



仁济医院外景。(仁济医院供图)

仁济医院

锚定重大疾病，书写医学科创“仁济新答卷”

打造肿瘤研究诊治“融合样板”

今年1月5日，一款治疗胰腺癌的创新药——盐酸伊立替康脂质体注射液获批上市。一群医生多年的心终于没有白费。

就在2022年，上海交通大学医学院附属仁济医院肿瘤中心发起、王理伟教授牵头开展围绕这一新药的一项国内多中心III期临床研究，相关研究结果在欧洲肿瘤内科学会上以口头报告形式呈现，获学界高度评价。经多方努力，药物研制最终结出成功果实，为晚期胰腺癌患者治疗提供了“中国方案”。

肿瘤已成为威胁人民群众生命健康的重大疾病。近年来，仁济医院聚焦肿瘤多学科诊治，整合基础研究、临床学科，关注平台搭建、科研转化，着力建设国内一流、对标国际标准的肿瘤综合治疗、技术研发临床医学中心，形成“一中心、多学科”的肿瘤治疗“仁济模式”。

厚积薄发——“院所合一”学科融合，形成抗癌合力

攻克肿瘤，应该采取怎样的模式？仁济医院在很早就走出一条新路。

上海市肿瘤研究所成立于1958年，是我国第一个肿瘤研究机构，在上海市率先实施恶性肿瘤发病率和死亡率登记制度。2010年10月，仁济医院与上海市肿瘤研究所实行“院所合一”，肿瘤所基础研究的优势与医院临床资源的优势交汇，通过肿瘤基础与临床学科的交叉协作，加快基础研究成果向临床应用转化。在当时，这一举措开创了肿瘤临床科研相融合的新格局。

“院所合一”打通肿瘤治疗、研究的新通路后，仁济医院再探新方向。凭借综合性医院的多学科优势，以及庞大完善的肿瘤手术病例库、病种库，仁济医院集合肿瘤科、肿瘤介入科、肿瘤放疗科三个肿瘤疾病相关学科力量，打造集预防筛查、诊断、治疗、康复支持等为一体、“医、教、研、防、管”全方位发展的肿瘤防治中心。2022年7月，仁济医院肿瘤中心正式成立，来自30个科室、共计228位专家参与其中。

这是一个全新的架构。仁济医院肿瘤中心涵盖了病员接诊中心、MDT（多学科诊疗）会诊中心、高级专家联合门诊和病员随访中心，并成立肿瘤综合诊治中心管理委员会，由中国工程院院士、仁济医院院长夏强担任委员会主任委员，同时配备了一支涵盖外科、护理、公共卫生等人才在内的专业团队，合力围剿肿瘤疾病。为适应多层次就诊需求，肿瘤中心还陆续开设了PICC护理、消化道肿瘤专病、乳腺卵巢泌尿、中医、营养、疼痛等特色专病门诊。10个高级专家联合门诊，可对患有肿瘤病其他疾病的肿瘤病人提供多系统疾病诊治新模式，为全国首创。

从“院所合一”到学科融合，从基础研究牵手临床诊治，仁济医院肿瘤疾病临床诊疗及科学研究正朝着多元化、规范化、综合化方向一步步迈进。

群策群力——搭平台聚优势，给患者提供最有利诊疗方案

在仁济东区1号楼，三楼一整层的诊区完全服务于肿瘤患者。“这里常规开展的肿瘤MDT就有15个，涵盖胃、肠、肝脏、胆胰、泌尿、妇科等几乎所有常见的肿瘤病种。”肿瘤中心常务副主任、肿瘤科主任王理伟介绍，“将肿瘤筛查、诊断、治疗以及康复、随访全部放在一个诊区，为患者提供了一站式服务，避免了患者内外科到处跑、院内院外来回跑的不便。”

就在肿瘤中心，王理伟遇到过一位特殊的患者。37岁患右侧输尿管尿路上皮癌，49岁患左乳浸润性癌，51岁患子宫内腺癌，58岁患左肾盂尿路上皮癌，59岁患小肠炎浸润性腺癌……61岁的王女士来到仁济医院前，已患5次肿瘤，并进行了手术治疗。这次患癌，让她更感煎熬。王理伟团队结合患者及其家庭病史发现，这是一个有多原发肿瘤病史的家系。

针对如此复杂的肿瘤家系，王理伟立刻召集肿瘤科、放疗科、肿瘤介入科、放射科等多学科诊疗团队联合会诊。经十余名专家多轮讨论及样本分析后发现，患者DNA错配修复基因MSH2新发位点突变，诊断为林奇综合征。经手术切除，目前患者检查

为无瘤状态，已回归正常生活。“从这个病例就能看出医院成立肿瘤中心、开展MDT模式的重要意义。在这里，十几位专家围着一个病人转，最终定下一个疗效好、伤害小、最有利的诊疗方案。”夏强表示，全院30余个学科聚集起来，打通了肿瘤“防、筛、诊、治、康、访”各环节。通过搭平台、聚优势，推进学科融合发展，为肿瘤患者提供多学科、广视角的联合诊疗方案。

2023年，仁济医院肿瘤中心累计开展MDT会议近700场，出具诊疗方案5111人次，讨论病例总数同比增长4%，占全院收治恶性肿瘤的8.6%。其中的大部分病例病情复杂、治疗难度大，涉及疑难危重病种多达41个，疑难危重患者4761人，占MDT就诊量的93.2%。

开花结果——抗癌新药接连落地，生命迎来新希望

发挥强力优势，整合优质资源，临床研究两手抓，正为肿瘤患者带来更多新生曙光。

近五年，仁济医院与多家国内外先进生物医药研发及制造企业对接，开展了90余项肿瘤治疗相关I-III期药物注册临床试验。研究者发起临床研究17项，涉及化疗、小分子靶向药物、单抗抗体、ADC药物及CAR-T产品，涉及药物80余种，其中不乏多种1类新药。牵手合作的50余家企业中，不乏国内外知名医药研发企业，如罗氏、默沙东、恒瑞医药等。

一批批抗癌药物在仁济医院孕育出生，为肿瘤患者带来新希望。尿路上皮癌是泌尿系统最常见的恶性肿瘤之一。2021年4月，特瑞普利单抗用于治疗含铂化疗失败的局部晚期或转移性尿路上皮癌的新药上市申请获批。该药物的诞生离不开仁济医院泌尿科主任医师黄翼然参与的一项考察重组人源化抗PD-1单抗抗体注射液II期临床研究。

仁济医院党委书记郑军华表示，未来，仁济医院肿瘤中心将继续探索打造集“质量标准体系、智慧诊疗随访体系、数据应用体系”于一体、覆盖肿瘤患者全生命周期的综合诊疗体系，奋力守护肿瘤患者的生命健康。

给终末期肝病患儿全球最好治疗

20年前，上海交通大学医学院附属仁济医院肝脏外科团队从零起步，唯治病救人之心、扬综合医院之利、借人文公益之、乘国际化之势，以国内最强、亚洲领先、世界一流为发展目标，以“往前冲”的速度、“往下钻”的精神扎实推进学科建设，构筑“雁阵式”人才培养大格局，在一张白纸上建成国内最大的肝移植中心、全球最大的儿童肝移植中心。

从末位起步到跻身世界前列，仁济医院肝脏外科在征服儿童肝移植“荒原”的同时，也向世界亮出高水准的上海医疗品牌。

走“羊肠小道”，零基础开展儿童肝移植

我国每年约有3000名儿童因各种先天性疾病导致终末期肝硬化，如果无法接受肝移植手术，80%的孩子活不过出生后的第一个生日。

在本世纪初，当世界移植技术已升级到活体移植时，我国掌握儿童活体肝移植技术的医院还很少，终末期肝病患儿出生后，就过着“倒计时”的人生。2004年，仁济医院肝脏外科建科不久后，就把目光投向儿童活体肝移植。“虽然成人肝移植手术成熟、风险小得多，但是儿童肝移植这个少人问津的领域，可以让弱小的生命获得重生的机会，让孩子背后的家庭燃起希望。”创科主任、2023年中国科学院新晋院士夏强这样说。

当时，平均年龄仅32岁的肝移植团队，踏上了儿童活体肝移植这条“羊肠小道”。肝脏外科团队成员没日没夜地在动物模型上不懈探索、艰苦磨练，在相继突破供肝匹配无标准、血管重建难度大、感染排异难控制等诸多活体肝移植技术难关后，终于迎来了把研究推向临床的日子。

2006年10月，在第一位小病人和他妈妈的支持下，仁济医院成功开展本院第一例儿童亲体肝移植手术。

不过，第一步的成功，不意味着以后的一路坦途。无论是治疗上还是科研上，难题接踵而来。所幸，体制机制层面的“松绑”为医疗系统新学科发展提供了土壤。仁济肝脏外科获得了上海申康医院发展中心“上海市级医院新型前沿技术联合攻关项目”300万元资助。与此同时，上海中芯国际等一批企业和爱心人士为贫困肝移植患儿伸出援手。在多方支持

助力下，仁济医院肝脏外科在儿童活体肝移植领域步入发展快车道。

制定“最佳方案”，向全球推广“上海技术”

2011年起，仁济医院肝移植手术量连续居全国第一，术后生存率处国际领先水平。2013年起，儿童肝移植年完成量连续居全球首位。迄今，仁济医院肝移植团队完成肝移植7200余例，其中儿童肝移植3000余例，儿童肝移植术后1年、5年生存率处于世界领先水平。

为推广儿童肝移植技术、规范诊疗行为，仁济医院肝脏外科牵头制定国内首部《中国儿童肝移植临床诊疗指南（2015版）》等多部指南和技术操作规范，填补了一项又一项空白，建立起儿童肝移植技术规范化的“中国标准”。

通过召开学术会议、举办培训班等医护培训“授人以渔”，仁济医院建成国家肝移植医师培训基地，已培训国内外技术骨干2000余人次，覆盖英国、美国、芬兰等13个国家和全国90%以上开展儿童肝移植的医院，帮助多个医院开展了其第一例儿童肝移植手术。

随着越来越多复杂高难度手术获得成功，越来越多幼小生命的奇迹在仁济医院创造，“仁济肝移植”声誉远播海外。2014年，一名4岁马来西亚女孩“打飞的”到仁济医院接受活体肝移植手术。2015年，国际器官移植协会主席专程带队到仁济参观，称“仁济肝移植项目是中国乃至全球最出色的之一”。2018年，仁济医院肝移植团队受邀前往马来西亚大学医学中心，帮助完成马来西亚、也是马来西亚第一台儿童活体肝移植手术。目前，该团队共计为41名东南亚患儿完成亲体肝移植手术。

2023年，正值“一带一路”

倡议走过十年，仁济医院肝移植团队这一创新举措也被认为是上海医疗服务品牌向外输出、加快建设亚洲医学中心城市的具体体现，是“一带一路”在医疗领域深化合作的生动探索。

“种好自己的树”，优化医学人才培养

学科要发展，关键在人。仁济医院肝脏外科在“种好自己的树，而不是光摘别人树上的果”的人才策略下，创新临床型、研究型、专职科研等人才培养机制，以优秀人才打造超一流学科，给中国末期肝病患儿全世界最好的治疗。

临床型医师在全周期、宽口径培养后，可根据自身兴趣及选择纳入显微外科、微创与介入外科、成人儿童等分组，分赛道有计划进行特色培养。在这里，支持平均年龄只有38岁的临床型青年外科医师挑大梁主刀四级手术，肝脏外科80%的四级手术由青年医师主刀。

以项目培养研究型医师，推动高质量临床研究开展。近年来，这个队伍牵头国内多中心临床研究11项，牵头承担国家重点研发计划、国家自然科学基金、国家自然科学基金等省部级及以上课题120余项、科研经费逾1亿元。

如今，仁济医院肝脏外科有中国工程院院士1名、国家级人才3名、市级人才19名，“顶天、强腰、固底”的雁阵式人才梯队已形成。

在仁济医院肝脏外科，流传着四种精神——“不忘初心、砥砺前行”的进取精神，“勇于开拓、追求卓越”的创新精神，“不惧挑战、攻坚克难”的担当精神，“不计得失、忘我工作”的奉献精神。四种精神如四股力量，持续鼓舞、激励着一批批医学人奔跑在为患者谋希望的奋斗道路上。

