

(内部刊物 免费交流)

醫學信息

YIXUE XINXI

2010 年第 2 期

(总第 456 期)

MEDICAL INFORMATION



上海市医学科学技术情报研究所

我国冠心病预防诊疗研究的开拓者

——2009 年上海市科技功臣获得者、中国工程院院士陈灏珠

现任复旦大学附属中山医院内科教授、博士生导师陈灏珠教授，长期从事内科医疗、教学和科研工作，是公认的著名心血管病专家。他主要的科技成就和贡献（1）在国内首先应用“心肌梗死”的病名来称谓心脏肌肉因严重缺血而坏死这一类型冠心病并沿用至今，为我国学术界公认的诊断称谓；首先报告用心电图单极胸导联诊断和定位心肌梗死，所涉及的诊断标准至今仍是快速有效的方法；1973 年 4 月首先成功施行选择性冠状动脉造影确诊冠心病，奠定冠心病外科手术和介入治疗的基础；1991 年率先报告冠脉腔内超声检查，提高冠心病诊断水平；率先主持中医辨证论治和活血化瘀法治疗冠心病并阐明其原理；率先研究冠心病的重要致病因素血脂异常，70 年代调查研究出我国健康人血脂值现被认为真正的正常值。（2）我国心血管病介入性诊治法奠基人，在该领域开创的三个具里程碑意义“首例”，所涉及的基本方法沿用至今，相关技术已推广成当今心血管病临床实践中最广泛应用的诊疗手段。在国内率先作左心导管、心腔内心电和心音、选择性染料和氢离子稀释曲线等检查提高结构性心脏病诊断水平；1968 年 4 月首次施行埋藏式起搏器安置术；率先用电起搏和电复律治疗快速心律失常达国际先进水平；著《心脏导管术的临床应用》为我国该领域的经典学术著作。（3）发表论文 300 余篇，主编书 13 本，参编书 30 余本。主编的高等医学院校教材《内科学》为医学教材发行量最大的书；主编的《实用内科学》为我国再版次数最多、最畅销的医学书籍，是我国内科领域乃至整个医学界毫无争议的最主要的参考工具书；主编的《实用心脏病学》云集了我国最著名的心脏科专家，是我国心脏科医师自己编写的第一部著作。这些书籍培养和影响了建国后尤其是改革开放后几代专业医师。（4）任上海市心血管病研究所所长 25 年，对研究所发展为国内外知名的集研究、医疗、教学和人才培养于一身的研究机构作重要贡献。研究所目前在编人员 172 名，病床数 300 余张；1980 年来先后获得各类科研基金项目 141 项，总研究经费达 5626 万元；2007 年心内科门诊 22.9 万人次，出院 6136 人次，介入手术 5306 例，心外科手术 2400 余台。（5）培养博士后 4 位、博士 44 位、硕士 21 位。历年获国家科技进步二等奖 2 项，全国科学大会重大贡献奖 2 项，部省级科技进步和教学成果一等奖 7 项，其他等级奖 11 项，立功两次。



醫學信息

MEDICAL INFORMATION

1976 年创刊 2010 年第 2 期 (总第 456 期) 2010 年 2 月 28 日出版

主 管

上海市卫生局

主 办

上海市医学科学技术
情报研究所

编辑出版

《医学信息》编辑部
上海市建国西路 602 号

邮编: 200031

电话: 021-64456795

传真: 021-64456795

E-mail:

qbsyjys@yahoo.com.cn

网 址:

www.shdrc.org

主 编:

徐建光

常务副主编:

张 勘

副主编:

丁汉升 王剑萍

编辑部主任:

任建琳

责任编辑:

胡苑之

编 辑:

杨晓娟

吴家琳

目 次

专家访谈

陈灏珠院士访谈录..... (1)

科教工作

上海市卫生系统获国家科技成果奖代表恳谈会..... (3)

上海市医学科研机构工作会议..... (5)

上海“十二五”科技发展规划临床医学领域会议..... (7)

科技成果

降低血压波动性研究成果获 2009 年国家自然科学基金二等奖
..... (9)

开发几丁糖医用制品研究成果获 2009 年国家科技进步二等奖
..... (9)

系统性红斑狼疮治疗技术研究成果获 2009 年国家科技进步
二等奖..... (10)

医学前沿

光线加剧偏头痛的神经学机制..... (12)

脂肪促进癌症发病..... (12)

肿瘤细胞具有“自激注入”能力..... (12)

新方法使脐带血干细胞增数百倍..... (13)

阿尔茨海默病: 预测方面的进展..... (13)

流行病学转变的第五阶段——肥胖和缺乏运动的时代..... (14)

小儿神经学: 在遗传、环境和免疫系统交叉领域的发展..... (15)

第二代依维莫斯洗脱支架和紫杉醇洗脱支架在现实生活中的应用	(16)
应用 DNA 芯片技术进行快速精确的血培养标本细菌鉴定	(17)
妇儿健康	
2010 年世界癌症日——关注儿童肿瘤防治	(18)
预防妇女常见疾病——关注妇女健康	(20)
会议讯息	(24)
新书介绍	
Schwartz's Principles of Surgery 施瓦茨外科原则	(26)
Critical Care Handbook of the Massachussetts General Hospital 马萨诸塞州总医院重症 监护手册	(26)
Feigenbaum's Echocardiography 费根鲍姆心脏超声	(27)
Diagnostic Imaging: Brain 影像诊断：脑	(27)
人物介绍	
中国工程院院士——我国冠心病预防诊疗研究的开拓者陈灏珠教授	封二
《医学信息》稿约	封底

◀专家访谈▶

陈灏珠院士访谈录

《医学信息》编辑部(以下简称本刊),于2010年3月2日采访了2009年度上海市科技功臣奖获得者、中国工程院院士陈灏珠教授。

访谈中,陈院士结合自己的学习经历、50多年的医、教、研工作及科技成就等,向我们阐述了如何教书育人、培养科技人才以及科研创新等工作。

本刊:首先,祝贺您荣获2009年度上海市科技功臣奖。作为院士,您取得了很多成就和荣誉,可是您还以八十多岁的高龄,坚持临床一线英语查房工作,至今51年。请问,您这样做的目的、意义和源动力何在?

陈院士:我这么做是对人才的培养,具体说是对科技人才的培养。我们目前的社会与过去不一样了,变化相当大。比如,现在一些年轻人非常崇拜港台歌星。相反,他们对现在的科学家却了解甚少。我认为这不是一个好现象。国家强盛要靠科技,科技是第一生产力。因此,我们现在需要强调,培养年轻人朝科技创新的方向发展。解放初期,我们问孩子长大后想从事的职业,选择科学家的有很多,而现在恐怕这样的回答已经不多了。我们国家还是欠缺能好好坐下来做研究、为国家作贡献、走科技创新之路的工作者,所以我觉得要培养年轻人。

我结合自己的从医经历,感觉到现在从实习医生到住院医师,再到主治医师的培养过程比过去松了很多。作为医生,要从事医、教、研三方面的工作,但至于如何做,每个人的方式都不一样。从表面上看,做科研工作是很艰苦的,要静下心来从事,也不一定有多少阳性结果,可能会一场空;但如果做出东西来的话,通过评奖,也能有很大的收入。而我们老一辈做科研工作没有奖励,也没有科研经费,但我们照样做出了成绩。

医疗工作也是“有进有出”的,医生在临床一线工作很辛苦,有上班时间,没有下班时间,付出很多,但同时也累积了经验,因此付出是有回报的。我做了六十年的医生,当时的实习医生和住院医师都是24小时负责制的,我至少从事了三年24小时负责制的工作。感受虽然很苦,但好处是对所有病人都可以连续观察。因此有艰苦,也有收获。

教学工作从表明看是“只出不进”的,因为教学生要把自己的知识传授给他们,看似没有回报,但我从事了这么多年的教学工作后发现,教学工作并不是只出不进的,其实收获也很大。因为上课时需要备课,除了提纲中规定的内容外,还需要有条理地教授。如果上课的内容为百分之一百,我们准备的则要超过这些,还要准备和估计学生会问什么问题,因此需要准备百分之一百五十的内容。这个过程对自己也是一种提高。因此,教学除了输出,也是输入的过程。

本刊:请您从长辈和学者的角度,对年轻人提些要求和希望,结合您的经历和轨迹,给大家一些启发。

陈院士:我在学习和工作中感触到——要珍惜学习机会。我1924年出生在香港,当我念到高中三年级第一个学期时,发生了战争,当时香港沦陷了,所有学校都关门,没有书念。后

来回到广东老家,又遇上了水灾。这样,有一年时间没有书念,我感觉特别的难受。一个学期后毕业考大学,由于我母亲在我初二时高血压中风去世了,因此我选择了国立医学院,想将来做一个医生,治疗像我母亲那样的病人。我的学习生涯中,常常是在逃难和流亡,学习条件也很艰苦,因此我非常珍惜学习机会。

本刊:您在科技创新方面有很多成就,请您谈谈现阶段的临床科研工作者应怎样从事科技创新工作。

陈院士:科技创新并不容易。我们做的很多工作都是学习外国人的。我从事的科研工作有介入诊断和介入治疗;冠心病流行病研究到诊断治疗研究;此外,我在国际上首先报道了大剂量异丙肾上腺素治疗奎尼丁晕厥(奎尼丁引起的室性心律失常)。

大剂量异丙肾上腺素治疗奎尼丁晕厥这种方法表面上看是矛盾的,因为奎尼丁引起的是室性心动过速,而异丙肾上腺素是增快心率的。然而,异丙肾上腺素引起的是窦房结心率增快,因此室性心动过速被抑制了。当时我们用了六天的异丙肾上腺素,用量达到正常剂量的 15 倍。

心导管检查技术则打开了一扇介入诊断和治疗的大门。右心导管检查开展的最早,这个由德国人和美国人的发明创造获得了 1956 年诺贝尔生理和医学奖。之后心导管技术发展得非常快,我们从六十年代也开展了心导管工作。我们做的左、右心导管检查,开展的起搏器治疗(包括治疗快速性心律失常)和冠状动脉造影等工作,当时在全国都是领先的。至于冠心病研究,尽管我国五十年代冠心病很少,但我们预测分析,将来我国冠心病会增多。于是,我们每十年分析一次,直到八十年代,我国冠心病发病率超越了风心病,到了 21 世纪,冠心病更是猛然增多。这证明了当初的预测是正确的。我当时在陶寿琪教授指导下,首次用单极心电图诊断心肌梗死。这个方法沿用至今,是公认的无创性诊断心肌梗死的方法。我们还最早进行了冠状动脉造影检查,并于 1991 年进行了冠状动脉超声显像检查,观察血管壁的病变,弥补了冠脉造影的不足。我们通过开展这些技术,使心肌梗死的死亡率大幅下降。心肌梗死的病人若不进行治疗,约 60% 会死亡;常规治疗后,一个月内的死亡率是 33%;通过监护治疗,这些病人死亡率降到 15%;八十年代开展的溶栓治疗,使死亡率降到 8%;现在介入治疗使死亡率降到了 3%。

本刊:谈谈您所做的工作对年轻医务工作者的启发和影响有哪些?以及您对转化医学的看法。

陈院士:我们主要从事的是临床科研工作,课题大都来源于临床,通过实验室研究,最后再应用到临床。因此,我们的工作符合转化医学的理念。近年来,医生大多是博士或硕士毕业,他们在学习期间已知道该如何从事科研工作。我个人是鼓励年轻医务者从事科研工作的,同时支持他们申报课题。当然,科研中应该要有严谨、高尚的道德,也要杜绝科研造假的现象。我对年轻人的研究工作比较开明。我有一名博士生,写论文后问我第一作者署名归谁,我说当然归你,谁做的工作,谁就是第一作者。这样,做科研才有积极性。

(市医学情报所情报研究部 胡苑之 任建琳)

◀科教工作▶

创新与转化 协同互动与共赢 催生一批惠及民生的科技成果**上海市卫生系统获国家科技奖成果代表恳谈会**

2010年1月11日,2009年度国家科学技术奖励大会在人民大会堂隆重召开,上海市卫生系统获奖项目10项,占全国卫生系统获奖项目总数的22.7%。

为了更好地推动上海卫生科技创新,加强科技成果管理和转化工作,进一步发挥行业主管部门的服务与平台作用,上海市卫生局科教处于2010年1月27日,在上海市医学科学技术情报研究所会议室召开了“上海市卫生系统获国家科技奖成果代表恳谈会”。获奖代表、各大学科技处成果管理人员、有关媒体等参加会议并发言讨论。会议达成共识:上海市卫生系统在创新与转化、协同互动与共赢中取得一批惠及民生的科技成果。会议主要内容摘录如下。

上海市卫生局科教处张勘副处长讲话——

科技惠及民生 医学研究要突出转化的要求

本次会议上,张处长特别提出了科技惠及民生、医学研究要突出转化的要求。他指出,除了科学论文等学术性成果外,还应该有防病治病等应用性成果和生物制品等商业性成果,实现知识与理论创新(上游)、技术与工程创新(中游)、知识与成果推广(下游)的互动,推进科工贸一体化、产学研用一条龙的能力建设。

他认为转化医学是以实现个性化、个体化、预测预警为目的医学,要实现从“实验室到病床”(B2B, Bench to Bedside)和“疾控中心进社区”(C2C, CDC to Community)的新格局。转化医学研究要具备三大要素:一是多学科的交叉融合;二是公共平台,如医学领先专业、临床医学中心、国家重点学科;三是人(具有团队效应的领军人才、青年科学家)、财(经费支持)、材(标本库、数据库、遗传资源库、病理库等)。提示科学研究人员要创新,要交流,要加强与政府管理部门的互动。

张处长充分肯定了获奖成果在科技惠及民生方面的贡献,在发挥转化医学重要作用方面的突出表现。

张处长在本次会议总结指出,科研工作要有创新思维,学术与管理要加强沟通,在“协同、互动、共赢”的主题下,使上海卫生系统的科技工作在来年取得更大的成绩。

陈顺乐教授发言——

科研工作是光荣的事业 团队协作是做好工作的保证

上海市风湿病临床医学中心、上海交通大学医学院附属仁济医院陈顺乐教授领衔的《系统性红斑狼疮的发病机理及临床治疗技术》成果获 2009 年国家科学技术进步二等奖。

陈顺乐教授的获奖感言是：科研工作是光荣的事业！他的发言围绕转化医学，介绍了上海市风湿病临床医学中心通过功能布局上的扩展（临床医学研究和转化医学研究两部分），以系统性红斑狼疮为主攻疾病，在该病早期诊断和治疗新药靶标研究方面开展的工作和取得的成就。同时，他也强调团队的团结协作是做好工作的保证。此次获奖项目的第二完成人沈南教授已成为该团队新一代领军人物（研究所所长，上海市医学领军人才）。陈教授希望能够与国内同行携手合作，在国际上形成中国人的学科优势。

侯春林教授发言——

医工结合促进成果转化 创新推动医学科学发展

由侯春林教授领衔，上海长征医院、东华大学、上海其胜生物制剂有限公司、青岛博益特生物材料有限公司合作完成的《水溶性几丁糖医用制品的研制与临床应用》成果获 2009 年国家科学技术进步二等奖，该项目获得 2008 年上海市科学技术发明一等奖。

侯春林教授介绍了长征医院走医工结合道路，开发几丁糖医用制品的经验。认为医工结合有利于科学研究和成果转化、有利于解决临床医学中存在的问题，任何重大的科研成果，包括新材料的开发和应用，需要多学科合作。强调坚持走自主创新道路，只有创新才能推动医学科学发展。

房敏教授发言——

突出特色 注重临床应用 按中医发展规律推进学科进步

由上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院参与完成的《旋提手法治疗神经根型颈椎病的临床和基础研究及应用》成果获 2009 年国家科学技术进步二等奖。

房敏院长认为岳阳中西医结合医院的针灸推拿科借助上海市临床医学中心、教育部国家重点学科等平台，形成了品牌效应。他强调中医的发展要突出自身特色，注重临床应用。同时，要加强与政府、大学层面的信息沟通，按照中医发展的规律推进学科进步。

包玉倩教授发言——

学科的发展壮大得益于政府支持和临床医学中心建设

以上海交通大学附属第六人民医院贾伟平、包玉倩为主要完成人的《2 型糖尿病的发病机理和临床诊治技术》成果获国家科技进步二等奖。

包玉倩教授认为其所在的第六人民医院糖尿病科，学科不断发展壮大，得益于政府的大力

支持,尤其是被纳入了上海市临床医学中心建设。其次,本学科领域学科带头人的学术敏感性对研究工作起了很大作用。近 20 年来,他们围绕糖尿病的发病机理、病理生理、临床治疗以及并发症、疾病筛查和预防等作了不同层面的系列研究,最终取得了可喜的成绩。

秦永文教授发言——

管理体制创新对科研工作产生巨大的促进作用

由秦永文教授领衔,上海长海医院、上海形状记忆合金材料有限公司合作完成的《缺损性先天性心脏病介入治疗系列封堵器及相关器械研制与临床应用》成果获 2009 年国家科学技术进步二等奖。

秦永文教授指出,此次能够获得国家奖,一是依托上海科技大环境,可以寻找到合适的单位合作开展研究;二是上海市政府对部队医院工作的大力支持;三是项目组成员的工作热情及团队协作精神。同时,他表示上级管理部门在体制上积极创新,可以对科研工作产生巨大的促进作用。

各大学科研成果管理部门代表表态——

要加强与科研项目组、兄弟院校的互动,以获奖为支撑点,全心全意为科研工作服务。

(市医情所情报研究部 任建琳 江力波)

上海市医学科研机构工作会议

1 月 21 日下午,在上海市第六人民医院报告厅召开了上海市医学科研机构工作会议,各大学主管医学科研院所工作的相关负责人、各独立及附设医学研究所所长、院士和市卫生局科教处负责人等 70 人出席会议。

张勘副处长首先重点介绍了研究所概况。据初步了解,上海医学科研机构有 120 多所,其中独立机构 16 所。整体看,独立机构的设置更倾向于医学学科领域研究,附设机构更倾向于专病研究。张勘处长指出:科研机构是一个地区的科技主力军,一定程度将影响一个地区的科技水平,医学科研院所水平则反映了国家或区域生命科学和防病治病能力水平,因此必须重视医学科研院所改革与发展。今后十二五规划中,上海医学研究机构拟形成 3 大板块,构成上海医学研究的主要框架:第一是夯实上海中医药研究院;第二是做实做强上海预防医学研究院,让其真正实现软着陆,发挥更好社会效用;第三是筹建中国医学科学院南方研究中心/上海医学科学研究院。

随后,上海市肿瘤研究所王维林所长、上海市医学科学技术情报研究所孙金蝶书记、复旦

大学抗生素研究所王明贵副所长、交大九院口腔医学研究所冯希平副所长、中医大脊柱病研究所所长、龙华医院副院长王拥军教授、同济大学医学遗传病研究所所长、同济医学院副院长陈义汉教授、市第六人民医院糖尿病研究所所长、副院长贾伟平教授、市一眼科研究所所长、副院长许迅教授、复旦大学基础医学院病原微生物研究所瞿涤副所长等代表纷纷交流发言。肿瘤研究所在人才培养过程中采取了引进与培养并重、压力与动力并重、努力与机遇并重、待遇与业绩并重、能力与空间并重、激励与制约并重的策略,较好应对了人才梯队建设问题;医学情报研究所结合科技情报研究行业、医疗卫生事业发展形势和单位实际情况,形成了“科学为基、医学为本、独立思辨、笃学创新、合作发展”的工作理念,明确了“以问题为切入、以需求为导向、以人才培养为突破”的工作思路,提出了创建卫生智库的目标,并在卫生科技信息支撑与软科学建设“一体二翼”发展进程中取得明显进展;复旦华山抗生素研究所则在细菌对喹诺酮类的耐药机制研究中获得重大突破,研究成果被国际刊物引用 260 次,单篇最高 120 余次;交大口腔医学研究所明确提出了在 5 年内建设成为教育部共建重点实验室的目标,将全方位加快实验室基础研究平台建设的步伐;中医大脊柱病研究所创建了上海高校首批创新团队,以“大道歧黄,薪火相传,仁者情怀,敬业乐群”为团队精神,倡导中医复合型人才“六结合”培养模式,集中了国内 8 家著名的科研院所和一批临床经验丰富、理论水平较高的多学科专家,形成一支多学科交叉合作、具有较强国内外竞争力的中医科研队伍,将致力于探索中医转化医学管理路径;同济大学医学遗传病研究所在心律失常房颤基因相关领域取得了卓越成就,做出了杰出的贡献,他们的工作深刻地影响了心脏颤动乃至整个心律失常领域,实验室负责人已经成为心律失常分子遗传学领域的开拓者之一,获国家自然科学奖二等奖;上海市眼科研究所被誉为“东方一只眼”,是我国眼底病手术奠基者之一,糖尿病视网膜病变的发病机理及防治研究获国家科技进步二等奖,许迅所长荣获 09 年科技精英称号;复旦大学病原微生物研究所目前拥有上海三级生物安全防护实验室,为解决重大传染病防治相关的实际问题,为建立国家持续性感染实验室奠定了基础,在甲流防控和重大传染病专项工作中成绩斐然;市六糖尿病研究所提出了临床与科研相结合,提高糖尿病诊治效能的工作思路,将研究成果服务临床及社区卫生服务工作实践,关口前移,重心下移,以提高诊治水平,促进学科发展,目前拥有国内领先的糖尿病系列诊断及治疗技术,多次获得国家、上海市科技进步奖,是国内内分泌专业获奖最多的学科。上海市输血研究所 09 年获国家、卫生部、上海市及卫生局等各级科研成果奖 32 项;作为卫生系统知识产权试点单位,有其先进的管理模式,制定了本单位《关于鼓励职务发明创造的若干规定》等制度,对职务专利的发明人/设计人、实施成果转化的科技人员实施奖励,对获得科研奖项的人员实施 1:1 匹配奖励。获得国家授权专利 28 项;成果转化 4 项(专利授权使用),近 2 年专利许可获益近 60 万元,以后每年平均可获益约 30 万元。

市儿童医院医学遗传所所长曾溢涛院士发言强调要成立上海医学科学院,有两点是必须的。第一必须创新,医学方面上海历来有传统,在全国是领先的。1 月 13 日公布的由科技部评选的中国基层十大新闻中,第三、第四、第五项都是医学的,而且都是上海取得的,对此科技部基

础司张先恩司长作了评述:“现在我们医学领域取得了很大的成绩,其中有一项采用干细胞技术培育老鼠被评为 2009 年十大医学突破,上海在这个方面如果成立什么机构,我认为定位是领先的”。第二必须强调的就是转化医学,医学发展在中国,特别是生命科学,做基础研究颇多,如何能为临床所用,就必须重视转化医学。这两个定位定好,将来上海医学科学院一旦成立,是大有前途的。

本次会议既总结回顾了本市医学研究所建设的成效,也提出存在的主要问题与解决的相应对策:如(1)优秀顶尖人才引进尚有难度;(2)缺乏重要学科经费支撑;(3)经费仍相对投入不足;(4)公益类科研院所的服务收入受限;(5)高层次的奖项不多。同时提出了对研究所发展模式的思考:通过各种形式建立医院研究所联盟,成立医学研究所所长联谊会,搭建卫生技术市场公共平台,制定多学科交叉性高级人才培养计划等。研讨会再次引发了对转化医学的思考:从“实验室(B2B, Bench to Bedside)到病床”,把基础研究获得的知识、成果快速转化为临床应用,是一个非常值得上海重视的发展方向。它所带来的新的创新理念和实践将有助于上海实现基础科学成果的最优化,让更多的百姓享受到生命科学和医学科技的恩惠。

通过医学科研院所的良性交流互动,进一步加强了上海医学科研所在创新型、前沿性和可持续发展的协同与互动,通过这次会议,达到了互相交流与共同提高的预期效应。

(市卫生局科教处 周蓉)

面对新形势 分析新机遇 研究新问题 应对新挑战

上海“十二五”科技发展规划临床医学领域会议

为全面落实科学发展观,紧紧围绕卫生改革和发展大局,坚持“自主创新、重点跨越、支撑发展、引领未来”的科技发展方针,面向防病治病,为人民群众提供优质、合理、安全的医疗技术,提高人民健康水平,为卫生事业改革与发展提供科技支撑,在总结既往情况的基础上,从战略高度,面对新形势、分析新机遇、研究新问题、应对新挑战,制定上海卫生科技“十二五”发展规划,对未来 5—10 年上海卫生科技创新工作进行总体部署,力促新发展、实现新突破。市卫生局科教处、市科委生物医药处联合于 2 月 25 日在市卫生局召开上海“十二五”科技发展规划临床医学领域专家会议。

郑忠民副处长——

把握新科技革命先机 引领战略性新兴产业发展 大力推进科技惠民

市科委生物医药处郑忠民副处长宣读了上海“十二五”科技发展规划临床医学领域规划编

制顾问组及工作组专家成员名单并介绍了上海市“十二五”科技规划编制整体情况及要求。郑处长强调：规划编制时超前部署前沿技术，把握新科技革命先机，抢占科技制高点；关注支撑产业结构调整，引领战略性新兴产业发展，注意抢占科技制高点、培育经济增长点；大力推进科技惠民，促进社会和谐发展和两型社会建设，服务民生关注点。通过科技创新的全局性、前瞻性、战略性总体布局，形成临床医学领域的科技规划。

张勘副处长——

大力发展转化医学 形成临床医学领域的科技规划

市卫生局科教处张勘副处长介绍了临床医学领域规划编制要求、研究报告撰写内容及工作计划。他强调：规划编制要坚持战略性与操作性并重，既要有高端前沿技术，又要注意先进适宜技术；要围绕 WHO “关口前移、重心下移、目标上移”的战略目标与新理念，提高科研成果与实践应用的结合，加强解决防病治病的实际问题，大力发展转化医学，注重基础研究工作与实践应用相结合，充分发挥科技的支撑和引领作用；要系统设计、重点突破，以问题为切入、以需求为导向，要求须有世界眼光，中华水平和“讲上海话”，站在全局的高度，广泛听取行业内专家的意见和建议，继承与创新形成临床医学领域的科技规划。

此次会议的召开，标志着上海“十二五”科技发展规划临床医学领域规划编制工作的实质性开展。

(市卫生局科教处)

◀ 科技成果 ▶

高血压治疗新策略

降低血压波动性研究成果获 2009 年国家自然科学二等奖

就高血压并发症而言,防止其发生比治疗更重要,从某些方面看,血压波动性对器官的损伤不亚于血压高。血压平时不高,但波动较大,对机体也是有害的。人们早就意识到血压不是恒定的,而是在一定范围内波动的。由于技术上的限制,对血压的波动情况了解甚少。1969 年,Bevan 等用动脉内插管技术对人的血压进行了连续监测。从此,人们对血压的自发性波动有所了解。并在八十年代初形成了血压波动性(blood pressure variability, BPV)的概念。研究发现,高血压病人不仅血压水平高,而且波动性也大(BPV 增高)。但是,高 BPV 确切的病理学意义尚不清楚。该领域的研究进展缓慢,技术上的困难是主要原因。BPV 的研究需要长时间连续记录动脉血压,病人需要动脉内插管,这是创伤性检测。第二军医大学药学院苏定冯教授率领的科研创新团队,以计算机化清醒自由活动大鼠血压连续监测技术为基础,结合传统的病理学检验、计算机图像分析、离体器官实验和现代分子生物学技术等方法,采用去窦弓神经、核团微注射、高血压大鼠与正常血压大鼠杂交等特殊手段,系统而深入地研究了 BPV 与高血压器官损伤的关系。采用大量的、直接的实验结果反复证明 BPV 与高血压器官损伤有关,高 BPV 是导致高血压器官损伤的原因,BPV 对器官损伤的重要性不亚于血压水平。发现单纯性 BPV 升高,即可产生器官损伤。首次提出高 BPV 引起器官损伤的四大机制:对血管内皮细胞的直接损伤、肾素血管紧张素系统激活、炎症反应启动和心肌细胞凋亡增加。发现抗高血压药物的器官保护作用与其降低 BPV 有关,用药物降低 BPV 可以有效地防治高血压的器官损伤,联合用药不仅在降低血压水平上有协同作用,而且在降低 BPV、减轻器官损伤方面也有明显的协同作用。据此课题组提出了把降低 BPV 作为高血压治疗的新策略。在这个理论的指导下,研制了一个抗高血压新药尼群洛尔片,获得新药证书。该项目形成 SCI 收录文章 56 篇。影响因子(2005) 5.0 以上 7 篇,被 SCI 收录的杂志他人引用 229 次。特别是,相关领域的权威专家发表了 6 篇编辑部评论,专门评论课题组系统的研究工作。

走医工结合之路,变废为宝

开发几丁糖医用制品研究成果获 2009 年国家科技进步二等奖

现代医学科学的发展,已不再是单一方法和手术技术的改进,往往需要依靠材料科学,尤其是生物材料的发展。在临床医学中,外科手术的改进并不能完全解决所遇到的临床问题,例

如外科手术后组织粘连的预防、退变性骨关节炎的治疗等,而新的医用生物材料的研制,有望提高治疗效果。几丁糖是从虾蟹外壳中提纯的天然多糖类物质,但长期以来,用传统工艺制备的几丁糖不溶于水,无法用于人体内。第二军医大学侯春林教授率领的科研创新团队,在国家多项基金资助下,历时 20 年,研制供临床使用的医用制品,发明了水溶性医用几丁糖制备技术,在国际上首次解决了几丁糖的水溶性和生物安全性难题,并首次将几丁糖研制成可在体内使用的新型医用生物材料。通过基础研究,在国内最先报道几丁糖具有广谱的抑菌作用、促进上皮细胞和血管内皮细胞增长、抑制成纤维细胞生长的生物学特性,在国际上最先报道几丁糖具有预防组织粘连、防治退变性骨关节炎的作用,并进而根据临床需要开发出具有完全自主知识产权的系列几丁糖医用制品。该项目申请发明专利 17 项,获授权 8 项,公开 9 项。出版我国第一部《几丁质与医学》专著,发表论文 51 篇,其中 SCI 收录 5 篇。研制的医用几丁糖、眼舒康润眼液、壳聚糖止血海绵和壳聚糖止血粉 4 种医用制品已获国家生产批文用于临床,创产值 1.5 亿元,创利 4378 万元,上交国家税收 1919 万元。医用几丁糖作为防粘连新技术,2 次列入国家卫生部十年百项推广项目,在全国有 80 余万病人使用。该项目在国际上首次使废弃虾壳变成可在人体内使用的新型医用生物材料,开发了国际上第一个用于体内的医用几丁糖制品,建立第一家生产几丁糖医用制品的企业,开发的具有完全自主知识产权的系列几丁糖医用制品,不仅为临床提供了新的医用制品,而且推动了国内几丁糖医用制品这一新产业的形成和发展,产生了显著的社会和经济效益。

炎症性自身免疫性疾病治疗新进展

系统性红斑狼疮治疗技术研究成果获 2009 年国家科技进步二等奖

系统性红斑狼疮(Systemic Lupus Erythematosus, SLE)是一种常见风湿性疾病,严重危害人类特别是年轻女性的健康。长期以来,国内外对该病的研究虽然取得了一定的进展,但是迄今为止在发病机理及临床治疗等方面均未取得突破性进展。由上海交通大学医学院附属仁济医院陈顺乐教授领衔开展的该课题,紧紧围绕着提高 SLE 的生存率和生活质量,对其发病机制和诊疗策略进行了长达 30 年的较为系统深入的研究。于 1984 年应用新的自身抗体检测技术在上海开展了一次大规模的(样本量总共为 33668 人,男性 12374,女性 20294,男:女=1:1.6)红斑狼疮流行病学调查,首先发现我国红斑狼疮患病率为 70/10 万人,女性尤高,113/10 万人,推算我国的狼疮患者总数为 100 余万,单就患病率来说与美国等国家并无明显差异,纠正了传统上认为中国的红斑狼疮患者发病率最高而且病情最重的认识误区。更为重要的是,研究组长期以来力图从根源和深层机制上认识该项疾病,建立了目前亚太地区最大的红斑狼疮遗传资源数据库,并成功通过基因组扫描和易感基因的精细定位,发现 1q23 和 16q12 区域与红斑狼疮关联,在国内外首次确定了 PBX1 和 OAZ 为 SLE 易感基因,还率先发现了 I 型干扰素及其

免疫调控通路在 SLE 发病中居于重要地位。以反复自发流产、血栓栓塞为主要特征的抗磷脂抗体综合征长期以来一直是女性红狼疮患者生育问题中的核心, 研究组在国际上率先发现具有抗纤溶酶活性的抗磷脂抗体的致病作用, 从而为改善红斑狼疮患者的生育情况奠定坚实的理论基础。研究组在理论基础研究获得丰硕成果的同时, 始终将提高红斑狼疮生存率、提高患者生存质量为医学研究的第一落脚点。在提出适度免疫抑制、个体化系统干预、用药利弊权衡的治疗指导思想和原则后, 研究组建立了小剂量泼尼松联合甲氨喋呤、氯喹的“PMC 方案”, 用于治疗无内脏累及的轻中度活动 SLE, 显著减少了感染等合并症。而对心脏、肺脏、肾脏、血液及中枢神经系统等脏器受累的临床特征作了较为深入的研究, 实施早期诱导缓解与巩固维持治疗策略, 其研究内容已纳入相关医学教材。通过多年来的早期诊断、早期治疗和诊治策略的研究, 如小剂量激素联合免疫抑制剂的疗法, SLE 的疾病模式已经从过去急性致死性的疾病转变为可治、可控的炎症性自身免疫性疾病。根据 1999 年该科进行的流行病学调查, 10 年生存率从 60 年代的 25% 提高到 84%, 18 年为 70%, 已达当时的国际先进水平, 从 2006 年该中心门诊风湿病患者中抽样调查 2528 例, 有学生、职员、医务工作者、教师、公务员等, 90% 都能正常工作生活, 目前我们正在进行生存率的进一步调查, 相信一定会有很大的提高。同时, 一度被认为是妊娠禁区的红斑狼疮, 在妇产科医生的共同努力下, 经过系统研究和临床治疗总结, 研究组率先提出了轻中症红斑狼疮患者, 在疾病得到有效控制后, 病情稳定持续一年以上, 各项指标在合适的范围内, 经过专业医师的密切监测, 完全有机会顺利安全地怀孕妊娠。从 80 年代末, 第一个红斑狼疮患者顺利生产, 已经有 432 位年轻女性如愿以偿当上母亲。该研究课题共发表论文 180 余篇。研究成果已在全国医疗机构普遍推广应用, 显著提高了我国的诊治水平。

(市医情所情报研究部 徐文怡)

◀ 医学前沿 ▶

光线加剧偏头痛的神经学机制

Rodrigo Nosedá 等

最近,美国研究人员分析了光线加剧偏头疼患者疼痛的可能机制。他们提出,眼睛中光敏感细胞与大脑中某种神经细胞之间存在联系,而这种神经细胞是使偏头疼患者感觉疼痛的关键所在。

有研究表明,许多盲人偏头疼患者也对光照敏感。然而,完全失去视力的盲人患者却没有这样的问题。这表明,眼睛所感觉到的光线确实加剧了偏头疼。科学家们因此指出,这种控制白天生物钟节奏的光敏感视网膜神经细胞可能与偏头痛相关,但这种细胞并不参与视力功能。

据此,研究人员以老鼠为对象,寻找视网膜与大脑中疼感区域的直接联系。他们发现,包括光敏感神经在内的视网膜神经轴突确实与丘脑有联系,该区域负责接受和传递与偏头疼相关的疼痛。这种联系也许可以解释光线为何加剧了偏头疼患者的疼痛。

(胡苑之摘译自 Nature Neuroscience online, 10 January 2010)

脂肪促进癌症发病

Daniel K. Nomura 等

哈佛医学院的研究人员发现癌症和肥胖的信号转导途径实际上是共用的。

肥胖症不仅能够引起许多健康问题,还与多种癌症密切相关,其中包括子宫癌、食道癌、肠癌、肾癌、白血病、乳腺癌、骨癌、胰腺癌等等。研究显示,脂肪细胞在产生激素方面十分活跃,有促进细胞分裂和增生的特点,当更多的细胞增生时,有些增生细胞可能会变异为恶性细胞。这样,激素就可导致癌细胞快速增生。

有项对近20年来发表的50多万项研究成果的报告也指出,体重超常与癌症有关。专家指出,身体中脂肪过多容易导致雌激素及成长激素等失衡,从而增加患癌风险。此外,脂肪过多还容易导致心脏病等其他疾病。

(胡苑之摘译自 Cell, 8 January 2010, Volume 140, Issue 1)

肿瘤细胞具有“自激注入”能力

Mi-Young Kim 等

美国科学家最新研究发现,循环肿瘤细胞,即脱离了原发肿瘤而传播到身体其他部位的

癌细胞,能够返回其原发肿瘤并继续生长,从而增强肿瘤的生长能力。这一过程称为“自激注入”(self-seeding)。

研究人员在小鼠身上进行的实验表明,自激注入有两种不同的功能:一是肿瘤吸引其自身循环产物(循环肿瘤细胞)的能力;二是循环肿瘤细胞为响应肿瘤吸引而具有的再浸润到肿瘤的能力。

小鼠模型研究显示,乳腺癌、结肠癌以及黑色素瘤的循环癌细胞有与上述相似的基因表达模式,循环癌细胞能扩散至肺部、骨骼和大脑,因而增加了肿瘤转移到这些器官的几率。研究人员认为这一发现十分重要,有助于开发新的靶向性治疗方法,通过干预自激注入过程可减缓甚至阻止肿瘤进展。

(胡苑之摘译自 Cell, 24 December 2009, Volume 139, Issue 7)

新方法使脐带血干细胞增数百倍

Colleen Delaney 等

美国科学家找到一种使每千克脐带血中的干细胞数量从20万激增到6亿的方法,这大大增强了脐带血应用的威力和安全性。研究人员认为,这是白血病患者福音。

目前,治疗白血病的方法包括化疗和骨髓移植等。然而,寻找匹配的骨髓非常困难,且移植带来的并发症风险较高,尤其是排异反应严重。因此,脐带血成为了较好的替代品。研究人员指出,脐带血是较为单纯的干细胞,移植的排异反应一般比骨髓低,此外,脐带血还可以库存。不过,脐带血中的干细胞含量较低,不足以对抗白血病。

现在,美国西雅图弗莱德哈钦森癌症研究中心Delaney领导的研究团队,使用了一种蛋白质,可将每千克血液中干细胞的数量从20万增加到了6亿。

研究结果表明,将含有更多干细胞的血液移植入人体后,这些细胞14天就可在人体内生成血细胞,而没有经过“增殖”的干细胞则需要4周。参与该实验的10个白血病患者中,有7名患者仍然活着,也没有显示出旧病复发的迹象。

(胡苑之摘译自 Nature Medicine online, 17 January 2010)

阿尔茨海默病: 预测方面的进展

Ronald C Petersen

在过去的几年里,已经开展了几项主要的研究,旨在预测哪一类人将发展为阿尔茨海默病(AD),最终目的是建立一个干预治疗的平台。这些研究大多设计为评估神经影像学和生化标记物在AD进程预测上的作用,研究对象是无认知损害和轻度认知损害(MCI)的患者。这些研

究的目的是描述处于AD前痴呆阶段患者的特征及对他们的治疗。

2004年,北美阿尔茨海默病倡议组织(ADNI)开始评估MRI、氟-18去氧葡萄糖、CSF和 β 淀粉样蛋白(A β)影像与其他一些生物标记物在AD临床进程上的预测价值。澳大利亚、日本和欧洲也开展了类似的研究。基于这些研究的数据,一个引起AD临床损害的理论性框架被提出,这个理论假设,A β 沉积在脑部引起病理改变,导致神经元变性,并最终引起认知损害。几项相关的重要研究已在2009年公布,由美国加州大学研究者领衔的ADNI团队,研究了A β 与海马体积的关系,他们指出病变最初为A β 在脑部的沉积,随后出现海马萎缩,最后导致患者情节记忆的下降。

几个研究组还评估了CSF中生物标记物在临床进程预测上的价值。美国宾夕法尼亚大学领衔的ADNI团队报道,CSF中A β_{42} 的聚集和载脂蛋白 ϵ 4等位基因的出现最有助于识别轻度AD,而总牛磺酸:A β_{42} 比率可以预测从MCI到AD的进程。来自另一个美国和欧洲的大型多中心的研究指出,CSF中A β_{42} 、总牛磺酸、磷酸化牛磺酸的聚集可以高精确的鉴别那些将从MCI进展为AD的个体。然而研究者也认为测量方法存在差异,尚需要一个国际化的统一标准。

最近的两个大型国际性全基因组关联研究的结果显示,一个组合的遗传标记可能显示了人群对AD的易感性,提示遗传因素在预测临床预后方面可能有一定价值,这些研究还确定了除载脂蛋白E以外3个与晚发性AD相关的遗传危险因素。

总的来说,遗传易感性、神经影像学数据和CSF生物标记物的结合可能在预测AD进展中有价值,这些标记物可能在AD评估的各阶段有不同的作用。最终,这些研究的结果可能会用于高危人群的干预治疗。

(杨晓娟摘译自 the Lancet Neurology, January, 2010, Vol 9)

流行病学转变的第五阶段——肥胖和缺乏运动的时代

J. Michael Gaziano

过去,流行病学的转变通常被划分为四个阶段。第一阶段感染性疾病和营养不良使人类的平均寿命在30岁左右。第二阶段在19世纪后期和20世纪初期的美国和欧洲,感染性疾病和营养不良引起的死亡率下降,人类的平均寿命增加。第三阶段在20世纪中期出现,吸烟、活动量减少、动物性食品和脂肪的摄入增加使高血压和高胆固醇的发生率增加,心血管疾病和癌症发生率达到了高峰。到20世纪60年代中期流行病学的转变进入第4阶段,由于采取了有效的防治策略如禁止吸烟、有效的血压控制、急诊冠心病监护病房以及冠状动脉搭桥手术等,心血管疾病的死亡率开始下降。然而近20年来第五阶段已悄然出现,即肥胖和缺乏运动的时代,它威胁着人类在预防疾病、延长寿命上取得的进步。

在过去的40年中,美国人口中超重和肥胖的比例持续增加。美国国家健康和营养调查的数据显示,2007~2008年68.0%的美国人超重,他们中的33.8%为肥胖。研究者们预测,到2020年

几乎一半的美国人将符合WHO的肥胖标准。超重与许多危害健康的疾病相关,包括冠心病、缺血性中风、高血压、血脂异常、2型糖尿病、关节疾病、睡眠呼吸障碍、哮喘和其它慢性病。而且,这种趋势也存在于儿童和青少年中。儿童期的肥胖强烈预示着以后的心血管疾病,并与2型糖尿病相关。

甚至在发展中国家,儿童和成人的肥胖也在快速的增加。例如,中国生活在大城市中的7~17岁儿童有20%超重,在5个中国人中1即有个超重或肥胖。另一个数据显示,60%的南非妇女超重或肥胖。

有大量安全和有效的治疗可用于降低血压和血脂,同时有各种产品与处方药能用于戒烟,这些干预措施已经降低了心血管疾病的发生率。然而,对体重的管理仍缺乏有效策略。尽管25%的美国男人和43%的美国妇女可能尝试过减肥,但失败率相当高。有效的治疗策略应包括饮食控制、行为改变、增加运动和心理支持,心理支持比饮食控制更能促进长期的改变。

鉴于与肥胖相关的健康风险,大规模的公众健康运动是必要的。这种运动曾在控制吸烟、高血压和血脂异常方面取得成功。目前,还需要开展研究去寻找更好的管理和治疗肥胖的方法。耽搁积极行动的时间越长,人类在健康领域已取得成就被否定的可能性就越大,甚至会带来生命预期值的降低。

(杨晓娟摘译自 JAMA 13 January 2010 Vol 303)

小儿神经学：在遗传、环境和免疫系统交叉领域的发展

Marc Tardieu

在过去的十年中,小儿神经学已经形成了许多亚专科,包括神经遗传学、神经代谢、神经免疫学、神经血管疾病和癫痫等,亚专科带来了更多的专项研究。在未来,跨学科的研究将无疑在儿童神经学领域带来新的视点,正如最近已经公布的两大系列。

第一系列聚焦于遗传与病毒性疾病的联系。最近的研究显示当病毒感染时,有遗传特殊突变的携带者更具患严重脑炎的危险。例如,在儿童中,流感病毒感染可以引起轻型脑炎、急性播散性脑炎或多神经根神经炎。然而,它也可能先出现以昏迷和癫痫发作为特征的急性坏死性脑病,其中一些为复发及家族性病例。Neilson等研究了这些病例的遗传因素,结果显示是由一个基因突变引起的,该基因编码RANBP2,这些结果提示了遗传因素在环境引发的神经系统疾病中的重要性。

儿童疱疹性脑炎的遗传因素也曾被报道。疱疹性脑炎好发于3岁前儿童,然而大多数10岁内儿童可以清除病毒并产生抗体,同时一小部分会发展为坏死性疱疹性脑炎。在研究了宿主的遗传因素与临床表现的关系后,已发现与 α 干扰素产生相关的三个突变,这种突变会增加脑炎的易感性。

许多诊断为先天性巨细胞病毒(CMV)感染的儿童不能找到CMV感染的免疫标志物,其中

几例是来自同一家庭的成员。Henneke等报道了在这些患者中存在的一种糖蛋白RNASET2上的机能缺失突变,他们注意到这种机能缺失可能会改变血管生成,导致薄壁细胞坏死或单链RNA水解,并最终引起先天免疫反应的降低。Aicardi-Goutières综合征是一种新生儿期开始的脑病,伴有小头畸形和脑钙化,CSF中 α 干扰素升高,它也类似于先天性的脑部感染。今年Rice等报道,该综合征也与几个突变相关,这些突变与RNA代谢有关或与一种能阻止先天免疫的自我激活的蛋白有关。

第二系列是关于神经免疫和神经肿瘤的联系。在儿童中很少见的副瘤综合征已经被确定为几种复杂性神经疾病的原因。眼阵挛-肌阵挛综合征是一种儿童中少见的副瘤综合征,大多数由神经母细胞瘤引起,这种肿瘤可能非常小,而不易被发现,早期、强化的免疫抑制治疗可以改善严重及持续的神经系症状。对于眼阵挛-肌阵挛综合征患者,进行恶性肿瘤的仔细评估、外科切除肿瘤和免疫抑制治疗可能会改善他们的预后。第二种副瘤综合征今年已被描述,即带有抗NMDA抗体的急性脑病。该患儿的主要临床特征是个性改变,癫痫发作,不定期的运动障碍,睡眠障碍,肌张力障碍,言语缺失。重要的是,早期患者CSF的细胞计数、蛋白水平和脑MRI可以是正常的,但是抗NMDA抗体可以在血清和CSF中测到,在20个患该病的14岁以下儿童中只有两个查到肿瘤。在患有卵巢畸胎瘤的年轻成人中也发现了与此相似的脑病。患者血清和CSF中NMDAR抗体的确定以及这些抗体与肿瘤的可能联系已经对疾病的治疗产生了深远的影响。

以上这些方面的新见解,很可能在小儿神经学领域带来生物学和治疗学方面的新进展。

(杨晓娟摘译自 the Lancet Neurology, January, 2010, Vol 9)

第二代依维莫斯洗脱支架和紫杉醇洗脱支架在现实生活中的应用

Elvin Kedhi 等

在经皮冠状动脉介入治疗(PCI)中,与裸金属支架比较,依维莫斯洗脱支架和紫杉醇洗脱支架减少了再狭窄的危险。荷兰的心内科医生Kedhi等做了研究,比较了第二代依维莫斯洗脱支架和紫杉醇洗脱支架在现实生活中的安全性和有效性。他们选取在同一中心接受PCI的患者(18岁~85岁)1800人,随机分配接受依维莫斯洗脱支架或紫杉醇洗脱支架,观察治疗后12个月内其安全性和有效性,有效性的评估包含了被观察者的死亡率,心肌梗死发生及靶血管血运重建情况。结果,1797例患者完成了随访。依维莫斯组有效性优于紫杉醇组,表现为不良事件发生更少(依维莫斯组56例/897例[6%]vs紫杉醇组82例/903例[9%])(相对危险度0.69[95%CI 0.50-0.95], $p=0.02$)。具体表现在较低的支架内血栓生成率(6 [<1%] vs 23 [3%], 0.26[0.11-0.64], $p=0.002$),心肌梗死(25[3%]vs48[5%], 0.52[0.33-0.84], $p=0.007$),靶血管血运重建(21[2%]vs54[6%], 0.39[0.24-0.64], $p=0.0001$)。心脏死亡、非致死性心肌梗死或靶血管病变血运重建在依维莫斯组对紫杉醇组为44[5%]例vs74[8%]例,

$p=0.005$ 。由此,他们得出结论,在非选择性患者中,就安全性和有效性而言,第二代依维莫斯洗脱支架优于第二代紫杉醇洗脱支架,建议紫杉醇洗脱支架不应再用于日常临床实践。

(杨晓娟摘译自 The Lancet 16 January 2010 Vol 375)

应用 DNA 芯片技术进行快速精确的血培养标本细菌鉴定

Päivi Tissari 等

新的DNA芯片技术可以对包括细菌在内的许多病原进行快速检测和种属鉴定。Tissari(芬兰,赫尔辛基)Zumla(英国,伦敦)等进行了一项研究,来评估DNA芯片技术用于败血症检测的敏感性、特异性和检测时间。他们在芬兰和英国的两个中心,对临床上疑为败血症的3318个血标本中的2107个阳性血培养标本分别采用传统方法和新方法检测细菌种类。新方法采用一种新型PCR技术结合DNA芯片技术,这种方法可以放大和检测50种细菌的gyrB, parE和mecA基因。他们根据临床实验室标准化协会的建议评估了敏感性、特异性和检测时间。结果,2107个阳性血培养标本中的1807个(86%)参加了检测,检测的敏感性是94.7%(95%CI 93.6-95.7)、特异性是98.8%(95%CI 98.1-99.2),两种方法对耐甲氧西林金黄色葡萄球菌均为100%。检测的平均时间是18小时,而传统方法需要再加1-2个工作日。他们得出结论,与金标准的血培养方法比较,用这种新的DNA芯片技术确定细菌种属有很高的敏感性、特异性并且更迅速,这种方法将为临床败血症的处理提供快速、早期的有效证据。

(杨晓娟摘译自 The Lancet 16 January 2010 Vol 375)

《妇儿健康》

时逢“世界癌症日”与“三八”国际劳动妇女节,本期特设《妇儿健康》专栏,刊登相关文章,以飨广大读者。

2010 年世界癌症日——关注儿童肿瘤防治

“世界癌症日”由国际抗癌联盟(UICC)于 2000 年发起,时间定于每年的 2 月 4 日,旨在倡导新的方法促进各组织间的合作,加快癌症研究、预防及治疗等领域的进展,为人类造福。

2010 年世界癌症日主题是:“癌症同样可以预防”。要求卫生工作者和社会各界普及疫苗注射,广泛宣传超重、肥胖对癌症发病的影响,宣传摄取平衡膳食、保持充足运动的科学知识,鼓励大众进行合理防晒以及在社会各阶层进行戒烟宣教活动。

“癌症同样可以预防”是 UICC “今天的孩子,明天的世界”抗癌活动第三年的活动主题,目的在于联合抗癌机构、医生和志愿者,组成一个有力的全球团队,共同消灭癌症这项危及子孙后代的主要威胁。

1 儿童癌症发病率逐年上升

近年来,儿童癌症发病率逐年上升,家长及医疗机构应当加强儿童癌症的预防。今年世界癌症日的宗旨是:通过注射疫苗,定期体育锻炼,健康饮食,控制饮酒,避免紫外线过度照射,戒烟,避免被动吸烟等方式来降低患癌症的风险。

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院血液淋巴内科主任刘爱春教授介绍,据统计,从上世纪 60 年代至今,儿童癌症的发病率增加了 25%。国际抗癌联盟统计指出,儿童癌症的发生率约为万分之一,全世界每年有超过 16 万儿童被诊断为癌症,约 9 万名病童死亡。一般来说,小儿癌症多发于出生后 5 年以内,其中急性白血病、脑瘤、恶性淋巴瘤、神经母细胞瘤及肝肿瘤都比较常见,而白血病尤为多见,占儿童肿瘤的 60%。

遗传、免疫系统缺陷,病毒感染,环境、营养失衡是导致儿童癌症高发的重要原因。因此,防治儿童癌症,一方面需要注意儿童的环境和营养问题,另一方面年轻父母需注重自我保健。母亲应该注意怀孕期间避免不必要的有害物质接触,尤其是药物治疗、放射检查;保证必要的氨基酸和维生素的摄入。如儿童有不明原因的脸色苍白、出血、发热、疼痛、皮肤肿块等症状时,应及时到正规医院做检查以排除白血病可能。

2 儿时因素决定成人肿瘤发病

儿童时期的一些因素决定了成人期肿瘤的发病,长期不良的饮食习惯、吸二手烟、接触有毒物质将大大提高癌症的发生率。中国抗癌协会小儿肿瘤专业委员会主任委员,上海儿童医学

中心儿童肿瘤专家汤静燕主任医师表示, 基因因素、环境因素及二者的相互作用使肿瘤发病风险增高。

目前, 上海地区儿童恶性肿瘤的年发病率为 109/ 百万。儿童恶性肿瘤以血液系统的白血病 (占 30%)、淋巴瘤和起源于中外胚层的非上皮性肿瘤, 如脑瘤、神经母细胞瘤、肾母细胞瘤等最为常见。

汤静燕主任表示, 虽然 0 ~ 15 岁儿童恶性肿瘤发病率只占全部肿瘤病人的一小部分, 但在儿童死亡原因中, 恶性肿瘤却高达 10%。虽然近年来, 上海地区儿童恶性肿瘤的发生率并没有明显上升, 但相比十年前每年仅几十位病人, 目前已经跃升为年 400 例新发患儿。她指出, 极大部分肿瘤的发病可能与环境因素、生活习惯和职业等后天因素有关。长期不良饮食、吸二手烟以及接触有毒物质将大大提高癌症的发生率。超过四分之一的肿瘤发病与饮食有关, 如高脂肪低纤维、烟熏腌制食品以及低龄幼儿过早食用高热量甜食等均会诱发肿瘤发生。

因此, 从儿童期就开始肿瘤预防, 可以减少成人期肿瘤的发生。有效的预防措施主要包括避免致癌物质接触、加强抗癌措施和早期的筛查。

3 肥胖导致多种癌症发病

黑龙江省抗癌协会理事长庞达教授介绍, 近十年来, 我国儿童恶性肿瘤患病率有较大幅度增长。其中, 黑龙江省儿童恶性肿瘤患病率上升了 20%, 仅哈尔滨市每年便有 200 名左右的儿童死于各种癌症。目前, 越来越多的专家认为肥胖是导致多种癌症发病的“罪魁祸首”。人们已经知道肥胖不利于癌症患者。然而, 研究发现饮食、体重与癌症的关联远远超出人们的想像。研究人员认为, 包括食道癌、胰腺癌、直肠癌、子宫癌、肾癌、乳腺癌在内的六种癌症与患者肥胖有重要关联。

超重以及肥胖儿童人群令人担忧。儿童体重越重, 成年后肥胖的几率越大。换言之, 如果任由其继续发展, 儿童肥胖问题将成为癌症大规模爆发的“定时炸弹”。肥胖人口越多, 未来患癌症的人口就越多。要想有效预防癌症, 就应当远离肥胖。然而, 近些年来人们对高脂、高糖、高盐的加工食品摄入逐渐增多, 对水果和蔬菜的消费日益减少, 不合理的饮食习惯加之缺乏运动, 让不少儿童加入到了“胖墩”的行列。一些针对大城市儿童及小学生肥胖情况的调查显示, 东北地区少年儿童肥胖率较高。

黑龙江省儿童恶性肿瘤患病率迅速上升的原因, 在于东北地区经常食用的高脂、高热量、高盐食物、烟熏肉以及油炸食品等都是导致肥胖甚至癌症的危险因素。另有研究发现, 从膳食中摄入亚硝酸的量与癌症发病率相关。而十分受东北人喜爱的酸菜中, 亚硝酸含量较多, 并且还含有其他致癌物质。这些不良的饮食习惯都是造成儿童恶性肿瘤患病率上升的重要因素。

因此, 预防癌症和其他慢性病要从儿童抓起, 教育孩子从小养成健康的生活习惯, 可有效减少成年期癌症发生。据统计, 43% 的癌症病例可以通过儿童时期养成健康的生活习惯预防。改变小胖墩是“富态”的传统观念, 积极锻炼, 健康饮食, 避免肥胖。

4 儿童肿瘤治疗新理念

现代小儿肿瘤治疗的目的,已不能仅仅满足于生存率的提高和生存期的延长,而是要求生活质量的提高。小儿肿瘤的治疗原则已由过去的追求肿瘤完全根治转变为肿瘤根治、功能维持和心理健康的三者有机统一。

小儿肿瘤患者与成人有很大的区别,他们正处于生长发育阶段,制定治疗方案必须考虑治疗对儿童正常发育的影响。如在成人应用较普遍的放射治疗,因易造成儿童骨骼畸形、性腺损害、智力影响而在儿童肿瘤治疗的应用受到严格限制;长期大剂量的化疗对心、肾功能和内分泌影响也应引起关注和警觉;手术切除范围要求不必刻意追求肿瘤细胞 0 级杀灭而造成器官切除或肢体截除。术前化疗后局部根治辅以干细胞移植化疗将被更多的应用;更多安全、有效、毒副作用小的抗肿瘤药物、生物治疗、基因治疗、分化诱导治疗等方案将会取代传统的化疗、放疗而成为新的肿瘤治疗方法。

在肿瘤根治和长期生存进一步提高的基础上,肿瘤患儿的心理健康将日益引起重视。包括肿瘤康复后儿童的自身感受、心理效应、对复发的担忧、参与社会的困难、治疗引起的学习影响等心理问题均应引起人们的关注和给予帮助。进一步提倡肿瘤患儿在治疗期间的学业和社交维持,避免重返社会困难问题的发生;要求家长不必过于强调减少孩子运动与社交,应该强调对婴幼儿和低龄儿童的病情保密,对因手术、放疗造成生长停滞、身体形象破坏者应将美容、器官功能重建作为肿瘤患儿康复和心理治疗的重要内容给予重视。

总之,小儿肿瘤治疗理念是在不断提高生存率的前提下,制定治疗方案时务必考虑儿童的远期生理健康和功能维持,治疗过程中和康复后均应关注患儿的心理健康和教育、社交等生活质量。

(市医情所情报研究部 胡苑之 杨晓娟)

预防妇女常见疾病——关注妇女健康

俞 铮 段 涛*

同济大学附属第一妇婴保健院 上海市妇女保健所

提起上海女性,人们一直把她们和职业、时尚、优雅这样的字眼联系起来,然而上海市疾病预防控制中心最近公布的一份数据显示,从 2004 年开始,上海女性癌症患者已经达到了百分之二的比例,也就是说,每一百名上海女性当中就有一人正在经受恶性肿瘤的折磨。

1 乳腺癌是威胁女性健康的第一杀手

据国际抗癌协会 IARC 公布统计资料表明:全世界大多数地区乳腺癌发病率有逐年增高趋势,已经成为女性发病率最高的恶性肿瘤。全球每年约有 120 余万妇女患乳腺癌,50 万妇女死

于乳腺癌。

1985 年 Channel Islands 乳腺癌学术会议显示：全世界每年乳腺癌发病率上升的幅度为 0.2%~8%，其中增长最快的地区是亚洲、中欧、南美洲的一些国家，一些原低发国家如中国、日本、新加坡等国 35~50 岁年龄段的妇女发病率增加明显。尤其引人注意的是：50 岁以下年龄组人群的发病率增加更为明显。

中国主要城市 10 年来乳腺癌发病率上升了 37%。沪、京、津及沿海地区是我国乳腺癌的高发地区，以上海最高。乳腺癌是女性恶性肿瘤中的第一位，抽样调查显示，天津、北京、哈尔滨、武汉等地的发病率都占到当地女性恶性肿瘤的第一或第二位；而死亡率都为女性恶性肿瘤的第四或第五位。

近百年来，上海都是中国最时尚、富裕、前沿的城市之一，也正是这样的特质造成了其乳腺癌的高发。造成乳腺癌的真正原因仍旧不明，然而，家族遗传以及生活环境都是导致乳腺癌发生的因素之一。研究专家正在努力找出 DNA 的改变为什么及如何造成正常的乳腺细胞变成癌细胞，以解开乳腺癌和基因之间的秘密。上海女人爱美有目共睹，从妙龄少女到中老年人，生活中谁都不会少了化妆品，这也直接造成了雌激素的过量使用；富裕的生活则让人们越来越多地迷上了高脂肪、高热量食物；繁忙的工作让女性一方面久坐不动、缺少锻炼；另一方面晨昏颠倒、压力重重……再加上抽烟、喝酒、泡吧，生活极不规律。一个年轻妇女每周饮酒 3~6 次，每次按 250 毫升的啤酒或 185 毫升的烈性酒计算，其日后患乳腺癌的危险将增加 30%~60%。而无数的科学研究证实，这些生活方式就是诱发乳腺癌的重要原因。因此，在日子越过越好的同时，更得注意乳房的健康。除了多吃膳食纤维、少吃高脂肪高热量食物外，还应积极控制体重，适量运动，戒烟限酒、慎用雌激素，适龄婚育。需要强调的是，很多年轻女性通过多吃水果，少吃饭菜来控制体重，这是非常不科学的。水果吃过量，糖类一样可以向脂肪转化，而体内过多的脂肪含量会导致乳腺癌，因此一样很危险。

乳腺癌的蛛丝马迹：

1. 乳房包块：是乳腺癌的最常见体征，约 80% 以上的乳腺癌患者因此来就诊。这种包块与乳腺增生包块不同，常为单个，形态不规则，质地相对较硬，活动不大好，大多无疼痛，与月经周期无多大关系。为了不错过早期诊断的机会，应当把任何一个无痛性的乳腺包块看成是乳腺癌的早期信号，立即到医院就医。

2. 乳头湿疹：乳头或乳晕处的皮肤表皮脱屑、糜烂，呈现湿疹样病变，而且病变部位大多不痛不痒，长久不愈。

3. 乳头溢液：非哺乳期的妇女，突然发现单侧乳头有乳汁样、水样、脓性液体溢出，特别是有血性液体溢出时更要提高警惕。凡年龄在 50 岁以上的妇女，发现乳头有血性分泌物者，60% 以上是乳腺癌患者。

4. 乳头皱缩：发生在中央区的乳腺癌可以引起乳头回缩、偏位或固定，如发现双侧乳头不对称应及时进行检查。

2 宫颈癌为第二大威胁女性健康的疾病

据世界卫生组织估计,全世界宫颈癌每年新发病例为 45.9 万,而我国则为 13.15 万,约占新发病例总数的 1/3。全球每年约有 20 万妇女死于宫颈癌。在我国,每年约有 5.3 万人死于宫颈癌,居女性癌症死亡的第 2 位。

上海市疾病预防控制中心 2002 年到最近的数据来看,20 ~ 55 岁女性易患宫颈癌,从 25 岁开始就慢慢上升,到 35 ~ 45 岁形成一个小高峰,55 岁以后宫颈癌发病率下降。特别值得注意的是,近年来由于不良生活方式和不良卫生习惯等因素,宫颈癌也盯上了年轻女性,发病年龄出现低龄化的趋势,已严重威胁到中青年女性的健康和生命。易致宫颈癌的不利因素:1. 性生活过早(18 岁以前发生首次性行为)或紊乱、早婚(20 岁之前结婚)、早孕育、密孕产、多孕产等。2. 性病史、宫颈慢性疾病等因素。3. 长期吸烟。4. 男性因素。男性阴茎的包皮垢是引起女性宫颈癌的一大因素。此外,若男子有多个性伴侣,或患有阴茎癌,或其性伴侣中有宫颈癌患者,那么该男子的其余性伴侣患宫颈癌的危险性则大大增加。

宫颈癌的蛛丝马迹:

1. 阴道流血:年轻患者常表现为接触性出血,发生在性生活、妇科检查及便后出血。出血量可多可少,一般根据病灶大小、侵及间质内血管的情况而定。早期出血量少,晚期病灶较大时表现为大量出血,一旦侵蚀较大血管可能引起致命性大出血。老年患者常表现为绝经后不规则阴道流血。

2. 阴道排液:阴道排液增多,白色或血性,稀薄如水样或米汤样,有腥臭味。晚期因癌组织破溃,组织坏死,继发感染等,有大量脓性或米汤样恶臭白带排出。

早期发现宫颈癌有办法:

凡是 35 岁以上的已婚女性,应每年做宫颈细胞学涂片检查一次,如果能及时发现,宫颈癌的治愈率几乎是 100%。所以,定期检查对早期发现宫颈癌而言非常重要。

3 子宫肌瘤是“妇科第一瘤”

子宫肌瘤,人称“妇科第一瘤”,30 岁以上妇女发生率为 20%,40 ~ 50 岁女性发病率最高,可达 50% ~ 77% 之多。由子宫肌瘤引起的月经不调、压迫、疼痛、白带增多、循环系统等症状,对女性健康损害很大,最大的威胁,还在于由此引发的不孕,会直接剥夺她们做母亲的权利。

子宫肌瘤的蛛丝马迹:

1. 不规则出血:月经增多、绝经后出血或接触性出血等,常常由于宫颈或宫体发生肿瘤所致。
2. 白带异常:正常白带是少量略显粘稠的白色分泌物,随着月经周期会有轻微变化,但脓性、血性、水样白带等都是不正常的。

3. 腹部肿块:清晨,空腹平卧于床,略弯双膝,放松腹部,用双手在下腹部接触,由轻浅到重深,肿物是可以发现的。

4. 感觉疼痛:下腹部、腰背部或骶尾部等疼痛,都要引起注意。

4 宫颈糜烂的患者呈低龄化

宫颈糜烂的发生通常和分娩、流产、产褥期感染、手术操作或机械刺激,如夫妻生活损伤子宫颈,病原体侵入引起感染而导致的。

宫颈糜烂的蛛丝马迹:

1. 白带异常:白带增多或呈脓性为主,白带呈黄色、恶臭、豆腐渣样、有血丝。
2. 感觉疼痛:下腹部、腰背部或骶尾部等疼痛、下腹坠胀。
3. 不孕:重度糜烂的宫颈,含有大量白细胞,易消耗精子的活动能力,并可妨碍精子进入盆腔,易导致不孕。

宫颈糜烂如果得不到积极的治疗,以后伴发恶性病变的机会随之增高。一旦确诊为宫颈糜烂,即使无症状,也应积极治疗。因为宫颈糜烂虽然是一种炎症引起的良性疾病,但也有可能发展为宫颈上皮内病变,甚至宫颈恶性病变。谨防宫颈病变,是宫颈糜烂患者长期的任务。临床数据表明,有宫颈糜烂的女性,宫颈病变的发病率较无宫颈糜烂者高 5 ~ 10 倍。近年来,因宫颈病变而危及生命的病例居高不下。最近,有数据表明,宫颈病变患者平均年龄为 34.5 岁,已明显呈现低龄化倾向。

可通过如下几点预防宫颈糜烂,降低其发病率。在过性生活时,要注意讲究卫生,男方应养成每晚或性交前清洗阴茎、龟头的习惯,防止性交时将病原体带入阴道而引起感染,并且性生活次数要适当的控制,尽量不要太频繁,要坚决杜绝婚外性行为和避免经期性交;如果人工流产和引产的次数多了会增加人为的创伤和细菌感染的机会,因此要及时有效地采取避孕措施。存在月经不调问题的应当积极治疗;当在生产后发现宫颈有裂伤的要及时缝合;有性生活史的,建议最好定期行妇科(相关咨询 相关内容)检查,以便及时发现宫颈炎症,及时治疗。此外,还要注意个人卫生,勤洗内裤等,在用酸性或碱性溶液冲洗外阴及阴道时,要避免浓度过高,以防止破坏阴道的内环境。

* 段涛为同济大学附属第一妇婴保健院院长,上海市妇女保健所所长

《会议讯息》

第十期《临床科研方法与实施》专题培训班

针对当前临床医生在基金申请、科研立项、课题设计、信息查询、医学统计、评价指标、论文撰写、期刊评估、伦理学等各个环节容易出现的问题,提高临床医生开展科研工作的能力和水平,同时为临床科研工作者搭建一个互相交流和学习的平台,中华医学会中华医学信息导报将举办第十期《临床科研方法与实施》专题培训。

时间:2010-3-26 至 2010-3-28;地点:北京

第 18 期颅脑解剖与临床手术技术专题研修班通知

本期学习班是在国内著名神经外科专家、首都医科大学神经外科学院三系、北京三博脑科医院于春江教授创办的前 17 期“颅底解剖学习班”的基础上,广泛征求了以往学员的反馈意见及实际工作需求,增加了一系列的手术现场观摩讲解、临床具体病历研讨、专家授课等内容,该研修班为期 2 周。

时间:2010-3-28 至 2010-4-9;地点:三博脑科医院

第一届经口咽寰枢椎前路复位钢板系统(TARP)内固定技术学习班

广州军区广州总医院骨科医院在寰枢椎经口前路手术方面积累了丰富的临床经验,并独创设计了经口咽寰枢椎前路复位钢板内固定系统。广州军区广州总医院骨科医院、《中国骨科临床与基础研究杂志》编辑部定于 2010 年 4 月 2~4 日在广州联合举办“第一届经口咽寰枢椎前路复位钢板系统(TARP)内固定技术学习班”,会议主要包括理论授课和实操操作。

第八届全国儿科学临床新技术新进展研修班

经中华医学会继续教育部批准,由北京医学会危重症委员会儿科危重症学组、八一儿童医院八一儿童论坛、中华医学会电子音像出版社培训部共同主办的《第八届全国儿科学临床新技术新进展研修班——“儿科重症暨临床新热点”专题》定于 2010 年 4 月 2~8 日在北京市举办。

2010 消化疾病诊断与鉴别诊断临床思维医师论坛

中国医师协会消化医师分会与北京大学第一医院,将于 2010 年 4 月 9~10 日在北京共同

举办“2010 消化疾病‘诊断与鉴别诊断’临床思维医师论坛”,会议将通过病案报告、病案分析、病案讨论和专家点评的形式,对具有慢性腹泻、慢性便秘、慢性腹痛、腹水、烧心及便血等临床常见症状和体征的病例,进行广泛深入地讨论。

2010 北医 - 英国皇家麻醉学院麻醉学论坛

“2010 北医 - 英国皇家麻醉学院麻醉学论坛”将于 2010 年 4 月 9 ~ 11 日在中国北京隆重召开。本次会议由北京大学医学部麻醉学系与英国皇家麻醉学院联合举办。本次大会是我国麻醉学领域的一次盛会,会议仍将联合国内外著名专家就当今麻醉学领域热点话题进行学术交流和知识更新讲座。会议将为参会者创造更多与专家交流的机会,同期将举办新器械和新药品展示活动,为专家、学者和厂家提供一个良好的交流平台。

第七届中青年呼吸医师论坛

由中华医学会中华医学杂志英文版主办、第三军医大学附属新桥医院、西南医院、大坪医院和重庆医科大学附属第一医院、第二医院承办的“第七届中青年呼吸医师论坛”,定于 2010 年 4 月 16 ~ 19 日在重庆天来大酒店召开。

全国临床检验学新进展高级研修班

经中华医学会继续教育部批准,由中华医学会电子音像出版社主办的“全国临床检验学新进展高级研修班”定于 2010 年 4 月 16 ~ 20 日在黄山市举办,本次会议的宗旨是务实、互动,会议将邀请国内著名专家探讨该领域的热点和难点问题,分享知识见解,展现学术成就。

2010 第三届癌症大会乳腺癌分会

2010 第三届癌症大会乳腺癌分会将于 2010 年 4 月 25 ~ 27 日在上海光大会展中心举行。此次大会的主题为“在分子水平上战胜乳腺癌”,议题涉及到乳腺癌基础科学研究、乳腺癌生物标志物、抗乳腺癌药物研发以及乳腺癌诊断检测和临床治疗等方面。会议将邀请来自国内外的著名医学界院士和乳腺癌专家作精彩的学术报告,还将邀请来自世界各国的 300 多名临床肿瘤学家、分子生物学家、肿瘤流行病学家以及乳腺癌医生和医药企业药物研发人员出席本次大会。

(市医学情报所情报研究部 胡苑之)

◀新书介绍▶

Schwartz's Principles of Surgery, Ninth Edition (施瓦茨外科原则, 第九版)

作者: F. Brunicaudi 等

出版社: McGraw-Hill Professional

出版时间: 2009 年 9 月

【内容简介】该书由世界上最著名的医生和教授撰写, 是一本里程碑式的参考书。该书以基本的科学原理为基础, 主题包括从细胞、基因组学和分子外科到临床领域。该书清晰地反映了外科知识传播的现代途径, 提供了从创伤和移植到神经外科等所有外科关键领域的最新信息。在每一章, 这些内容由巧妙的构思来体现, 包括要点, 解剖图形, 诊断和处理办法, 大量的知识表格和主要参考文献。这本独一无二的临床手册将有助于你满足外科患者不断增长的要求, 使你的工作获得最好的成果。

该版的创新:

☆ 便利导航的全彩色设计

☆ 两个新的章节: 一为《毕业后医学核心竞争力鉴定委员会》检查被指定为普通外科住院医师培训的 6 个领域; 二为“伦理学、姑息治疗、生命终末期治疗”, 提供了关于生命医学伦理学的概述, 审视了外科特有的伦理学问题, 姑息治疗的一般原则及需要考虑的问题和生命终末期的治疗。

☆ 特别强调循证医学

☆ 增加了新的诊断和治疗方法

☆ 由著名外科医生组成的国际咨询委员会对内容提供了重要的区域性反馈

☆ 随带有手术视频剪辑的 DVD

Critical Care Handbook of the Massachusetts General Hospital (马萨诸塞州总医院重症监护手册)

编者: Luca M Biquatello 等

出版社: Lippincott Williams & Wilkins

出版时间: 2009 年 12 月

【内容简介】该书由马萨诸塞州总医院多学科重症监护室的全体职员们编写, 为第五版。它是一本关于内科和外科重症监护方面的具实践性的、全面的、更新的指南。为便于快速查找,

该书采用了一种大纲式设计, 这本袖珍书提供了可靠的、经医院实践后的操作规程, 这种操作规程反映了当今最先进的危重病管理方法。该书还包含了一些新章节如 ICU 防灾准备, 质量改进和预防法, 败血症的非抗生素治疗, ICU 的超声应用。书后的一个附录提供了相关的药物信息。

Feigenbaum's Echocardiography (费根鲍姆心脏超声)

作者: William F Armstrong 等

出版社: Lippincott Williams & Wilkins

出版时间: 2009 年 12 月

【内容简介】经过彻底修订的费根鲍姆心脏超声第七版反映了心脏超声技术和临床应用方面的最新进展。特点: 包括 1,600 幅插图, 其中 600 幅为全彩色; 详细讨论了三维超声和灌注成像技术; 关于应变和应变率成像的机理和应用的新信息; 增加了许多新的影像来说明技术进步方面最新的信息; 美国心脏病学会和美国心脏病协会当前的指南被放进每一章节。同时, 随带一张回声解释教程的 DVD。

Diagnostic Imaging: Brain (影像诊断: 脑)

作者: Anne G Osborn 等

出版社: Lippincott Williams & Wilkins

出版时间: 2009 年 12 月

【内容简介】在 Diagnostic Imaging: Brain 第二版中, 每个原有诊断被重新修订, 包括了最新的信息, 更新的参考文献和新的影像学图片。本书特征: 许多新的诊断, 数以千计的新的影像、插图和图像, 直接的注释加强说明了最重要的发现, 典型和特异的发现被详细地描述在超过 300 个诊断中。这本更新的版本将会成为神经放射科医生、普通放射科医生、神经科医生、神经外科医生新的标准参考书。

(市医学情报所情报研究部 杨晓娟)

《医学信息》稿约

上海市医学情报研究所创办的情报内刊《医学信息》已有 30 多年的历史，长期以来《医学信息》为医学科研、临床医疗工作者等相关的读者群提供了有益的医学科、教、研等方面的情报信息，受到了相关读者和领导的好评和重视。

为了进一步搞好医学情报信息工作，更好、更新、更快、更多地为广大的科研、医务人员提供高质量的医学情报信息，体现先进性、时效性、专业性，今年起我所将加大力度，以增加信息量为主要目标，对《医学信息》进行改版和扩容。本刊为月刊，主要设有医学前沿、科技进展、人物介绍、医院动态及社区动态、医学伦理、知识产权、循证医学等栏目，欢迎广大医务工作者投送相关稿件，投稿请使用电子邮件，并注明作者单位。

2010 年本刊将重点办好“世博专题”栏目，主要报道健康世博及世博卫生保障两个方面的信息内容，符合条件的此类稿件将优先刊用。

《医学信息》编辑部地址：上海市建国西路 602 号 上海市医学科学技术情报研究所情报研究部；邮编：200031

电子信箱：qbsyjys@yahoo.com.cn；电话：021-64456795；传真：021-64456795

网址：www.shdrc.org 上海卫生发展研究网