

同济大学研究发现了老年痴呆症新靶点（DOR、CysLT1、A2BAR等），并通过相关的GPCR信号通路调控小分子的高通量筛选模型，筛选有助于疾病治疗的候选小分子化合物，为创新药物的开发奠定了基础。

上海市第一人民医院证实HIF-1、MDR1/P-gp、Survivin三种蛋白可作为判断喉黏膜上皮癌变的辅助指标，三种蛋白对于评估喉鳞癌患者的病程及预后也具有一定价值，人喉鳞癌组织中HIF-1分别与MDR1/P-gp及Survivin的阳性表达间均存在正相关性。

在胚胎研究方面，复旦大学附属妇产科医院取得了一系列进展：发现着床期特异表达分子galectin-3（gal-3）是调节胚胎着床的重要分子，gal-3在着床期子宫内膜高表达且表达受雌、孕激素调节，并揭示了gal-3参与着床的上、下游分子途径。研究选择性免疫抑制剂环孢素A（CsA）调控母—胎界面滋养细胞与蜕膜基质细胞交互对话的分子机制，为进一步研究和开发CsA在临床滋养细胞生物学功能异常与母—胎对话障碍性疾病（如反复自然流产等）的防治策略提供了理论基础。研究发现异常高表达IL-8/CXCR1将利于经血逆流的ESC在腹腔中的生长和存活，从而参与EMT的发病和进展。开展的“子宫内膜异位症的表观遗传学研究其临床应用”，在国际上首次提出NF-κB/PR-B失平衡的内异症发生机制，建立了内异症复发预测临床评估体系；研制了基于内异症NF-κB/PR-B失平衡发生机制的新药，为内异症的个体化有效治疗开辟了新的途径。

疾病诊疗

在癌症诊疗方面，中山医院依托结直肠癌肝转移的外科和综合治疗项目，在国内率先建立了国际上最新的结直肠癌肝转移多学科诊疗团队（MDT），为复杂患者的诊疗提供个体化的治疗。肿瘤医院围绕阴茎癌开展诊疗新策略的研究，在国际上首次证实克氏淋巴结阳性能够特异的预测盆腔淋巴结转移，改变了以往的手术指征；率先提出了阴茎癌的个体化综合治疗等一系列策略。上海市第三人民医院研究靶向Gankyrin介导的4E-BP1泛素化降解防治大肠癌，首次揭示了Gankyrin分子在人大肠癌及其癌前疾病中的表达情况，阐明了Gankyrin分子所调控的mTOR/4E-BP1信号通路在大肠癌发生发展中的作用，证实Gankyrin可以作为治疗大肠癌的靶分子。

胃癌早期诊断与治疗的多中心研究

由瑞金医院牵头，联合仁济医院、中山医院、第一人民医院、长海医院、华山医院、肿瘤医院、长征医院完成的胃癌早期诊断与治疗的多中心研究项目，建成上海松江车墩、闵行七宝2个流行病学基地，完成流调9000余例，收集血尿标本5000余例，建立社区健康档案，进行高危人群定期随访，筛选出高危人群进行胃镜检查347例。发现一批有临床价值的胃癌血清诊断标志物，如血浆中miRNA-199a-3p、血清异常甲基化的FAM5C和MYLK、血清IL-33、Mina 53；建立一个符合国际标准、多中心参与、研究资源共享的腹腔镜胃癌手术数据库，数据库包含病例基本信息、病史信息、术前诊断相关信息、手术相关信息、术后恢复及并发症相关信息、肿瘤根治性信息、临床病理结果、长期预后随访信息、术后生活质量信息等；证实腹腔镜手术治疗早期胃癌的安全性、根治性、微创性，中期疗效和住院费用与开腹手术相仿。

在2型糖尿病诊疗方面，曙光医院通过社区问卷调查及对病例的长期随访，确定了对2型糖尿病干预的切入点，建立了一套中医综合预防2型糖尿病的方案。探索建立了三级医院—社区卫生服务中心糖尿病防治网络，为开展社区糖尿病中医药防治工作打下了良好的基础，同时为中医药预防2型糖尿病的工作提供了平台。

在中医诊疗技术方面，岳阳中西医结合医院开展了多方面的研究。利用祛瘀生肌中药促进创面愈合，创立了中医药治疗慢性皮肤溃疡“清”“化”“补”三阶段的序贯诊疗方案，临床愈显率为81.48%，并证实采用祛瘀生肌法具有“非手术”治疗优势。创立了完整的中西医结合分期综合防治痛风性关节炎的诊疗方案，急性期愈显率达78.85%。开展了健脾补肾活血解毒法治疗骨髓增生异常综合征（MDS）的临床应用与作用机制研究，创立以健脾补肾活血解毒方药为主，配合小剂量西药的专病专方，对不同危度MDS或以“扶正”为主或以“祛瘀解毒”为主的MDS中西医结合规范化治疗方案。形成了“基于脑—骨骼肌调节慢性疲劳综合征（CFS）”推拿特色技术，制定了CFS推拿诊疗与推广应用方案。

上海市精神卫生中心研究形成了难治性抑郁症的优化治疗策略，改变了当前单一的治疗模式，探讨了难治性抑郁症的治疗优化选择问题，为解决这一国际普遍难题提供了循证医学依据；建立了适合中国人群的，针对社区、门诊、住院患者的心境障碍的整体诊疗模式，成立了心境障碍诊治中心。

