

中山医院科创体系布局再落“重子”，聚焦医学成果转化“最后一公里”

上海国际医学科创中心最快年底开工

本报讯（记者唐闻佳）复旦大学附属中山医院正在全力推进科技创新体系的构建，一大重磅举措备受业界关注。中山医院院长、中科院院士樊嘉日前接受本报记者采访时表示，该院将打造“上海国际医学科创中心”。这个比邻中山医院的全新园区，目标是建设成为创新型、开放型的世界级医学科技创新中心，助力医院更多创新医学成果转化落地。未来，一批重磅新药、新医疗器械、新治疗方案有望在此孕育，并逐步走向患者端，带来更多福音。

樊嘉介绍，上海国际医学科创中心紧邻中山医院总部，将承担起创新疫苗、药物、医疗器械研发攻关、高层次科研人才培养、医学研究成果加速转化、国际科创交流合作等关键任务。据悉，上海国际医学科创中心将在今年年底或明年年初启动开工，预计两三年后建成。

“这是国际顶级医院常用的模式，围绕大型医院建立科创园区，开展更有效的研究转化工作。”樊嘉表示，建成后的上海国际医学科创中心将是一个开放式平台，将联动科研院所、大型医疗器械企业、制药企业等，开展一系列临床试验，聚焦医学成果转化“最后一公里”，为上海打造生物医药产业高地、建设具有全球影响力的科技创新中心和亚洲医学中心城市提供有力支撑。

近年来，中山医院构建全新的科技创新体系，从“注重整合科技资源配置、注重临床需求问题导向、注重创新人才教育培养、注重激发科技创新活力”四个方面，有力推进和保障医院的科技创新工作。“作为公立医院，提高医疗服务能力、提高疾病诊治水平、保障人类生命健康是第一要务。”樊嘉称，中



在樊嘉院士（右二）的指导下，中山医院教授周俭（左三）领衔完成的科研项目显著提高了我国肝癌病人的总体生存率，荣获2020年度国家科学技术进步奖二等奖。

山医院的科研工作把促进专利转化、鼓励技术创新、开展临床研究作为重中之重。2020年，中山医院专利转化26项，签约总金额达到1315.2万元人民币。

科研创新带动了医疗水平、人才培养、学科建设的全面提升，成为近5—10年来中山医院快速发展的重要动力源。资料显示，中山医院近5年纵向科研项目数量逐年增加，2020年达到315项。在最新的2020年度中国医院科技量值综合排名中，中山医院位列中国第三、上海第一。

“要持续引领中国医学科学发展、参

与国际竞争，公立医院要有一种使命感：必须不断占领学术、技术制高点。”樊嘉介绍，由该院心内科葛均波院士团队研发的完全可降解冠脉支架，已于2020年上市，被称为“冠脉介入的中国心”；血管外科符伟国教授团队研发了Fustar可调弯鞘，这个用中国医生命名的微创器械，已销往14个国家和地区；心内科团队发明的经心尖二尖瓣夹合器，将二尖瓣返流手术治疗时间从平均157分钟缩短到平均27分钟，每年节约医疗费用约75亿元。

此外，中山医院还与联影集团强强联

合，形成了医院与企业合作创新的“中山—联影模式”。由联影与中山医院合作研制成功的全球首台全景动态PET-CT成像系统uEXPLORER在中山医院装机后，第二台就销往了美国。

耀目的医学创新不仅惠及临床，造福患者，还引来海外求医者。中山医院内镜中心独创的手术技术已吸引众多患者前来治疗，并吸引包括美国梅奥诊所、克利夫兰医学中心等在内的120名国际知名医院医生前来学习，这里已成为全球最具影响力的内镜中心之一。

高中生确诊“老慢支”，慢阻肺年轻化趋势不容忽视

医学教授建议：重视控烟等可防因素，坚持戴口罩等防疫好习惯可减少秋冬急性发病

■本报记者 唐闻佳

高中生就“老慢支”了？这个情况正引起不少医生的警惕。中华医学会呼吸病学学会主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院党委书记瞿介明教授最近接受本报记者采访时说，随着年轻甚至低龄烟民的出现，原本认为是“老年病”的“老慢支”出现年轻化趋势，这一问题不容忽视。

今天是世界慢阻肺日，为帮助人们提高对慢阻肺的认识，降低急性加重风险，改善慢阻肺诊断不足和治疗不力的现状，瞿介明呼吁：关注慢阻肺发病人群的变化，重视控制吸烟等可防可控的因素，抵挡慢阻肺对人群健康的危害。

我国20岁及以上成人慢阻肺患病率8.6%

慢阻肺是最常见的慢性气道疾病。世界卫生组织数据也显示，我国慢阻肺死亡率居各国之首，已成为居民第三位主要死因，给社会和患者带来了沉重的负担。

“慢阻肺在我国的患者人群庞大，更重要的是，年轻的慢阻肺患者呈现增加趋势。”瞿介明感慨，在他的诊室里遇到过的低龄慢阻肺患者是高中男生，自述从十二三岁的初中时代就开始抽烟。

烟草是明确的慢阻肺致病主要因素之一，电子烟也包含在内。“烟民在年轻化，女烟民也有所增加，一些年轻女士将吸电子烟认为是时髦象征，这都使得慢阻肺患病群体出现年轻化趋势。”瞿介明援引我国呼吸病学与危重症医学专家王辰院士的一项重要研究介绍，40岁以下的“老慢支”并不鲜见了。

2018年4月，国际权威医学期刊《柳

今天是世界慢阻肺日，为帮助人们提高对慢阻肺的认识，降低急性加重风险，改善慢阻肺诊断不足和治疗不力的现状，医学专家呼吁：关注慢阻肺发病人群的变化，重视控制吸烟等可防可控的因素，抵挡慢阻肺对人群健康的危害

叶刀》发表王辰等我国学者完成的大规模人群研究“中国成人肺部健康研究”的首项成果，揭示了我国慢性阻塞性肺疾病（简称慢阻肺）的流行状况，首次明确我国慢阻肺患者人数约1亿，已经成为与高血压、糖尿病“等量齐观”的慢性疾病，构成重大疾病负担。

这项研究还首次对我国20岁至40岁年龄段的中青年人群进行调查，结果显示，我国20岁及以上成人的慢阻肺患病率为8.6%，40岁以上则达13.7%，60岁以上人群患病率已超过27%，年龄越高，慢阻肺患病率越高。

远离烟草，建议40岁以上体检纳入“肺功能”

“吸烟、康寿两难全！”瞿介明称，自己曾遇到过不少家庭，爷爷、爸爸都是“老慢支”患者，且都是烟民，到了第三代，年纪轻轻已经常常咳嗽、咳痰、喘气。“这说明，这个家系是慢阻肺的易感人群，及时戒烟，控制危险因素才是上策。”

瞿介明分析，慢阻肺的主要致病因素包括：烟草（包含一、二手烟）、空气污染、感染（病毒、细菌等感染）、家族遗传因素等。这其中，烟草是完全可防可控的因素，呼吁全民提高健康意识，不吸烟，尽早戒烟。

已有研究显示，吸烟者慢阻肺患病风险显著高于不吸烟者，60岁以上吸烟人群患病率超40%，且吸烟时间越长、吸烟量越大，慢阻肺患病风险越高。此外，高PM_{2.5}浓度、幼年期下呼吸道感染、低体重、呼吸疾病家族史与慢阻肺患病相关。

在预防环节，瞿介明补充强调，不同于糖尿病、高血压在常规体检中通常可以检出，用于慢阻肺早筛的肺功能检查尚未纳入国民常规体检，以至于不少人并不知道自己已患慢阻肺，患者知晓率低，不利于慢阻肺的早诊早控制。

瞿介明等专家在多个场合呼吁：40岁以上人群要将肺功能检查纳入常规体检。

加强早筛、早诊、早治，减少慢阻肺急性加重

据统计，中国慢阻肺患者过去1年平均发生2次急性加重，每年中位急性加重次数达到了3次。而频繁发生急性加重会导致患者的肺功能下降，死亡风险增加。可以说，急性加重已成为我国慢阻肺患者疾病负担严重的原因之一，但很多患者乃至临床医生因为对慢阻肺急性加重认知不足，错失早期干预时机。

“每一次急性加重都是对慢阻肺病情的‘加码’，气候变化时受冷空气刺激，容易诱发疾病从稳定期发展为急性加重期。”

瞿介明分析，冬季对于慢阻肺患者来说是最难熬的季节，受到气温变化影响，患者往往易出现急性加重症状，甚至可能危及生命。但是，目前我国大众对于慢阻肺，尤其是慢阻肺急性加重仍缺乏重视，患者诊疗依从性不高，进一步加剧了慢阻肺疾病负担。

慢阻肺患者频繁发生急性加重不仅易增加心血管合并症的发生风险，加速疾病进展，造成肺功能损伤，也会大大增加患者的死亡风险。研究显示，每次中度急性加重后患者的肺功能都难以完全恢复，甚至部分患者的肺功能在急性加重8周后仍然处于受损状态。

除此之外，慢阻肺急性加重导致的住院已成为慢阻肺患者主要的医疗支出，造成了严重的经济负担，非常影响生活质量。因此，识别急性加重的原因和风险、减少急性加重应作为慢阻肺管理的核心目标。

“加强早筛、早诊、早治对急性加重患者具有极其重要的意义，未来亟需着力提升我国慢阻肺患者对于慢阻肺急性加重的认知及自我管理水平和，树立早诊早治意识，日常也应培养良好的生活习惯，通过戒烟，减少危险因素等方式预防急性加重发生。”瞿介明补充强调，新冠疫情期间，全民养成戴口罩、勤洗手、保持社交距离的防控好习惯，已在中国证明是预防新冠的有效手段。

瑞金医院相关研究表明，使用防疫“三件套”后，同期分离的流感等呼吸道病毒、流感样病毒感染发生率明显下降。医务人员在门诊中也观察到，呼吸道感染性感染的人少了，急诊急性呼吸道感染包括“老慢支”急性加重也减少了。这提示慢阻肺患者在保持原有习惯的基础上，坚持防疫好习惯也能预防病情急性发作、加重。

八旬老人心慌头晕竟是肝癌破裂惹的祸，医生提醒——伴有基础疾病的老年患者尤其要重视体检

本报讯（记者李晨琰）突然心慌头晕，症结居然在肝上；平时没感觉，一查，肝脏肿瘤竟已有拳头大小，还破裂了！近日，拆掉了肝上的“定时炸弹”，86岁的范奶奶顺利出院了。不过并非人人都能如此“幸运”，经手这个病例的医学专家提醒：伴有基础疾病的老年患者尤其要重视体检，以免贻误病情，酿成大祸。

日前，86岁的范奶奶在女儿的搀扶下走进东方肝胆医院安亭院区的门诊，她眉头紧锁、表情痛苦，整个人看上去十分虚弱。范奶奶的女儿陈诉症状：母亲上厕所时，突然出现头晕、心慌，还差点晕倒。“妈妈平时身体很好，一口气能爬四楼层，糖尿病通

过胰岛素控制，血糖也很平稳。”

东方肝胆医院肝外三科副主任医师杨云教授接诊时，查阅范奶奶先前的检查单发现情况不简单：B超提示其肝右叶可见一不均匀回声区，大小约为10厘米，血常规检查发现老人血红蛋白仅59克/升，比常人低了近一半。多年的临床经验让杨云心中有了数——多半是肝脏上长了肿瘤。他立即建议，收治入院，完善进一步检查。

果然，增强CT显示，在范奶奶肝脏VI段的位置，有一个10厘米左右的占位，动脉期明显强化，门脉期及延迟期强化减退，符合原发性肝癌的典型影像学表现。同时，老人的肝癌肿瘤标记物“异常凝血酶原”也

明显升高。综合面诊情况与影像学资料，杨云诊断范奶奶头晕心慌的罪魁祸首为原发性肝癌破裂出血。

治疗该如何选择，手术切除还是保守治疗？杨云表示，从影像学资料看，肿瘤尚未出现远处转移迹象，适合手术。无奈，老人年纪大了，加之有糖尿病等慢性病，手术风险及术后出现并发症的风险均较高。而如果选择保守治疗，介入、放疗等治疗手段也多，但疗效相对差些。面对一名86岁的老人，一个两难的选择摆在医生与家属面前。

通过几轮探讨，家属下定决心，“肝脏上的肿瘤如同时炸弹，不拆弹，我们总归不踏实。”完善各项术前准备后，手术如期

举行。麻醉前，范奶奶向杨云竖了竖大拇指。医患对视，信任在眼神中传递。

打开腹腔后，杨云一眼便看到肝脏肿瘤突出于肝脏表面，周围环绕着大量已凝固的黑色血凝块。由于此前肿瘤破裂，部分大网膜、结肠、十二指肠覆盖到肿瘤破溃处，这一人体精妙的自我保护机制，如今给手术团队制造了大难题。

清除血凝块后，杨云和助手小心翼翼地游离肝脏，分离肝脏与结肠、十二指肠之间的粘连，小心避免肠管发生破裂。仅用时13分钟，整个肿瘤就被完整切除。术后10天，老人恢复良好，在家人的陪同下出院了。

“我国正步入老龄化社会，高龄患者越来越多，老年人特别是伴有基础疾病的老年患者尤其要重视常规体检。”杨云说，代谢性疾病相关肝癌发生率逐年上升，从临床观察看，糖尿病患者的肝脏系统恶性肿瘤发生率显著高于健康人群。他建议，糖尿病患者不光要控制好血糖，也要定期查腹部B超、肿瘤标记物等，以做到早期发现、早期治疗。

上海两部门提醒消费者——

审慎选择培训机构，理性缴纳培训费用

为切实维护消费者合法权益，上海正全面推广实施培训资金“银行托管”等银行定期划扣机制

本报讯（记者张鹏）“在缴纳费用前，消费者要详细了解培训机构向社会公示的所有收费项目，对超出公示范围、一次性超过3个月或60课时的收费，要拒绝支付以避免风险。”为切实维护消费者的合法权益，昨天，上海市消保委联合市教委再次提醒广大消费者：慎重选择教育培训机构，理性缴纳培训费用。据悉，上海正全面推广实施培训资金“银行托管”等银行定期划扣机制，保护好消费者“钱袋子”。

近期，教育部等六部门联合印发《关于加强校外培训机构预收费监管工作的通知》，对未成年人学科类与非学科类培训机构的预收费工作提出要求。今年8月，上海市消保委、市教委已发布《报名培训机构“六提醒”》，建议消费者理性看待、慎重选择培训机构。

消费者要警惕虚假诱导缴费。据悉，部分培训机构为招揽生源，以明显低于成本的价格售卖课程，以不当用语诱导消费者，甚至虚构课程原价，然后以划线价、折扣价进行虚假宣传，吸引消费者缴纳培训费用。建议消费者认真了解机构情况，谨慎做出选择。

此外，消费者还要关注培训资金的安全问题。根据国家要求，上海正全面推广实施培训资金“银行托管”等银行定期划扣机制，消费者预付的培训资金由商业银行收取，银行按照国家规定的收费管理要求，定期划扣短期费用至培训机构。为此，消费者应当选择已经实施培训资金银行定期划扣机制的机构，将培训资金缴入专用存款账户中、约定好定期划扣的时间与额度，同时与机构签订《中小學生校外培训服务合同（示范文本）》，索取与培训机构名称一致的发票，并妥善保管。

生命安全与健康教育纳入中小学课程教材

本报讯（记者吴金娇）生命安全与健康教育纳入中小学课程教材了。日前，教育部印发《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》，主要内容涉及健康行为与生活方式、生长发育与青春期保健、心理健康、传染病预防与突发公共卫生事件应对、安全应急与避险等5个领域30个核心要点。教育部要求力求做到生命安全与健康教育进教材、进课堂、进学生头脑，在中小学课程教材中的布局安排更加系统、科学，内容更具针对性、适宜性、实用性。

该指南充分考虑不同年龄学生身心发育特征和认知水平，对教育目标和内容进行系统设计，在小学、初中和高中三个学段有序铺开。小学阶段主要进行基本知识介绍、具体技能训练和个人卫生习惯培养，初中阶段注重讲解原理和机制，深化学生认识，强化健康行为养成的主动性和自觉性，高中阶段主要强调学生的生命责任感和意义，以及发现问题和积极解决问题的能力。

具体而言，小学阶段要引导学生养成爱护眼睛的习惯，预防近视，定期监测体重，预防超重。要引导小学生科学合理使用电子设备，严格控制上网时间，要帮助他们树立防拐等社会安全意识，识别校园欺凌、校园暴力并会求助等。初中阶段要引导学生提高预防性骚扰与性侵害的能力，积极应对青春期心理健康问题，学会正确对待挫折等。高中阶段引导学生认同体态以健康自然为美，理解爱情与婚姻的关系，能够有效预防和应对性骚扰与性侵害。同时要引导学生学会正确应对校园欺凌和校园暴力，正确认识和对待童年期不良经历，健康成长，能够识别并预防焦虑抑郁等心理问题等。

教育部要求，各地各学校要组建以生命安全与健康教育专家为主的指导组，加强统筹、指导，确保生命安全与健康教育进课程教材的准确性、系统性。另外还要科学确定评价重点，既要考评学生的健康认知水平，也要关注学生的健康行为和习惯养成，以及对他人健康行为的影响等。教育部要求采取多元评价方式，注重学生在学习过程及行为表现观察，在记录的基础上进行评价。

儿童伤害预防控制合作中心成立

本报讯（记者李晨琰）为孩子们编织一道安全防护网，昨天，儿童伤害预防控制合作中心在复旦大学附属儿科医院成立，这是中国疾控中心慢性非传染性疾病防控中心在全国授牌的首个儿童伤害预防控制合作中心。

同日，预防伤科普童谣、20个中英文儿童无伤害科普短视频首发，《婴幼儿伤害预防与急救》教材启动编写。

2018年，复旦儿科医院倡议发起“儿童无伤害”行动。医院方面希望提醒全社会重视儿童伤害预防，推动全新的儿童安全观和科学的意外伤害预防知识，倡导家庭、学校、医院、社会各方有序参与到儿童保护之中。四年来，复旦儿科医院先后成立了儿童无伤害科普讲师团队、“医二代”科普小讲师团队，他们进学校、进社区宣传倡导儿童伤害预防的科普知识。

此次成立儿童伤害预防控制合作中心，复旦儿科医院还从幼儿园、小学、初中各挑选了一所学校作为“儿童无伤害行动合作学校”，复旦大学附属幼儿园、华东师范大学附属紫竹小学、上海市实验学校西校成为首批挂牌学校，共同开展儿童伤害预防与急救相关的科普、研究与倡导等活动。据悉，目前已有24家单位加入复旦儿科医院“儿童无伤害公益联盟”。

值得一提的是，复旦儿科医院启动编写的《婴幼儿伤害预防与急救》教材将侧重于预防和急救处理，对婴幼儿伤害预防和急救的内容进行全面概述，与此同时将重点介绍常见伤害的识别、处置以及预防，将专业、实效、操作紧密结合。

体彩公报	七乐彩第21132期公告
排列3第21306期公告	中奖号码：106120+6
中獎号码：233	一等奖 2 500000元
直选每注奖金1040元	二等奖 8 38802元
组选3每注奖金346元	三等奖 80 3000元
组选6每注奖金173元	四等奖 1576 500元
	五等奖 24176 30元
排列5第21306期公告	六等奖 774648 5元
中獎号码：23398	一等奖基金累积数：
每注奖金100000元	256975583.41元