



(H) 武汉大学中南医院

武汉大学中南医院学科与平台建设办公室

电话：027-67811479（综合服务热线）
027-67812912（学科服务热线）
027-67812923（专利服务热线）
027-67812976（平台服务热线）
027-67811702（主任办热线）

网址：<http://xkjspt.znhospital.cn>

邮箱：znyyxkpt@126.com

学科平台建设专刊 第十一期

- ◆ 总策划：侯祚勇
- ◆ 总编辑：黄建英

武汉大学中南医院学科与平台建设办公室制
2023年7月



院 训： 大医精诚 敬畏生命
愿景、宗旨： 您的健康是我们的追求
目 标： 国际一流综合性研究型教学医院

目 录

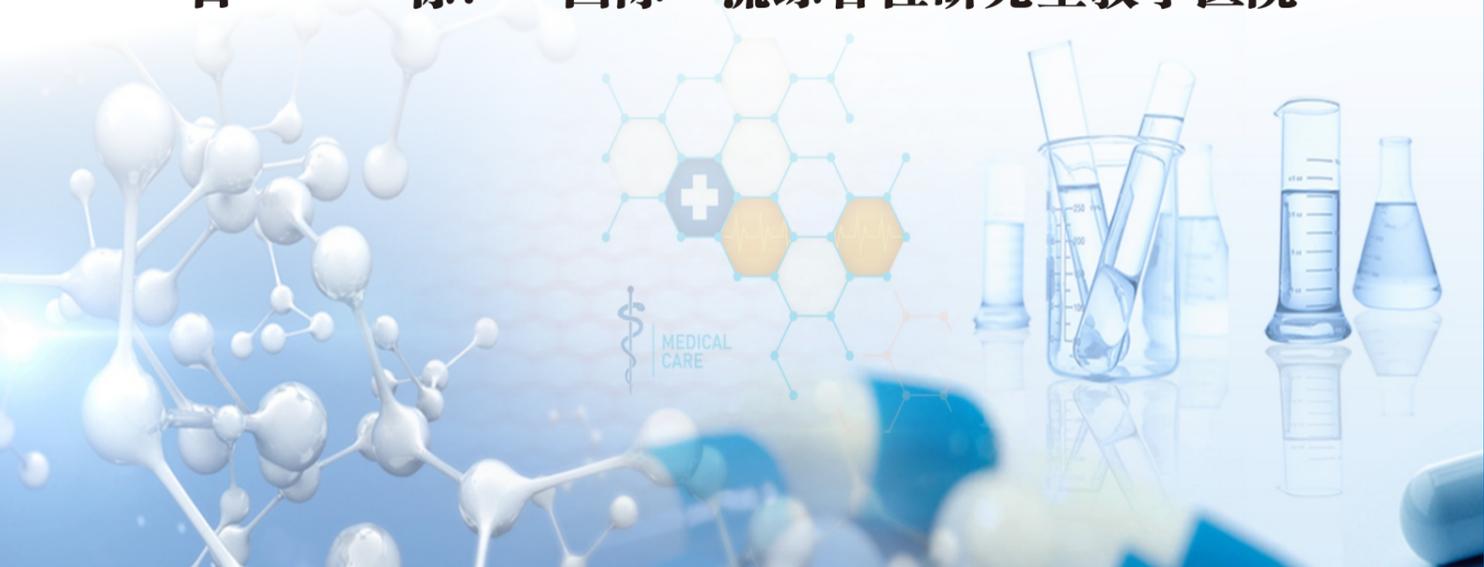
学科建设实践成效：多学科诊疗(MDT)助力肿瘤医院发展.....01

政策快讯.....06

科技前沿.....09

学科平台巡礼.....14

他山之石.....19



学科建设实践成效：多学科诊疗(MDT)助力肿瘤医院发展

武汉大学中南医院肿瘤学科始建于1956年，是中南地区享有盛誉、历史最为悠久的肿瘤专科，是本地地区本专业中集医疗、教学、科研为一体的领航学科。为国家疑难病诊治中心（肿瘤）、国家临床重点建设专科、国家食品药品监督管理局批准的中南地区首批肿瘤药物临床试验基地、湖北省肿瘤临床医学研究中心和肿瘤生物学行为湖北省重点实验室依托学科、湖北省肿瘤放射治疗质控中心依托单位，是中南地区首个肿瘤学硕士、博士学位授予学科，拥有中南地区首个博士后流动站。经过半个多世纪的发展，肿瘤学科已经形成了综合实力强、人才梯队完整、学术地位高、技术辐射范围广泛的区域性肿瘤医学中心。2020年成立了武汉大学中南医院肿瘤医院，逐步开设单瘤种多学科MDT、统筹肿瘤精准诊断和规范化治疗。

肿瘤医院下设头颈与儿童肿瘤放化疗科、乳腺与泌尿肿瘤放化疗科、食管纵隔与淋巴肿瘤放化疗科、肝胆胰与骨软组织肿瘤放化疗科、妇科肿瘤放化疗科、肺部肿瘤放化疗科、胃肠肿瘤放化疗科，及放疗中心。各科专业组常规开展MDT诊疗工作，目前已经成立肝胆胰疾病诊疗MDT、胃肠肿瘤MDT、结直肠肿瘤MDT、肺癌MDT、妇科肿瘤MDT、食管纵隔肿瘤MDT、乳腺肿瘤MDT、泌尿肿瘤MDT等多个MDT团队，覆盖了我省常见多发恶性肿瘤。MDT工作组定期开展MDT诊疗工作和新技术新业务推广工作，促进学科发展，增强专业影响力，为患者提供优质医疗服务，并促进优质医疗资源下沉。

近年来，在常规MDT工作的基础上，多个MDT团队正在尝试远程线上MDT，通过互联网平台，面向省内外开展远程多学科专家联合会诊，实现图文报告实时交互、视频语音实时交流。患者可根据自身需要申请多学科联合远程会诊，只需向当地医院提出MDT申请，无须再异地奔波。远程线上MDT大大提高了MDT的效率和肿瘤医院的辐射能力，有助于基层医疗机构提高诊疗水平。下面简要介绍部分MDT在近几年取得的阶段性成果。

一、肝胆胰腺疾病诊疗MDT



2018年5月28日肝胆胰腺疾病诊疗MDT启动仪式

肝胆胰疾病种类繁多，病情复杂，治疗手段多样，常需要多个学科协同工作，以达到治疗效益最大化。肝胆胰腺疾病诊疗MDT团队成立于2018年5月28日，由刘志苏教授及袁玉峰教授领衔，旨在对肝胆胰系统的疑难疾病进行规范化诊疗，成员科室包括肝胆胰外科、消化内科、感染科、肿瘤放化疗科、超声医学科、病理科、核医学科、医学影像科及中医科，如遇特殊病例，邀请其他相关科室专家参会。肝胆胰腺疾病诊疗MDT主要讨论肝脏肿瘤、胆道肿瘤、胰腺及壶腹周围肿瘤等复杂肝胆胰疾病诊疗。肝胆胰腺疾病诊疗MDT开展五年多来，共开展MDT 227期，讨论病例数800余例，为众多疑难患者制定了最佳方案，使患者获益最大化，医疗质量和患者满意度不断提升。

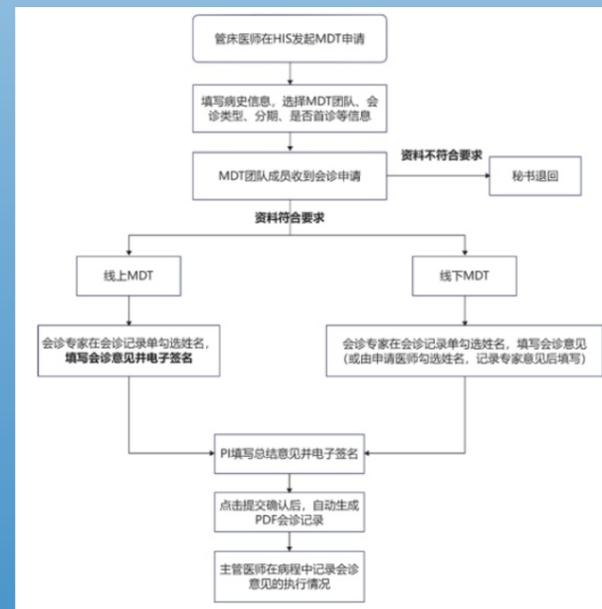


肝胆胰腺疾病诊疗MDT海报



肝胆胰腺疾病诊疗MDT 200期活动庆典

肝胆胰腺疾病诊疗MDT工作亮点：（1）流程简单易开展，高效统一：由申请医生提交MDT申请即可，病情信息共享，相关参与人员均可及时获得所需要的诊疗信息；（2）MDT质量评价，持续改进：对MDT讨论后制定的方案进行连续追踪，评价疗效及执行度，及时反馈；（3）设立疑难病例库，助力科研：通过MDT信息化，建立相关疑难疾病库，助力于临床科研；（4）互联网+MDT：通过互联网平台，实现了远程网络间MDT。先后与仙桃市人民医院、黄梅县人民医院、潜江市人民医院、孝感市人民医院、麻城市人民医院及云梦县中医院构建区域医疗联合体，助力建立分级诊疗新秩序，开展疑难复杂病例会诊



肝胆胰腺疾病诊疗MDT流程

MDT开展以来，团队成员之间有效沟通，动态协作，共同承担责任，各学科之间相互依赖，全程管理，将各种治疗方式进行有效排列组合，为患者提供最佳个体化治疗，使患者最大获益于医疗技术的发展。在第七届改善医疗行动服务擂台赛主题五推广多学科诊疗模式中肝胆胰外科案例《新冠疫情背景下肝胆胰疾病诊疗MDT管理的创新与实践》荣获卓越案例和人气案例。武汉大学中南医院荣获中国西部肝癌全程管理多学科诊疗交流项目“示范之星”



第七届改善医疗行动服务擂台赛中
我院荣获卓越案例和人气案例

学科建设实践成效：多学科诊疗(MDT)助力肿瘤医院发展

二、胃肠肿瘤MDT

胃肠肿瘤MDT始于2011年，是国内较早开展正规MDT的单位。自2011年起，全面整合了武汉大学中南医院的技术特色和力量，由胃肠外科、肝胆胰外科、放化疗科、病理科、影像科、PET-CT和介入科的专家组成胃肠肿瘤多学科治疗团队，为“诊断困难，治疗决策困难”的各类恶性肿瘤患者举行MDT讨论。每个进行MDT讨论的患者由一个医生团队为其进行诊断和治疗决策。每周固定举行一期MDT，每年约举行45期，共惠及150多例疑难患者，同时与浠水县人民医院、大悟县人民医院、英山县人民医院举行远程MDT。鉴于MDT团队的成果，我院成为国家首批38家MDT规范化实施医院之一，在多学科综合诊疗领域处于国内领先水平。



胃肠肿瘤MDT组织的业务学习活动



院际MDT交流活动

2021年胃肠肿瘤MDT团队获得扬帆远航全国MDT大赛总决赛优秀团队奖。2022年，获得全国中青年胃癌MDT菁英挑战赛“荣耀四强”称号。2023年，武汉大学中南医院胃肠肿瘤MDT团队在全国64支队伍里一路过关斩将，在北京总决赛获得全国冠军。



2023年我院胃肠MDT团队获得“C胃出道”全国青年胃癌MDT大赛总冠军

三、肺癌MDT

本院肺癌MDT最早开始于2019年，于2021年初形成规范化流程和制度。肺癌MDT每周一下午举行，联合胸外科、呼吸科、影像科和病理科，对相关科室的新发肺癌患者和疑难病例进行集中阅片和讨论，尤其是对复杂或诊断存疑的影像学检查结果、病理学检查结果、疑难危重病例的诊治策略，进行自由发言和综合讨论。自开展肺癌MDT以来，不断推进肿瘤多学科诊疗平台建设，促进传统的、个体经验性的医疗模式转变为现代的小组协作规范化决策模式，以制定全方位专业化、规范化诊治策略，合理配置、整合医疗资源，最终以质量控制体系来不断提高相关专业学科水平，最终最大限度的惠及肿瘤患者。

自2021年年初开始，共开展肺癌MDT超过100期，并吸引各县市级医院比如黄梅县人民医院肿瘤科、嘉鱼县人民医院肿瘤科等积极参与，推动优质医疗资源下沉，不断提升基层医院的肺癌诊疗水平，积极为基层老百姓谋福利。同时肺癌MDT团队积极与全国其他医院进行交流，如山东省肿瘤医院，同

济大学附属上海市肺科医院，湖南省肿瘤医院，中南大学湘雅医院，中山大学肿瘤防治中心，浙江大学医学院附属第二医院等，极大推动了肿瘤的规范化诊疗和全国性学术合作，使一批进展期和复发转移性肺癌患者得到最优化治疗，最大限度地改善了患者的预后。



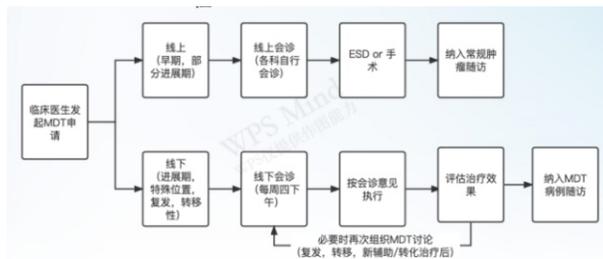
肺癌MDT海报



肺癌MDT工作图片



胃肠肿瘤MDT启动仪式



胃肠肿瘤MDT工作流程



胃肠肿瘤MDT工作照片

四、妇科肿瘤MDT

我院妇科肿瘤MDT分三部分：第一部分为宫颈癌MDT团队，该团队PI为妇科肿瘤（放化疗）科邱惠主任和妇瘤科胡争主任共同担任，成立之初是针对五大肿瘤之一的宫颈癌首诊病人进行MDT讨论制定个体化治疗方案，现已扩展至对首诊的妇科肿瘤病人经多学科讨论，最终确定一个双方都同意（双PI签字）的个体化治疗方案，使患者获得最佳治疗；第二部分为妇科肿瘤MDT团队，该团队的PI为妇瘤科胡争主任，针对复杂、疑难或尚未明确诊疗方案的妇科肿瘤患者提供最佳综合诊治方案。第三部分为妇科疾病MDT团队，该团队PI为妇科张蔚主任，针对复杂、疑难和暂未确定治疗方案的妇科良、恶性疾病进行多学科讨论。

我院妇科肿瘤MDT近三年来讨论的病种涉及卵巢癌，宫颈癌，外阴阴道黑色素瘤，复发性子宫内膜癌，妊娠合并妇科恶性肿瘤、生殖系统血管周上皮样细胞恶性肿瘤等多类疾病。同时与湖北省阳新县人民医院开展“妇瘤规范化诊疗区域巡讲”，与山东省肿瘤医院妇瘤科李庆水教授团队、山西医科大学妇赵焯教授团队、重庆市肿瘤医院周琦教授团队进行线上MDT讨论。获得中国抗癌协会妇科肿瘤专业委员会“妇科恶性肿瘤MDT示范单位”称号。

近三年妇科肿瘤MDT开展的病种名称及例数

年度	开展期数	开展例数	开展病种
2020年	24	69	卵巢恶性肿瘤； 宫颈恶性肿瘤；复发性 子宫内膜癌，妊娠合并 妇科恶性肿瘤；严重内 科疾病如重度骨髓抑制 合并妇科恶性肿瘤；冠 心病合并妇科恶性肿瘤； PEComas等
2021年	35	129	
2022年	36	148	



妇瘤MDT获得中国抗癌协会第十六届妇科恶性肿瘤MDT规范化诊疗中心授牌

花开一片红艳艳，必有辛勤育种人。MDT的开展是中南医院秉承“牢记使命，不忘初心”的信念为患者服务的责任担当，是“大医精诚，敬畏生命”院训的具象化体现。通过多学科协作，打造在复杂疾病领域具有代表性和示范性的MDT，助推其成为具有高水平临床诊疗模式、临床人才培养、临床研究与创新能力的多学科团队示范基地。我院MDT团队的所有付出，都只为患者更加期待的明天。

政策1：科学技术部令第21号 人类遗传资源管理条例实施细则

概述：科技部公布《人类遗传资源管理条例实施细则》，自2023年7月1日起施行。实施细则为有效保护和合理利用我国人类遗传资源，维护公众健康、国家安全和社会公共利益，根据《中华人民共和国生物安全法》《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》等有关法律、行政法规制定。采集、保藏、利用、对外提供我国人类遗传资源，应当遵守本实施细则。据悉，人类遗传资源信息包括利用人类遗传资源材料产生的人类基因、基因组数据等信息资料。科技部负责全国人类遗传资源调查、行政许可、监督检查、行政处罚等管理工作。科技部支持合理利用人类遗传资源开展科学研究、发展生物医药产业、提高诊疗技术，加强人类遗传资源管理与监督，优化审批服务，提高审批效率，推进审批规范化和信息公开，提升管理和服务水平。

政策2：《涉及人的临床研究伦理审查委员会建设指南（2023版）》

概述：《指南》共分为序言、建设指南、附则三部分。“建设指南”包括伦理审查委员会宗旨与原则、组织与管理、职责和权力、审查内容及要求、审查方式和类别，受理伦理审查所需材料及准备工作、组织审查会议、利益冲突管理政策、术语表。“附则”包括下述伦理审查类型——药物/医疗器械临床试验、遗传学和生殖医学研究、精神医学临床研究、遗传学和生殖医学研究伦理审查、精神医学临床研究伦理审查、公共卫生领域临床研究、中医药临床研究、干细胞临床研究、人体器官移植临床应用与研究、突发重大疫情风险时相关医学研究伦理审查，不同层级、不同机构的伦理委员会沟通要点。

政策3：国科协、教育部、科技部等8部门发布2023年全国科学道德和学风建设宣讲教育工作要点

概述：《要点》指出开展规范学术评议倡议和科研不端行为警示教育，面向科研人员、依托单位管理人员和社会公众等开展科研诚信普及教育，制作“科研不端行为”警示教育片，以案为鉴、以案促改坚守科研诚信底线。打造科学道德网络宣传员队伍，为营造风清气正的学术生态，形成崇尚创新、鼓励探索、尊重人才的良好环境主动提供有力支撑。

政策4：中国科学院发布8条诚信提醒，拒绝学术评议中“跨界”“挂名”“一言堂”行为

概述：中国科学院科研道德委员会发布《关于学术评议中常见问题的诚信提醒》，聚焦广受关注的学术评议，针对其中容易出现的问题对中国科学院科技人员进行提醒。这8条提醒包括：反对超出自身专业能力、未恪守专家身份“跨界”参与评议；反对未尊重被评议人的学术原创，利用评议权力剽窃学术思想等行为；反对敷衍塞责的“挂名”评议；反对存在各类请托行为的“人情”评议；反对评议非学术质量问题的歧视性评议；反对利用权威身份引导的“一言堂”评议；反对违规披露评议人身份、评议内容和结果，从中牟利；反对未回避利益冲突进行评议。《诚信提醒》强调，学术评议人应珍爱学术的纯洁性，保持学术评议的独立性、纯粹性和公正性。

政策5：教育部关于发布教育行业标准《高等学校实验室消防安全管理规范》的通知（教发函〔2023〕68号）

概述：该《规范》规定了高等学校实验室消防安全管理的总体要求、消防安全责任、消防安全制度和管理、消防安全措施、灭火和应急疏散预案编制和演练、火灾事故处置与善后以及奖惩制度。

政策6：国家卫生健康委关于推动临床专科能力建设的指导意见（国卫医政发〔2023〕22号）

概述：7月17日，国家卫生健康委发布《关于推动临床专科能力建设的指导意见》。《指导意见》提出，到2025年末，进一步夯实基础专科和平台专科的能力基础，在部分发病率高且严重危害人民群众健康的重大疾病的专病诊疗模式和学科组织形式上有创新性突破，建设一批特色临床专科，为患者提供一站式、全流程诊疗服务。到2030年，实现以城市为单位，针对影响人民群众健康的重大疾病均有优势专科；省域内基本建成系统连续、特色鲜明、学科融合、优质高效的高水平临床专科群。《指导意见》的主要措施包括：各级卫生健康行政部门要根据本地区人口数量、疾病谱、地域特点、患者异地就医情况等科学制定区域规划，统筹医疗机构间的临床专科建设，指导辖区内二级以上医院，特别是三级综合医院和县医院围绕人民群众需求高、就诊量大的临床专科加强建设，满足人民群众就诊需要。二级以上综合医院要全面提升内科、外科、妇产科、儿科、急诊、精神科等人民群众就诊需求高、就诊量大的基础学科服务能力，满足人民群众基本看病就医需求；强化麻醉、影像、检验、重症、病理等平台学科的专业技术水平，提升平台学科医疗服务支撑作用。

政策7：关于开展全面提升医疗质量行动（2023—2025年）的通知

概述：从基础质量安全管理、关键环节和行为管理、质量安全管理体系建设等维度提出了28项具体措施和5个专项行动。主要内容包括3大方面：一是加强基础质量安全管理，夯实结构质量。围绕医疗质量安全管理组织体系、制度体系、工作机制以及医务人员、药品器械、医疗技术等核心要素指导二级以上医疗机构进行完善落实，并着力加强急诊、门诊、日间、手术、患者随访等薄弱环节的质量安全管理。二是强化关键环节和行为管理，提高过程质量。围绕日常诊疗行为、患者评估、三级查房、合理用药、检查检验、病历质量、会诊行为、急难危重患者救治、患者安全管理、护理服务等10个方面进行部署，指导医疗机构提升全诊疗流程的质量安全。三是织密质量管理网络，完善工作机制。要求卫生健康行政部门进一步健全质控体系和工作机制、加强质量安全信息公开、探索建立“以质为先”的绩效管理机制，并在工作中强化目标导向、充分发挥考核评估的指挥棒作用，督促指导医疗机构落实相关工作要求。

政策8：关于印发进一步改善护理服务行动计划（2023—2025年）的通知

概述 行动计划提出4个方面19项具体任务。一是加强临床护理，促进护理服务贴近患者。包括落实责任制整体护理，加强基础护理，注重沟通交流，强化人文关怀，做好健康指导。二是提高护理质量，促进护理服务贴近临床。包括加强巡视观察，保障护理质量安全，提高护理技术水平，提升中医护理能力，切实为护士减负。三是拓展护理领域，促进护理服务贴近社会。包括开展延续性护理服务，扩大“互联网+护理服务”，提高基层护理服务能力，增加老年护理服务供给。四是加大支持力度，确保工作取得实效。要求医疗机构加大支持保障，加强护士人力配备，充分调动护士积极性，加强信息化技术支撑，加强医疗护理员规范管理。行动计划要求各级卫生健康行政部门加强组织领导，及时跟踪评估，创造有利条件，加大宣传引导。

政策9：国家卫生健康委：进一步推进加速康复外科有关工作

概述：《通知》主要分4部分，一是提高医疗服务能力，提升全流程医疗服务水平。强调医疗机构要加强相关科室建设，提高对加速康复外科理念和模式的认识。二是完善工作制度，促进加速康复外科诊疗模式实施。鼓励医疗机构建立健全相关管理体制机制，制定完善相关工作制度和诊疗方案，推进多学科诊疗模式，优化医疗服务流程。三是加强关键环节管理，提高诊疗效果和医疗服务效率。对术前评估、术前准备、手术质量、术后管理、心理支持等提出要求，指导临床合理选择手术时机、手术方式，加强围手术期管理，减少和控制手术创伤，促进术后功能恢复。四是优化政策环境，保障相关工作顺利开展。

政策10：教育部办公厅关于高等学校做好2023年开发科研助理岗位吸纳毕业生就业工作的通知（教科信厅函〔2023〕11号）

概述：通知提到，要加强组织领导，统筹科研、人事、财务、就业等相关部门，充分挖掘资源和自身潜力，切实推进开发科研助理岗位吸纳2023届高校毕业生就业工作。

政策11：省人民政府办公厅关于加快建设高质量人力资源市场体系的实施意见（鄂政办发〔2023〕15号）

概述：《意见》共五大部分十六条，包括推动人力资源加快聚集（支持高校毕业生留鄂就业，支持农村劳动力省内转移就业，支持省外人力资源来鄂就业）、促进人力资源能力提升（深化产教融合、校企合作，优化院校学科专业设置，大力开展职业技能培训）、推进人力资源有效配置（加快发展人力资源服务业、发挥市场有效配置作用、提升公共就业服务质效）、强化人力资源服务保障（建立人力资源供需信息平台、加强人力资源服务业管理、推进基本公共服务便利化、营造良好就业环境、加强组织保障）。

政策12：科技部要求加强统筹国家科技计划项目立项管理

概述：《通知》提到进一步强化各类国家科技计划组织实施的衔接协同，优化科技资源配置，避免重复申报和重复资助，增强创新链整体效能，全面支撑科技自立自强，推动引领经济社会高质量发展。为深化国家科技计划管理改革，优化科技资源配置，营造良好创新环境，科技部、财政部、自然科学基金委三部门决定进一步加强国家科技计划项目立项工作的统筹协调。聚焦加强统筹协调、突出绩效导向和营造良好生态的总体要求，《通知》明确，进一步强化创新质量和贡献导向，各相关单位不以承担科研项目和经费多少作为评价科研人员的标准，推动项目管理更加科学合理，提高资金使用效益。同时，大力弘扬科学家精神，科学合理界定联合审查范围，激发科研人员创新创造活力。

政策13：中华医学会发布《中华医学科技奖管理办法》

概述：中华医学会正式发布了经第二十六届理事会常务理事会第九次会议审议通过的《中华医学科技奖管理办法》，管理办法共包括总则、奖励范围、评审组织、评审原则与标准、推荐、评审程序、异议及其处理、授奖、撤销机制与罚则、附则等十章内容。中华医学科技奖评审奖励周期为1年，包括六大奖项：医学科学技术奖；国际科学技术合作奖；卫生管理奖；医学科学技术普及奖；卫生政策奖；青年科技奖。

政策14：湖北省科学技术奖励办法（湖北省人民政府令第428号）

概述：为奖励在科学技术进步活动中做出突出贡献的个人、组织，调动科学技术工作者的积极性和创造性，建设科技强省，制定本《办法》。包括总则，奖类设置，提名、评审和授予，法律责任、附则四十条。

1、科学家开发出用于肝癌特异性筛查的全基因组cfDNA片段化特征检测方法

美国约翰霍普金斯大学的研究团队开发出一种基于血液的全基因组cfDNA片段化检测方法 (DELFI)，为HCC检测提供了一种高性能、具有成本效益的新选择。研究人员检测了501名训练队列个体的血浆样本，对cfDNA片段进行低覆盖率基因组测序，分析HCC患者中cfDNA的分子来源，并确定了与片段化变化相关的基因组和染色质特征。通过机器学习方法构建DELFI模型。结果显示，在平均风险人群中，DELFI模型对HCC检测的敏感性为88%，特异性为98%；在高危人群中，DELFI模型对HCC检测的敏感性为85%，特异性为80%。此外，研究人员将来自223名香港患者的全基因组序列数据作为验证队列进行检测。在验证队列中，DELFI模型可将AUC为0.97的HCC患者与高危个体区分开来，有效证明了模型的可靠性。该研究开发的全基因组cfDNA片段化特征检测方法对HCC具有高灵敏度和特异性，弥补了血清甲胎蛋白监测敏感性低、准确率差的不足，有望为肝癌高危人群提供可靠且具有成本效益的筛查方式。

来源：Detecting liver cancer using cell-free DNA fragmentomes (*Cancer Discovery*)

2、我国科学家研发癌胚硫酸软骨素修饰的蛋白多糖检测技术用于泛癌检测

中山大学肿瘤防治中心的研究团队针对癌胚硫酸软骨素 (ofCS) 修饰的蛋白多糖 (PGs)，建立可用于泛癌检测的筛查方法。该研究团队针对ofCS及其修饰的CD44、CSPG4和SDC1蛋白建立了ELISA检测体系。该研究首先对302例健康人和165例6种不同癌症患者进行分析，结果显示癌症患者血浆中的ofCS和ofCSPGs显著高于正常人 (P值为 1.2×10^{-2} 至 4.4×10^{-10})。随后在验证队列中共纳入了11854例健康人和2681例癌症

患者，其中涵盖了11种恶性肿瘤。研究发现ofCS-CD44可有效区分其中9种癌症，且血浆中ofCS-CD44最高十分位数的个体相比最低的20%，有超过27倍的癌症风险 (OR = 27.8, 95%CI = 18.8-41.4, P = 2.72×10^{-62})。此外，在泛癌的早期阶段可以检测到血浆CS-CD44的升高，具有很强的剂量依赖性优势风险预测。该研究建立针对ofCSPs的泛癌检测方法，能有效鉴别健康人和癌症患者，无需特异的癌症生物标志物进行逐个筛查，且该方法在多种癌症的早期筛查及预后中也具有良好效果，可为现今癌症的早期快速筛查提供一种新的技术手段。

来源：Establishment and validation of a plasma oncofetal chondroitin sulfated proteoglycan for pan-cancer detection (*Nature Communication*)

3、我国科学家研发出基于循环肿瘤DNA甲基化特征的结外NK/T细胞淋巴瘤诊断预测模型

中山大学肿瘤防治中心研究团队构建了基于循环肿瘤DNA (ctDNA) 甲基化特征的结外NK/T细胞淋巴瘤诊断预测模型，对ENKTL的诊断、临床决策和预后预测具有重要意义。研究人员基于383名ENKTL初诊患者和494名健康个体的训练集血浆样品的甲基化测序数据构建了基于7个差异甲基化位点的cmd诊断评分模型和cmp预后评分模型。结果显示，cmd诊断评分模型在训练集中灵敏度为94.26%，特异性为97.57%，AUC为0.989，并在验证集和独立队列中同样实现了AUC为0.994和0.988的良好诊断性能。在预后性能评价中，cmp预后评分模型明显优于Ann Arbor分期和PINK指数；研究人员又通过整合cmp预后评分模型和PINK指数构建了PINK-C评分模型，进一步提高其预后预测性能。该研究构建了基于体液活检的ctDNA差异甲基化特征诊断预后评分模型，能有效鉴别健康人和ENKTL患者并提供预后预测信息，有望成为ENKTL的诊断、临床决策和预后监测的有力支持。

来源：Diagnostic performance and prognostic value of circulating tumor DNA methylation marker in extranodal natural killer/T cell lymphoma (*Cell Reports Medicine*)

4、中国科学家合成的靶向CEACAM5的NIR-II荧光探针能够实现结直肠癌的高特异性识别

中国科学院分子影像重点实验室研究团队通过合成靶向CEACAM5的NIR-II荧光探针：2D5-IRDye800CW，在细胞、小动物和人体标本层面实现了对结直肠癌的高特异性识别。研究表明，2D5-IRDye800CW具有2.29nM的高亲和力，在荷瘤鼠肿瘤中快速聚集 (15分钟)，可以特异性识别原位结直肠癌和腹膜转移癌，能够检测到小于2mm的肿瘤，并且NIR-II具有比传统的NIR-I成像更高的肿瘤背景比 (分别为 2.55 ± 0.38 、 1.94 ± 0.20)。2D5-IRDye800CW与人体结直肠癌离体组织孵育，通过NIR-II成像可以准确区分CEACAM5阳性的人结直肠癌组织和正常肠组织。总之，通过合成靶向CEACAM5的荧光探针联合NIR-II荧光成像能够实现结直肠癌的准确识别，可作为改善结直肠癌R0切除的辅助手段，具有临床转化潜力。

来源：NIR-II fluorescence imaging-guided colorectal cancer surgery targeting CEACAM5 by a nanobody (*eBioMedicine*)

5、科学家发现短波红外成像可实现神经母细胞瘤的高对比度荧光引导手术

伦敦大学学院等单位的研究团队，通过构建GD2分别与两种近红外染料 (IRDye800CW和IR12) 连接的近红外探针荧光引导NB患者手术切除，从而实现NB根治性切除。本研究将两种NIR-I染料 (IRDye800CW和IR12)，其长尾部分发射在SWIR范围内，与临床级抗GD2单克隆抗体结合，比较NIR-I和SWIR成像在神经母细胞瘤手术中的应用。使用组织模拟样品 (已知

几何和材料组成的成像标本) 评估NIR-I/SWIR设备的灵敏度和深度穿透能力，显示最小可检测体积为 $\sim 0.9 \text{ mm}^3$ ，深度穿透能力达到3mm。在体内，使用NIR-I/SWIR设备进行荧光成像，两种染料均显示出高的肿瘤与背景比 (tumor-background ratio, TBR)，其中，抗GD2-IR800比抗GD2-IR12明显更亮。关键是，该系统使SWIR波长的TBR比NIR-I波长更高，验证了SWIR成像使肿瘤边缘高对比度描绘成为可能。该研究证明，将抗GD2抗体的高特异性与现有NIR-I染料的可用性和可转化性以及SWIR在深度和肿瘤信号与背景比方面的优势相结合，GD2靶向的NIR-I/SWIR引导手术可能有助于改善神经母细胞瘤患者的治疗，并值得开展进一步临床研究。

来源：Short-wave infrared imaging enables high-contrast fluorescence-guided surgery in neuroblastoma (*Cancer Research*)

6、国外科学家发现肿瘤细胞分泌的囊泡与颗粒会诱导肝脏代谢功能失调

康奈尔大学威尔医学院研究人员发现远端肿瘤细胞可以通过分泌的EVPs诱导肝脏代谢功能失调。该研究团队在不具有肝脏转移特性的黑色素瘤 (B16F10)、骨肉瘤 (K7M2) 小鼠模型以及只发生肝外转移的胰腺癌病人肝脏活检组织中发现，其肝脏内均出现了炎症相关信号通路的激活、脂质代谢信号通路的抑制以及脂肪肝特性。在小鼠模型中，使用基因敲除或药物等抑制EVPs分泌后，肿瘤诱导脂肪肝形成的能力受到抑制。进一步通过质谱分析等发现，EVPs通过下调细胞代谢酶CYP基因的表达，抑制肝脏的药物代谢能力。该研究首次发现远端肿瘤细胞可通过分泌EVPs诱导肝脏代谢功能的失调。

来源：Tumour extracellular vesicles and particles dysregulate liver metabolism (*Nature*)

7、科学家发现治疗高级别脑胶质瘤的新途径

诺丁汉大学与杜克大学的研究人员发现，许多供养HGG的血管上含有高水平的LDLR。研究人员在由36例成人和133例儿科HGG患者的肿瘤样本制作的组织微阵列上，应用免疫组织化学进行检测，研究结果表明，在成人和儿童队列中存在广泛的LDLR表达，提示LDLR是所有年龄段HGG的有效治疗靶点。随后，研究人员通过免疫荧光技术，评估了三种胶质母细胞瘤常用的细胞系中LDLR的表达，研究结果表明，与成人GIN28细胞系相比，儿科SF188和KNS42细胞系具有相对较高的LDLR表达水平，提示这些细胞系可以用于测试LDL介导的纳米颗粒/药物递送模型。该研究为脑胶质瘤的新疗法和用于脑胶质瘤治疗的化疗药物的递送提供了新思路。

来源：Low-Density Lipoprotein Pathway Is a Ubiquitous Metabolic Vulnerability in High Grade Glioma Amenable for Nanotherapeutic Delivery (*Pharmaceutics*)

8、科学家在癌症如何逃避免疫系统方面取得新进展

新加坡国立癌症中心、杜克-新加坡国立大学医学院等多家学术机构的联合研究团队发现了癌症如何逃避免疫系统后在体内转移的机制，并探索了抑制这一危险机制的可能性。该研究对开发癌症治疗的新策略具有重要意义。研究团队使用移植有转移前癌细胞的小鼠模型，一组使用抗PD1治疗，另一组作为对照，并分析了表达中期因子(MDK)受体的CD8+ T细胞亚群。研究人员发现，即使在抗PD1治疗后，表达MDK受体的CD8+ T细胞也会增加，这表明MDK信号通路会激发免疫抑制，从而消除抗PD1治疗的效果。这些发现揭示了MDK信号通路是转移前癌细胞用来逃避CD8+ T细胞介导的免疫监测的一种途径，该研究也解释了一些患者对抗PD1治疗的反应不如另一些患者的原因。研究团队表示下一步将探索可以与抗PD1相结合的疗法，以成功对抗表达MDK受体的CD8+ T细胞。

来源：Nature Communications

9、科学家揭示原发性和转移性实体瘤的泛癌全基因组差异

荷兰乌特列兹大学医学中心的研究团队在探索原发性肿瘤和转移性肿瘤之间的基因组差异方面取得了突破性进展。研究人员构建了统一的全基因组测序目录，包括未配对的原发性队列和转移性队列的共7108对来自71种癌症的肿瘤样本基因组和正常样本基因组，并重点研究了其中来自14个组织的23种癌症类型的5365个肿瘤样本（1914个原发肿瘤样本和3451个转移性肿瘤样本）。研究表明，转移性肿瘤通常具有较低的瘤内异质性和高度的基因组不稳定性。此外，研究发现了针对癌症的治疗会进一步损伤肿瘤基因组，并提供了用于研究癌症治疗抗性机制的有价值的可用数据。该研究揭示了转移性肿瘤的独特特征及其与原发性肿瘤之间的基因组差异，为进一步研究癌症和治疗耐药性提供了重要的分子基础。

来源：Nature

10、新技术可提高肿瘤质子疗法效率

瑞士研究人员开发出一种新技术，可高效产生医用质子束流，提高用质子疗法清除肿瘤的效率。粒子加速器产生的质子束流能量较高，在用于人体之前需要降能，然后通过狭缝装置的筛选，只有很少一部分质子能得到利用。研究团队用特殊的“楔子”取代狭缝装置，调整质子束流的性质，使更多质子可得到利用。实验表明，加速器产生的质子中，以往最多只有0.27%能最终用于治疗，新技术将该比例提高到了0.5%。这意味着产生的医用质子束流强度提高，治疗照射时间可缩短近一半。模拟计算显示，以这种楔形装置为基础重新设计对质子降能和筛选的系统，有望将利用率进一步大幅提高。

来源：《自然-物理学》

11、新方法让癌细胞死于压力

瑞典和法国的一个国际研究小组成功开发出一种能够杀死侵袭性脑瘤——胶质母细胞瘤的方法。通过用对接分子阻断细胞中的某些功能，研究人员可让癌症死于压力。癌细胞，特别是那些形成侵袭性肿瘤的细胞，就像高速行驶的失控列车，处于一种压力巨大的紧张状态。为了管理这种压力，癌细胞“劫持”了健康细胞用来调节蛋白质生产和处理它们产生的多余蛋白质的机制。瑞典哥德堡大学物理化学教授莱夫·埃里克森表示，他们现在已成功阻止了这种“劫持”，方法是在细胞中插入一种专门开发的分子，抑制癌细胞中这些被“劫持”的适应性机制，从而让癌症自我毁灭。利用超级计算机和先进的模拟技术，研究人员开发出一种分子，它可穿过保护脑组织的血脑屏障。这一突破适用于胶质母细胞瘤。研究发现，新物质和化疗相结合的治疗，足以彻底杀死肿瘤，同时还可防止复发。由于肿瘤被压迫致死，所有的癌细胞都消失了，在用小鼠进行的动物实验中，200天后癌症也没有复发。而在只接受化疗的对比实验中，脑瘤在100天后复发，并迅速生长。研究人员尚未发现新疗法的副作用。接受治疗的动物保持体重，没有明显的行为变化。虽然还需要更深入的研究，但广泛的细胞测试表明，即使在非常高的剂量下，这种物质对健康细胞也是无毒的。

来源：iScience



12、新研究发现一个基因突变诱发癌症的机制

美国研究人员在新一期杂志上报告说，他们发现了一个重要基因突变诱发癌症的分子机制，将有助于开发对抗多种癌症尤其是难治性癌症的方法。美国范安德尔研究所的团队说，在肺癌、胰腺癌和宫颈癌等癌症患者体内，肿瘤抑制基因LKB1缺失的现象很常见。该基因丢失会导致细胞的炎症反应失控，从而发生癌变，但此前人们并不清楚其中具体过程。炎症反应是机体对抗感染和损伤的手段，但炎症失控会扰乱多种生理机能。新研究发现，LKB1基因缺失会增强特定的分子信号，通过一连串的反应使多个炎症相关基因表达水平上升。研究人员说，一种名为CBP/p300的分子在上述过程中起着重要作用，针对该分子的抑制剂有可能防止炎症相关基因过度表达。许多LKB1基因缺失的癌症患者对传统化疗和免疫疗法反应不佳，这项成果提供了新的潜在治疗靶点。

来源：《分子细胞》

13、定制mRNA疫苗治疗“癌王”前景可期

据发表的一项研究报道，一种定制化的mRNA疫苗引起了可观的免疫反应，当与其他治疗方法一起使用时，有潜力延缓胰腺导管腺癌(PDAC, 一种胰腺癌)患者的复发。在一项I期临床试验中，美国纪念斯隆·凯特琳癌症中心与约翰斯·霍普金斯大学医学院研究人员结合化疗和免疫疗法，为16名PDAC患者注射了一种定制的mRNA疫苗，称为辅助自体基因cevumeran。他们在50%的患者中观察到可观的T细胞响应，表明疫苗可以引发增强的免疫反应。在追踪18个月后，患者免疫反应增强与复发时间延后有关，而对疫苗没有表现出响应的患者在初次评估后13.4个月(中位数)出现了病情发展。这些结果表明定制化mRNA疫苗在治疗PDAC上的潜力，并提供了证据表明其作为一种治疗工具的一般有效性。研究人员提出，尽管样本量有限，这些早期结果表明有必要对此类PDAC疫苗进行更大范围的研究。

来源：《自然》

14、对抗衰老和癌症的新方法出现

德国科隆大学研究人员发现，一种蛋白质复合体阻止了人类细胞、小鼠和线虫中基因组损伤的修复。他们还首次使用药剂成功抑制了这种复合体。研究人员表示，抑制体细胞中所谓的DREAM复合体时，各种修复机制就会启动，使这些细胞对各种DNA损伤具有极强的适应力、复原力或修复力。新发现首次使人们能够针对衰老和癌症发展的原因来改善人体细胞中的DNA修复。尽管如此，在这些结果被转化为人类患者的新疗法之前，还需要更多的研究。研究团队探索了为什么体细胞没有与生殖细胞相同的修复机制。在对线虫的实验中，他们发现DREAM复合体限制了体内细胞中DNA修复机制的数量。然而，生殖细胞没有DREAM复合体。因此，它们自然会产生大量的DNA修复机制。在对人类细胞进一步实验（细胞培养）中，研究人员发现，DREAM复合体在人类细胞中以同样的方式发挥作用。研究人员表示，人类细胞在治疗后对DNA损伤的适应力、复原力或修复力要强得多。用DREAM复合体抑制剂治疗视网膜退化小鼠也显示出惊人的效果：小鼠视网膜中的DNA得到修复，眼睛功能得以保留。研究人员称，针对并改善新发现的DNA修复主调控因子的疗法可以降低患癌症风险。此外，由于细胞只有在基因组完整的情况下才能发挥其功能，因此还将降低与衰老相关的疾病的风险。

来源：《自然·结构与分子生物学》

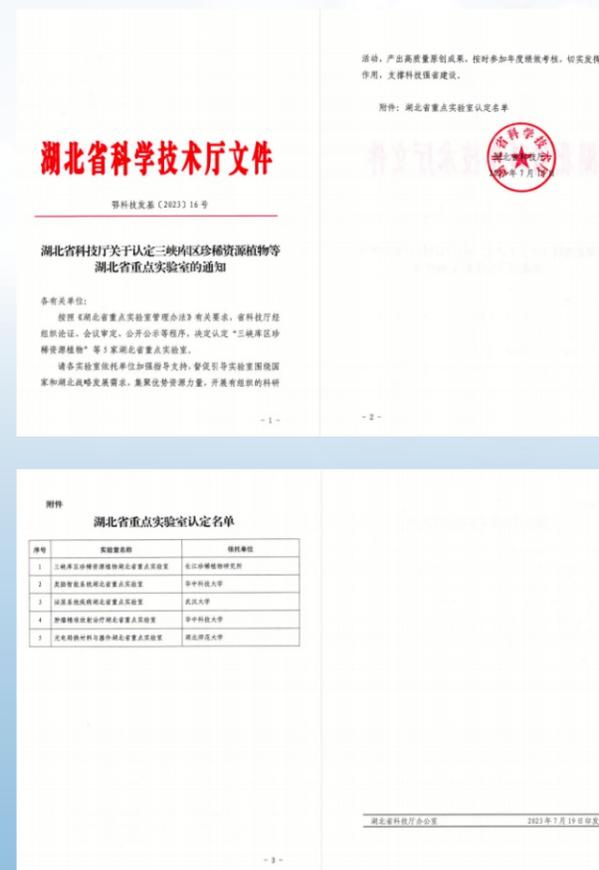


15、新生物标记可识别胰腺癌早期风险

美国杜克大学科学家发现了一组生物标记物，可帮助区分胰腺囊肿会恶化成癌症还是保持良性。在此基础上，医生们有望在肿瘤扩散之前将其清除，从而降低胰腺癌的发病率。研究人员将关注重点放在癌前囊肿——导管内乳头状黏液性肿瘤（IPMN）上。大多数IPMN永远不会恶化为胰腺癌，但通过区分哪些会恶化成胰腺癌，他们将有机会预防胰腺癌的恶化。最新研究使用名为“数字空间RNA图谱”的复杂分子生物学工具来定位囊肿出现的特定区域。以前描述IPMN的方法不够精确，无法识别出能够准确揭示胰腺癌风险的生物标记。但新的数字空间分析方法使研究人员能对单个细胞组进行分析，从而识别出一系列与胰腺癌恶化有关的基因突变。研究团队确定了区分IPMN两种主要变体的标志物，并发现了可定义第三种常见变体的标志物，第三种变体通常不会导致严重的病症。研究人员在囊肿周围的区域发现了可揭示胰腺癌的标志物。如果他们能在囊肿液内识别出这些独特的标记物，就可为蛋白质活检提供依据，指导是否应在癌症发展和扩散之前切除囊肿。胰腺癌被称为“癌症之王”，是致死率最高的癌症之一。目前胰腺癌的诊断策略，包括临床学、放射学、实验室学、内镜和细胞学分析，总体准确率约为60%，且胰腺癌的治愈率也比较低。目前尚不清楚是什么导致胰腺癌发病率上升，一些研究表明炎症起了一定作用，研究人员正在测试抗炎疗法是否可减缓IPMN患者的癌症恶化情况。

来源：《科学进展》

1、武汉大学中南医院获批泌尿系统疾病湖北省重点实验室



近日，湖北省科技厅发布关于认定一批湖北省重点实验室的通知，我院泌尿外科申报的泌尿系统疾病湖北省重点实验室成功获批。本次重点实验室认定经过申报、形式审查、专家论证和综合评议等多个环节，是自2012年以来依托我院获批认定的第4个省级重点实验室。

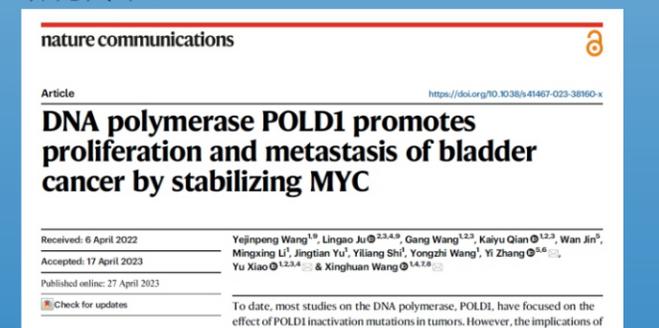
泌尿系统疾病湖北省重点实验室依托我院国家临床重点专科泌尿外科申报，由我院泌尿外科首席专家王行环教授担任实验室负责人。多年来，泌尿外科团队围绕泌尿系统疾病临床特色，以微创与精准医学为牵引，围绕前列腺疾病、泌尿系统肿瘤、男性不育、泌尿系结石等研究方向打造“泌尿系统疾病”基础研究、临床研究、转化研究、技术规范建设、技术推广创新与产业化创新引领性平台，取得了一系列成果；先后获批国家重点研发计划、国家重大科技专项、技术规范建设、技术推广创新与产业化创新引领性平台，取得了一系列成果；先后获批国家重点研发计划、国家重大科技

专项、国家自然科学基金、湖北省科技攻关项目等近80项，获国家、省市等各类资金资助2000余万元。共发表SCI影响因子5分以上论文150篇左右，以通讯/第一作者在Lancet、JAMA、European Urology、Journal of Urology、中华系列等国内外权威期刊发表多项研究成果，开展多项全国多中心临床研究，建立了多个方向的研究平台。获国家技术发明奖二等奖、省科学技术奖一等奖，吴阶平医药创新奖等多项奖励，已形成了一支年富力强、多专业配套的拥有高水平硬核技术的创新型研究队伍。

近年来，在我院重点引领学科建设和持续推进医学研究高质量发展下，泌尿外科发挥了先锋引领作用，在国内专科和科技影响力排名中稳步提升，在2022年度公布科技量值排行榜中排名第6位，五年总科技量值（ASTEM）排名第6位，标志着泌尿外科在临床、科研等方面的发展已达到国内前沿、行业一流的地位。未来，省重点实验室将成为助推国家重点实验室建设的孵化器，泌尿外科学将稳抓“创新学科建设年”发展机遇，精准发力勇攀医学研究高峰，为我院“国际一流”学科建设做出重要贡献。

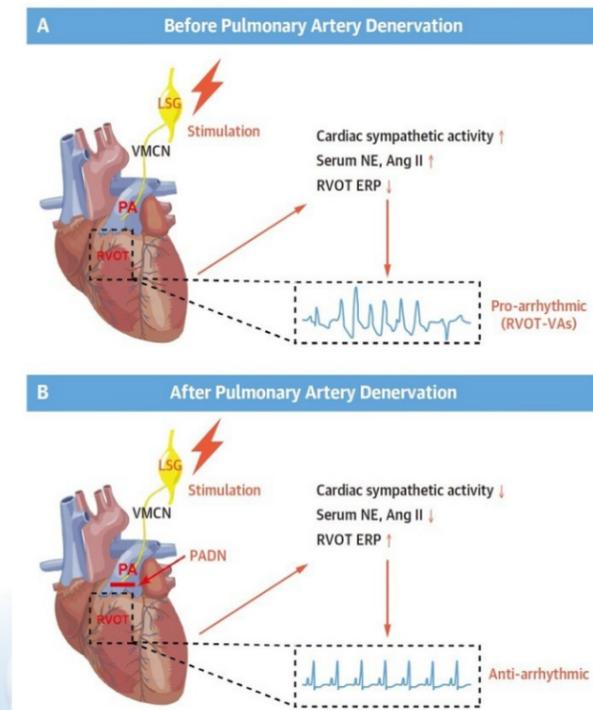
2、王行环教授团队在Nature Communications发表膀胱癌发生发展机制最新研究成果

2023年4月27日，武汉大学中南医院王行环教授团队在Nature Communications上发表了题为“DNA polymerase POLD1 promotes proliferation and metastasis of bladder cancer by stabilizing MYC”（《DNA聚合酶POLD1通过稳定MYC促进膀胱癌增殖转移》）的最新研究成果。



3、鲁志兵教授团队在《JACC: Clinical Electrophysiology》发表心律失常最新研究成果

近日，心血管领域著名期刊《美国心脏病学会杂志》(Journal of the American College of Cardiology, JACC) 子刊 JACC: Clinical Electrophysiology (中科院一区, Top期刊) 在线发表了鲁志兵教授课题组最新研究成果。论文题为“Pulmonary Artery Denervation Inhibits Left Stellate Ganglion Stimulation-Induced Ventricular Arrhythmias Originating From the RVOT” (“肺动脉去神经支配抑制左侧星状神经节刺激诱发的右室流出道室性心律失常”)。心血管内科郑蒙博士和邓克穷博士为论文的共同第一作者，鲁志兵教授和何勃教授为论文的共同通讯作者。



4、湖北省医学伦理专家委员会专家一行赴湖南省调研科技伦理治理工作

为进一步推动落实《关于加强科技伦理治理的意见》、《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法》，学习借鉴湖南省医学伦理治理的经验，促进湖北省科技伦理治理，2023年6月29日，由湖北省医学伦理专家委员会组织，湖北省药监局李博然处长、湖北省科技厅科技监督与诚信建设处二级调研员肖兴宇、湖北省卫健委科教处副处长李辉、湖北省医学伦理专家委员会主任委员张元珍教授、湖北省医学伦理专家委员会副主任委员林军教授、史廷明主任医师等一行11人前往湖南省开展科技伦理治理调研工作。



5、李兵主任在第二届中华医学会泌尿外科分会(CUA)机器人泌尿手术视频大赛总决赛中荣获一等奖

5月27日，第二届“达芬奇杯”-CUA机器人泌尿手术视频大赛总决赛在北京举行。李兵主任题为“机器人舌黏膜补片输尿管成形联合输尿管再植术修复多段输尿管狭窄”的手术视频在此次大赛中荣获一等奖。第二届“达芬奇杯”-CUA机器人泌尿手术视频大赛总决赛由中华医学会泌尿外科分会主办，来自全国26个省份，75家医院的105名各地参赛选手，经过线上选拔赛和线下区域赛，12位优秀选手脱颖而出参加此次总决赛。李兵主任于2015年在国际上首创并成功开展了“舌黏膜补片法修复输尿管上段狭窄手术”(2015)，修复输尿管狭窄长度最长达到10.5cm。目前舌黏膜修复输尿管狭窄手术已经在欧美、国内30多家单位成功开展。



6、“一带一路”搭平台促交流 武汉大学中南医院赵秋教授团队连续第五年亮相埃及消化疾病周(EDDW)

7月11日，2023年第二十一届埃及消化疾病周(EDDW)内镜操作演示全球直播活动在武汉大学中南医院消化内镜中心顺利召开。中南医院消化内科赵秋教授团队连续第五年亮相。EDDW是埃及消化系疾病协会学术年会，也是非洲国家阿拉伯地区最大的消化疾病学术会议，旨在提高非洲地区国家消化系疾病学术水平，加强非洲国家消化系专科医生与世界先进国家医生的学术交流。每年年会，主办方会邀请来自世界各地的著名专家同行交流经验，探讨学科前沿热点。今年是中南医院消化内科连续第五届承办其“内镜操作演示全球直播会场”。



7、武汉大学中南医院妇儿医院获批首批国家孕前保健特色专科建设单位

近日我院获批成为首批国家孕前保健特色专科建设单位。这是继国家孕产期保健特色专科后，我院在妇幼保健领域获批的第二个国家级特色专科，打造了覆盖孕前-孕期-分娩-产后等全生育周期的保健服务链条，实现了基于多学科与“互联网+”的一站式全方位精细化管理，为广大育龄期夫妻提供了优质的生育保健服务。接下来，我院将以此次获批首批国家孕前保健特色专科为契机，以提升出生缺陷综合防治水平、提高婚育质量和优生优育服务水平、保障优化生育政策实施为目标，贯彻全生育周期服务理念和预防为主方针，进一步优化孕前保健服务的就诊流程，加强孕前保健专科人才培养，加大对高风险人群的评估指导及追踪随访力度，推进孕前保健与孕产期保健，以及产前筛查、产前诊断、先天性疾病诊治的信息和服务对接，协调推进出生缺陷的三级预防，全面提升孕前保健临床服务及学科建设水平。

附件2
首批国家孕前保健特色专科建设单位名单

序号	省份	机构名称
1	重庆	重庆市妇幼保健院
2	江苏	南京市妇幼保健院
3	四川	四川大学华西第二医院
4	湖南	湖南省妇幼保健院
5	山东	山东省妇幼保健院
6	湖北	湖北省妇幼保健院
7	广东	佛山市妇幼保健院
8	浙江	宁波市妇幼保健院
9	辽宁	沈阳市妇幼保健院
10	江苏	无锡市妇幼保健院
11	广东	深圳市宝安区妇幼保健院
12	广东	广州市妇女儿童医疗中心
13	河南	河南省妇幼保健院
14	四川	四川省妇幼保健院
15	山东	桓台县妇幼保健院
16	新疆	乌鲁木齐市妇幼保健院
17	江苏	南通市妇幼保健院
18	湖北	武汉大学中南医院
19	上海	上海市第一妇婴保健院
20	湖北	武汉市妇幼保健院
21	陕西	陕西省妇幼保健院
22	广西	柳州市妇幼保健院
23	四川	成都市妇女儿童中心医院
24	北京	北京市海淀区妇幼保健院
25	广西	玉林市妇幼保健院
26	山东	青岛市妇幼保健院
27	陕西	安康市妇幼保健院

8、2023湖北省肿瘤放射治疗质量控制工作年会暨常见肿瘤放疗规范解读学术会顺利召开

7月1日，由湖北省肿瘤放射治疗质量控制中心主办、武汉大学中南医院承办的2023湖北省肿瘤放射治疗质量控制工作年会暨常见肿瘤放疗规范解读学术会在武汉隆重召开。本次会议旨在传达省卫健委关于2021-2022年省放射治疗质量控制中心考核工作的具体内容和精神，针对放疗质控工作统一思想、提高站位、加强监督，部署下一年度的质控工作，并通过学术会议进一步推动湖北省肿瘤放射治疗质控工作的标准化和规范化，不断提高湖北省肿瘤放射治疗质量和服务水平。



9、武汉大学中南医院成功举办实验室自建检测方法（LDT）论坛暨珞珈“分子预警与分子诊断”高峰论坛

2023年4月21日，相约在美丽的东湖之畔，武汉大学中南医院成功举办了实验室自建检测方法（LDT）论坛暨珞珈“分子预警与分子诊断”高峰论坛。会议邀请了分子诊断领域顶尖的专家学者，以临床需求为中心，深度探讨了我国分子诊断和分子预警的研究成果，展示了最新研究进展和未来发展方向，并解读了最新行业标准、合规政策与临床建议等，以促进科研成果的共享，推动该领域的发展与创新。此次LDT论坛暨珞珈“分子预警与分子诊断”高峰论坛吸引了全国各地医学和检验等专业200余名学员参会，现场座无虚席，学术气氛热烈。除了精彩纷呈的线下会议，此次论坛还设置了线上同步直播，约6000余人在线观看和学习，以更好地分享分子诊断的最新进展，一步一个脚印地助力检验行业LDT和分子诊断的发展与进步！



10、湖北省医院协会信息管理专业委员会成立大会暨第一届专家委员会全体会议顺利召开

2023年7月1日，湖北省医院协会信息管理专业委员会成立大会暨第一届专家委员会全体会议在武汉顺利召开。武汉大学中南医院副院长潘振宇当选湖北省医院协会信息管理专业委员会第一届委员会主任委员。湖北省卫生健康委员会副主任柳东如、湖北省医院协会副会长兼秘书长胡仁崇、湖北省卫生健康委员会信息中心主任肖兴政等出席大会。全省共计52家委员单位代表参会。胡仁崇秘书长致辞并主持会议。



11、我院获批中国医药质量管理协会首批“医疗质量管理培训基地”

近日，中国医药质量管理协会发布通知，我院获批第一批“医疗质量管理培训基地”。中国医药质量管理协会是全国唯一的以医药、医疗行业生产、服务质量管理为核心业务的国家一级协会。30多年来，协会一贯高度重视各类质量管理工具在全国医药、医疗行业的推广和应用，努力提高行业的生产质量和服务质量，为国家医药、医疗行业的高质量发展，以及保证广大民众的身心健康做出了重要贡献。



1、国家眼科疾病临床医学研究中心罕见病诊治中心在沪揭牌

7月8日，全国首个眼科罕见病诊治中心在上海市第一人民医院成立。该中心未来将启动不同种类遗传性视网膜疾病的基因治疗临床试验，帮助患者重获光明，也将填补我国眼科自主研发基因治疗药物领域的空白。在上海市第一人民医院副院长孙晓东表示，眼科罕见病诊治中心的设立，就是要将全球医学界目前最具前景、最具潜力、单次治疗长期获益等优势的优势的细胞基因治疗作为一把破冰之刃，去解决尚未解决的黑暗难题。“将基因治疗技术运用于眼科疾病，可谓‘天作之合’。眼睛虽然只是一个很小的组织器官，但在全球基因治疗临床试验统计中，眼科占比高达24%，是最高一个专业细分领域。

2、宁夏首家自治区基础学科研究中心获批建设

近日，宁夏科技厅批准依托宁夏大学建设宁夏数学基础学科研究中心，这是宁夏首家自治区基础学科研究中心，标志着宁夏基础学科研究中心建设工作进入实质性阶段。宁夏数学基础学科研究中心将围绕新能源与材料的数学理论、生物医学系统的建模与计算、生态系统生物修复的建模与计算、人工智能与大数据分析等方法等4个方面，吸引和集聚一批国内知名高校优势基础科研力量，组织开展前瞻性、原创性基础研究与应用基础研究。未来5年将突破3~4项制约行业、产业发展的关键核心基础问题，取得一批优秀科技成果，引育一批高层次人才，为自治区新能源、生态环境、生命健康等重点产业、重点领域高质量发展提供基础理论支撑。

3、全国首个儿童眼组织库建立

6月1日，国家儿童医学中心北京儿童医院正式建立了全国首个儿童眼组织库。北京儿童医院院长倪鑫、副院长赵成松、眼科主任李莉，同仁眼库主任潘志强，角膜内皮显微镜捐赠单位——中康联公益基金会理事长刘磊共同出席了该揭牌仪式。北京儿童医院作为国内第一家开展角膜移植的儿童医院，自2017年至今，已开展210例角膜移植手术。为了缓解角膜紧缺的现状，帮助更多在黑暗中等待的孩子重获光明，北京儿童医院儿童眼组织库应运而生。这座角膜病患儿的组织库将承担捐献者角膜的接收、采集、保存、分配等工作。受捐的角膜将全部用于儿童。捐献者可以是成人，但更鼓励儿童捐献，因为儿童角膜更适合儿童。李莉表示，建立儿童眼库还具有科研意义，能为我国儿童眼角膜的研究提供支持，丰富我国儿童眼组织的相关数据。

4、国家精神区域医疗中心落户河南

5月23日上午，河南省人民政府与北京大学第六医院合作共建国家精神区域医疗中心签约仪式在河南郑州举行。陆林院士代表北京大学第六医院与河南省人民政府签订了共建国家精神区域医疗中心合作协议。签约仪式上，北京大学第六医院院长陆林院士指出此次由北京大学第六医院联合新乡医学院第二附属医院申报的“北京大学第六医院河南医院”作为第一家国家精神区域医疗中心项目落户河南，是国家对河南省、北京大学第六医院工作的充分认可，是河南全省重视医疗健康事业、重视全面健康特别是精神卫生事业发展的重要体现。未来北京大学第六医院将不遗余力地支持河南省乃至整个中原地区的精神卫生与心理健康促进事业。

5、科学探索奖获奖名单公布

7月17日，第5届“科学探索奖”获奖名单正式揭晓，48位青年科学家榜上有名。每位获奖人将在未来5年获得由腾讯基金会资助的300万元奖金，且可自由支配奖金的使用。值得关注的是，同济大学、西湖大学、安徽工业大学、天津医科大学总医院等9所科研机构，于今年实现“科学探索奖”零的突破。北京大学斩获6项；清华大学和中国科学技术大学则各斩获5项；上海交通大学斩获3项；浙江大学、复旦大学、东南大学和大连理工大学等高校也分别获得2项。中国科学技术大学教授彭新华、同济大学教授周颖、大连理工大学教授邹丽等的获奖，让“科学探索奖”在数学物理学、交通建筑两个领域首次出现女性获奖人。

