



临床科研需要多个工种、多个专业的支撑。

医院临床研究中心”的标志。作为长海医院临床研究中心主任，李兆申院士不仅自己完成多个重大临床科研，他还要带动整个医院的临床科研水平提升。

李兆申院士认为，中国的临床研究如今已经到了必须提高水平的时刻。“长期以来，中国医生能够使用的药品和器械，大部分都依靠进口，而我们诊治患者的标准和指南，也都来自西方，缺少我们中国人群的基础数据。”李兆申院士说，这就带来我们医疗上的“卡脖子”风险。

从国家到地方都意识到问题的严重性和紧迫性，主管部门进行了临床研究的布局，鼓励临床医生和科研人员开展临床研究。

李兆申院士的临床科研成果——胶囊胃镜的诞生，就来自临床的需要。“我国是消化病大国，消化道肿瘤高发，内镜是诊疗金标准。我们有胃镜、肠镜，但是长达6米的小肠却成了胃肠镜的盲区。我们想是不是能够找到一种方法，把小肠的情况也给看清楚。临床医生从导弹发射的原理中受到启发，把摄像头、芯片等元件集成到一个小胶囊里面，患者只要吞下一颗普通胶囊药物大小的胶囊内镜，胶囊便会听从医生的无线磁场遥控指令，进入患者肠胃。同时，一幅幅图片将实时传出体外，收录进一旁的电脑中，供医生分析和诊断。”

“胶囊内镜机器人”实现了我国胶囊内镜诊断技术从无到有、从有到优的跨越式发展，成为全球首套主动控制的胶囊内

镜系统。这种让患者无痛苦又可做胃镜、肠镜检查的“胶囊内镜机器人”，目前已经获得国家药监局注册审批，在60多个国家的1000多家医院广泛应用。

多年来，在慢性胰腺炎的治疗方面，患者往往要接受创伤较大的外科手术。十多年前，从泌尿科医生体外碎石的治疗中获得启发，在李兆申院士带领下，团队中当时还是年轻博士生的廖专开始探索将这项技术“移植”到胰腺结石的治疗上来，并在国内率先开展胰管结石体外震波碎石术，通过调整碎石角度、冲击波频次、能级、麻醉方式等，最终创建了“碎石-内镜”阶梯治疗新体系，推动微创技术成为全球公认的一线治疗手段。2011年3月至今，累计治疗患者逾万例，碎石成功率99%，结石清除率87%，长期疼痛缓解率大于95%，外科手术率已由60%下降至6%，实现我国慢性胰腺炎领域研究从跟随欧美到领先世界的跨越，长海医院也一举建成全球最大的微创诊疗中心。

这样的临床科研大大缓解了病人的痛苦，延长了病人的生命，而当年的博士研究生廖专成为了长江学者、上海市学科带头人。

“这就是临床研究的重要意义，从临床中发现临床难题，通过细致的设计，严格的临床研究，既解决病人的临床难题，又促进了学科发展，还为世界贡献出中国方案。”李兆申院士说。

李院士介绍，近年来在申康的支持下，上海各家医院积极推广临床研究中心的建设，为医生和科研人员营造良好的科研氛围和科研环境，打造更利于他们发展的科研平台，并从机制上对他们进行资助和奖励。“高水平临床科研的基础需要有中国数据、中国标准，最后形成中国的声音。”

“各行各业”支撑的临床科研平台

被视为临床科研最高地的美国梅奥医学中心（Mayo clinic）是世界各地研究型医院对标的榜样，不少中国医生进修回来后，都感慨于梅奥的医生总是把每一次治疗都视为研究，自觉而积极地收集数据。梅奥医学中心拥有由医师、流行病学专家、统计学人员、IT人员、医学伦理专家组成的临床研究平台，支持着每一位医生去从事临床研究。

上海是否也能建设这样的临床研究平台，为医学临床研究服务？

2016年起，申康启动了第一轮“临床创新三年行动计划”，重点聚焦临床性药物开发、新诊疗手段的应用等方面。这一全国