编者按 ·重症医学专题·

重症医学：年轻的学科、勃发的科学

重症医学专注于危重患者监护和治疗，是研究危重病发生发展规律及其诊治的科学。中国重症医学起步于20世纪80年代，在经历SARS疫情、汶川大地震、新冠病毒感染疫情等重大突发公共事件挑战后，发展重症医学和提升重症救治能力逐渐得到全社会的重视。重症医学科是与“死神”抢时间和生命的临床学科，是所有重症患者生命的最后一道防线。

对重症疾病的认知中西医趋同，都认为重症是病情危急、变化迅速、可能危及生命的疾病状态，需要紧急救治。中医重症可根据病因、病机、病位等不同角度进行分类，如热病、脱证、厥证、中风等；西医重症通常指快速进展的脏器功能衰竭，需要紧急治疗和支持。对重症患者的救治中西医迥异，中医基于独特的理论体系强调辨证论治，自古以来在重症救治方面积累了丰富经验；而西医借助现代化检测和监测手段获取直接证据，其后制定针对受损脏器的规范化、综合性支持救治方案，近年来获得了诸多循证医学证据。

在重症医学研究领域，围绕重大危重症如脓毒症、休克、创烧伤、多脏器功能不全（MODS）等，基础研究聚焦于其病理生理学机制，探究炎症、免疫、代谢、肠道微生态等失调与疾病的关系，关注器官互作、细胞互作、细胞器互作，以及靶标蛋白的发现，为新型生物标志物挖掘、新药开发、新的诊断模型构建提供理论依据。临床研究基于大模型、大数据技术支持，构建用于指导重病患者精细管理和精准诊治的专病数据库，科学规范地开展多中心国际与国内临床研究，确认其中真正能使患者获益的治疗策略。

本期《生物医学转化》关注重症医学领域研究的现状和进展，以脓毒症为代表性疾病，组织国内部分学术造诣深、学术热情高的重症医学领域专家，分别就脓毒症诱发心肌病、脑病、肝损伤、线粒体损伤、凝血功能障碍等方面撰写论文和综述，以飨读者，并将脓毒症容易导致多脏器功能不全绘制成本期封面加深读者印象。鉴于重症医学转化研究方兴未艾，本期同时强化介绍医学科研成果转化的优秀案例和国内外转化模式的差异，力图使读者对当前转化医学研究现状有一定了解。

（总编辑：董尔丹；特邀编辑：张召才）