



国家妇产疾病临床研究中心申报情况

妇产科副主任 李蓉

国家疾病临床研究中心在 2013 年由科技部、国家卫生计生委、总后卫生部共同推出的工作,它希望国家临床中心能承担以下这些工作,提出攻关方向、搭建公共平台、培育专业人才、优化管理机制、搭建协同网络等。

2013 年首批国家临床中心涉及六个方向,包括恶性肿瘤、心血管疾病、神经系统疾病、呼吸系统疾病、慢性肾病以及代谢性疾病。每个中心都有 1-3 家牵头的中心完成,确实是在座相关专家也都比较了解,这都是行业比较领先的医院。第二批国家中心涉及到精神心理疾病、妇产科疾病、消化系统疾病,北京大学在此次临床中心中,北医六院拿到心理精神疾病,我院牵头了妇产科疾病。2014 年设置的管理办法规定,每个领域设置 1-3 个临床医学研究中心,要求三甲医院法人单位,同时要有临床医学和转化研究的能力,这次申报所有涉及的内容是 2006 年以后相关项目以及文章和一些牵头的临床研究。同一个大学所有附属医院要求同一领域只能独家申报。

2013 年 10 月,我们接到通知组织申报,完成申报申请。不管医院历史,还是科室历史我们都是比较年轻的,当我们看到申报材料需要的内容,也知道为什么学校会让我们牵头,后面会给大家做具体的介

绍。12 月至次年 3 月网评,同行专家网上评议。4-6 月接到网络答辩,6 月 10 日完成网络答辩。7 月公示结果,我院与协和医院、同济医院共同收到了三个临床中心成立的通知。

申报的内容涉及到正文部分,分为申报概述、本单位建立国家临床中心的基础、推动本领域临床和转化研究的总体思路、中心建设方案和网络架构设想、研究目标和重点任务,主要在十三五期间,涉及字数并不是很多。附件部分需要提供 2006 年以来牵头国家级的项目、获得国家奖励情况、SCI 分值三分以上论文情况。2001 年以来主持或参加多中心临床医学研究情况。基本样本资源库,临床中心核心团队情况介绍等。

这是当时申报汇报的基本情况介绍,汇报内容主要涉及到工作基础、研究方案和组织机构。北大医院、人民医院和我院一直有着很好的合作申报工作历史,从之前的博士点,一直到 211 工程,包括卫生计生委的重点专科。

我院妇产科,在近些年有一些成绩,所以我们能够牵头,包括我们的两个重点实验室,省部级重点实验室,还有妇科产科的临床重点专科,以及北京市辅助生殖技术的培训中心等。妇产科亚学科的创始人,包括严仁英、张丽珠、钱和年教授。

我院作为综合医院,科室相对床位比专科医院还是少很多。附录 1 需要提供 2006 年以后申请的牵头国家项目,种类是国家科技支撑计划、863、973、国家卫生计生委行业专项、国家中医药专项,另外还有兄弟医院提供的省部级项目的情况。附录 2 要求我们报国家获奖情况,要求国家

最高科学技术奖、科技进步奖、自然奖和技术发明奖,也可以看到一起申报有这样一个奖项获奖情况。再有其它省部级奖励一共 16 项。SCI 三分以上论文要求必须是本单位作者,而且仅限于填写第一作者和通讯作者,近年来一共有将近 2000 篇核心期刊的论文,SCI 论文 215 篇,大于 10 分 5 篇,5-10 分 13 篇,还有编辑的书籍。大于 10 分的论文中有三篇来自于我院。我院在行业内编辑了很多书籍和教材,北京大学给我们这样一个平台,也是拿到这个项目很重要的原因,包括杂志,还有我院报纸。附录 4 需要提供在 2001 年以后参加多中心和高质量临床医学研究的情况,其中非常重要的就是这些临床研究要有注册,要有公认网站注册,如果能够被疾病防治指南采纳,是要特殊注释的。在十一五期间项目中做的全国性流行病学调查,还有世卫组织、北大医院的项目,获得的一些证据参与了国际高雄激素学会指南编写。

我们做了很多临床研究,注册研究很多来自于药物企业等合作,所以这部分工作确实也是我们今后重点。附录 5 提供关于样本库以及临床中心核心团队相应人员介绍,可以看到在样本库方面样本种类,相关 SOP 是非常重要的佐证材料。人员中,在学会下属的二级学会的任职,包括前任、现任和后备,现任副主委都是重要的加分项。这是当时提供给专家的样本库的情况,另外,我们提供了大型的临床研究数据资源库,包括在社区人群进行了十一五、十二五人群生育率情况调查,建立了围产保健数据库,临床病历数据库,生殖医学相应管理的病历库。人员情况,妇科产科生殖中心在各个平台上引领的学科位置。我们在疑难

疾病诊治的实例,这是当时汇报的时候需要提供的內容。

研究方案中妇产科疾病与其它八个临床中心不太一样,妇产科疾病相对是较大的学科。我们临床中心研究什么,申报的优势在那里,这是特别需要凝练的。需要与申报同行学科特色进行比较,妇产科领域一般有三个团队,一是综合医院,还有军队医院,妇产科专科医院和妇幼保健系统。所以我们特色在那里?我们根据生殖医学的特点,以及在妇科产科危重症特点,方向定位在生殖健康,从女性生育率开始一直到疾病状态,到生育率的影响。研究目标是针对影响女性生殖健康疾病开展的从社区到医院全为防控,这样才能在疾病的诊疗水平,到基层推广上有全方位可以做的工作。我们根据以往研究成绩凝练了研究方向,这是当时汇报的工作特点和研究内容。

最后一部分是组织机构。临床中心从基层到医院全方位的系统上做疾病的防控,所以需要相应的组织管理构架,包括伦理学临床流行病学等等,这样一些多个学科交叉,所以我们也是特别感谢科研处的张处长,还有姜处长等等给了我们很多帮助,包括药理基地,都是我们申报时候很重要保障的部分。我们在临床中心和临床流行病学一起开展了基于现有数据库的研究,从选题到明确研究对象,到统计学分析,以及论文撰写等等,希望能把我们的临床研究推广到多个学科。

最终希望能够建立这样一个协同研究模式,通过病历库,示范基地,和防控中心,搭建转化医学和循证医学的平台。完成多中心协同网络建设,达到整个妇产科临床研究的高水平中心。(根据录音整理)



运动医学研究所现状与未来

运动医学研究所所长 敖英芳

培训中心与基地建设,推广微创外科治疗技术。同时,创新临床与基础研究工作。主要表现在以下四个方面:一是研究运动损伤的发生、发展规律,提出有效预防措施及早期治疗的原则;二是开展关节镜微创外科手术新技术,建立与规范关节运动损伤微创治疗与培训体系;三是交叉韧带重建为龙头,带动微创重建韧带技术全面开展;四是进行临床转化研究,开展新技术。

研究所的年手术量从以往几百例上升到 6500 多例。韧带重建手术、肩关节、踝关节手术数量年年都有提升。然而,现在我们在思考,我们现在是否还要一味强调增长手术量和降低平均住院日。2014 年我所平均住院日已降至 4.19 天,比上一年下降一点点,若再下降,增加手术量如果不再增加人力资源和提供有效的支撑条件,就会带来很多的问题。因此,医疗工作的更加合理、有效、平稳、科学发展是非常重要的,要从研究所发展的战略方面考虑。在医疗工作中,我们要强调护理的重要性,同时医护配合好会很好地促进工作,提高医疗质量和医疗安全。在我们所,护理工作不是以往单一的传统的护理概念,研究所的护士很好地协助医生工作,在门诊协

助医生为患者佩戴支具、制作石膏、拆线换药等大量工作,同时进行健康宣教,起到非常好的作用。

教学工作也取得了很好的成绩。杨渝平大夫参加全国高校青年教师教学比赛并取得好成绩。目前,继续教育工作中我们培养的进修医生遍布全国各地,包括西藏。主办了多项大型国际学术会议。

科研工作方面,近六年发表学术论文 200 多篇,其中 SCI 文章 89 篇,2014 年的平均影响因子达到 4.025,高出学校本年度的平均水平。主编出版专著 9 部,参编专著 13 部;授权国家发明专利 2 项、实用新型专利 1 项。《实用运动医学》三次再版,被誉为中国运动创伤领域的经典“教科书”;《膝关节交叉韧带外科学》为国家“十一五”重点图书,入选国家第三层“三个一百”原创工程。研究所近荣获国家科学技术进步二等奖 1 项、省部级一等奖 2 项、二等奖 6 项。研究所现为教育部创新团队、北京市重点实验室、运动医学关节伤病实验室、国家临床重点专科建设项目。

半个多世纪以来,运动医学研究所得到了很好的发展,1995 年,成为首批进入 211 工程的国家级重点建设学科;

1999 年,成为中国奥委会唯一指定的运动员伤病防治中心;2001 年,成为国家级重点学科;2009 年,入选教育部“长江学者和创新团队发展计划”。目前,研究所已形成运动创伤、运动康复、运动营养、医务监督四个专业,集医疗、教学、科研与训练服务为一体的国内一流的综合性运动医学研究所。

目前,研究所发展中仍然面临着竞争与挑战,面对医疗改革的需要,民营医院与专科医院的竞争、面对国内同行的竞争和国际高端医疗资源的引入,同时还面临运动损伤预防、防护、治疗、康复、功能重建、再伤治疗以及高校体育、全民健身等对学科发展工作与服务提出的新的要求等,我们深感任重而道远。

研究所今后的工作重点与目标是,以运动医学主要伤病治疗及其科学研究问题为牵引,优化与调整结构,有组织地集中研究临床与基础研究课题,注重成果转化,打造研究团队,培育新人,走致力于内涵式发展的“高、精、尖”建设之路。争取建立国内多功能、跨学科领域的运动医学中心,建设具有国际先进水平的运动伤病防治中心,最终将学科建设成为世界一流的运动医学学科。

(根据录音整理)

北京大学运动医学研究所 1959 年 1 月成立,当时挂靠在北医三院。我们的老所长,现在的名誉所长,我国运动医学的奠基人曲绵域教授和老一些运动医学专家奠定了运动医学研究所的基础,并做出了开创性的工作与成绩。研究所在文化大革命期间曾被取消,中断了工作,后经周恩来总理批示才得以恢复。伴随着国家改革开放的步伐,在运动医学几代人的努力下,研究所为我国体育事业和人民健康做出了突出的贡献。

研究所新一届领导班子自 2009 年 1 月接受任务后,重点抓了人才培养与梯队建设,恢复重建了运动损伤专科康复,建立了功能检测平台,恢复重建了运动创伤实验室,加强关节镜微创外科