

60%全球专利领跑！ AI激活数字经济新引擎

生产线上每1.7秒产出一组电芯，缺陷率大幅下降；机器人“电子鼻、机械眼”实时监测耕地土壤和农作物状况；影像大模型一次扫描，可完成多器官病灶筛查与诊断……这些先进的智慧场景，由我国人工智能“专利网”编织成现实。

“十四五”以来，我国在数字领域突破了一批关键核心技术。人工智能综合实力实现整体性、系统性跃升，国家数据局数据显示，人工智能专利数量占全球总量的60%。

从基础研究到产业落地，从制度供给到生态共建，人工智能加速融入经济社会。

制度保障，为创新护航——

《关于深入实施“人工智能+”行动的意见》等新政策相继出台，为我国人工智能发展提供了清晰的路线图，按下发展“加速键”。持续加强基础研究、集中力量攻克基础软件等核心技术；以人工智能领域引领科研范式变革，加速各领域科技创新突破。

创新活力迸发，开辟产业新赛道——

“十四五”期间，我国人工智能企业数



9月19日，在第22届中国—东盟博览会上的人工智能专馆里，一台人形机器人表演“拳击”，与观众互动。
记者 周汀鹭 摄

量和产业规模持续增长，DeepSeek、通义千问等国产大模型引领全球开源创新生态，AI手机等终端产品加速普及。科技创新与产业创新深度融合，在广阔的应用场

景里，不断打开市场新空间。

数据要素流通，潜能持续释放——

我国数据资源丰富，产业体系完备，在数字经济领域积蓄势能，展现强劲动

能。2024年，全国数据企业数量超40万家，数据产业规模达5.86万亿元，较“十三五”末增长117%。目前，我国已累计培育400余家人工智能领域国家级专精特新“小巨人”企业。

人工智能，在千行百业“生根”，成为驱动新质生产力的关键引擎。

在农业领域，国产“万象耕耘”农业大模型，整合超4000万条农业专业知识，结合土壤墒情监测与气象预警，助力春耕秋收；

在民生场景，上海熙香AI食堂超3000种菜谱，通过智能算法实现口味与烹饪量的动态调整，服务千家万户；

在工业一线，安徽羚羊工业互联网平台推出工业大模型3.0，助力中小企业“研产销服管”数字化转型。“十四五”以来，我国已建成超3.5万家基础级、7000余家先进级、230余家卓越级智能工厂。

展望“十五五”，政策红利持续释放，技术迭代加速演进，依托专利和产业优势，我国人工智能在高质量发展中跑出更稳、更快的“加速度”。

来源：新华网
记者 高亢 吴慧璐

维生素D的故事

晋中市第一人民医院内分泌科副主任医师 温彦芳

作者简介

温彦芳，从事内分泌专业工作近30年。主要社会兼职：山西省医学会内分泌专业委员会委员，山西省预防医学会糖尿病预防与控制专业委员会委员，晋中市医学会内分泌/糖尿病学专业委员会副主任委员，晋中市科学普及委员会委员。擅长糖尿病、甲状腺疾病、肥胖症等方面诊疗。

谈到治疗骨质疏松，大家可能会想到要补钙，但其实在骨质疏松的治疗中还有另外一个重要的角色，那就是维生素D。维生素D和钙是一对好搭档，它可以帮助我们机体把食物中摄入的钙进一步吸收。这对搭档齐心协力，一起守护着我们的骨骼健康。

人体所需的维生素D绝大部分在皮肤内合成，每日接受阳光照射30分钟左右就可以满足机体需求。但遗憾的是这最经济的渠道常常被人们所忽视。外出打遮阳伞、抹防晒霜，早出晚归的工作性质，高楼大厦的生活环境，静坐的生活方式，这些让我们失去了与阳光亲密接触的机会。因此，无论年龄如何，维生素D不

足已是全球普遍存在的现象。

如何判断是不是缺乏维生素D

临床上有一个检验项目，叫25-羟维生素D，通过检测这个项目我们可以评估机体维生素D的营养状况。当25-羟维生素D低于20ng/ml，或者50nmol/L时，我们判定为维生素D缺乏，在20-30ng/ml(50-75nmol/L)时判定为维生素D不足，大于30ng/ml(75nmol/L)时为维生素D充足。对于骨质疏松症患者，推荐将25-羟维生素D补充到充足，也就是在30ng/ml(75nmol/L)以上，这样才能保证摄入的钙可以很好吸收，给我们机体骨骼的重建提供充足的原料。

什么样的人群会比较容易出现维生素D缺乏或不足

除了我们前面提到的在室内长时间工作晒不到太阳的人以外，还有一些也是容易缺乏维生素D的，比如：存在对维生素D代谢和吸收产生影响的疾病患者，骨质疏松症或佝偻病/骨软化症患者，有跌倒或非外伤性骨折史的老年人，减重手术患者，患有衰弱/慢性疾病的人，肥胖或原发性甲状旁腺功能亢进患者，肉芽肿性疾病患者。这些都是维生素缺乏的高危人群，需要检测25-羟维生素D水平，评估维生素D营养状况，及时给予补充。

如何补充维生素D

最简单经济的方法就是增加日晒。通常，春、夏和秋季在上午11点到下午3点左右，将面部和双上臂暴露于阳光下5

至30分钟，每周3次就可达到目的。当然，在全球环境日渐变暖的情况下，我们也要注意防止晒伤，因此要根据阳光的强度、季节、居住的纬度等因素来调整日晒时间。

如果因各种原因缺少日晒时，可以通过补充维生素D药物来达到目的，维生素D2或维生素D3均可。维生素D是不是补充的越多越好，答案是否定的，过量会引起维生素D中毒。对于年龄低于50岁的成年人中，若其维生素D缺乏风险较低，那么就不推荐每日补充超过400单位的维生素D。对于维生素D缺乏的高危人群，《维生素D及其类似物临床应用共识》中给出了根据年龄分层的推荐补充剂量以及可耐受的上限剂量，大家可以根据各自情况进行查阅。

除了普通的维生素D2、维生素D3，临床上还有一种药物叫活性维生素D，比如骨化三醇、 α -骨化醇等。维生素D和活性维生素D虽然只是两个字的区别，但他们在人体的作用可不一样。不管是阳光照射还是食物或补充剂补充的维生素D，在体内不能直接发挥作用，需要通过血液运送到肝脏进行第一步活化，转化为

25-羟维生素D，再经过肾脏进行第二步活化，转化为1,25-双羟维生素D。这两种转化后的产物就是活性维生素D，而只有活性维生素D才能被我们的机体吸收利用。那么问题来了，既然普通维生素D需要进行转化才能最终生成活性维生素D发挥作用，那我们是不是直接补充活性维生素D就好了，还能减轻肝脏和肾脏的负担？其实不然。活性维生素D的效力强大，不受正常反馈调节的严格控制，容易引起高钙血症、高钙尿症、肾结石甚至软组织钙化等副作用，只有在治疗特定疾病引起维生素D缺乏（比如慢性肾脏疾病、甲状旁腺功能减退、维生素D依赖性佝偻病I型等）时才推荐补充活性维生素D。活性维生素D的补充必须遵循医生的嘱咐，还需要进行血钙和尿钙的监测。而对于健康人或一般的维生素D缺乏者，应选择普通维生素D来治疗。

最后想和大家说，健康的生活方式不仅可以预防维生素D不足，还可以预防很多慢性疾病。尝试着在忙碌的工作学习之余，留一点时间给自己，走出户外，享受一下温暖的阳光和清新的空气，活动一下肢体，放松一下心情，迎接元气满满的一天。



名医话健康

主办单位：晋中市卫生健康委员会

第281期