

“中山-联影”携手助力诊疗新技术跻身世界先进行列

# 国产首台 PET/MR 获证推向市场



## 科创新探索

经过1500多例临床验证，国产首台一体化PET/MR日前获国家食药监局(CFDA)认证，正式推向市场。中国科学院院士、中山医院院长樊嘉指出，首款国产一体化超清TOF PET/MR是“医-研-产”模式良性循环的成功实践。

图 视觉中国

### 体现医-研-产良性循环

樊嘉告诉记者，这项成果首先体现了“医”——以患者为中心，从临床需求提出科学问题；其次是“研”——运用最前沿技术探索疾病本质、研发具有自主知识产权的国际领先诊疗新技术；然后是“产”——经工艺转化，形成符合国际标准的生产流程和过程控制规范，建立新产品的行业标准，引导产业健康发展；最后，再次回到“医”——助力“中国制造”诊疗新技术跻身国际先进行列。

PET/MR作为高端医学影像诊断设备领域最尖端技术的代表，被业界誉为“科技皇冠上的明珠”，其多模态、多参数成像，对帕金森、老年痴呆等神经退行性疾病与肝癌、胰腺癌、癫痫、多发性骨髓瘤等复杂疾病的精准诊断及研究有重要意义。因其具有巨大的临床及科研价值，市场对这一高端设备的需求旺盛，市场调研显示，全国有PET/MR需求的医院达数百家。

由于研发难度极高，此前全球只有2

家跨国公司具有研发和生产一体化PET/MR的能力，间接导致设备采购以及维护费用极其高昂，极大限制了PET/MR技术在我国的应用与发展。《2018年中国核医学发展现状普查结果》显示，全国核医学科拥有PET/MR数量仅9台。

### 扫描效率高于国际平均水平

一体化PET/MR项目2016年入选国家科技部首批“十三五国家重点研发计划‘数字诊疗装备研发专项’”，由联影牵头主导，填补中国在高端医疗设备最尖端领域的空白。2017年11月，联影PET/MR入驻中山医院核医学科进行临床验证，病例涵盖肿瘤、神经系统和心血管系统，在不到一年时间内，累计扫描患者1500例以上。上海医疗器械检测所等第三方检测机构性能评估结果显示，联影PET/MR在各项核心性能参数上达到甚至部分超过国际先进水平，其中空间分辨率提高60%，成像速度提高一倍。

联影研究院研发总监胡凌志说，之前

由于硬件性能和临床工作软件两方面的局限，PET/MR扫描时间慢，导致患者体验较差，设备普及性不高。联影在全球首次为PET/MR配备了最先进的压缩感知和TOF技术，并在全球首次将这一成像加速技术应用于全身扫描，大幅缩短了扫描时间。此外，基于中山医院的建议和需求，联影又将AI技术运用于PET/MR，通过一键智能定位、智能床位规划等功能，大幅简化临床工作流，提升扫描效率与图像精度。“中山医院最多的一天扫描了18例PET/MR患者，扫描效率远远高于国际通常的10例每日的平均水平。”

### 战略合作关系惠双方

事实上，早在2014年，中山医院就与联影确定战略合作关系，引入CT、MR、PET-CT、DR等全线医学影像设备，建设了华东地区唯一的国产医疗设备临床应用示范基地及精准医学影像研究中心，共同探索“医、研、产”创新模式。

此次联影PET/MR的成功诞生，即得益于双方彼此的深度协同。据中山医院副院长顾建英介绍，医院为此专门成立了一个由放射科、核医学科、设备科等多科负责人组成专家小组，旨在通过临床验证，确保设备性能达到世界先进水平。

基于联影PET/MR，中山-联影联合发表了国际顶级会议摘要10余篇。在临床测试期间，中山医院核医学科的技术人员从临床角度为联影PET/MR提出了一系列新的技术方案，被联影采纳并成功进行了产业化转化，其中两项专利将由中山医院转让给联影。

本报记者 施捷 通讯员 齐璐璐



用示范基地及精

准医学影像研究

中心，共同探索

“医、研、产”创

新模式。此次联影PET/MR的成功诞生，即

得益于双方彼此的深度协同。据中山医院

副院长顾建英介绍，医院为此专门成立了

一个由放射科、核医学科、设备科等多科

负责人组成专家小组，旨在通过临床验

证，确保设备性能达到世界先进水平。

## 上海市糖尿病研究所最新发现 MODY2基因作怪

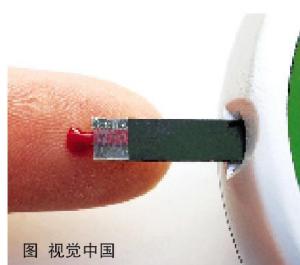


图 视觉中国

本报讯（记者 马亚宁）糖尿病正成为影响儿童最常见的慢性疾病之一，一旦被确诊为青少年糖尿病，不得不与降糖药相伴一生。日前，上海市糖尿病研究所的最新发现，给小糖尿病患者带来了另一种人生的可能——不必服药，只需日常饮食得当，就能有效控制糖尿病发展。原来，研究人员发现90%以上MODY患者被

误诊为1型或2型糖尿病，其中超过10%系MODY2基因在作怪。这些孩子的血糖升高并不会导致各种并发症，应停用降糖药物。

全世界每天出现200多名儿童糖尿病患者，每年儿童糖尿病患者以3%的比例递增。MODY是一种单基因遗传的儿童青少年糖尿病，属于特殊类型糖尿病，发病年龄通常小于25岁。它是由与胰岛素分泌功能有关的、遗传基因突变引起的早发糖尿病类型，约占糖尿病总人数的5%。在中国，MODY患病人数已逾百万，居世界第一。遗憾的是，由于致病基因一直悬而未定、极易误诊、难以辨因施治，从而成为临床诊疗的难点。根据临床诊疗现状估测，95%以上的中国国内科医生对MODY知之甚少，导致在欧美高加索人群中患病率高达32%-63%的MODY2亚型在中国极为罕见。

上海交通大学附属第六人民医院、上

## 被误诊的“糖孩子” 有望扔掉“药罐子”

上海市糖尿病研究所刘丽梅教授团队，潜心多年开展中国以及亚洲人群MODY型糖尿病的基因诊断和个性化药物靶向治疗，寻找MODY型糖尿病在中国人中的特有标志。刘教授最近发现，许多青少年糖尿病患者中存在一种十分特殊的分子结构变化，即GCK突变蛋白分子结构变化，它能引起葡萄糖激酶失活，导致高血糖的发生。课题组首次阐明了相关致病机理，证明了MODY2是迄今为止中国MODY最常见的致病基因。“这种本属于MODY2型的基因变化，在临床表现上却与普通糖尿病十分相似。由于许多医生不了解MODY基因，所以将这部分患儿误诊为1型或2型糖尿病。”

刘丽梅告诉记者，对于MODY2型的青少年糖尿病，降糖药不仅不起作用，反而适得其反，容易引起低血糖。长期服药，恶性循环，影响肝肾功能，危害身体健康。刘丽梅带领团队，聚焦误诊为1型或2型

糖尿病的各地MODY患者，通过基因诊断发现MODY2患病率高达10.4%。“这提示我们，中国儿童中MODY2患者可能超过十几万甚至几十万，中国MODY2的患病率和患病人数被大大低估。”

接下来，刘丽梅团队还将进一步筛查儿童糖尿病中的MODY基因，希望通过开发试剂盒等方式，让更多“糖孩子”只需做个基因检测，就能发现是否被误诊为1型或2型糖尿病。

“这使得许多原本因误诊不得不终身服药的‘糖孩子’，既能摆脱胰岛素造成的低血糖、口服降糖药导致的胃肠道副反应，又能改善患儿及其家族成员的治疗经验、生活方式和医疗负担，带来巨大的社会效益和医疗效益。”目前，刘丽梅教授团队面向全国，接受各地儿童青少年糖尿病患者及其家族成员的“糖尿病遗传咨询”，并可为部分患者进行MODY基因诊断，为个体化治疗提供最佳方案。