我校2009年重要科技奖励成果简介（四）

五、重庆市科技进步一等奖（3项）

（一）项目名称：乳腺癌早期诊断和外科治疗新方法的基础与临床研究

完成单位：第三军医大学西南医院乳腺外科

完 成 人：姜 军，杨新华，张 毅，范林军，郭燕丽，张 帆，郭美琴，唐 莉



乳腺癌早期诊断和外科治疗新方法的基础与临床研究课题组部分成员出席重庆市科学技术奖励大会

本项目主要关键技术和创新点包括：①经临床和动物模型研究发现乳腺增生病经不典型增生癌变的规律。通过国内最大组乳腺增生病8年以上临床随访，提出癌变高危人群特征和随访时间，为临床筛查提出指导原则。②创用乳腺癌标本乳腺导管筑型技术和改进乳腺全乳大切片技术研究乳腺癌早期浸润规律，为乳腺癌早期检诊和腔镜手术提供了完整的组织形态学依据。③通过国内最大组总结首次系统提出早期乳腺癌乳腺导管造影的各种影像特征。开展和改进多种微小乳腺病变的早期诊断和术中定位活检技术，乳腺微小病变活检准确率达到100%，建立了早期乳腺癌诊断程序：近5年诊断T_0期乳腺癌占15%。④提出身心一体化康复的乳腺癌微创治疗新理念，创用和率先开展4类9种系列腔镜手术。在治疗疾病的同时保持和恢复女性乳房形态。提出了先腔镜清扫腋窝淋巴结的观点，阻断了手术时癌细胞经血液和淋巴扩散的途径。解决了常规手术不切除肋软骨无法进行内乳区淋巴结清扫的技术难题。显著改善了临床治疗效果和病人术后生存质量。⑤成功完成各类乳腺腔镜手术723例、内乳淋巴结活检608例，病例数和种类最多、疗效最好。系统建立乳腺腔镜手术关键技术和操作规范。明确了不同分期乳腺癌腔镜手术适应症。受中华医学会外科学分会委托执笔完成《乳腺疾病腔镜手术技术操作指南（2008年版）》已通过学会审定向全国推广，为乳腺腔镜手术的规范开展提供了依据和标准。

（二）项目名称：老年性痴呆危险因素、发生机制和防治的研究

完成单位：第三军医大学大坪医院野战外科研究所神经内科

完 成 人：周华东，徐海伟，王延江，邓 娟，高长越，张 猛，方传勤，黄 文，李敬诚，张映琦，李 静

本研究历时10年，通过对6 000余例老年人群的临床研究和实验研究，对老年性痴呆危险因素、发生机制及防治进行了探索，取得的创新性成果有：①从生活方式和遗传背景，对老年性痴呆的危险因素和发生机制提出了新的认识。在5 437例55岁以上人群5年大规模前瞻性研究的基础上，发现了中国老年人群中ApoEε4为老年痴呆发病的危险因素，提出缺血性卒中是老年性痴呆的重要危险因素。证实烟碱通过激活Aβ的毒性作用、高胆固醇饮食通过加重Aβ的沉积、导致大脑神经元的凋亡、脑萎缩，促使老年性痴呆的发生。此项研究结果表明，对高胆固醇饮食、缺血性卒中等危险因素的控制能够明显降低老年性痴呆的发生率。②提出了一套中国老年性痴呆神经心理诊断的方法。老年性痴呆的神经心理诊断，英语国家已比较成熟，中国缺乏规范的诊断方法。本项目针对中文语言习惯和发音特点，2001年提出了一套适合中国人老年性痴呆神经心理诊断的方法。③提出抗Aβ单链抗体基因治疗老年性痴呆的安全性和有效性。在老年性痴呆基因治疗的实验中发现，抗Aβ单链抗体基因在老年性痴呆小鼠肌肉转染能够有效清除Aβ，避免了脑内转染的副作用。为抗Aβ单链抗体成为一种新型药物取得了重要进展，为老年性痴呆的治疗提供了重要的实验依据。同时，在老年性痴呆干细胞治疗的实验中发现，外源性神经干细胞可与受者神经元重建具有正常结构和功能的突触联系，这一结果为老年性痴呆干细胞治疗的临床应用提供了重要的依据。

（三）项目名称：良性食管外科疾病的基础与临床研究

完成单位：第三军医大学大坪医院野战外科研究所胸外科

完 成 人：王如文，蒋耀光，周景海，范士志，赵云平，龚太乾，谭群友，邓 波，林一丹，马 铮

1976年4月至2008年3月收治628例患者，通过改进治疗方法，设计新术式，显著提高了治疗效果，并结合临床进行了系统基础研究。①设计腔内置管预防食管烧伤后瘢痕狭窄和治疗食管穿孔：发现食管烧伤犬置管后食管保持通畅，顺应性增加，胶原沉积减少并排列趋向一致。临床治疗早期食管烧伤36例，治愈率86.1%，显著提高了治疗效果。治疗晚期胸段食管穿孔9例，全部治愈。②提出了食管烧伤后瘢痕狭窄的手术策略：据狭窄部位、范围、严重程度决定手术方式，狭窄位于上段食管者旷置瘢痕食管行结肠重建；中下段切除食管用胃重建。对咽食管烧伤闭锁，切开咽侧壁重建开口，扩大咽结肠吻合口，解决了高位吻合后进食困难。120例重建病例，取得了明显效果。③创新设计单侧颈阔肌皮瓣修复颈段食管狭窄：实验发现移植颈阔肌皮瓣在食管腔内愈合良好，远期失去角化，无糜烂、溃疡及毛发生长，并能耐受治疗剂量的放射治疗。临床修复颈段食管狭窄36例，Ⅰ期完成手术，肌皮瓣全部成活，均恢复正常经口进食。④创新设计贲门肌层切开加绕食管后壁胃底折叠治疗贲门失弛症71例，功能学研究证实这种手术方法不仅能避免瘢痕愈合引起再狭窄，而且具有良好抗反流作用；设计幽门约肌捏断术具有显著减少胃食管重建术后胃排空障碍；颈部胃食管侧侧吻合法较手工吻合法吻合口张力低、内径大，进食通畅。



老年性痴呆危险因素、发生机制和防治，良性食管外科疾病的基础与临床研究项目第一完成人周华东教授（右二）、王如文教授（中）、科研部成果处张东旭处长（左一）出席重庆市科学技术奖励大会

（科研部成果处 供稿；摄影 王家成）