·医学人文·烧伤分会40周年·

薪火相传四十载 学术引领向未来：贺中华医学会烧伤外科学分会成立40周年



申传安
解放军总医院第四医学中心烧伤整形医学部，北京 100048
Email:shenchuanan@301hospital.com.cn

丙午金秋，中华医学会烧伤外科学分会（以下简称烧伤分会）迎来四十华诞。提笔之际，不禁感慨——四十年，于人类医学之漫漫长河，不过沧海一粟；于中国烧伤医学而言，却是一部从筚路蓝缕到蔚为大观的奋斗史诗。作为本届委员会候任主任委员，我怀着敬畏与感恩之心，回望这段峥嵘岁月，向四十年来为学会诞生、成长与发展倾注心血的前辈先贤，向日夜坚守在烧伤临床、科研与教学一线的同道，致以最真诚、最崇高的敬意。

1　根脉深植：学科发展的历史回响

我国的烧伤医学事业起步于1958年。这一年，解放军总医院、西南医院[现陆军军医大学（第三军医大学）第一附属医院]等先后建立起第一批烧伤专科病房，也由此涌现出第一代烧伤外科的奠基人与开拓者——黎鳌院士、盛志勇院士、史济湘教授、常致德教授等老一辈专家。他们带领国内同行从零起步，学习西方先进经验，自行建病房、治患者，在临床实践中不断探索，逐步创建了一系列符合中国人群特点的本土化救治方案：从中国九分法、新补液公式到微粒皮移植技术、异体皮打洞嵌植自体皮术、休克期切痂技术、异体皮玻璃化储存技术……一项项创新成果相继问世，一部部学术论著陆续付梓。在无数个日夜的奋力攻关下，成功救治了多例烧伤总面积>80%TBSA乃至>90%TBSA的极危重患者，将我国烧伤救治水平推升至世界最前列。

2　应运而生：分会启航的崭新坐标

在烧伤事业蓬勃发展的进程中，专家与专家之间、烧伤中心与中心之间、不同省份和地域之间的学术交流与经验分享，发挥着日益重要的作用。随着烧伤学科的不断发展，对全国性学术组织的需求也愈发迫切。1982年，史济湘、黎鳌、盛志勇等全国顶尖专家联名倡议，成立全国性的烧伤学术组织。1983年，中华医学会外科学分会烧伤学组先行成立，由史济湘教授担任组长。1986年，烧伤分会在天津正式成立，第一届主任委员由史济湘教授担任，黎鳌、盛志勇、常致德三位教授任副主任委员，时任天津市领导李瑞环同志亲临大会，共同见证了这一载入史册的重要时刻。

3　聚势而为：专科进步的国家平台

烧伤分会的成立标志着我国烧伤医学从此走出零散而孤勇的探索阶段，形成了有组织、有领导的“国家队”。四十年来，烧伤分会在我国烧伤专科的队伍建设、学术交流和杂志创办等多个方面发挥了关键引领作用。

烧伤分会的委员都是来自各个省、自治区、直辖市主要烧伤中心的学科带头人，是我国烧伤事业不同时代的杰出代表，临床经验丰富、学术造诣深厚。时光飞逝，笔者从医也已35载，从一个普通医师，到成为烧伤分会的青年委员会副主任委员、全国委员、常务委员、副主任委员，直至2024年当选候任主任委员。一路走来，真切地感受到烧伤分会对我从医生涯的重要引领作用。烧伤分会如同灯塔照亮了前进的方向，也让我有了奋斗的目标。

1987年10月，烧伤分会在上海成功举办了第一届全国烧伤学术交流会议。来自全国各地的205名

DOI：10.3760/cma.j.cn501225-20260901-00328
收稿日期　2026-09-01
引用本文：申传安. 薪火相传四十载 学术引领向未来：贺中华医学会烧伤外科学分会成立40周年[J]. 中华烧伤与创面修复杂志, 2026, 42(11): 1011-1012. DOI: 10.3760/cma.j.cn501225-20260901-00328.

正式代表和158名列席代表参会，开创了全国性烧伤学术会议的先河。早期的全国年会基本上是每3年开1次，2007年以后是每年1次。全国性学术年会对学科新进展的交流和推广起到了至关重要的作用，特别是在以前网络信息尚不发达的时期。笔者以讲者的身份参加了2004年在武汉举办的烧伤分会年会。以此为开端，有幸参加了几乎所有后来的年会。在年会上，从分会场的普通讲者，到主会场的主旨论坛，每一次讲课时笔者内心都非常激动，总想在有限的时间内表述得更清楚、更精彩，幻灯片是修了又修，改了又改，经常到讲课前一天的深夜还在思考、斟酌……每一次聆听院士名家授课，有时醍醐灌顶、茅塞顿开，有时如饮甘露、眼界大开……

1985年，中华医学会外科学分会烧伤学组创办了《中华整形烧伤外科杂志》，2000年分出《中华烧伤杂志》。细细数来，笔者作为第一作者或通信作者在《中华烧伤杂志》（2022年更名为《中华烧伤与创面修复杂志》）已发表30多篇文章。记得刚开始投稿时，虽然内容很好，但是由于撰写的经验不足，用词不严谨，被编辑老师一遍又一遍地追着修改，当时看着那一条一条的红色划线和密密麻麻的红色小字，几近崩溃，很是不理解，编辑老师们怎么就这么较真！几经修改，终于见刊，长舒一口气时，隐约感悟到了两个字——“成长”。正是编辑老师的“吹毛求疵”，让我深刻体会到学术文章的严谨细致，学会了如何更好地设计实验和撰写文章，相信广大烧伤同道都有同感。如今想来，确实获益匪浅，经常翻阅杂志的文章，都颇为满意，多引为佳作，让学生研读。杂志为我们提供的高质量文章代表着我国烧伤外科的最新成果，每期认真阅读，都有很大收获。

4 引领未来：烧伤事业的领航旗帜

我国烧伤外科创建至今仅有68年历史，属于年轻的学科。虽然在几代人的不懈努力下，学科队伍不断壮大，专科知识不断积累，取得了很多骄人的成绩，但我们也应该清醒地认识到烧伤外科尚有很多问题有待探讨，救治效果和质量远没有达到理想境地。就拿烧伤休克复苏来说，至今尚未找到公认的最理想策略，大面积深度烧伤创面修复亟须的异体皮也是“寸皮难求”，感染防治常遇到无药可用的尴尬，康复治疗更是处于起步阶段，相比欧美发达国家，我们的原创性成果仍屈指可数。

路漫漫其修远兮！很多问题亟待烧伤分会协调推进解决，比如：危重烧伤救治的同质化、病历数据库的建设、异体皮肤的捐献与临床应用、多中心临床试验的组织、中国烧伤如何与国际同行进一步融合对接。烧伤分会如何更加高质量地引领我国烧伤事业的未来发展，尚需吾辈上下求索。

·科技快讯·

透明压力面罩改善增生性瘢痕的疗效评估：不同面部区域的比较

引用格式：Ao M, Chen N, Lu B, et al. Evaluation of transparent pressure masks in reducing hypertrophic scars: a comparison across facial zones[J]. J Cosmet Dermatol, 2026,25(4):e70860. DOI: 10.1111/jocd.70860.

由于面部轮廓复杂，面部烧伤后瘢痕的治疗极具挑战性，而关于透明压力面罩在面部不同区域疗效的研究尚不充分。该文回顾性分析了22例面部增生性瘢痕患者采用透明压力面罩治疗烧伤后面部六个区域（额中部、双侧颧弓、双侧颊部、下颌部）增生性瘢痕的有效性。瘢痕评估包括温哥华瘢痕量表（VSS）评分，以及瘢痕厚度、硬度、颜色和患者满意度等。结果显示，与治疗前相比，患者佩戴透明压力面罩治疗6个月后面部的额中部和双侧颧弓区域VSS评分均显著下降（$P<0.05$），额中部和下颌部瘢痕厚度均显著变薄（$P<0.05$），下颌部瘢痕硬度显著下降（$P<0.05$），额中部、左侧颧弓、右侧颊部及下颌部瘢痕颜色的L值均显著升高（$P<0.05$），患者对治疗效果表示非常满意。佩戴透明压力面罩的不良反应发生率为36.36%（8/22），包括红肿、渗出、水疱和皮疹。该研究表明，透明压力面罩能有效改善面部烧伤后增生性瘢痕，尤其在额中部及双侧颧弓区域疗效显著，建议在创面愈合后1个月内开始应用。

敖铭，编译自*J Cosmet Dermatol*，2026，25(4)：e70860；谭江琳，审校