的结构和功能的改变不仅会引起干眼也会影响视觉质量。廖荣丰教授将焦点聚集在泪膜上，他利用双通道视觉质量分析仪分析了FS-LASIK手术后泪膜和视觉质量的变化和相关性。



屈光手术后高眼压是屈光手术后屈光回退的一个危险因素。许薇薇教授向我们展示了表层角膜手术术后使用不同降眼压药物对屈光度的影响。他的研究表示随着眼压的下降，屈光度均获得了较好的改善。提示我们及时有效的降眼压治疗有助于表层手术后屈光回退的回复。

眼视光会场大咖云集，精彩纷呈，许多年轻的眼科同僚们也神采飞扬，为大家带来许多新鲜前沿的研究结果。至此，2020年中华医学会眼科大会的首场眼视光会场回顾完毕。前浪们雄伟壮观，后浪们的超越追赶，推动着眼视光学不断的发展。眼里有光、心里有火、脚下有路——这就是眼视光人的风采！

斜视及小儿眼科精彩纷呈



第二十五次全国眼科大会期间斜视与小儿眼科学组共举办8个单元专题会场，44个专家讲座、44个大会自由发言，病例讨论单元中7个疑难病历分享讨论；举办3个继续教育专场，共12个专题讲座。讲者报告精彩纷呈，为线上线下参会代表带来最新进展和宝贵经验。本届会议学术亮点包含来自国内多个领域的著名专家带来的各自领域内的新技术、新理念和新知识。赵堪兴教授针对先天性眼

外肌纤维化上的临床诊疗思路深入讲解，规范了临床诊断、治疗；张伟针对当前新手术方式的进展和合理谨慎开展进行专业解析。瞿佳教授做了关于温州全市域、超百万、高时效的四次近视普查分析及特色的精彩讲座；杨培增教授关于复发性多软骨炎伴发的葡萄膜炎的讲座深入浅出；范先群教授对儿童眼恶性肿瘤进行深入讲解；许讯教授详细解析了高度近视眼底改变；颜华教授针对儿童机械性眼外伤的诊断和治疗深入解析；叶剑教授对儿童白内障的早期诊断和手术治疗予以讲解；赵培泉教授对常见小儿视网膜疾病（非皱襞类）的鉴别诊断讲解详细深入；史伟云教授做了关于角结膜皮样瘤的治疗的精彩讲座；魏世辉教授探讨了视神经脊髓炎的新发现；李世迎教授重点提出儿童视觉电生理检查需注意的几个问题；王利华教授对规范进行儿童验光与配镜深入讲解；亢晓丽教授针对垂直直肌部分后徙在治疗垂直斜视中的应用深入报告；刘虎教授关于南京儿童眼病研究的新进展进行详尽报告；赵晨教授外斜视三联征的诊治的报告精彩详尽。本次

大会共收到斜视小儿眼科专业投稿717篇，择优选取其中44个大会自由发言。论文发言涉及斜视诊疗的临床研究、儿童眼病的临床研究和基础研究、儿童屈光问题和近视防控的相关研究等等。本届大会斜视与小儿眼科学组的学术单元亮点纷呈，既给斜视小儿眼科医生带来学术上的享受，又给临床、科研和教学带来极大启发。



NOVARTIS | Reimagining Medicine

期待青光眼复方制剂

【布林佐胺噻吗洛尔滴眼液】

【布林佐胺溴莫尼定滴眼液】

列入国家医保目录，惠及更多患者

MCC号SIB20102380有效期2021-10-26，资料过期，视同作废

派立噻® 派立定®
布林佐胺噻吗洛尔滴眼液 布林佐胺溴莫尼定滴眼液

2020年11月19-22日 厦门国际会展中心

Nov.19-22, 2019 Xiamen International Conference & Exhibition Center

出版机构：北京医讯医学科技发展中心

电话：010-65539941

手机：13901082516

Email:cmic1010@163.com

参会代表

畅谈收获

疫情特殊时期下，本次大会虽然精简了规模，但是各个学组依然准备了精彩纷呈的内容安排，参会者一如既往的保持着热情的学习态度。随着各学术活动的全面展开，参会的代表们也陆续奔忙于各会场就眼科临床诊疗新技术、新防治措施以及科研、教学新进展等多方面内容广泛交流，深入探讨。我们随机采访了数位代表。



傅林（温州眼视光医院）

我比较关注青光眼、白内障领域基础临床方面的研究。大会有非常丰富的专题讲座和超前的展览会，学习的几场讲座下来，感觉专家们都做了很详细的准备，讲解得很详尽，今年的手术直播安排得比往年少，但是很精彩。一些热点话题也会在论坛上讨论，参加大会受益良多。



吕学锋（武汉艾格眼科医院）

眼科年会这么多年来一直在办，虽然受疫情影响，采取了线上线下两种模式，但是我还是希望能到现场来与同道做些交流，学习了解角膜病方面的新动向，通过现场的讲解感觉能更加的形象生动，对我们临床医生来说很受用。



王海波（大连市第三人民医院）

这是我第二次参加大会，还是想亲自感受大会的氛围。主要研究神经眼科与眼底病的研究。神经眼科，我们说是属于比较冷门的专科，但是这部分的患者也需要医生的帮助。并且神经眼科是一个跨学科学习研究的专科，掌握起来信息量更大，学习起来也更加苦涩，因此，更需要我们年轻医生多学习。



刘晶（天津医科大学 研究生）

刚刚听了谢立信院士讲的《糖尿病与眼表病变》的内容，我觉得专家们太厉害了，做的研究都成体系的、逐渐深入的过程。对我有很大的启发，要找准一个方向深入的研究下去，再今后的学习工作中也要学习专家们孜孜不倦的精神。

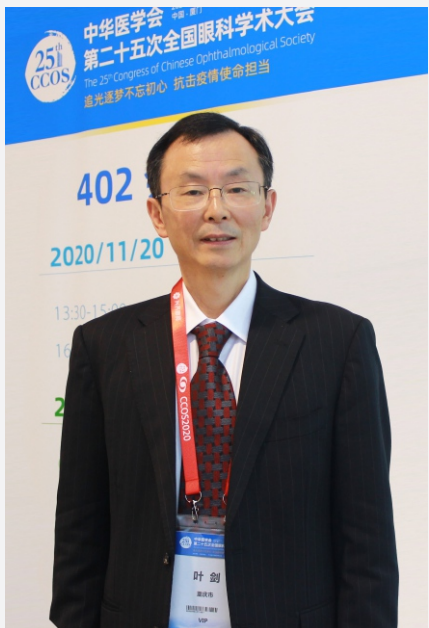


秦立强（阆中市眼耳鼻喉医院）

大会能在疫情那么特殊的情况下顺利召开，我们都感到很高兴。我们医院每年都会派医生参加会议，对我们来说是一次非常好的学习机会。最感兴趣的是青光眼领域的内容，通过学习，对青光临床诊断、手术方式有了更多的选择。

眼科年会促进眼科临床和科研水平的提高

——访中华眼科杰出成就专家 叶剑教授



中华医学会眼科学分会每年都会在全国年会期间对中国眼科事业做出突出贡献的国内外专家给予荣誉称号。大会期间，我们采访了“中华眼科杰出成就专家”获得者叶剑教授。

“这几年我们在视神经损伤修复领域做了一些工作，感谢眼科同道对我的信任，给了我这么高的荣誉，我想这个荣誉更多的是给我鞭策，鼓励我在今后做出更大的努力，让眼疾患者拥有更加光明的未来。”叶剑教授说。

叶剑教授从事眼科医、教、研工作30余年，是国内最早开展白内障超声乳化手术和眼内屈光手术的专家之一，在白内障、视神经损伤修复等领域进行了大量的基础和临床科研工作。长期致力于白内障的诊疗与研究工作的

叶剑教授谈起最近的工作重点和方向：“这几年，我们主要在青光眼和白内障联合手术方面开展临床研究，因为我们在超乳联合抗青光眼术（三联术），治疗合并青光眼的白内障方面的探索中积累了一些经验，对这种联合手术方式的适应症有了一些拓展。今年，我们牵头启动了包括301医院、协和医院，还有华西中山医院等在内的医院做了一个全国的多中心临床实验，希望拿到更多的临床数据，支持我们新的治疗方式，在临床上为病人获得更好的效果。”

谈到眼科的发展，叶剑教授感慨说：“大家都非常清楚，这几十年来眼科发展非常迅速。老一辈的眼科同道，都能清晰想起我们上个世纪九十年代以前，

很多医院在设备和器械方面都处于一种刀耕火种的阶段。想当年白内障手术是完全在肉眼下进行晶体冷冻摘除手术，可能一上午也就只能做一台手术。回想这几十年的发展，现在有了超声乳化手术，近几年还有了飞秒辅助的白内障手术，而且术后的视觉质量也是有了飞跃的提高，可以说与当年比完全是不可同日而语。”

“眼科年会为眼科工作者们搭建了一个全方位、高水准的学术交流平台，促进眼科临床和科研水平的提高，在国内外眼科界产生了广泛的影响力，推动了我国眼科事业的蓬勃发展。希望年会越办越好。”叶剑教授最后说。

继续加大神经眼科医生培训的建设力度

——访神经眼科学组组长 魏世辉教授



本次全国眼科年会神经眼科学组共设立6个学术单元，4个继续教育单元。大会间隙，我们采访了神经眼科学组组长魏世辉教授。

“学组已在全国6个省成立了省级的分委会，完成了脱髓鞘性视神经炎的诊断与治疗指南纲领性文件，推出复方樟柳碱治疗视神经炎的专家共识。”魏世辉教授介绍，神经眼科在学组和各位委员的共同努力下，诊疗水平、学术研究等有了阶段性发展。其中，本届大会学组精心准备了国内外研究的热点问题“炎性脱髓鞘病导致的视神经炎”，介绍了MOG抗体、AQP-4抗体在视神经炎的病因分类中的作用，特别是AQP-4的发现对视神经脊髓炎发病机制的认识起到里程碑的作用。

“本次大会学组的工作重心依然放在人才培养上，准备了4个继续教育单元”，魏世辉教授介绍，在眼科中，神经眼科是一个典型的边缘学科，最难满足患者需求的一个亚专业。由于财务压

力、繁琐的法规以及神经眼科患者的复杂性，如果为所有需要的患者提供最佳眼保健，那必须提高效率和增加从业人员，也决定了医生必须经过多方面培训才能成长为合格的神经眼科医师。

几年来，魏世辉教授带领的团队在神经眼科医生培训的建设中不断探索。不仅在神经眼科医生培训体系上建立了规培医生的技能培训体系，加大了规培医生神经眼科的考试的力度，出题范围；建立专修生的技能培训体系。还在解放军总医院建立实验培训基地建设，加大神经眼科医生的人才培养。“人才培养是关键，医生的培训、人才的培养会一直是学组的核心工作。12月5日还将在兰州召开神经眼科学术大会，欢迎眼科医生继续学习交流。”魏世辉教授最后说。

CapsuleGuard[®] IA

囊膜保护注吸手柄

清晰探索 守护囊膜

降低囊膜破裂风险

囊膜抛光

人工晶体调整

术中视野清晰



博士伦

BAUSCH+LOMB

storz

眼科手术器械



2种切口, 3种头端

完美契合您的手术需求

MICS 1.8mm 及2.2-2.8mm

2020年11月19-22日 厦门国际会展中心

Nov.19-22, 2019 Xiamen International Conference & Exhibition Center

出版机构: 北京医讯医学科技发展中心

电话: 010-65539941

手机: 13901082516

Email: cmic1010@163.com

在传承中创新 在创新中发展

——访斜视与小儿眼科学组组长张伟教授



在2020这个特殊的年份，斜视与小儿眼科学组同心协力、积极投身新冠疫情防控。学组积极组织线上学术交流和参加2020全国眼科年会，并应邀参加线上国际主流斜视小儿眼科会议，发出中国声音，为提高中国儿童眼健康水平持续努力。

斜视与小儿眼科学组在大会期间举办8个单元专题会场，44个专家讲座、44个大会自由发言，病例讨论单元中7个疑难病历分享讨论；举办3个继续教育专场，共12个专题讲座。亮点纷呈，既给斜视小儿

眼科医生带来学术上的享受，又给临床、科研和教学带来极大启发。

“疫情期间，大家都踊跃报名，非常致力于去做这件事，包括我在内。学组响应习近平总书记、党中央、国务院号召捐款捐物，积极报名参加抗击疫情医疗队。”张伟教授告诉记者，今年上半年，受疫情影响，很多医院的手术不能正常开展，学组就利用这个时间组织了5次的线上交流会。

学组成功举办2020全国斜视与小儿眼科学术会议。为防控疫情，减少人员聚集，防止局部疫情反弹可能对会议造成冲击，最终决定线上举办。会议为单纯学术交流，不追求流量，所有参会者均需凭医师证注册参会，注册代表近3000人。由于会议注册免费，所以基本上专业医生都能参会，大致摸清了我国斜视与小儿眼科专业从业人数，最多在线人数2万多人。

本次大会，张伟教授针对当前新手术方式的进展和合理谨慎开展进行专业解析。“我们鼓励创新，也希望大家创新，但是最新的东西不是放之四海皆准的。尤其是临床医学，它需要积累经验，看看哪些病例是适合做的，哪些是不适合做的，而不能一窝蜂的去搞新的东西，很容易给

病人带来意想不到的副作用和不良反应。所以这次我那题目就叫《合理采用斜视新术式》，一定要在传承当中创新，在创新当中发展。”

张伟教授认为，斜视与小儿眼科专业中涉及多学科的交叉。比如，神经眼科疾病包括视觉传入系统障碍和视觉传出系统障碍两大类，后者因为在眼科的主要表现是斜视、复视、眼球运动障碍，常常首诊于斜视与小儿眼科，因此，对斜视与小儿眼科医生加强视觉传出系统障碍神经眼科知识的学习、交流和培训，具有非常现实的意义。作为一名眼科专业医生，不能只了解自己专业这一块，它相关的交叉学科也要学习。

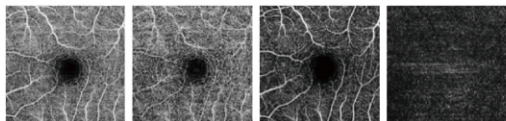
“多学科交叉领域的临床和基础研究，依然是我当下及今后的工作重点。”谈到对于下一阶段学组的工作安排，张伟教授说：“我们近期在做‘弱视防治防治专家共识’，计划在明年推出来。今后将继续克服疫情影响，进一步加强国际、国内学术交流。持续关注、开展包括神经科学、遗传学在内的基础研究。我们今后的工作将朝着开展多中心、大样本、随机对照及学证医学临床研究的方向去努力。”



美蒂迈 助力第二十五次 全国眼科学术大会 圆满完成

在这特殊的时期，感谢中华医学会、中华医学会眼科学分会主办这次盛大的全国眼科学术大会，本次会议聚集了眼科和视觉各领域专家和厂商，分享了最新的临床和基础医学上的研究成果以及对未来的发展。为美蒂迈未来的发展之路提供了学习交流的机会！
祝贺此项展会举办圆满成功！
期待下次与您再相遇！

血管成像

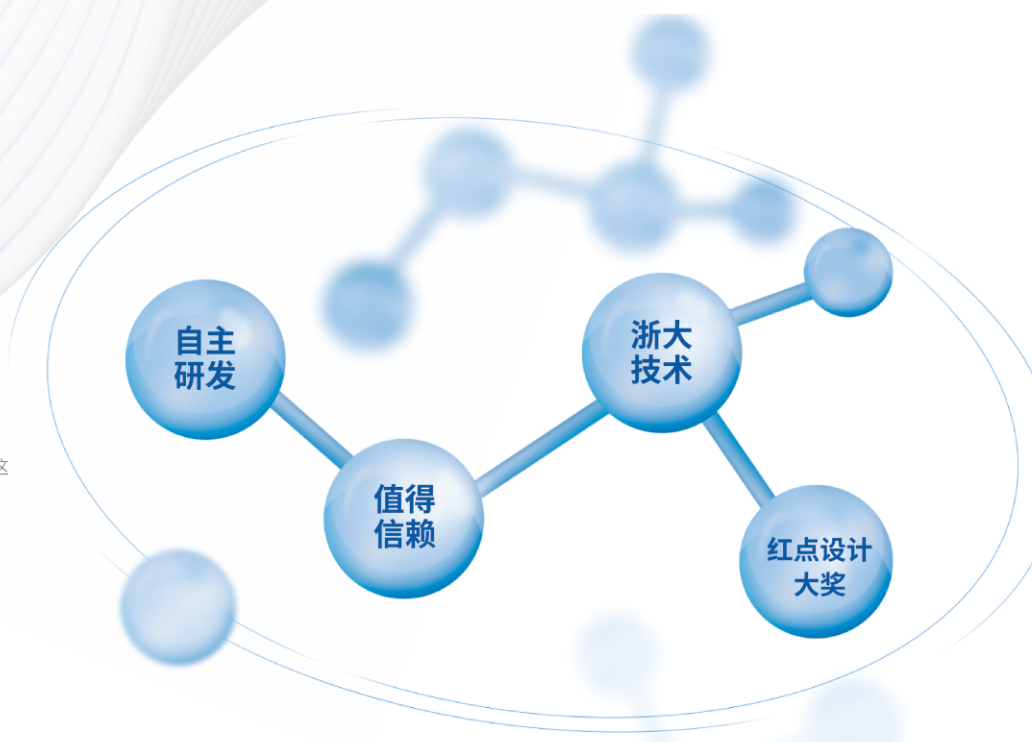


全视网膜血流层

视网膜深层

视网膜浅层

视网膜无血流层



大会精彩回顾

时间稍纵即逝，照片记录美好，留下难忘回忆。每一届年会都有它的故事，每一个故事都有他的精彩，是为智慧碰撞的据理力争，是为学习奔忙的步履匆匆，是会场上的每一个瞬间，组成中华眼科学术大会的精彩纷呈，让我们回顾盛况，定格精彩瞬间，绵延眼科奋进的记忆！

