

2026年工作通讯

第三季度

北京结核病诊疗技术创新联盟



北京结核病诊疗技术创新联盟

Innovation Alliance on Tuberculosis Diagnosis and Treatment (Beijing)

目录 Contents

学术会议	“耐药结核治疗前沿进展系列研讨会”（线上）首场专题会议成功举办	1
临床科研	2026-2027年度青年研究者科研基金项目正式启动	3
学术会议	“协群策 和之道” 结核MDT荟萃交流石家庄站成功举办	4
会员动态	“走进会员单位系列活动” 成都站成功举办	6
学术会议	“耐药结核病治疗新指南系列学术交流会”（线上）第一期成功举办	8
学术会议	“2026耐药结核病诊疗新进展研讨会” 成都站成功举办	10
国际交流	创新联盟应邀在“全球健康协同发展研讨会”作主题分享	13
一扫双筛	“控烟护肺 一扫双筛” 长征行项目江西于都站正式启动	14
国际交流	亚投行成员国40国财政部专员北京调研“一扫双筛”移动CT筛查项目	16
学术会议	“耐药结核病治疗新指南系列学术交流会”（线上）第二期成功举办	17
学术会议	中国医药质量管理协会医学影像质量研究委员会（第十届）暨医学人工智能质量专业委员会（第四届）年会在北京举办	19
学术会议	“耐药结核病学术沙龙” 荆州站成功举办	21
会员动态	“学科建设与医院转型发展高层专题研讨会” 新疆站成功举办	23
教育培训	“胸部疾病筛查影像诊断培训班” 第十一期在北京举办	26
一扫双筛	钟南山院士参加“一扫双筛 多病共防” 移动CT社区筛查项目启动-强调早筛早诊早治是关键	28
教育培训	非结核分枝杆菌病诊断与治疗研究进展学习班（昆明）举办	30
一扫双筛	“控烟护肺 一扫双筛” 长征行项目广西站正式启动	32

学术会议

“耐药结核治疗前沿进展系列研讨会” (线上) 首场专题会议成功举办



为紧跟全球耐药结核诊疗前沿、落地新版国家指南，破解利福平耐药肺结核疗程长、疗效有限、依从性差等痛点，由北京结核病诊疗技术创新联盟主办的耐药结核治疗前沿进展系列研讨会线上专题会议于2026年6月30日举行。会议汇聚全国结核领域专家和骨干医师，围绕2026版指南解读、BPaL/M短程方案本土真实世界数据、短程方案规范化推广等展开研讨。联盟理事长刘宇红教授主持，大会主席、首都医科大学附属北京胸科医院李亮院长致辞指出，结核病仍是我国重大公共卫生问题，传统长程方案疗程久、毒性大、依从性不足、失败风险高；全球耐药结核诊疗已迈入短程化、全口服、个体化阶段，新版国家指南推出6个月BPaL/M等方案，是我国诊疗模式转型关键。联盟办会旨在打通指南与实操壁垒，推动短程方案规范化、规模化落地，提升治愈率。

学术环节，成都市公共卫生临床医疗中心吴桂辉教授解读《2026年耐多药/利福平耐药结核

病化学治疗指南》，梳理修订逻辑与14条核心推荐，拆解6个月BPaL/M/BPaL、6个月BDLLfxC、9个月改良全口服短程及传统长程方案的分层选用路径，明确适用人群、禁忌、疗程、剂量、不良反应监测和调整原则，强调6个月BPaL/M/BPaL为符合条件成人MDR/RR-TB首选，并厘清儿童、孕产妇、老年、HIV共感染、肝炎合并结核等特殊人群用药及痰培养、心电图、血常规、肝肾功能监测流程。首都医科大学附属北京胸科医院高孟秋教授分享《BPaL/M方案治疗利福平耐药肺结核的多中心、开放上市后临床研究早期数据》。该研究由全国27家定点医疗机构联合开展，填补国内BPaL/M本土循证空白。78例入组患者基线均衡，结果显示BPaL/M杀菌迅速，痰培养中位转阴仅4周，可评估病例12周内100%转阴，27例完成治疗者均临床治愈，无治疗失败和死亡，显示其缩短隔离治疗周期、减轻负担、降低传播风险的临床与公共卫生价值。

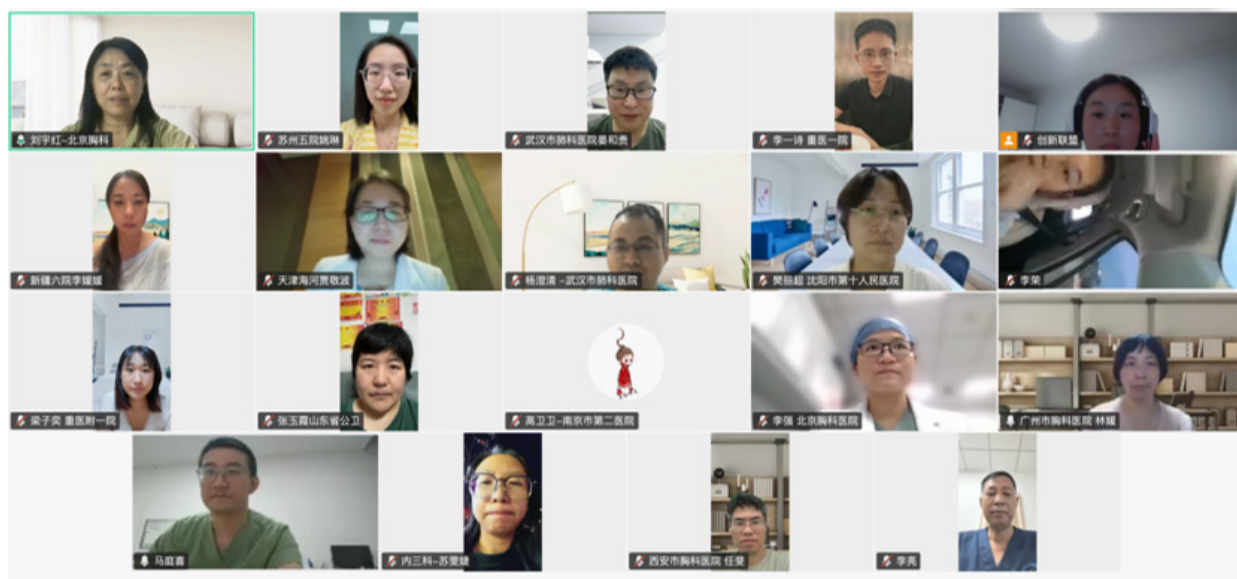
圆桌研讨由沙巍教授主持，高孟秋、吴桂辉、金龙、陈园园、邝浩斌等专家围绕两大议题交流。议题一聚焦短程方案规范化使用，就药敏前置检测、入组筛选、利奈唑胺剂量个体化、QT 间期监测、不良反应分级处置、中断后补服、方案调整专家组评估等形成共识，防范治疗失败和新增耐药。议题二聚焦扩大临床应用，从政策协同、科研赋能、基层培训、药物可及性、患者督导、多学科诊疗等建言，推动资源下沉和区域均衡。

本次首场研讨会融合指南解读、中国多中心真实数据和多区域实践经验，为临床提供可落地工具。下半年联盟还将推出十余场同系列线上活动，覆盖疑难病例、国际连线、新药进展、特殊人群管理等，持续输出前沿学术内容。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：
https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/434.html

临床科研

2026-2027年度青年研究者科研基金项目正式启动



为提高青年结核病医生临床科研能力，开展以需求为导向的临床科研，切实解决结核病诊疗防治实践中存在的问题，北京结核病诊疗技术创新联盟（简称创新联盟）于2026年3月发起了“2026-2027年度CTCTC青年研究者科研基金项目”，3月至5月期间，征集到65位青年研究者的项目申报书，经专家组严格评审，最终14项原创科研项目获得基金项目资助。

7月10日，创新联盟组织召开了项目的线上项目启动会，各项目负责人及项目骨干参加了会议。

启动会由创新联盟理事长刘宇红主持，首都医科大学附属北京胸科医院李亮院长首先发表致辞，指出本项目核心目标在于为青年医生提供宝贵的科研实践机会，系统锻炼其科研思维，并着力培养科研创新能力；强调创新联盟未来将继续发挥平台优势，为成员单位发展提供助力；希望获得项目支持的研究者们能够珍惜机会、按项目要求认真实施、注重质量，力争圆满结题，获得

预期的产出。同时宣布今年创新联盟将携手伦敦大学学院（UCL）继续推出合作项目，拓展国际化学术资源。

创新联盟临床试验部高爽副主任介绍了项目实施要点，重点阐释了项目实施要求、联盟管理机制及经费管理细则，确保各环节规范有序运行。

最后，由创新联盟刘宇红理事长总结发言，简要梳理了项目管理中的关键节点，明确后续将定期以专家研讨、课题汇报等多样化形式组织学术交流，及时解决研究过程中遇到的实际问题；同时鼓励青年医生注重研究产出，积极投稿，发表高质量学术成果。

启动会的召开，标志着项目进入实质性推进阶段，各方将协同努力，确保各项研究工作高质量完成，为我国结核病防治事业贡献青年力量。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/pinpaixiangmu/linchuangshiyan/410.html>

学术会议

“协群策 和之道”结核MDT荟萃交流石家庄站成功举办



为深化结核病多学科协同诊疗体系建设，破解复杂疑难结核病例诊疗瓶颈，推动京津冀区域结核病诊疗规范化、精准化高质量发展，由北京结核病诊疗技术创新联盟主办、河北省胸科医院承办，中华医学会结核病学分会、中国疾控中心结核病防治临床中心、《中华结核和呼吸杂志》提供学术支持的“协群策 和之道”结核MDT荟萃交流系列活动于7月11日在石家庄成功举行。本次活动汇聚京津冀结核病领域知名专家、多家医院学科带头人及临床骨干共80余人，以专题讲座、病例研讨、学术思辨为核心，搭建高水平学术交流平台，共探疑难病例诊疗新思路、新技术与新路径，为终结结核病防控目标注入学术动能与实践力量。

本次活动由北京结核病诊疗技术创新联盟刘宇红理事长和河北省胸科医院王鑫院长担任大会

主席并代表主办和承办为大会致开幕词，河北省胸科医院耿书军教授、沧州市第三医院李志强教授、石家庄市第五医院戎燕筱教授担任主持。

在专题讲座环节，杨新婷教授以《基于胸部CT的肺结核主动发现的诊疗路径与思考》为题，系统梳理肺结核被动发现与主动发现两条路径的差异，深度解读筛查实施六步循环体系，结合体检中心漏诊数据与多中心筛查流行病学调查结果，揭示无症状/亚临床肺结核的疾病负担与漏诊现状，并通过大量影像实例剖析主动发现肺结核的影像学特点——亚临床和增殖病变多见、陈旧与活动病灶鉴别困难、低-中水平代谢等特征，为基层医疗机构开展肺结核主动筛查、优化早诊早治路径提供了清晰的实践框架。

林明贵教授带来《抗结核药所致药物性肝损伤诊治指南（2024年版）》深度解读，回顾指南



从 2013 年专家建议、2019 版指南到 2024 版更新的演进历程，从流行病学特征、危险因素识别、发病机制解析、分级诊断标准、预防干预策略及个体化治疗方案全维度拆解新版指南核心要点，系统梳理保肝药物的循证医学应用证据，为临床医师合理使用抗结核药物、精准管控药物性肝损伤不良反应筑牢规范根基。

病例研讨环节聚焦临床棘手难题，直击诊疗痛点。康冠楠教授分享的疑难病例以“迷雾下的坚持”为主线，呈现复杂结核病例在诊疗过程中遭遇的多重困境与反复权衡，复盘多学科协作下逐步明确诊断、调整方案的全过程，展现临床医师面对复杂病情时的坚守与思辨；马英杰教授分享的老年患者疑难病例以“拨开迷雾，明辨真因”为主题，围绕 74 岁患者长期骨痛合并发热的复杂临床表现，完整呈现从鉴别诊断、病原学确认到个体化方案制定的全流程，抽丝剥茧破解诊疗谜团，为老年肺外结核的早期识别与规范诊疗提供了宝贵的临床思路。

在多学科研讨互动环节，与会专家围绕肺结核主动筛查的基层落地路径、抗结核药物性肝损

伤的分级管控策略、老年结核患者个体化方案制定、疑难病例鉴别诊断思路、MDT 模式在地市级医院的推广应用等核心议题展开深度思辨，京津冀专家与河北基层临床骨干充分交流，碰撞学术火花，统一诊疗理念。

本次 MDT 病例荟萃交流活动干货满满、研讨深入、落地性强，既汇聚了结核病筛查策略、指南解读、临床诊疗的前沿成果，又通过真实疑难病例复盘破解基层临床实操难点，进一步强化了京津冀区域结核领域的多学科协作意识，推动诊疗路径规范化、同质化发展。

联盟刘宇红理事长指出，2026 年北京结核病诊疗技术创新联盟将持续发挥桥梁纽带与引领作用，继上海、杭州、石家庄站之后，还将陆续举办“协群策，和之道”MDT 系列学术活动，不断拓展覆盖范围，推动全国结核病诊疗标准化、精准化、同质化发展，助力“健康中国 2030”及全球 2035 终结结核病战略目标稳步实现。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/435.html

会员动态

“走进会员单位系列活动”成都站成功举办



2026年7月18日，由北京结核病诊疗技术创新联盟主办、成都市公共卫生临床医疗中心承办的2026年“走进会员单位”系列活动成都站成功举行。来自全国多省、市结核病定点医疗机构的院领导及专家代表齐聚蓉城，围绕学科建设、转型发展、多院区运营等医院关心的核心议题展开深度交流，共谋结核病医疗机构高质量发展新路径。



当日上午，与会专家实地走访参观了胸心家园、结核门诊、结核科病区及配套功能区域，详细了解结核病诊疗特色、亚专业布局、患者收治管理、院感质控等运行情况，对医院在疑难重症结核救治、耐药结核规范化管理、区域公共卫生保障等方面取得的成效给予充分肯定。

参观结束后，全体参会人员召开专题交流座谈会。成都市公共卫生临床医疗中心党委书记、联盟副理事长徐鸿，武汉市肺科医院院长、联盟副理事长罗光伟，首都医科大学附属北京胸科医院副院长、联盟理事长单位代表聂晓敏先后致欢迎辞，成都市公共卫生临床医疗中心院长扎西就医院专科发展规划、人才梯队建设、精细化运营管理、科研教学建设等进行介绍。北京结核病诊疗技术创新联盟秘书长姚宇峰介绍了联盟的发展理念与使命愿景——作为全国结核病领域的4A级社会组织，联盟现有119家会员单位，致力于做结核病诊疗技术创新的引领者、科技成果转化的践行者、专业交流合作的推动者。



在经验交流环节，首都医科大学附属北京胸科医院副院长聂晓敏、武汉市肺科医院院长罗光伟、云南省传染病医院副院长汪习成分别就各自医院的发展经验与学科建设特色进行了专题分享。北京胸科医院在高质量数据集建设与心血管疾病诊疗融合方面的探索、武汉市肺科医院在医院新址搬迁运营方面的成功经验、云南省传染病医院在艾滋病与结核病交叉学科建设及精神卫生特色发展方面的实践，为与会院领导和专家提供了多维度的借鉴与启示。各联盟单位紧扣“技术协同、



资源共享、服务基层”主线，分享了各地优秀运营与诊疗经验。

座谈研讨环节气氛热烈。与会专家结合当前国内行业共性困境：DRG 支付全面落地、医保精细化管理管控收紧，结核专科医院普遍存在病种结构单一、运营模式固化、学科升级路径模糊、专科人才储备不足等现实难题开展讨论，共享针对一线管理痛点落地可行的解法。联盟副理事长徐鸿、罗光伟、王勇刚等在讨论中指出，随着结核病疫情的变化，学科建设与发展转型是摆在所有联盟医院面前的重要课题。结核病医疗机构要稳步推进转型发展，明确医院在结核病与非结核病业务上的定位，确保高质量完成结核病诊疗核心任务的同时，依托自身优势逐步拓展相关学科，提升综合医疗服务能力。要着力培养重点学科的领军

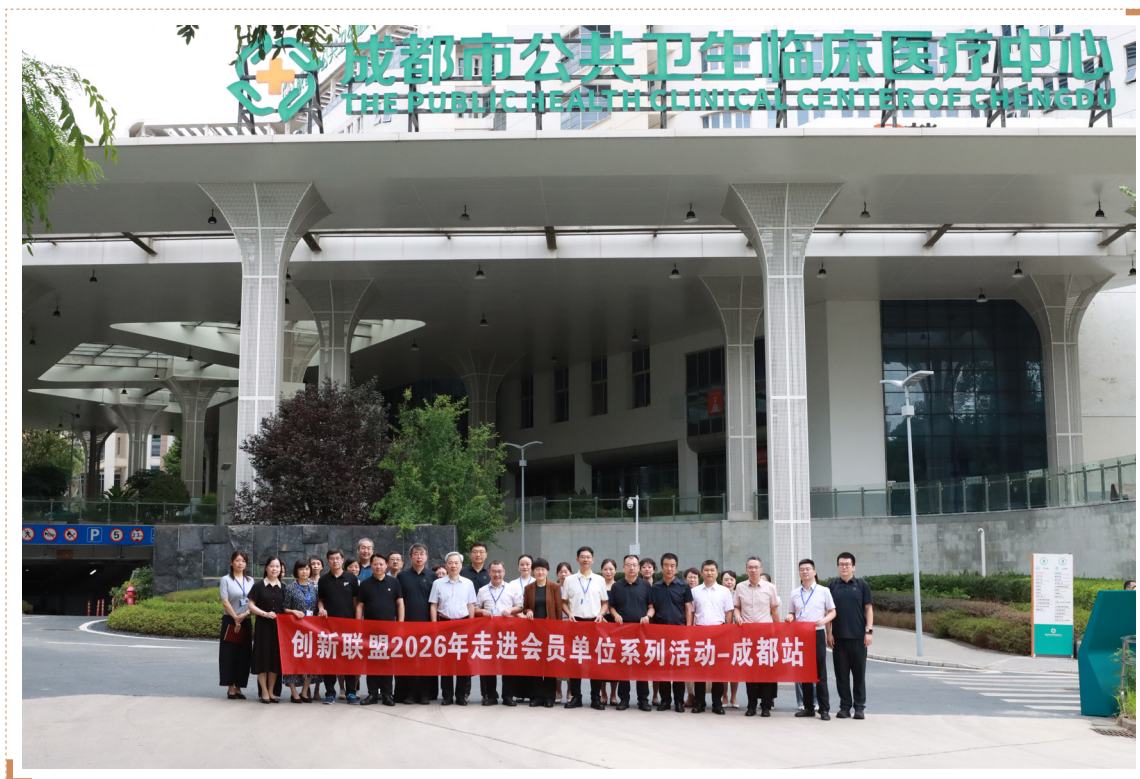
人才，通过以点带面的方式全面提升学科发展水平。

“走进会员单位”系列活动是北京结核病诊疗技术创新联盟精心打造的行业交流品牌。联盟持续搭建起全国胸科与传染病医疗机构互通互鉴的桥梁。本次活动为成都市公共卫生临床医疗中心拓宽了学科建设、人才发展、医院管理的新思路、新路径；同时也为全国结核病专科医院在“十五五”开局阶段应对转型挑战、实现高质量发展提供了有益参考。

未来，联盟将继续坚守行业使命，持续做优做强“走进会员单位”特色活动品牌，深化学术交流与技术合作，加速前沿医疗技术创新方案落地应用，携手全体会员单位深耕结核病诊疗创新领域，以实干助推各级结核病专科医院转型升级，为早日实现终结结核病的共同目标不懈奋斗。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/jiaoyupeixun/418.html



学术会议

“耐药结核病治疗新指南系列学术交流会” (线上) 第一期成功举办



近年来，耐药结核病治疗取得了革命性进展。贝达喹啉，德拉马尼等创新药物陆续上市，6个月方案等新型标准化全口服短程化疗方案将传统18-24个月的治疗周期缩短至6-9个月，大幅提升患者依从性与治愈率。2026年6月，中华医学会结核病学分会正式发布《中国耐多药/利福平耐药结核病化学治疗指南（2026年版）》，其中首选推荐6个月短程方案，并将新药德拉马尼提升至长程方案用药B组，为我国临床实践提供了系统性，方向性和本土创新性的循证指引。为推动新指南及新疗程新方案在我国各级医疗机构的普及及规范化应用，由北京结核病诊疗技术创新联盟主办“凝共识，领未来——耐药结核病治疗新指南系列学术交流会（第一期）”于2026年8月11日在线上举行，并通过结核帮视频号平台进行直播。

本次会议由北京结核病诊疗技术创新联盟副理事长长沙巍教授和副秘书长王笑春共同担任主持。会议伊始，首都医科大学附属北京胸科医院李亮院长致辞，李亮院长在致辞中介绍耐药结核病治疗新指南系列学术交流会背景，并强调了规范使用新药的重要性。

成都市公共卫生临床医疗中心吴桂辉教授细

致深入地逐条解读了2026版《中国耐多药/利福平耐药结核病化学治疗指南》的推荐意见并详细介绍了相关说明和循证依据。



首都医科大学附属北京胸科医院高孟秋教授介绍《德拉马尼助力MDR/RR-TB个体化长程治疗方案再升级》，重点阐述了德拉马尼升级为B组药物的循证依据，指出德拉马尼拥有卓越的对复制期和非复制期结核杆菌的杀菌能力和良好的安全性，在中国率先上市并积累了大量本土循证证据，支持其成为优选的B组核心药物，更早参与构建个体化长程方案，并介绍了含德拉马尼方案在低龄儿童和妊娠期特殊人群的应用价值以及在重症肺外结核中的前沿应用。



长沙市中心医院裴异教授分享了两例贝达喹啉与德拉马尼联合应用治疗肺外多器官耐药结核

病真实案例，一例耐药结核性腹膜炎合并肝门区淋巴结结核、腹壁脓肿，同时合并肺结核及多浆膜腔积液；另一例耐药结脑、胸腰椎结核合并血行播散性肺结核。结合文献复习、分享诊疗的技术体会，展示了含结核新药联合方案在挽救治疗中的成功应用，并以实例验证贝达喹啉和德拉马尼联用的心脏不良反应表现为竞争性拮抗而非协同，总体安全性可控。



沙巍教授点评两个病例是珍贵的值得学习的优秀病例，并肯定了病例中体现的个体化治疗的精准决策。

会议讨论环节由成都市公共卫生临床医疗中心吴桂辉教授，首都医科大学附属北京胸科医院高孟秋教授，长沙市中心医院裴异教授，沈阳市第十人民医院赵红梅教授，南京市第二医院曾谊教授，天津市海河医院侯志丽教授共同参与，讨论围绕中国新指南的指导意义，6个月 BDLLfxC 方案的经验和评价，以及德拉马尼提升至 B 组对



长程方案构建的意义展开。各位专家各抒己见，充分肯定了新指南对临床工作的重要指导意义和实践价值，分享了使用含德拉马尼短程和长程方案的经验和感受，也指出德拉马尼提升至 B 组尤其对于基层耐药结核工作者意义重大，可以更早构建更有效的个体化长程方案，挽救更多难治耐药患者的生命。

最后，高孟秋教授作会议总结并表达感谢。“凝共识，领未来——耐药结核病治疗新指南系列学术交流会”第一期圆满结束，同时开启了本系列学术活动的序幕，期待后续会议为推动《中国耐多药/利福平耐药结核病化学治疗指南(2026年版)》的普及应用，推动新药新方案的规范化使用不断做出贡献。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：
<https://mp.weixin.qq.com/s/hSp8xvQYvOCubiOqbrQVwQ>

学术会议

“2026耐药结核病诊疗新进展研讨会” 成都站成功举办

2026年8月9日，由北京结核病诊疗技术创新联盟主办、成都市公共卫生临床医疗中心提供支持的耐药结核病诊疗新进展研讨会于成都圆满举办。

结核病是事关全民健康的重大公共卫生难题，耐药结核病更是制约我国2035年终止结核病战略目标落地的核心瓶颈。相较于普通结核，耐药结核存在诊疗周期长、药物不良反应多、救治成功率低、患者疾病负担沉重等突出问题。近年来贝达喹啉、普托马尼等抗结核新药迭代更新，BPaL/M等全口服短程方案逐步落地，但新药精准选用、方案临床适配、标准化普及推广等环节仍存在诸多行业痛点。本次研讨会立足国内临床实际需求，围绕2026版耐多药/利福平耐药结核病化疗指南开展深度解读，全方位梳理前沿临床研究数据与一线实操经验，推动短程规范化治疗体系落地临床。

会议学术内容紧凑充实，采取专题讲座、病例分享、圆桌研讨相结合的多元形式，全程由业内知名专家主持、授课，分享前沿循证证据与本土化诊疗经验。

首都医科大学附属北京胸科医院副院长杜建、成都市公共卫生临床医疗中心党委书记徐鸿领导依次上台致辞，点明本次会议对完善耐药结核防控体系、提升基层诊疗能力的重要意义。

会议由重庆市公共卫生医疗救治中心刘松涛教授和长沙市中心医院裴异教授担任主持。成都市公共卫生临床医疗中心吴桂辉教授对2026年《耐多药/利福平耐药结核病化学治疗指南（2026年版）》展开深度解读。新版指南聚焦“短程化、全口服、个体化”，推出6个月BPaLM/BPaL、BDLLfxC及多款9个月全口服优选方案，更新耐药分型定义与14条循证推荐意见，明确儿童、孕产妇、HIV共病等特殊人群用药规范，细化用药监测、方案调整标准。指南依托多项全球、国内多中心临床研究，证实短程方案疗效优于传统长程方案，不良反应可控，为全国临床医师提供标准化诊疗依据，助力提升耐药结核整体治疗成功率。

首都医科大学附属北京胸科医院高孟秋教授发布全国27家医院联合开展的BPaL/M方案上市后临床研究成果。本次中期分析纳入78例患者，





分为 BPaL、BPaLM 两组。数据显示患者中位痰培养转阴仅 4 周，12 周全部转阴，可评估病例治愈率 100%。方案整体不良反应发生率 47.44%，重度不良事件占比低，耐受性良好。该研究填补国内本土化循证空白，印证全口服短程方案起效快、安全性可控，为 2026 版指南落地推广提供关键本土依据。



随后，会议进入临床实践环节。江西省胸科医院吴于青教授首先分享 BPaL/M 方案国内真实世界应用经验；黑龙江省传染病防治院金龙教授对比耐药结核短程、长程方案临床疗效差异，量化分析两种方案在治愈率、不良反应、患者依从性上的区别；武汉市肺科医院杜鹃教授聚焦合并基础疾病特殊群体，分享两例合并多种基础病的利福平耐药结核完整诊疗案例，详解利奈唑胺减量、药物不良反应对症处置、跨科室协同干预等实操要点，针对不耐受患者换药方案给出规范路径，证实 6 个月短程方案转阴快、治愈率高，为

合并症、复治耐药结核个体化施治提供本土化临床参考。

下午，会议进入圆桌论坛环节，各省域耐药结核学科带头人牵头，聚焦一线高频疑难问题深度碰撞。

山东省公共卫生临床中心熊瑜教授并分享 BPaL/M 方案规范疗程及延长 9 个月的实操经验，同时结合国内外指南与多中心研究数据，明确 BPaLM 固定 6 个月标准疗程、BPaL 方案延长至 9 个月的唯一指征（治疗 4 月末痰培养持续阳性），分享疗程延长后的用药监测、疗效评估标准化流程。部分重症或病灶药物渗透 / 引流不佳患者理论上可能从延长治疗中获益，但当前直接证据仍有限，不能将“9 个月”作为常规延长策略。

下午，会议进入圆桌论坛环节，各省域耐药结核学科带头人牵头，聚焦一线高频疑难问题深度碰撞。

山东省公共卫生临床中心熊瑜教授并分享 BPaL/M 方案规范疗程及延长 9 个月的实操经验，同时结合国内外指南与多中心研究数据，明确 BPaLM 固定 6 个月标准疗程、BPaL 方案延长至 9 个月的唯一指征（治疗 4 月末痰培养持续阳性），分享疗程延长后的用药监测、疗效评估标准化流程。部分重症或病灶药物渗透 / 引流不佳患者理论上可能从延长治疗中获益，但当前直接证据仍有限，不能将“9 个月”作为常规延长策略。

西藏自治区第三人民医院花德米副院长主持并指出，即便短程方案复发率显著低于传统长程方案，空洞纤维化、长期神经毒性、肺功能损伤

等远期问题仍不可忽视，提出分级随访策略：治愈首年每3个月随访、次年半年随访，高风险人群终身随访，随访内容覆盖痰培养、胸部影像、肺功能、心理状态、药物不良反应多维度评估。

首都医科大学附属北京胸科医院杨新婷主任梳理特殊人群诊疗难点：老年人肝肾功能衰退、多重用药风险；HIV、糖尿病共病药物相互作用管控；肺外结核（排除中枢、骨关节、播散型）用药规范，明确老年患者可选用BP_aL/M方案，但需下调利奈唑胺剂量、增加脏器功能监测频次。对脓肿型病变、结核性脓胸等药物难以充分到达病灶中心的情况，建议谨慎评估短程方案适用性。

安徽省胸科医院王华教授解读2026版指南贝达喹啉两种给药方案（间歇给药、每日给药），结合ZeNix临床试验数据对比疗效与安全性，分享日服给药经验、给药周期实操细则，为基层简化用药流程提供参考。同时，提及后续可通过多中心数据汇总或前瞻性对照研究，系统比较两种给药方案的疗效、安全性、影像学变化、依从性和经济性。

最后，北京结核病诊疗技术创新联盟刘宇红理事长作大会总结，全面梳理当日会议核心学术成果，强调新版指南落地、短程方案规范化使用、特殊人群个体化诊疗三大工作重点，呼吁全国结核医务工作者依托创新联盟平台，加强多中心协



作，持续优化耐药结核全流程管理，切实提升国内耐多药结核病整体治疗成功率。

下一步，北京结核病诊疗技术创新联盟将以本次研讨会为契机，持续推进指南分层培训、多中心真实世界研究、短程方案临床推广工作，打通耐药结核先进诊疗技术下沉通道，持续缩小区域诊疗差距，稳步推进我国耐药结核病防控提质增效，为如期实现终止结核病流行战略目标筑牢临床技术根基。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/xueshuzhuanqu/436.html>

国际交流

创新联盟应邀在“全球健康协同发展研讨会”作主题分享



8月15日，北京国家会议中心举办的第32届中国国际医用仪器设备展览会暨技术交流会期间召开了“中国-国际组织全球健康协同发展研讨会”。本次研讨会由国家卫生健康委国际交流与合作中心主办，旨在搭建中国同各大多边国际卫生健康组织间的对话平台，倾听各方需求，共享中外资源，为推进全球卫生健康事业贡献来自中国的科创公共产品和解决方案。参与本次会议的国际组织包括遏制结核病伙伴关系组织（Stop TB Partnership）、克林顿健康促进组织（CHAI）、非洲疾病预防控制中心（Africa CDC）以及国际救助儿童基金会的代表。听众包括来自一带一路国家生殖健康技术培训班的卫生官员和国内医药健康领域的相关专家、学者、企业负责人。

北京结核病诊疗技术创新联盟理事长刘宇红教授受邀参会，并作题为《创新联盟助力中国结核病科创产品出海的探索》报告。刘教授梳理了全球结核病防控严峻形势，剖析我国结核病创新产品走向国际面临的现实瓶颈，系统介绍创新联

盟在推动结核病科创产品国际化方面的实践成果。联盟通过举办国际论坛、编制英文版技术白皮书、在国际肺部健康大会开展中国产品联展与专题卫星会、搭建研发追踪平台等多元举措，打通国内企业与国际市场的沟通渠道，向全球推介中国结核病新型检测、新药等科创成果，取得了广泛的好评和强烈的反响。研讨会期间，刘教授还代表创新联盟同与会国内外专家、学者、企业家就加强结核病新技术、新产品全球推广方面开展合作进行了深入的探讨。

近年来，北京结核病诊疗技术创新联盟持续深化结核病国际研发合作，助力国内优质、适宜结核病诊疗技术与产品走向全球，相关实践收获国内外业界广泛认可。下一步联盟将继续依托学术平台，强化循证证据产出，为助力全球终结结核病目标贡献中国力量。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/gongzuodongtai/lianmengdongtai/428.html>

一扫双筛

“控烟护肺 一扫双筛”长征行项目江西于都站正式启动



8月29日，“控烟护肺 一扫双筛”肺癌、肺结核联合筛查长征行项目在红军长征集结出发地江西省于都县正式启动。本次项目由首都医科大学附属北京胸科医院、中国控烟与健康协会共同主办，北京结核病诊疗技术创新联盟承办，以“控烟护肺、一扫双筛”为主题，面向革命老区重点人群开展肺癌、肺结核联合筛查，是纪念红军长征胜利90周年、庆祝建党105周年，落实《“健康中国2030”规划纲要》的重要实践。

国家卫生健康委医疗应急司副司长高新强、传染病与慢性病防治处处长刘文、中国控烟与健康协会常务副会长兼秘书长贺青华、首都医科大学附属北京胸科医院院长李亮、国家疾控局传防司结防处副处长 / 北京胸科医院副院长杜建、江西省疾控局二级巡视员 / 传防处处长谢建文、北京结核病诊疗技术创新联盟理事长刘宇红、江西省胸科医院党委书记李士虎、赣州市人民政府副市长连天浪、赣州市卫生健康委主任赖卫国、于都县委副书记 / 代县长王育军等领导嘉宾共同出席启动仪式。

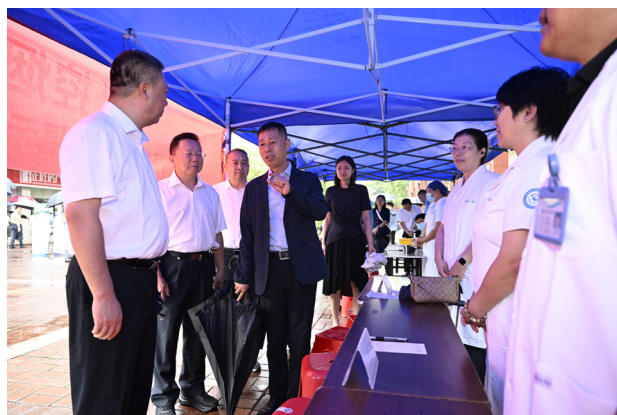
活动当日，于都秋雨绵绵，但丝毫没有减退老区群众参与肺部健康筛查的热情，群众在社区

工作人员、志愿者引导下有序参加筛查。与会领导嘉宾冒雨深入筛查点位，实地察看移动CT车运行状态，细致了解群众筛查流程，慰问坚守一线的工作人员，关注基层群众肺部疾病筛查的实际需求。

下午，项目启动仪式及长征行专题座谈会在于都县人民医院举行。于都县委副书记、代县长王育军致欢迎辞，李亮、贺青华、高新强先后致辞，中国工程院院士吉训明进行视频致辞，杜建代表项目组介绍整体活动实施方案，与会领导嘉宾共同按下启动键，项目正式启航。

在长征行专题座谈会上，北京结核病诊疗技术创新联盟理事长刘宇红发表致辞。她表示，结核病防控始终坚持关口前移、早发现早干预的工作思路，“一扫双筛”项目已经开展两年多了，项目足迹覆盖了全国多个省份，开展公益筛查数百场，联动联盟医院数十家，使15余万老百姓获益。联盟作为项目的重要参与方，承担了包括专家团队的服务、影像医生的培训、筛查阅片的组织安排、筛查车的运维保障、流程的技术保障等大量工作。而“长征行”与“一扫双筛”的结合，则赋予了项目更深远的意义，长征精神的核心，就是不畏艰难、胸怀家国、始终把人民群众的福祉放在心上，联盟将与合作伙伴一道，以我们的实际行动致敬长征精神，践行医者为民的初心，为降低老区肺部疾病负担贡献联盟力量。

“一扫双筛”公益项目自2023年实施以来，已覆盖全国17个省、44个县市区、114个街乡镇，设立262个筛查点，累计完成15.3万人次筛查，早筛早诊工作取得显著成效。“长征行”公益活动是通过联盟会员医院推荐、地方自主申报、逐级审核遴选的方式，择优确定长征途经县域项目定



点实施医院。实施医院免费提供 2 天 500 人次免费筛查，费用由主办方承担。本次于都县公益筛查于 8 月 29 日和 30 日分别在长征源社区和思源社区开展。依托搭载低剂量螺旋 CT 的移动诊疗车，群众接受一次胸部 CT 扫描，同步完成肺癌、肺结核筛查，同时可识别冠脉钙化、肺气肿等胸腹部相关疾病，全部筛查服务免费。项目搭建“AI 初筛 + 影像医师分级审核 + 多学科专家会诊”的远程影像云质控体系，由北京三甲医院专家团队做好技术把关，群众可通过手机便捷调取筛查报告。针对偏远山村，项目配置 8 米级纯电小型 CT 车，打通服务下沉的物理壁垒，同步配套专家下沉巡

诊、线上线下业务培训、健康宣教义诊等系列帮扶举措。

长征精神薪火相传，健康使命万里同行。北京结核病诊疗技术创新联盟将持续联动联盟会员单位、地方疾控与医疗机构，以长征行公益项目为契机，坚持科技赋能基层肺部健康防治，推动肺结核防控、肺癌早筛深度融合，不断完善基层肺部疾病早发现、早诊断、早治疗服务链条，筑牢基层公共卫生防线，服务健康中国建设大局。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/pinpaixiangmu/yisaoshuangshai/430.html>



国际交流

亚投行成员国40国财政部专员北京调研 “一扫双筛”移动CT筛查项目

2026年9月4日上午，来自40个亚投行成员国的财政部专员及亚投行董事代表一行到访北京亦庄国际医药创新公园（BioPark），实地调研北京市人工智能医药创新成果。作为展厅重点展示项目之一，由首都医科大学附属北京胸科医院、北京结核病诊疗技术创新联盟共同发起的“一扫双筛”车载低剂量CT筛查科研项目，因其“AI+移动医疗”的创新模式备受关注。市卫生健康委副主任严进、国合处处长刘畅等陪同调研。

北京结核病诊疗技术创新联盟理事长刘宇红教授



代表北京胸科医院和创新联盟，向国外宾详细介绍了项目背景、进展及新能源移动筛查车情况。她指出，“一扫双筛”自2023年底启动，以“机器多跑路，居民少跑腿”为理念，将免费肺癌和结核病双重筛查送至基层。目前已覆盖全国19个省/直辖市/自治区、53个县市区、130个乡镇街道，累计筛查超16.5万人次。筛查经费源自公益支持，依托远程影像云平台建立“AI初筛+四审质控”体系，200余名影像医师分级报告，重度阳性经MDT会诊确认。

在展厅外，外宾登上新能源移动CT筛查车实地参观，围绕性能踊跃提问。刘宇红教授逐一解答：车身长仅8米，搭载231kWh电池，单次充电可支持至少150例CT扫描，并支持220V市电“边充边扫”；采用“机车一体”设计及专业减震系统，有效过滤颠簸路面

振动，保障设备稳定。多位外宾还就车辆成本和售价进行了详细询问，刘宇红教授结合市场情况坦诚回应。外宾对该项目在基层筛查中的创新实践和车辆技术设计给予高度评价。

“一扫双筛”项目及其新能源移动筛查车是北京胸科医院联合北京结核病诊疗技术创新联盟在肺结核联合肺癌及其他肺部疾病早期主动筛查的一项创举。这一筛查举措既响应了世界卫生组织（WHO）就结核病病例发现去中心化（decentralized case detection）、主动筛查（active case finding）的倡导，也充分发掘低剂量CT联合AI算法同时、快速筛查多种不同肺部疾病的潜能，具备在全球，特别是结核病及其他肺部疾病负担都很重国家推广的潜质。近年来，北京结核病诊疗技术创新联盟联合北京胸科医院发起了多项活动在全球推广来自中国的结核病诊疗创新技术、产品和做法，在多个场合面向全球多边卫生健康机构介绍了“一扫双筛”项目进展及其新能源移动筛查车研发状态，获得了多方关注和赞许。我们将持续推进该项目的全球化推广工作，也欢迎感兴趣的国际组织、机构、各国卫生职能部门、企业参与到这项创新疾病筛查举措的全球推广中来。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/gongzuodongtai/lianmengdongtai/433.html>

学术会议

“耐药结核病治疗新指南系列学术交流会” (线上) 第二期成功举办



2026年6月,中华医学会结核病学分会发布《中国耐多药/利福平耐药结核病化学治疗指南(2026年版)》,首选推荐6个月短程方案,并优化长程方案药物分组。为推动新指南及短程化方案普及与规范化应用,由北京结核病诊疗技术创新联盟主办“凝共识,领未来——耐药结核病治疗新指南系列学术交流会(第二期)”于2026年9月8日线上举行,结核帮视频号同步直播。

会议由北京结核病诊疗技术创新联盟秘书长姚宇峰、山东省公共卫生临床中心熊瑜教授主持,首都医科大学附属北京胸科医院杜建副院长致辞。杜建指出,MDR/RR-TB仍是我国结核病防治重点难点,“健康中国2030”和“十四五”规划对规范化诊疗提出明确要求,短程方案推广已列入重点考核指标。新版指南凝聚最新研究成果与本土循证证据,对提升基层诊疗能力、推动诊疗均质

化具有重要价值。他呼吁行业协会、医疗机构、疾控部门与企业继续协作,让基层“会用”新方案,让患者尽早获益。

学术环节,武汉市肺科医院杜鹃教授解读2026版指南的推荐意见、推荐级别、说明要点及循证依据。她指出,新版指南结合疗效、安全性证据及我国药物可及性与临床实际,将长程方案中德拉马尼由C组提升至B组,为个体化选药提供更清晰方向。首都医科大学附属北京胸科医院聂文娟教授介绍《耐药结核病新方案的循证之路与本土跃迁》,梳理WHO与中国指南短程治疗进展。她提到,2025年WHO最新推荐6个月BDLLfxC方案适用于全年龄段,含新药短程组合更灵活,覆盖6-9个月BDLLfxC、9个月BDLLfxZ及我国在研德拉马尼与康替唑胺组合的6个月方案,贡献“中国证据”。同济大学附属上

海肺科医院孙勤教授分享一例复杂耐药结核性胸膜炎病例，展示从耐药检出、含新药个体化治疗到胸腔镜手术配合治愈的全过程，强调复杂病例需兼顾疗效、安全性和耐受性，多学科协作并监测新药安全性。

讨论环节由熊瑜教授主持，杜鹃、孙勤、安慧茹、王华、陈园园、如克亚、聂文娟等专家发言。大家认为，2026版指南指导性强，推动我国耐药结核治疗进入“以短程为主”新阶段。杜鹃指出部分新药可透过血脑屏障，为耐药结核性脑膜炎提供更多选择；孙勤认为6个月短程方案在依从性和治愈率方面表现较好，增强基层推广信心；安慧茹强调长程方案分组调整贴近临床，BDLLfxC组合可灵活调整；王华分享inspire-BDLL早期数据：4周痰培养转阴率63.7%，8周95.1%，中位转阴约4周；陈园园结合inspire-CODA指出，

相关方案药物相互作用较少，适合利奈唑胺不耐受或合并精神疾病用药者；如克亚认可BDLLfxC全年龄段适用性，尤其儿童、妊娠及哺乳期人群；聂文娟分享9月龄全身播散耐药结核患儿经含两种新药方案成功治愈，并结合华西2月龄病例，印证新药在低龄婴幼儿中的安全性与疗效。

熊瑜教授总结表示，会议围绕新指南，结合循证解析与病例探讨，凝聚专家共识，明晰我国耐药结核病短程化、规范化诊疗方向。北京结核病诊疗技术创新联盟将继续搭建高水平学术平台，汇聚临床、疾控、科研与产业力量，推动新指南、新方案落地与均质化应用，完善规范化诊疗体系，助力“终结结核流行、健康中国行动”目标实现。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/437.html



学术会议

中国医药质量管理协会医学影像质量研究委员会（第十届）暨医学人工智能质量专业委员会（第四届）年会在北京举办

金秋九月，丹桂飘香。2026年9月12日，中国医药质量管理协会医学影像质量研究委员会第十届年会、医学人工智能质量专业委员会第四届年会暨影像诊断规范化与人工智能应用研讨会在北京广西大厦隆重举行。本次大会由北京结核病诊疗技术创新联盟、中国医药质量管理协会医学影像质量研究委员会、医学人工智能质量专业委员会、中关村仁德胸部疾病诊疗技术创新研究院联合主办，首都医科大学附属北京佑安医院、北京安定医院共同承办。来自全国各地临床医学、影像学、人工智能及质量管理领域的专家学者齐聚一堂，围绕“影像诊断规范化、人工智能影像诊疗及质量控制”主题，共襄学术盛举。



开幕式上，中国医药质量管理协会法人、原副会长赵贵英致辞。她代表协会向大会召开表示热烈祝贺，并系统回顾了两个委员会过去一年取得的成绩。她充分肯定医学影像质量研究委员会在推动影像诊断规范化方面的卓有成效：组织专家编写并发布多项影像检查与诊断的行业质量标准与共识，深入基层开展影像质量督导与培训，在影像检查同质化、标准化建设中发挥了重要的引领作用。



首都医科大学附属北京胸科医院院长李亮在致辞中指出，影像质量控制是精准诊断的基石，也是医疗质量安全的生命线。大会围绕影像检查的规范化、同质化开展深入研讨，必将推动我国影像诊断标准的统一与质量水平提升，让基层医疗机构也能享受高水平的影像诊断服务，最终惠及广大患者。他还介绍了胸科医院影像科在胸部CT影像采集规范、标注质控与多中心数据治理等方面的创新实践，为胸部疾病CT诊断大模型的训练和临床应用奠定了坚实的数据基础。

主会场和分会场上，多位知名专家带来精彩纷呈的学术报告：马大庆教授系统讲解了肺叶间裂旁实性小结节的CT诊断思路，陈步东教授深入解读了NTM肺病的影像诊断标准，王志群教授解读了腹膜假黏液瘤CT检查规范团体标准，姜昕教授、贺永教授分别就老年脑疾病MR新技术、全生命周期人脑参考常模作了前沿报告，张琳琳主任和丁忠祥教授则从论文写作规范与影像科医生角色转变的角度带来思考与启迪。

赵贵英副会长对医学人工智能质量专业委员会的工作同样给予充分肯定：专委会紧跟时代步

伐，牵头开展医疗 AI 产品质量评价研究，推动 AI 辅助诊断技术临床规范应用，在数据安全和质量监管等领域形成多项成果。她表示，两个委员会各具特色、相得益彰，为我国医学影像与人工智能事业高质量发展作出了重要贡献。

医学人工智能质量专业委员会主任委员陈步东在致辞中，代表专委会向协会领导和全体委员、兄弟单位表示感谢。他表示，四年来专委会紧紧围绕“质量”这条主线，把医学、工学和企业各方力量拧成一股绳，推动人工智能技术与临床实际需求越走越近，年会主题“影像诊断规范化和人工智能应用”正是紧扣时代脉搏的必然选择。



人工智能分会场名家云集、亮点频现。北京大学王立威教授系统梳理了大模型的最新进展与未来展望；清华大学曹仲教授分享了多模态医学人工智能在临床决策中的应用探索；侯代伦教授介绍了基于胸部疾病影像大数据的人工智能研究与转化成果；王屹教授展示了 AI 助力影像诊断研究的最新实践；解放军总医院罗渝昆教授团队介绍了人工智能在超声诊疗中的应用现状；于爱红教授报告了磁共振引导精准靶向神经调控在抑郁症中的应用；李舰先生和谢汝明教授分别就 AI 技术在肺结核发现中的应用、AIDS 合并非结核分枝杆菌肺病不典型影像表现作了精彩分享。与会代表纷纷表示，报告内容前沿务实，深受启发。

一天的大会，既是一场高水平的学术盛宴，更是一次凝聚共识、擘画未来的行业聚首。赵贵英副会长在致辞中寄语，本次年会聚焦“影像诊断规范化”与“人工智能应用”两大热点，相信通过专家们的深入交流与思想碰撞，必将产生一批有价值的学术成果和管理共识，为我国医疗质量水平整体提升注入新动力。李亮院长祝愿两个委员会在未来的工作中取得更多成就，为健康中国建设作出更大贡献。



大会执行主席、北京安定医院于爱红教授和北京佑安医院陈步东教授表示，将以本届年会为新起点，携手全国同道，用规范守住质量、用智能提升效率，一步一个脚印推动我国医学影像质量管理和医学人工智能事业做实、做好、做长远，为提升我国医疗质量水平、护佑人民群众健康贡献更多智慧和力量。

至此，中国医药质量管理协会医学影像质量研究委员会第十届年会、医学人工智能质量专业委员会第四届年会圆满完成各项议程，胜利闭幕。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/438.html

学术会议

“耐药结核病学术沙龙”荆州站成功举办



为推动优质结核病诊疗资源下沉湖北省基层医疗机构，进一步规范区域内耐药结核病的临床诊断、药物治疗、专科护理及患者全周期管理，补齐各级基层医院耐药结核诊疗能力短板，持续提升湖北省结核病综合防治水平，守护群众呼吸健康，耐药结核病学术沙龙会于2026年9月11日在荆州市第一人民医院顺利举办。

此次会议是北京结核病诊疗技术创新联盟主办，主题为“共筑耐药结核防线——聚焦规范化诊疗与全流程管理”。会议内容兼顾前沿诊疗理念、临床实操技术、护理安全管理、患者关怀以及本土病例研讨，紧密贴合基层医务工作者日常临床工作实际需求。

会议由北京结核病诊疗技术创新联盟常务理事单位武汉市金银潭医院聂琦教授与创新联盟理事单位荆州市第一人民医院刘锦宏教授共同致辞。

刘锦宏教授立足荆州市结核病防控工作现状，客观剖析当前基层医疗机构在耐药结核诊疗工作中的现实难点，阐述本次省市联动学术交流活动对荆州结核专科人才培养、诊疗能力提升的重要意义，对金银潭医院专家团队以及全市参会医护同仁表示热烈欢迎。聂琦教授结合湖北省耐药结核病防控形势，阐释常态化跨区域学术交流的价值，提出持续统一诊疗规范、完善患者全流程管理，深化省市医疗机构协作，降低耐药结核发病与复发风险，期待借助本次沙龙搭建沟通桥梁，实现诊疗经验互通、技术成果共享，携手筑牢荆州地区耐药结核病防治屏障。

在专题授课环节，由武汉市金银潭医院聂琦教授主持，来自金银潭医院的多名医护专家依次带来专题分享。

付婷婷医生带来《分子药敏与表型药敏不一

致的临床决策策略》专题报告，结合临床实际场景，针对分子药敏与表型药敏结果相悖的棘手情况，梳理临床判断思路与处置策略，为基层医生面对两类药敏结果冲突时提供清晰的临床决策参考。

聂琦教授作《先天性耐多药结核病的临床诊治体会》专题分享，结合自身丰富临床积累，围绕先天性耐多药结核疾病特点、诊断要点、治疗方案选择等内容展开讲解，分享疑难病例的诊疗实践经验，拓宽在场医务人员对此类特殊类型耐药结核的诊疗思路。

张小倩咨询护士带来《耐多药结核病不良反应识别要点》的分享，从临床一线护理视角，重点讲解耐多药结核病各类药物不良反应早期识别信号、风险评估要点以及干预管理举措，强化用药安全意识。

专题授课之后进入病例分享环节，由荆州市第一人民医院曾玮教授主持。万权医生带来题为《峰回路转 化险为夷 耐药结核病病例分享》，选取荆州市第一人民医院收治的耐药结核真实病例，完整还原病例诊断、治疗方案优化及疗效随访全流程，深度剖析诊疗难点与处置对策，为参会同仁提供本土化临床实践参考。

随后方草咨询护士带来《用心关怀，真心换理解 -- 患者关怀案例分享》，分享立足结核病个案管理临床实践，围绕耐药结核患者心理疏导、健康宣教、医患沟通技巧等内容展开案例剖析，阐释心理关怀对于提升患者治疗依从性、优化就医体验的重要价值。

病例分享环节结束后，现场开展耐药结核超短程治疗方案专题研讨，全体参会人员积极交流讨论。与会医护结合门诊、住院、护理及随访一线工作实际，围绕超短程治疗方案在荆州基层医疗机构的临床适用性、患者筛选标准、疗效评估、药物不良反应处置、基层落地推广难点等议题各

抒己见，交流临床难点，分享实战经验，充分开展思想碰撞，实现跨岗位、跨医疗机构的经验互通与技术互鉴。

研讨尾声，聂琦教授对本次学术沙龙作总结致辞。聂琦教授系统梳理了本次会议专题授课、典型病例分享、互动研讨的核心内容，凝练汇总现场交流形成的耐药结核诊疗与管理共识，并明确后续工作方向：持续深化省市结核专科技术帮扶，推动优质医疗资源精准下沉基层，常态化开展区域化学术交流与技术研讨，持续健全完善荆州地区耐药结核病综合防治体系，全面提升区域结核规范化诊疗与慢病管理能力。

结核病是全球重点关注的重大公共卫生问题。其中，耐药结核病因治疗周期冗长、用药费用高昂、药物不良反应多发、临床治愈率偏低等突出问题，已然成为制约全球结核病防控工作推进的核心瓶颈，也是我国推进“健康中国 2030”战略、实现终结结核流行目标的重点攻坚难题。北京结核病诊疗技术创新联盟作为本次会议主办方，长期深耕结核诊疗领域学术建设与技术推广，致力于搭建高水平、专业化的全国性学术交流平台，整合汇聚临床诊疗、疾病防控、科研攻关、产业创新等多方优质力量，全力推动结核诊疗新指南、新方案在全国各级医疗机构落地普及与均质化应用。

未来，创新联盟将继续发挥桥梁纽带核心作用，整合全国各省医疗、疾控、公益组织等多方资源，积极探索依托全国各省级成员医院资源优势，面向全国各省、地市基层医疗机构常态化开展学术沙龙、高质量专项培训、临床教学查房、多学科联合会诊等合作工作，全方位下沉优质结核诊疗资源，夯实基层诊疗基础，诚挚欢迎联盟各成员单位积极对接、携手合作、共促发展。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：
https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/439.html

会员动态

“学科建设与医院转型发展高层专题研讨会”新疆站成功举办



9月12日，由北京结核病诊疗技术创新联盟主办、新疆维吾尔自治区第六人民医院承办的“学科建设与医院转型发展”高层专题研讨-新疆站活动在乌鲁木齐成功举办。作为联盟会员单位交流系列活动之一，本次研讨会聚焦传染病医院转型路径与医疗机构高质量发展，来自全国20余家联盟成员单位的院领导、学科专家齐聚一堂，以实地观摩、现场座谈、专题授课、经验互鉴等形式，共探转型路径，共谋发展新篇。

上午，联盟组织专家团一行赴“肺部健康‘疆’来行动”——北京胸科医院、新疆维吾尔自治区第六人民医院肺癌、肺结核“一扫双筛”活动现场

观摩，实地感受惠民筛查实践，直观了解京疆医疗资源下沉、护佑各族群众身体健康的民生举措。同时上午还组织了筛查现场义诊环节和专家查房、MDT病例讨论。这是联盟成员单位协同服务群众、推动优质医疗资源下沉的有益探索，也为结核病与肺癌早筛早诊提供了实践样本。

下午，联盟专家团走进新疆维吾尔自治区第六人民医院，先后参观“红医筑防”主题文化墙，实地走访内镜中心和实训模拟中心，详细了解医院诊疗硬件配置、临床实操实训平台建设及技术教学能力。新疆维吾尔自治区第六人民医院院长彭溢向专家团系统介绍了医院学科布局、队伍建



设、科研教学、外事合作等建设成效，以及自治区公共卫生临床救治中心（国家重大传染病防治基地项目）建设推进情况，向全国同行展示新疆传染病救治体系建设的实践成果与未来规划。

在专题研讨会上，首都医科大学附属北京胸科医院副院长杜建系统介绍北京胸科医院及创新联盟推动全国结核病诊疗机构协同发展的初心使命、建设成效与发展目标，并作《全国纯电小型移动 CT 巡回下沉诊疗北京市试点实施方案经验介绍》。原国家卫生健康委医政医管局 DRG 质控中心付费与价格研究组组长张乐辉教授立足 DRG 改革大背景，作《从病组管理视角讨论传染病医院转型发展》专题授课，直击转型痛点，为运营提

质提供全新管理视角。

接下来，新疆维吾尔自治区第六人民医院院长彭溢、福建省福州肺科医院副院长陈晓红、内蒙古自治区第四医院党委书记曲琳、成都市公共卫生临床医疗中心副院长范合璋依次分享各家医院在改革发展中的实践举措与宝贵经验。与会人员聚焦医院转型升级、精细化运营管理、科研创新赋能等核心议题，开展深入交流研讨，广泛凝聚共识、激荡新思路、碰撞新火花。北京结核病诊疗技术创新联盟理事长刘宇红作会议总结，她充分肯定本次会议研讨成效与各成员单位的实践探索成果，深入分析当前专科医疗机构面临的发展机遇与挑战。她指出，希望继续通过联盟平台，



推动各成员单位互学互鉴、取长补短,深化跨区域、跨机构协同联动;持续深耕诊疗技术创新、医院精细化管理、学科能力提升等重点工作,凝心聚力推动结核病诊疗领域高质量发展,共同开创专科医疗事业发展新局面。

此次研讨会将实地观摩与专题研讨有机融合,既是一场全国结核病医疗机构的思想碰撞,更是一次东西部医疗经验的双向传递。作为主办方,

北京结核病诊疗技术创新联盟将继续发挥平台纽带作用,深化成员单位间交流合作,推动结核病诊疗技术创新、学科建设和医院转型发展,为筑牢公共卫生安全屏障、守护各族群众生命健康贡献更大力量。

活动精彩回顾及完整报道,请点击链接查看:

https://www.chinaiatb.org/xueshu_zhuanqu/440.html



教育培训

“胸部疾病筛查影像诊断培训班” 第十一期在北京举办



金秋九月,学术聚力。2026年9月10-13日,由首都医科大学附属北京胸科医院、北京结核病诊疗技术创新联盟联合主办,中国疾控中心结核病防治临床中心、中关村仁德胸部疾病诊疗技术创新研究院协办的第十期胸部疾病筛查影像诊断培训班于北京广西大厦顺利举办。来自新疆、重庆、内蒙古、浙江、山东、山西、吉林、河北、陕西等全国多省份各级结核病医疗机构及联盟成员单位的34位影像专业医师齐聚现场,围绕低剂量移动CT“一扫双筛”肺癌、肺结核联合筛查项目开展胸部影像诊断人才规范化提升培训,聚力夯实胸部疾病早筛早诊技术根基。

培训班于9月11日上午举行开班式,周新华教授、陈步东教授两位专家出席开班式并致辞。专家指出,“一扫双筛”项目依托一次胸部低剂量CT扫描,同步实现肺癌、肺结核等重大疾病联合筛查,影像判读质量直接决定筛查项目的实施成效,影像医师专业能力是项目落地实施的核心技术保障。希望全体参训学员珍惜学习交流机会,勤学善思、

学以致用,把标准化诊断思维带回临床岗位,切实服务基层群众胸部疾病筛查工作。

随后专题学术讲座有序开讲。本次培训汇聚首都医科大学附属北京胸科医院、北京佑安医院、北京友谊医院,中国医学科学院北京协和医院等多家三甲医院十多位胸部影像领域权威专家。课程设置紧密贴合“一扫双筛”项目影像阅片实际需要,内容涵盖肺弥漫性微小结节的诊断与鉴别诊断、肺癌肺结核及其相关病变的影像特点分析与





鉴别、间质性肺炎的影像诊断与鉴别诊断、胸部感染性疾病的影像诊断与鉴别诊断、IgG4 相关性疾病胸部受累的影像表现、囊性肺癌的诊断与鉴别诊断等核心专题。

授课专家结合大量真实临床实战病例，针对工作中易混淆征象、漏诊误诊难点逐层剖析。在MDT 多学科病例分析研讨环节，鼓励学员从临床实际疑难病例开展交流，由陈步东教授、秦娜教授专家团队主持集体读片研讨。通过不同视角碰撞，破解筛查工作中的影像诊断难题，强化学员实战阅片处置能力。

本期培训班的顺利举办，进一步提升了参训人员对肺癌 - 肺结核共存病变、肺微小结节、间质性病变、囊性肺癌等疑难病例的鉴别诊断水平。参训学员考核合格后，将纳入“一扫双筛”全国阅片医师团队，为全国各地移动 CT 公益筛查工作提供专业阅片技术支撑，助力医防融合落地见效，服务健康中国建设，守护人民群众肺部健康。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/pinpaixiangmu/yisaoshuangshai/431.html>



一扫双筛

钟南山院士参加“一扫双筛 多病共防”移动CT社区筛查项目启动-强调早筛早诊早治是关键

9月15日，在广州市“一扫双筛 多病共防”移动CT筛查项目暨“重走长征路 健康万里行”（广东站）公益筛查项目启动仪式上，中国工程院院士、广州实验室主任钟南山的一席话，道出了这项公益行动最朴素的初心——把顶尖的肺健康管理能力，送到基层群众身边。



作为我国呼吸疾病领域的泰斗，钟南山院士用最平实的语言，点明了“一扫双筛 多病共防”项目的两大核心价值，也揭示出这场公益筛查行动超越技术本身的深远意义。“以健康为中心、代替以治疗为中心，这正是它最主要的表现。”这句话，点出了项目的理念内核。过去我们习惯“病了才治”，如今要“未病先防、既病防变”。把肺结核、肺癌、慢阻肺等呼吸系统疾病的筛查与随访整合到同一平台，实现“一次扫描、多病共防”，正是医改“关口前移、重心下移”的生动实践——让疾病被拦在前面，让群众少受苦、少花钱。

9月15日，广州市“一扫双筛 多病共防”移动CT筛查项目暨“重走长征路 健康万里行”（广

东站）公益筛查项目启动活动，在广州国际生物岛广州实验室举行。活动在广州实验室和广州市卫生健康委指导下，由广州市胸科医院联合首都医科大学附属北京胸科医院举办。来自卫生健康主管部门、医疗机构、科研院所的领导和专家齐聚一堂，共同见证这一惠及基层群众健康的重要公益项目在广东落地启动。

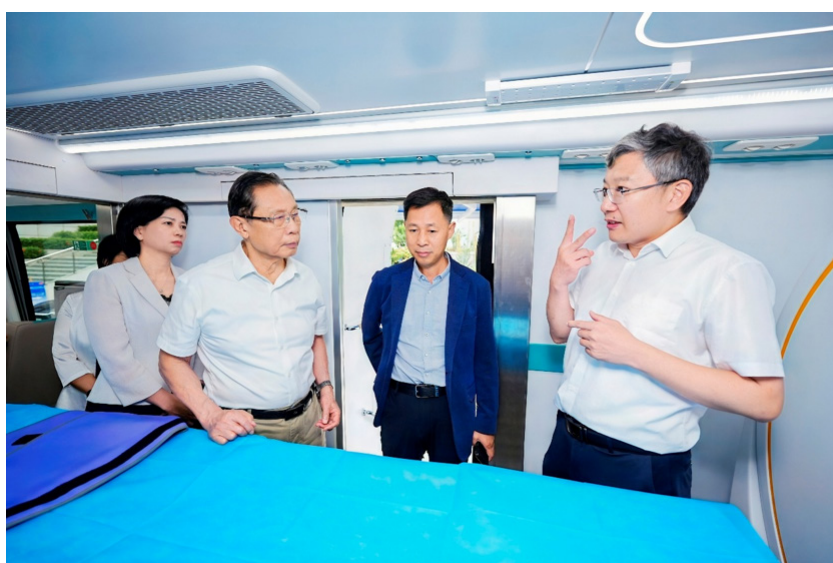


广州市胸科医院党委书记何蔚云介绍了项目的工作成效。今年5月以来，该院派出两部大型移动CT检查车，开进广州各区的街道和社区，累



计为 1800 余名居民提供免费 CT 筛查，发现并及时干预了一批潜在病例——为一位肺癌患者实施手术治疗，为 2 例肺结核、5 例肺部感染患者进行住院治疗，取得良好社会反响。在此基础上，医院进一步扩大项目覆盖面，在全省范围内推广，推动构建慢性呼吸系统传染病与非传染性疾病“同筛共防”的创新模式，力求惠及更多基层群众。

广州市胸科医院院长陈亮补充介绍：“今年 5 月以来，在钟院士‘全国肺健康计划’引领下，我们联合北京胸科医院开展‘一扫双筛’移动 CT 筛查，把移动 CT 车直接开进越秀、天河、海珠、白云四个区的社区和企业，把肺健康服务送到群众身边。其中服务网约车司机 300 余名，切实回应了这一群体‘体检缺位、就医不便’的现实困境。”



在广州国家实验室课题支持下，首都医科大学附属北京胸科医院联合宇通公司、睿联公司，共同研发了国内首款 8 米级客车型纯电动移动 CT 车。北京胸科医院副院长杜建介绍，针对现有移动 CT 车体型庞大、通行受限、依赖外部供电等行业痛点，该车在整车平台、动力供电、车载适配及安全防护四个维度实现系统性技术创新，具有轻量化、纯电动、自供电等特点，可深入基层和偏远地区；车载胸部疾病一体化筛查体系平台，可面向基层医疗、应急保障、上门体检、公共卫生筛查等多种场景。

“此次活动启动，标志着广州市在慢性呼吸系统疾病‘多病共防’领域迈出了坚实一步。”陈亮表示，接下来广州市胸科医院将继续携手北京胸科医院、广州实验室等单位，在全省各地推进肺健康筛查工作，下一站率先对口指导韶关市新丰县等革命老区，将于 9 月 28 日至 30 日走进新丰县，为偏远地区和基层群众送去健康，推动广州经验向全省基层延伸。



首都医科大学附属北京胸科医院院长李亮介绍了“重走长征路 健康万里行”公益筛查项目的背景与意义。该项目旨在将优质医疗资源下沉到基层，此次广东站启动，标志着这一公益行动在南粤大地正式落地。

教育培训

非结核分枝杆菌病诊断与治疗研究进展学习班（昆明）举办



2026年9月18日至19日，由北京结核病诊疗技术创新联盟、首都医科大学附属北京胸科医院主办，云南省传染病医院协办的运河论坛（昆明站）“非结核分枝杆菌病诊断与治疗研究进展学习班”在昆明举行。来自北京、云南、福建、河南、安徽、湖北、广西、山东、贵州等地临床、检验、影像、疾控与科研工作者百余人参会。

非结核分枝杆菌（NTM）病日益受到关注，但诊断、鉴别与规范化治疗仍面临菌种鉴定与药敏可及性参差、“定植”与“感染”判别困难、疗程长且不良反应多、复发与再感染难区分等痛点。本次学习班以问题为导向，两天安排20余场专题

报告和2场病例分享，覆盖诊断技术、药物治疗、影像与介入、免疫与基础研究、共识与指南解读等全链条。

开幕式由北京胸科医院聂文娟主持。北京胸科医院李亮院长、云南省传染病医院李侠副院长致辞指出，NTM病正从“少见病”走向临床常态，诊治需规范化路径、循证决策及跨区域、跨学科协作，希望借助平台对接全国经验与云南实践，提升整体诊疗水平。

学术环节，初乃惠教授梳理NTM流行病学变迁与诊治理念，强调“病原学-影像-临床”互证，并介绍菌种鉴定、药敏送检及以克拉霉素/阿奇



霉素为核心的多药联合方案与疗程。李侠介绍尿LAM检测在HIV/TB中的价值与局限；张云桂讲解HIV/NTM共病管理；杨丹丹报告支气管镜介入价值。张丽帆讲解循证指南制订与评价；杜鹃、林艳荣、王华、梁瑞霞、吴迪等分别围绕RA-ILD合并NTM、播散性NTM、NTM与支扩共病、诊断困境与分型、脓肿分枝杆菌药敏等分享。北京

胸科医院杨新婷、陆宇、李雪莲、黄海荣、于霞、孙照刚、潘丽萍、王桂荣、王隽等就诊治困境、药物研究、影像解读、实验室与免疫诊断、中医药、合并症图谱、超说明书用药共识等作报告；马丽萍解读皮肤NTM病诊治专家共识。病例分享中，李绍先复盘诊断曲折病例，荆玮展示mNGS在播散性堪萨斯分枝杆菌病中的关键作用。

与会专家认为，NTM诊疗技术日益丰富，但规范化应用能力仍待提升，共识指南与临床行为之间仍有距离；“规范化”是最需投入的方向，区域协作、多学科参与和长程管理是落地保障。初乃惠总结呼吁重视NTM病、推进规范化诊治。联盟表示将继续搭建平台，推动学术理念向临床实践转化，助力NTM诊疗队伍培养和整体水平提升。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/xueshuzhuanqu/441.html>



一扫双筛

“控烟护肺 一扫双筛”长征行项目广西站正式启动



9月19日，在广西壮族自治区柳州市举行的“智汇赋能·领航公卫”广西结核病与感染性疾病诊疗高质量发展大会上，“控烟护肺、一扫双筛”肺癌、肺结核联合筛查长征行项目广西站正式启动。该公益项目联合广西壮族自治区胸科医院共同推进，以“控烟护肺、一扫双筛”为主题，面向革命老区重点人群开展肺癌、肺结核同步公益筛查，是纪念红军长征胜利90周年、庆祝建党105周年，落实《“健康中国2030”规划纲要》及国家癌症防治与结核病防控专项行动的重要实践。

广西壮族自治区疾病预防控制中心传染病防控

处处长黄兆勇，柳州市疾病预防控制中心局长、柳州市卫生健康委员会党组成员、副主任梁佳佳，北京结核病诊疗技术创新联盟秘书长姚宇峰，来宾市卫生健康委员会党组成员、副主任、来宾市疾病预防控制中心局长唐立吉，广西壮族自治区胸科医院党委副书记、院长刘爱梅、副院长刘桑，以及来宾市兴宾区、忻城县卫生健康与疾控部门相关负责同志等领导和嘉宾共同出席启动仪式。

大会由广西壮族自治区胸科医院党委副书记、院长刘爱梅主持。北京结核病诊疗技术创新联盟秘书长姚宇峰，广西壮族自治区疾病预防控制中心传染病防控处处长黄兆勇先后为项目致辞。在随



后举行的启动仪式上，与会领导嘉宾共同登台，伴随全场“3-2-1-启动”的倒数声携手按下启动键，标志着“控烟护肺、一扫双筛”长征行项目广西站正式启航。

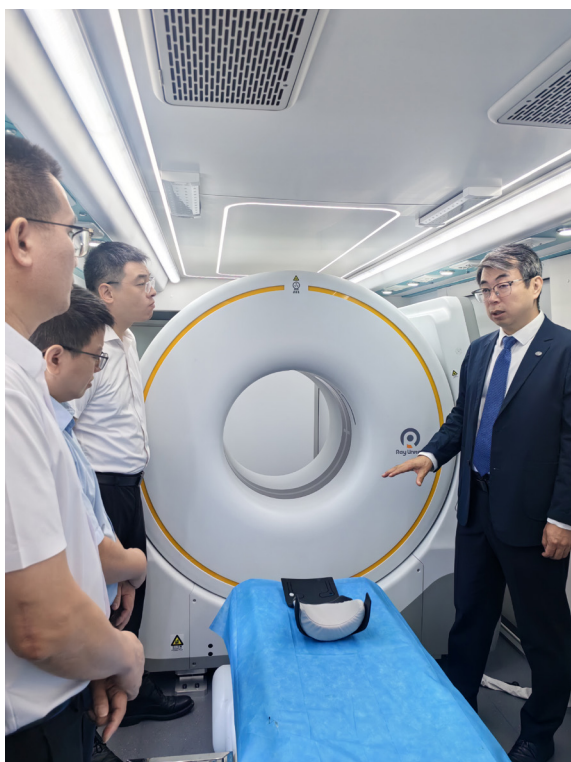
当前，我国结核病防控已进入攻坚关键阶段。肺癌与肺结核临床症状相似、发病隐匿，极易发生漏诊误诊。尤其在广西这样的结核病高负担地区，肺部疾病早发现、早诊断、早治疗的现实需求十分迫切。“控烟护肺、一扫双筛”项目正是立足这一需求开创的创新实践——依托一次低剂量螺旋CT扫描，同步完成肺癌和肺结核两类重大肺部疾病筛查，实现“一次检查、双重获益”，既节约医疗卫生资源，又切实减轻群众就医负担，是医防融合落地实践的范例。

项目自2023年底启动以来，已组织开展70余场筛查活动，覆盖全国19个省（自治区、直辖市）、53个市县区、130个乡镇街道，搭建330个筛查点位。截至2026年9月，累计完成筛查17.5万人次，筛查出一批高危肺结节、活动性肺结核可疑病例，早筛早诊工作取得阶段性成效。近期，项目得到北京市委尹力书记、国家卫健委郭燕红副主任等领导关注，实地参观考察了最新的8米移动CT筛查车。9月15日，长征行广东站已在广州顺利启动，中国工程院院士、广州国家实验室主任钟南山现场致辞，高度评价“一扫双筛、多病共防”模式是“极具示范价值的有益探索”。

今年适逢建党105周年、红军长征胜利90



周年。以此为契机，北京结核病诊疗技术创新联盟联合首都医科大学附属北京胸科医院重点推出“一扫双筛”长征行公益筛查项目，根据公益支持资金情况，逐步面向红军长征途经 15 个省份共 312 个县域开展公益行动；每个落地县域可提供 2 天、合计 500 人次的免费筛查名额，公益内容涵盖移动 CT 检查车费用、“一扫双筛”筛查系统支持、影像远程阅片、专家会诊、基层医护人员业务培训及专家差旅劳务等全部费用，并对部分筛出阳性的困难群众提供就医补助，筛查群众零费用、当地合作医院无需承担项目相关费用。目前，



已确定首批落地支持县域约 30 个。

广西地处祖国南疆，是面向东盟开放合作的前沿门户，边境地区结核病防控既面临国内共性问题，也具有自身地域特点。本次长征行广西站活动将在广西来宾市兴宾区和忻城县完成 1100 例公益筛查。项目的启动不仅惠及广西当地群众，也将为西南地区乃至跨境联防联控工作提供重要示范，未来这套成熟模式还有望服务东盟国家的肺部疾病防控。

会议结束后，北京结核病诊疗技术创新联盟秘书长姚宇峰带队，分别向来宾市疾病预防控制中心领导、兴宾区和忻城县卫生健康与疾控部门相关负责同志，以及由越南高平省疾病控制中心副主任邓氏草率领的一行 7 人越南代表团，专题介绍了新型新能源移动 CT 筛查车的技术特点与筛查应用。此次跨境交流互鉴，正是广西站“服务东盟”愿景的生动注脚，也为中越边境地区肺部疾病联防联控合作奠定了良好基础。

肺部疾病防控任重道远。北京结核病诊疗技术创新联盟将以长征行公益项目为契机，持续联动联盟会员单位、地方疾控与医疗机构，坚持科技赋能基层肺部健康防治，推动肺结核防控与肺癌早筛深度融合，不断完善基层肺部疾病早发现、早诊断、早治疗服务链条，筑牢基层公共卫生防线，服务健康中国建设大局。

活动精彩回顾及完整报道，请点击链接查看：

<https://www.chinaiatb.org/pinpaixiangmu/yisaoshuangshai/432.html>



北京结核病诊疗技术创新联盟
微信公众号二维码

审 校

刘宇红 姚宇峰

编 辑

王笑春 师 宪

联盟官网

<https://www.chinaiatb.org/>