LOG IN
ID
PASS
LOGIN

学科 简介
SUBJECT PROFILE

- 简介
- 学科发展
- 历史沿革
- 科室公告
- 联系方式
- 科室大事件
- 学科前沿
- 学科规划
- 历任肝胆专家

专家在线
EXPERTS ONLINE

FAQ

- 肝炎传染何时最强?
  病毒性肝炎传染何时最强？甲型肝炎在潜伏末...
- 抗病毒治疗有无必要?
- 肝癌是如何转移的
- 防治酒精肝的有效措施有哪些?

简介

新桥医院肝胆外科创建于50年代，经过几代人的艰苦创业，学科不断发展壮大，是集医疗、教学、科研和高层次专业人才培养为一体的第三军医大学重点学科，为博士、硕士学位授予学科。目前我科分为微创外科中心、肝胆病区，展开床位60张，临床诊治水平达国内先进水平，部分项目达国内领先水平。医疗数、质量不断提高，各项医疗指标均达到或超过总部规定的标准。近年来科室人员积极开展科学研究，科室科研水平和综合科技实力明显提高。为使我科科技工作及临床医疗水平更加持续稳定发展，结合医学发展方向，尤其通过分析目前国内外在器官移植以及微创外科方面的实际情况，拟着重选择在器官移植（肝移植）、消化道肿瘤的综合治疗及腹部疾病的微创外科治疗方面，开展科研与临床工作，围绕这两个主线，并从与此有关的科研及临床这两方面进行更深地发展与规划，进一步提升我科的综合实力。

本学科有较强的技术实力，在国内有广泛的影响，率先开展了一系列的临床和科研工作。近几年，学科业务建设发展迅猛，从学术梯队、职称结构、学历结构以及诊疗水平、科研实力和成果、教学等方面均有长足的进步。"九五"以来，共获国家自然基金资助项目7项，获省、部级课题5项，校管课题3项，院管课题3项，总经费150万元。

International
Endoscopics Award
LIANG PING, M.D.
is hereby awarded the 3th Endoscopics Award for General Surgery in the endoscopic field.
Evaluation committee of Endoscopics Award
Oct 26th, 2006 Changsha, Hunan, P.R.China

梁平主任获恩德思国际内镜奖

恩德思医学科学技术奖
Award of Endoscopic Medical Tech-Science
杰出成就奖
Outstanding Achievement
李 靖
荣获第五届"恩德思医学科学技术奖"
杰出成就奖
is awarded the 5th Award of Endoscopic Medical Tech-Science
for Outstanding Achievement
恩德思医学科学技术评奖委员会
主 席:
11/26/2008
编号: OA20081128016

李靖副主任获恩德思杰出贡献奖

WOIPFC's
Archived Files
www.pfhljjstlc.org

科室所获各种奖项

近年来，我科先后与德国MGB公司、日本PENTAX公司等联合成立了"腔镜外科中心"、"内镜治疗中心"及"新桥医院-德国MGB微创外科培训基地"，去年国家卫生部普通外科内镜诊疗技术培训基地顺利通过专家组验收，不仅使大部分手术可在腔镜下完成，最大限度地减少了手术创伤、减轻了病人痛苦；而且先后为全国各地培养了大批腔镜外科技术人才，并多次成功举办国内、国际腔镜外科技术研讨会，使我院腔镜外科技术处西部地区领先水平。

学科主攻(发展)方向和内容

临床方面：

结合我科的实际情况，我们将本科的发展确定为"发展微创外科、提高消化系统肿瘤的综合治疗水平、继续开展大器官移植、全面紧跟世界先进水平"。

一、微创外科

1、腔镜治疗方面，继续深化微创外科技术，保持我们在腹腔镜巨脾切除术、贲门周围血管离断术、左右半结肠及横结肠切除术、直肠癌根治术、甲状腺全切和次全切除术的优势，增加数例，争取制定出肝硬化、门脉高压症、充血性脾肿大伴脾功能亢进、食道胃底静脉曲张病人的微创治疗原则，继续开展腹腔镜肝叶切除术、胃癌根治术、乳腺肿块切除术。依托腹腔镜外科中心及微创外科培训基地先进设备和技术力量，拟进一步扩大腹腔镜应用范围，计划开展胰十二指肠切除术、胃减容减肥术等，积累更多的腔镜治疗病种，根据中华医学会腔镜—内镜学组的要求和我国腹腔镜手术规范化发展的需要，已经成功申报"国家腹腔镜外科培训中心"，进一步扩大我科微创外科在全国的影响。

WQIPFGS
Archived Files
www.upholdjustice.org

中华人民共和国卫生部
普通外科内镜诊疗技术培训基地
重庆新桥医院
德国 MGB (中国)
微创外科培训基地
PENTAX
重 庆 新 桥 医 院
日本 PENTAX 内窥镜培训中心
CHONGQING XINQIAO HOSPITAL
JAPAN PENTAX ENDOSCOPIC TRAINING CENTER

全国首批国家级内镜培训基地

国际腔镜外科新技术演示及研讨会
德国MG

第四期内镜培训学习班

国际腔镜外科学术会

内镜模拟操作训练

内镜模拟操作训练

国家级医学继续教育Ⅰ类项目
第三军医大学新桥医院德国MGB（中国）微创外科培训基地承办
第四期腔镜外科技术培训班全体人员合影　　2006年 重庆

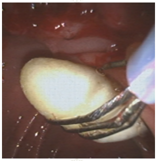
主任颁发结业证书和相关资料

主任与部分内镜培训学员合影

2、内镜治疗方面，进一步扩展内镜诊疗的疾病范围：主要包括急性重症胆管炎、急性胆源性胰腺炎的早期诊疗（如鼻胆管引流、乳头括约肌切开术等），梗阻性黄疸的术前减黄治疗（鼻胆管引流、塑料支架胆管引流），胆管损伤的早期胆管引流，终末期恶性梗阻性黄疸的减黄治疗（塑料或金属支架胆管引流术）。进一步扩张内镜诊疗的诊断手段：胆总管下端、胰头部、壶腹部周围肿瘤、炎症、结石的术中诊断和鉴别及处理极为困难，术前胆管镜检查、胆管内超声检查有助于术前确定病变部位和病变性质，为术前制订手术方案提供充分的客观依据。

十二指肠镜治疗

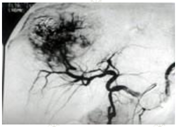
乳头切开



胆道取石

二、消化系统肿瘤的综合治疗

目前认为消化系统恶性肿瘤仍然是以外科手术为主的综合治疗。我们将把基础研究过渡到临床，本着科学、严谨的态度，通过两家大学附属医院三个科室的多中心临床研究，提出符合循证医学原则、操作性强、具有创新性的原发性肝癌介入治疗方案；提出以介入治疗为主的科学、可靠的肝癌综合治疗临床评价指标及影像学疗效评价流程；制定出肝癌介入治疗的规范化指南及个性化治疗方案；提高肝癌的介入治疗效果。应用低温冷冻技术治疗腹腔,盆腔和其他部位的复发或转移性癌肿;应用低温冷冻技术, 动脉灌注, 生物导弹等技术治疗转移性肝癌;综合应用腹腔内灌洗, 热化疗, 内照射, 介入等方法提高对复发或转移性癌肿的治疗效果。力争使消化系统恶性肿瘤综合治疗的五年生存率提高到50%以上。



三、大器官移植

大器官移植是我院的传统骨干项目。我科于1999年在军内率先开展了胰肾联合移植治疗糖尿病终末期肾病取得了较好成绩，目前已经开展了5例，属军内领先水平；已开展肝脏移植手术，作为原发性肝癌及终期肝病治疗的重要手段。在继续开展临床工作的同时，进一步开展胰肾联合移植和胰腺移植的工作，加强临床基础研究，争取在2年内达到或超过国内先进水平，积极开展肝脏移植，积极稳妥的创造条件开展小肠移植。原发性肝癌是危及我国人民生命健康的严重疾患，目前的治疗方法效果较差，尤其是进展期肝癌缺乏有效的治疗手段，其肝移植后的肿瘤复发率较高，认为其不是肝移植的适应症。我们在国家自然科学基金的资助下开展了肝癌及肝内胆管癌的微转移研究，取得了一些初步结果。拟在成功开展胰腺移植的基础上再开展"进展期肝癌的原位肝移植"，在普遍认为的肝移植的"禁区"中，做出一些贡献。

科研方面：

WOIPFG's

Archived Files
www.upholdjustice.org

原发性肝癌是我国最常见的恶性肿瘤之一，恶性程度高，危害极大。从病因学上看，我国的原发性肝癌53.9－85.0%均合并有肝炎后肝硬化，且早期发现困难，手术切除率低，大部分中晚期肝癌无有效的治疗方法，晚期多因肝功能衰竭而死亡，预后较差。若能通过肝移植治疗进展期肝癌，并减少肝移植术后肝癌的复发，必将能提高进展期肝癌病人的长期存活率，产生显著的社会及经济效益，具有广阔的应用前景。我们在校院基金资助下先后开展了胰腺移植和肝移植的实验研究，证实器官移植排斥反应的监测和耐受诱导是关键点之一，我们拟在目前研究课题中已经取得的初步研究结果上进一步开展移植排斥反应的早期监测的研究和免疫耐受的诱导研究。

目前认为对进展期肝癌缺乏有效的治疗手段，即使肝移植后的肿瘤复发率仍较高，主要原因是肝移植前后无法检测到的微转移，故有学者认为其不是肝移植的适应症。我们在国家自然科学基金的资助下开展了肝内胆管癌微转移的研究，取得了一些初步结果。我们将在肝癌相关基因研究的基础上，寻找一种肝癌微转移特异性抗体，及一套检测肝癌微转移的敏感而特异的方法，并对消灭微转移灶的治疗方案进行研究，争取准确地检测出进展期肝癌肝移植手术前后的微转移情况，并尽早采取有效的措施消灭较小的肿瘤微转移灶，真正达到减少肿瘤复发，提高患者生存率的目的。通过对进展期肝癌肝移植围手术期的综合治疗，做到：
（1）术前等待肝移植期间控制肿瘤的生长并消灭微转移灶。
（2）杀灭手术操作时逸出的肿瘤细胞。
（3）控制手术后的微转移灶，杀死敏感细胞。

我科已经成功筛选出2个新的肝癌相关基因片段，并在国家自然科学基金"两个与人肝癌相关新基因的分子克隆及鉴定"的资助下获得了一条肝癌相关新基因，其后续研究"肝癌相关新基因在肝癌发生中的作用及其分子机制"今年又获国家自然基金资助。我们拟在此基础上，寻找和筛选出更多的肝癌相关新基因，力争对肝癌发生的分子机制研究有所突破，并为肝癌的早期诊断和基因治疗打下基础。

临床诊治水平

本学科门诊量年均约22000人次。住院病人数年均逾3500人次。患者除来自重庆地区外，还广泛来自四川、贵州、云南、新疆、陕西、甘肃、内蒙，甚至杭州、北京等地，诊疗水平达到国内先进，部分项目达国内领先。

返回顶部

COPYRIGHT @ All Right Reserved XINQIAO hospital.