

“申”生不息，做百姓脑健康的忠诚卫士

——专访湘潭市第一人民医院神经内科主任、主任医师杨申

本报记者 梁湘茂 黎明轩 通讯员 王颖

俊朗的面容、高大的身材，走路带风，言语里夹杂着山东口音，对待患者及家属有问必答、谦虚有礼……这是湘潭市第一人民医院内科五党支部书记、神经内科主任、主任医师杨申给人的第一印象。

杨申，医学博士，硕士研究生导师，省级临床重点专科学科带头人。兼任中国研究型医院学会神经科学专委会委员，中国研究型医院学会眩晕医学专委会常委，中国老年医学学会神经医学分会委员，中国老年医学学会眩晕专业分会常委等学会职务。他擅长认知障碍与眩晕两大方向的精准诊疗，在阿尔茨海默病的诊治与认知康复、眩晕的规范化精准化治疗方面经验丰富。

全心全意，矢志不渝的坚守

“以患者为中心，不是一句口号，而是融入每个诊疗细节的行动准则。”杨申如是说。从医多年，他始终将此作为行医的根本准则。

在杨申看来，一名优秀的神经内科医生需要具备4个方面的能力：扎实的临床诊疗能力、持续学习与科研创新能力、人文关怀与沟通能力，以及团队协作与学科引领能力。

这些能力的背后，是他对医学事业的深沉热爱与执着追求。

2025年7月，科室收治了一位91岁高龄的抗美援朝老兵尹奶奶。老人因严重贫血入院，血红蛋白浓度低至41克/升，仅为正常值的三分之一。这个数值意味着随时可能发生多器官功能衰竭，生命垂危。后来，在医护团队24小时不间断的守护下，尹奶奶转危为安。

在抗美援朝胜利72周年纪念日那天，杨申带着科室人员集体慰问这位老英雄。当鲜花送到病床前，尹奶奶向他们敬了一个标准的军礼，让在场的所有人为之动容。

精益求精，创造生命奇迹

作为省级临床重点专科学科带头人，杨申在认知障碍与眩晕两大方向的精准诊疗上有着深厚造诣。自2024年9月来到湘潭市第一人民医院后，他在湘潭综合医院中首次开设了记忆门诊，牵头成立了认知障碍诊疗中心，并成功申报“眩晕的精准化治疗”国家适宜技术推广项目，阿尔茨海默病方面的课题获湖南省自然科学基金立项。

2025年8月，58岁的湘潭居民

廖女士突发意识障碍倒地，被紧急送医时已处于深昏迷状态，检查发现是“双侧颈内动脉C7段动脉瘤”，生命危在旦夕。

科室介入团队迅速为患者实施“脑血管造影+经导管颅内动脉瘤支架辅助介入栓塞术（双侧）”。经过精心治疗，患者出院时已能正常走路，言语功能部分恢复。

2025年12月19日，新西兰的Lisa专程来到病房，送上写有“医术精湛传四方，医德高尚暖人心”的锦旗。她的母亲刘女士祖籍山东，在新西兰定居多年，此次回湘潭探亲期间突发急性脑梗死。杨申团队立即开通绿色通道，快速给予静脉溶栓治疗，使患者头晕症状完全恢复。

凝心聚力，共建学科高地

“我们正致力于强化亚专科建设，推动诊疗精细化、品牌化。”杨申介绍，科室现已形成认知障碍、眩晕与脑血管病、运动障碍与神经变性病、癫痫与睡眠障碍等特色亚专科方向。

杨申带领团队坚持“以科研反哺临床，以临床牵引科研”，构建可

持续的学科创新生态。

“作为党支部书记和科主任，我不仅要对患者负责，也要对科室发展、对青年医师成长负责。”杨申说。

记者了解到，神经内科充分发挥党支部书记、科主任的双带头人作用，坚持党建引领，凝聚合力，科室党支部推动“党建+业务”深度融合，打造“一医·医者红‘红心护脑·卒中防治先锋行’”党建品牌，获医院“一支部一特色”案例一等奖，并积极申报国家级品牌，实现党建工作与学科发展同频共振。

此外，神经内科还开展“互联网+护理服务”，推行“免陪照护示范病房”，提升患者体验与就医获得感。同时，作为湘潭市眩晕、脑卒中和癫痫诊疗质量控制中心主委单位，科室主动承担区域引领责任，推动区域规范化诊疗。

“申生不息，进取不止。”这正是杨申医学人生的真实写照。在他的带领下，湘潭市第一人民医院神经内科正朝着更高的目标稳步迈进，为守护百姓的脑健康贡献力量。

(上接01版)

6 带状疱疹疫苗提供全方位保护

2025年12月11日，《细胞》发布带状疱疹疫苗重磅研究成果，表明其能显著降低轻度认知障碍的发生风险，减缓疾病进程，降低痴呆导致的死亡风险。

此外，2025年5月《欧洲心脏杂志》、欧洲心脏病学会年会的研究，则全面评估带状疱疹接种与心血管事件的关联。其中一项百万人分析表明，接种带状疱疹疫苗能使心血管病总体风险降低23%，保护效果可持续8年之久。

2025年被称为带状疱疹疫苗研究的“丰收年”。一系列研究提出革命性启示，将慢病预防思路引向全新、充满潜力的“感染与免疫”领域，为未来的心脑血管疾病预防，提出免疫干预等安全性好、成本效益高的新路径。

7 传染病：全球首份《大流行协定》

经过3年多的密集谈判，世界卫生组织成员国于2025年5月批准通过了《世界卫生组织大流行协定》，这是全球协作与卫生公平领域一次振奋人心的胜利。

该协定旨在吸取COVID-19大流行的教训，强化对未来疫情的预防、准备和应对能力，一旦全面获批即拥有法律约束力。其核心聚焦于“同一个健康”理念、能力建设与知识转移、疫苗/诊断/治疗的公平可及性，以及协调融资与供应链体系。

8 治疗红斑狼疮，CAR-NK疗法破局

目前，全球约有800万名红斑狼疮（SLE）患者，疾病会对各器官、系统造成严重损伤，导致患者长期疲劳、皮疹和疼痛，甚至危及生命。CAR-T（嵌合抗原受体T细胞）疗法让人类首次看到了治愈SLE的希望，但其治疗费用高，同时存在细胞因子风暴、感染等风险。

上海长海医院赵东宝、

高洁团队率先开展CAR-NK疗法治疗SLE的临床研究，它从根源上清除患者体内致病的浆细胞，虽杀伤能力较CAR-T疗法相对温和，但安全性可控，同时能提前量产，有望将费用下降至自体CAR-T的1/10。

《柳叶刀》随刊评论称：“这标志CAR细胞疗法在自身免疫病转化领域，迈出了重要一步。”

9 鼻咽癌免疫治疗增效减毒新策略

晚期鼻咽癌标准治疗是放疗联合化疗，然而仍有20%~30%的患者治疗后发生复发转移。鼻咽癌肿瘤中有大量免疫细胞浸润，提示适合免疫治疗。

中山大学肿瘤防治中心孙颖、马骏团队通过一系列国际公认的前瞻性、多中心、平行对照临床试验，在鼻咽癌增效方面，证实放疗后使用PD-1单抗辅助免疫治疗，将失败风险降低了44%，生存率由77.3%提高到86.9%；在减毒方面，研制出在PD-1单抗免疫治疗基础上豁免同期顺铂化疗，不降低疗效的

同时，将化疗引起呕吐率由59.8%降低到26.2%；并制定了“豁免化疗后肿瘤缩退区域高剂量照射”，使放疗严重后遗症由33.2%降低到21.6%。由此，创立了鼻咽癌免疫治疗“增效减毒”新策略。

该项研究被中国临床肿瘤学会CSCO指南采纳。马骏、孙颖作为主席，牵头中国-美国-欧洲的专业协会，制定了《国际鼻咽癌放疗靶区勾画指南及图谱》，全球推广应用，实现了中国鼻咽癌临床研究从“跟跑”到“领跑”的跨越。

10 中国团队牵头制定全球首部变应性鼻炎国际中医药防治指南

变应性鼻炎是常见过敏性疾病，中医药防治具有独特优势，但缺乏国际公认的循证医学指南。成都中医药大学附属医院张勤修团队牵头，联合中国内地、港澳台地区及新加坡、日本、加拿大等6国23家机构的60余位专家，开展指南制定工作。指南基于“理论-实验-临床”闭环研究，采用循证医学标准，系统整合全球中医药防治变应性鼻炎的研究证据。

这是世界过敏与免疫学顶刊《Allergy》首次发表中医药指南，已被世界中医药学会联合会列入“中医药国际标准推广项目”，并将启动多语种翻译与全球培训，计划在“一带一路”沿线国家建立10个临床示范中心。

从临床突破到全球协作，从技术革新到中医药出海，2025年的医学成果，正一步步将“健康未来”从愿景变为现实，为人类生命健康保驾护航。