

	2020
推荐奖种	医学科学技术奖
项目名称	风湿性瓣膜病二尖瓣成形术的临床研究与推广应用
推荐单位	<p>推荐单位：首都医科大学</p> <p>推荐意见：</p> <p>孟旭主任及其团队在学界率先提出的风湿性二尖瓣成形“四步法”，及“中国风湿性二尖瓣临床病理三分型”，具有十分重要的学术创新价值。同时，通过积极培训、教育、推广，心脏瓣膜外科学界均已逐步接受风湿性心脏瓣膜病成形理念，并且以郑州大学第一附属医院，南京省人民医院，广东省高州市人民医院，山东大学齐鲁医院等为代表的国内10余个地区中心型心脏外科中心都已能熟练应用“四步法”进行风湿性二尖瓣成形术，全国20余家受训推广心脏中心累计完成风湿性二尖瓣成形术1500余例，使其所在地区风湿性二尖瓣病变的成形率由1%左右（2012年）提高至40%以上（2017年），使我国风湿性心脏瓣膜病的治疗水平提高至国际先进水准，并且使众多患者获得了更好的临床预后、更好的术后生存质量，从全国范围内获得了可观的社会效益和临床获益。孟旭教授近年来积极在全国推广和培训风湿性二尖瓣成形技术和理念，并多次在国际重要会议宣讲其研究成果，使我院和受培训地区的风湿性二尖瓣成形比例达到国际先进水平。</p> <p>特此推荐。</p>
项目简介	<p>风湿性心脏病仍为影响人类健康生存的重大疾病，全球罹患风湿性心脏病患者为3340万人，而国人即有707万风湿性心脏病患者，每年约有7.3万风湿性心脏病患者离世，约有150万患者需行手术治疗，故风湿性心脏病仍为影响国人健康的重大疾病。</p> <p>针对风湿性二尖瓣重度病变，目前国际主流的治疗方式仍为二尖瓣人工瓣膜置换。但多年来循证医学的证据表明：相比人工瓣膜置换，二尖瓣成形术在围手术期风险、远期不良事件发生率（出血、栓塞等）和远期生存率等多项医学评价结果均有显著的优势，是风湿性二尖瓣病变理想的治疗方式。但国际学界对于风湿二尖瓣成形治疗仍存在理念困惑与技术难点，源于对风湿性二尖瓣病变的认识谬误——二尖瓣装置（瓣环、瓣体和瓣下结构）整体的病理异常，造成国际范围内对于风湿性二尖瓣成形手术方式无规则、无定式、无范本。国内每年约2.5万例风湿性二尖瓣手术病例，成形术比率仅为1%-2%（2012年）。</p> <p>首都医科大学附属北京安贞医院孟旭教授团队依托北京市心脏移植及瓣膜外科治疗中心，通过对国人风湿性心脏瓣膜病患者大样本病理学分析，在学界首次提出了国人风湿性二尖瓣病变是以交界及其瓣下结构损害为主要特点、以交界区病变为主造成风湿性二尖瓣病理性狭窄及返流的学术论断，为成形技术的发展提供了理论基础。2015年孟旭教授团队结合国际先进技术经验并结合国人风湿性二尖瓣病病理特点，创造性地将风湿性二尖瓣成形总结规范为“四步法”，将风湿性二尖瓣成形手术规范为一种标准化、可重复性强、适用性广且易于推广的新型治疗技术，显著降低了风湿性二尖瓣成形手术难度及二次手术率，促进了该治疗理念及技术在全国范围内的推广和应用。</p> <p>孟旭教授团队依托北京吴英恺医学发展基金会等平台开展多个教育培训项目进行风湿性二尖瓣成形技术的全国推广，成功将国人风湿性二尖瓣成形术理念及技术推广应用于全国20余家心脏中心，累计完成风湿性二尖瓣成形术1500余例，使其</p>

	<p>所在地区风湿性二尖瓣病变的成形率由1%左右（2012年）提高至40%以上（2017年末），使我国风湿性心脏瓣膜病的治疗水平提高至国际先进水平。</p> <p>本项目的临床研究和推广应用实现了：1.修正了国际学界对于风湿性二尖瓣病变的错误认知，确立国人风湿性二尖瓣病理分型，并首创提出“四步法”风湿性二尖瓣成形技术，建立、完善了国人风湿性二尖瓣成形技术规范，并牵头形成、确立中国风湿性二尖瓣成形专家共识；2.多次主持、参会国内外学术会议、论坛，推广国人风湿性二尖瓣疾病“四步法”成形理念及技术，发表国内外论文13篇，为国际学界提供了风湿性二尖瓣成形术新理念、新技术、新规范，获得学界赞誉认可；3.应用多个教育培训平台带教全国心脏外科中心医疗骨干，成功将国人风湿性二尖瓣成形术理念及技术推广应用于华北、华西、华南、华中、华东等多地区10余家中心型心脏外科中心，促进培育全国约20个心脏外科中心熟练实施风湿性二尖瓣成形术，显著提高了国内风湿性二尖瓣成形术技术水平，从全国范围内获得了可观的临床获益和社会效益。</p>
--	--

知识产权证明目录

序号	类别	国别	授权号	授权时间	知识产权具体名称	发明人
无						

代表性论文目录

序号	论文名称	刊名	年,卷(期)及页码	影响因子	通讯作者(含共同)	SCI他引次数	他引总次数	通讯作者单位是否含国外单位
1	Repair Strategies Based on Pathological Characteristics of the Rheumatic Mitral Valve in Chinese Patients	Heart, Lung and Circulation	2017. 27(7):856-863	2.078	孟旭	3	3	否
2	Features of rheumatic mitral valves and a grading system to identify suitable repair cases in China	Journal of Thoracic Disease	2017. 9(9):3138-3147	2.027	孟旭	1	1	否
3	Commissuroplasty as a Main Operative Technique in Rheumatic Mitral Valve Repair: Surgical	Heart, Lung and Circulation	2019. 9(4):1443-19506	2.078	孟旭			否

	Experiences and Mid-Term Results							
4	风湿性二尖瓣不同手术方式同时行射频消融术对患者预后的影响	心肺血管病杂志	2017. 36(1):30-35	0.981	焦玉清			否
5	Repair versus replacement of mitral valves in cases of severe rheumatic mitral stenosis: mid-term clinical outcomes	Journal of Thoracic Disease	2019. 11(9):3951-3961	2.027	孟旭			否
6	Structural analysis of the mitral valve in rheumatic and degenerative mitral valve diseases: implications for annuloplasty selection.	The Journal of Cardiovascular Surgery	2019. 60(5):617-623	1.062	孟旭			否
7	A meta-analysis of late outcomes of mitral valve repair in patients with rheumatic heart disease.	Journal of Thoracic Disease	2017. 9(11):4366-4375	2.027	孟旭, 马春野	1	1	否
8	A predictor for mitral valve repair in patient with rheumatic heart disease: the bending angle of anterior mitral leaflet.	Journal of Thoracic Disease	2018. 10(5):2908-2915	2.027	孟旭	1	1	否
9	风湿性二尖瓣疾病的外科修复策略	中华胸心血管外科杂志	2018. 34(9):573-576.	0.708	孟旭			否
10	经食管三维超声量化分析风湿性瓣膜	中华胸心血管外科	2017. 33(8):	0.708	张海波			否

	病及退行性病变致二尖瓣结构变化的特点	杂志	462-465,471.					
11	老年风湿性二尖瓣患者修复手术与生物瓣膜置换术围术期安全性评价:倾向性评分匹配对比研究.	心肺血管病杂志	2016.35(12):949-952,966.	0.981	孟旭			否
12	再议中国风湿性二尖瓣修复技术的临床应用.	临床外科杂志	2017.25(5):335-336.	0	孟旭			否
13	中国风湿性二尖瓣疾病外科治疗指征专家共识.	中华胸心血管外科杂志	2018.34(4):193-195.	0.708	孟旭			否

主要完成人和主要完成单位情况

主要完成人情况	<p>姓名: 孟旭</p> <p>排名: 1</p> <p>职称: 教授,主任医师</p> <p>行政职务: 科室主任</p> <p>工作单位: 首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献: 孟旭教授从事心血管外科工作近 30 年, 独立手术逾万例。发表 SCI 及国内核心期刊论文百余篇, 其中 SCI 文章影响因子总分近 100。2013 年发明带有知识产权的实用新型专利国产三维二尖瓣成形环, 获得国家知识产权局认证的新型实用专利证书。作为第一负责人承担国家及省部级课题十余项, 同时承担多项国家自然科学基金课题及国家十二五课题。2010 年后在国内率先开展风湿性二尖瓣成形技术的探索, 并在国际上首次提出风湿的根本性病理损害特点及规范化的“四步法”成形技术, 提出风湿病理三分型法。积极推广风湿性二尖瓣成形理念和技术。为我国风湿性二尖瓣成形比例的提高做出了重要的贡献。</p> <p>姓名: 罗天戈</p> <p>排名: 2</p> <p>职称: 副主任医师</p> <p>行政职务: 无</p> <p>工作单位: 首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献: 发表文献 6 篇, 其中 SCI 3 篇。率先发表关于我国病人风湿性二尖瓣病理状态的研究文章, 明确我国的病理状态特点。参与总结并创立了风湿性二尖瓣成形手术“四步”法, 和中国风湿性二尖瓣临床病理三分型法。参与国际会议 7 次, 其中获邀大会发言 5 次。国内连续参会 5 届全国胸心外科年会并大会发言。</p> <p>姓名: 韩杰</p> <p>排名: 3</p>
---------	--

	<p>职称：副主任医师</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献：协助风湿性二尖瓣病理损害特点的研究。 完善标准化的风湿成形“四步”法。 对理论培训和技术推广做出主要贡献。</p> <p>姓名：马春野</p> <p>排名：4</p> <p>职称：副教授,主任医师</p> <p>行政职务：心脏外科主任</p> <p>工作单位：吉林大学第一医院</p> <p>对本项目的贡献：在东北三省率先开展术中射频治疗房颤、心脏瓣膜成形术、ECMO 心肺辅助技术；吉林省内率先开展首例器官捐献心脏移植术。取得省科委及市科委两项科研课题并承担国家级多中心联合研究课题两项。发表学术论文近 30 篇。获吉林大学校级医疗成果奖 1 项。带领科室成为国内唯一一家固定的亚洲心脏瓣膜病学会中国分会心脏二尖瓣修复技术培训中心，在吉林省和东三省积极推广风湿性二尖瓣成形术，举办两次亚洲心脏瓣膜病心脏二尖瓣修复菁英培训班，3 次心脏瓣膜病二尖瓣修复技术省级继续教育项目，多次赴基层医院巡讲和手术演示。多次主持参会国内学术会议、论坛并参与中国风湿二尖瓣成形专家共识制定。培养本科室二尖瓣成形技术骨干 6 名。</p> <p>姓名：乔晨晖</p> <p>排名：5</p> <p>职称：教授,主任医师</p> <p>行政职务：科室主任</p> <p>工作单位：郑州大学第一附属医院</p> <p>对本项目的贡献：河南省心血管外科学会副主任委员，中国医师协会心血管外科分会第三届瓣膜学组副主任委员。荣获第八届“中国医师协会心血管外科优秀医师奖”（“金刀奖”）。目前承担多项国家级科研项目，获省部级科技进步奖 2 项，主编专著 2 部，发表国内外论文数十篇。1997 年起主持一附院“冠脉搭桥临床研究”课题，完成了河南省第一例不停跳冠脉搭桥手术。并且，完成了河南省第一例房颤冲洗射频改良迷宫手术，第一例小切口换瓣手术，第一例预激综合征旁路切断及伴随心脏复杂畸形矫治术，第一例主动脉全弓置换+象鼻子手术，第一例胸腔镜辅助下先心病矫治术。</p> <p>姓名：曹勇</p> <p>排名：6</p> <p>职称：主任医师</p> <p>行政职务：副院长</p> <p>工作单位：广东省高州市人民医院</p> <p>对本项目的贡献：开展风湿性心脏病的二尖瓣修复手术，目前能熟练的独立完成风湿性心脏病的二尖瓣修复手术，每年 30-40 例，同时完成其他疾病引起的二尖瓣病变的修复约 50-60 例，手术效果良好。使得很多患者免于瓣膜置换手术需要终身抗凝，获得良好的生存质量。目前我院此项技术在广东省处于领先地位。此项技术的应用曾在全国心胸外科会议上发言，发表国家级论文一篇。</p>
--	---

	<p>姓名：李岩</p> <p>排名：7</p> <p>职称：副主任医师</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献：较早实践风湿成形“四步”法。参与完善“中国风湿性二尖瓣临床病理三分型”制定工作。对技术推广做出主要贡献。</p> <p>姓名：郭可泉</p> <p>排名：8</p> <p>职称：副主任医师</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献：协助风湿性二尖瓣病理损害特点的研究。完善标准化的风湿成形“四步”法。对理论培训和技术推广做出主要贡献。</p> <p>姓名：田白羽</p> <p>排名：9</p> <p>职称：主治医师</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献：协助风湿性二尖瓣病理损害特点的研究。完善标准化的风湿成形“四步”法。对理论培训和技术推广做出主要贡献。</p> <p>姓名：焦玉清</p> <p>排名：10</p> <p>职称：副教授,副主任医师</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>对本项目的贡献：较早实践风湿成形“四步”法。参与完善“中国风湿性二尖瓣临床病理三分型”。对技术推广做出主要贡献。</p>
主要完成单位情况	<p>单位名称：首都医科大学附属北京安贞医院</p> <p>排名：1</p> <p>对本项目的贡献：1. 确立国人风湿性二尖瓣病理分型，并国内首创提出“四步法”风湿性二尖瓣成形技术，确立完善国人风湿性二尖瓣成形术规范，牵头确立中国风湿性二尖瓣成形专家共识。</p> <p>2. 风湿性二尖瓣成形术理念及技术推广核心单位，应用多个教育培训平台培训全国各心脏外科中心医疗骨干，成功将国人风湿性二尖瓣成形术理念及技术推广应用于华北、华西、华南、华中、华东等多地区中心型心脏外科中心，促进培育全国约20个心脏外科中心熟练实施风湿性二尖瓣成形术，显著提高国内风湿性二尖瓣成形术技术水平。</p> <p>3. 多次主持、参会国内外学术会议、论坛，推广国人风湿性二尖瓣疾病“四步法”成形理念及技术，为国际学界提供了风湿性二尖瓣成形术新理念、新技术、新规范，发表国内外论文13篇，获得学界赞誉。</p>

单位名称：吉林大学白求恩第一医院

排名：2

对本项目的贡献：1.在东三省率先开展心脏瓣膜成形手术并在科室积极开展，心脏二尖瓣手术成形率达35%。
2.国内唯一一家固定的亚洲心脏瓣膜病学会中国分会心脏二尖瓣修复技术培训中心，在吉林省和东三省积极推广风湿性二尖瓣成形术，举办两次亚洲心脏瓣膜病心脏二尖瓣修复菁英培训班，3次心脏瓣膜病二尖瓣修复技术省级继续教育项目，多次赴基层医院巡讲和手术演示，传播二尖瓣成形技术理念，规范手术操作。
3.多次主持参会国内学术会议、论坛并参与中国风湿二尖瓣成形专家共识制定。
4.培养本科室二尖瓣成形技术骨干6名，其中2名参与“中国二尖瓣修复临床技能激励培训项目”并顺利结业。

单位名称：郑州大学第一附属医院

排名：3

对本项目的贡献：1.从事心血管外科专业二十余年，现任河南省心血管外科学会副主任委员，中国医师协会心血管外科分会第三届瓣膜学组副主任委员。目前承担多项国家级科研项目，获省部级科技进步奖2项，主编专著2部，发表国内外论文数十篇。
2.多次主办风湿性心脏瓣膜病外科治疗培训班，推广瓣膜疾病成形治疗的理念与技术，为河南省内乃至全国几十个心脏中心骨干人员进修学习提供了优质平台，极大的促进了该地区风湿性心脏瓣膜病成形的技术水平。并且，多次主持、参与国内外心脏外科学术会议、论坛，推广风湿性瓣膜疾病成形理念及技术，获得学界内一致赞誉，荣获第八届“中国医师协会心血管外科优秀医师奖”（“金刀奖”）。
2018年11月主办“中原心脏外科论坛：风湿性心脏瓣膜病成形培训班”
2019年6月组织“ME瓣我新生：瓣膜病外科治疗研讨会”
2019年10月主办“中原心脏外科论坛：主动脉疾病诊疗新视角”
并且，近每年多次不定时邀请北京上海等地的专家参与“大家谈”讲座等学术交流活动。

单位名称：广东省高州市人民医院

排名：4

对本项目的贡献：1.较早在全省开展风湿性二尖瓣成形手术，并积极推广，有力的推动了我国广东地区风湿性二尖瓣成形手术的发展。
2.多次主持、参会国内外学术会议、论坛，推广国人风湿性二尖瓣成形理念及技术，获得学界赞誉。