

巴中市第一人民医院

丹桂**医师科学家**宣言 (9: 21-25 页): 「要能看好**患者**的病, 要先看好**自己**的病 (d1)(d2)」

中国**肿瘤**治疗, 从美国到北京, 再到**生态巴中**

揭晓「**癌症根本治疗**」(c)」

全球**个性化居家养老与健康咨询**(c)

私人银行健康俱乐部(c)

家族健康办公室 Family Office(c)(c)



整体鸟瞰图
Architectural Presentation

巴中市第一人民医院, 系由「四川巴中新城建设投资有限公司 (c)(资本方)」与「美国肿瘤治疗系统生物医学集团 (c)(技术方)(简称:集团)」双方合作投资规划, 由技术方组织经营营运, 并引入高端「临床**转化医学** (1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)和**治疗学** (e)(e)(e)(e)(e)」「**精准医疗** (NIH)(WH)」, 完成原巴中市第一人民医院的转化提升, 更名为:「巴中中美细胞修复医院」, 同时, 为我巴中市出台《关于大力发展森林康养产业的意见 (c)》, 发展我巴中市「森林康养」项目作好高端医学科学的支持准备, 拟定创始发展「巴中医学」中国品牌新纪元, 养成「巴中医学**医师科学家** (1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」中国品牌新纪元, 每位挂我「巴中医学**医师科学家** (1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」品牌的编制医生都必须签署「巴中医学宣言」:「要能看好**患者**的病 (c), 要先看好**自己**的病 (d1)(d2)」, 准备演绎着:「巴中医学·山中传奇·森林康养·梦想家园」的「巴中**医学**传奇」新时代:「中国**肿瘤**治疗, 从美国到北京, 再到**生态巴中**」。

医疗？技术？我们的定义是，丹桂**医师科学家**宣言(9: 21-25 页)：「要能看好患者的病，要先看好自己的病(d1)(d2)」，同时，如我们规划落地实施的「**高端医院**(1)(2)(3)(4)」(**PPP**(c)模式)，可以清楚揭明：「丹桂**医师科学家**(c)(O2O)」揭晓「**癌症根本治疗**(c)」成就「**美国国家癌症研究院**(c)(NCI)(e)」的「**横跨死亡谷**(ec)」，以集团「**精准医疗分子诊断**大数据库(3-4 页)」证实**肿瘤**是一个「**系统生物学疾病**(e)(e)(e)」的铁铮铮事实，支撑/支持「**系统生物医学**(c)(c)(c)(c)(e)」「分析与整合(c)(e)(e)」设置「**生物医学系统内科**(c)」的「**转化医学研究**转化为循证实践(e)」，以患者为中心「**个性化医疗**比较效益研究(ec)(e)」转化「**解码埃博拉(伊波拉)病毒**(c)」与「**细胞分子生物营养剂**(c)(e)(e)(c)」的「循证实践(c)(c)(e)(e)」：(美(e)中(c)绝佳**高端医疗联合系统群医诊疗**)互联网+O2O(c)(c)远程服务医疗的空中+地面+现场支持「**诊**」「**病因**」+「**治**」「**病症**」患者「**精准医疗**(NIH)(WH)·**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)·全面诊治」的「**病因**」根本治病，没能如此清楚揭明「医疗技术」内涵境界，就不叫全球独家核心竞争力的「医疗技术」，因为，患者不就是最需要如此「个性化医疗比较效益研究(ec)(e)」循证实践(c)(c)(e)(e)」有效益的「医
疗健康·包办系统(Health Care Turnkey System)「医疗技术」，不是吗？

医院「**系统医养康**」的营运模式，由集团派遣未来院长：张军博士**医师科学家**领军(文后介绍)，为文后《**2014-2015 中国超高净值人群需求调研报告**(c)》的「**超/高净值人群**(c)(c)(c)」医院住院患者，客制化规划短期(1,2,3 周)/中期(1,2,3 月)/长期(1,2,3 年)治病/疗养/康复/养生/养老/医疗/旅游的**中年/老人/退休/养老(个性化)治疗方案**、**康复计划**、**疗养规划**、**健康养老**、**养生保健**、**养生旅游**(c)、**医疗旅游**(c)。

将战略发展引进最先进的医疗科学：「**美国国家卫生研究院**(c)(NIH)**精准医疗**倡议(NIH)」/「**美国总统精准医疗**倡议(WH)」与「与时俱进」的「**美国国家癌症研究院**(c)(NCI)(e)」「整合癌症生物学治疗方案(e)」/「**物理科学肿瘤学中心**(105)(PS-OCs)」，衍生肿瘤「**血流动力学**(c)(c)(e)(e)(e)(e)」、「**生物流变学**(c)(c)(e)(e)(e)」与「**血行转移过程中**，肿瘤细胞和微血管(微脉管系统)之间的生物力学(c)相互作用(ec)」，最终衍生「**癌症生物物理学**(1ec)(2ec)(3ec)(4ec)」的肿瘤治疗策略结合「**ICBP 的整合癌症生物学计划**(e)(e)(e)」新模式，落地实施于**生态巴中**，成就：这是一个「**医师科学家**(c)(O2O)」以「**系统生物医学**(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析与整合(c)(e)(e)」「**临床转化医学**(1c)(2c)(3c)(4c)(5c)(6c)和治疗学(e)(e)(e)(e)(e)」「**精准医疗**(NIH)(WH)」看病的「**病因**」根本治病时代，



依托集团美国「精准医疗分子诊断大数据库」的「精准医疗·疾病风险评估中心(ec)(DRAC)」与「丹桂医师科学家」品牌，成立「生物医学系统内科」十大单位：

生物医学系统内科

互联网 + 系统生物医学医疗

这是一个「医师科学家(c)(O2O)」以「系统生物医学(c)(c)(c)(c)(e)」「分析与整合(c)(e)(e)(e)」
「临床转化医学(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)和治疗学(e)(e)(e)(e)(e)」「精准医疗(NIH)(WH)」看病
「个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的「病因」根本治病时代。

丹桂医师科学家宣言：

要能看好患者的病(c)，要先看好自己的病(d1)(d2)

1. 肿瘤干细胞精准医疗中心
2. 慢性病细胞修复精准医疗中心
3. 心脑血管细胞修复精准医疗中心
4. 妇女儿童青少年细胞修复精准医疗中心
5. 妇女细胞修复精准医疗中心
6. 抗老化细胞修复精准医疗中心
7. 养老细胞修复互联网医疗中心
8. 细胞修复·家族办公室(c)(c)
9. 丹桂医师科学家研究院·人类生死学
10. 细胞修复精准医疗生物营养部
11. 细胞修复·运动医学：运动员登峰造极计划
12. 医疗旅游服务中心

精准医疗分子诊断大数据库

中美医师科学家·群医诊疗(e)O2O联合会诊
精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治

为了「肿瘤干细胞精准医疗」、「癌症后续照护(1ec)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」与「慢性病后续照护(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」「个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的「精准医疗(NIH)(WH)」，引发「美国国家卫生研究院(c)(NIH)精准医疗倡议(NIH)」：太多的疾病没有有效的预防手段和有效的治疗方法。我们必须有更好地洞察到这些疾病的生物学差别。精准医疗，是为疾病治疗和预防，考虑到个体变异的基因，环境，和每个人生活方式的一种新方法。而在精准医疗有了重大进展而选择癌症，其实践并不是大多数疾病目前使用的。许多努力正在进行着去协助使精准医疗是常态而不是例外，于是加快步伐，更是为此，催促成美

国白宫 2015 年发布「美国总统**精准医疗**倡议(WH)」—主动大胆的新企业，彻底革命改变医疗，产生的科学证据是被需要「转化」精准医疗的概念，引入到日常的临床实践。

为了「**精准医疗**(NIH)(WH)」，集团医疗科学「系统」团队，从，集团「解码埃博拉(伊波拉)病毒(c)」，揭晓「癌症根本治疗(c)」，肿瘤是一个「系统生物学疾病(e)(e)(e)」的铁铮铮事实，使用「细胞讯号路径图(e)」为「系统医学」的医疗框架，完成人类「症状与病因」相关「致病成因」与病理生理学之「诊断方程式」所涉总体的生物学医学信息的诊断方程式编码校对平台：**癌症网格**(癌症生物学医学信息网格)(c1)(c2)(e1)(e2)(e3)(e4)(Cancer Grid)「(ACCP/BS(e): Assembler Code & Collating Platform of Systems Biology)」，组成「分子病理数据库(e)」与「细胞病变分子诊断数据库(e1)(e2)(e3)」，结合「基因检查(测序)(c)(c)」，即从基因、家族病史、个人病历/病例/病史、生活习惯、「分子病理数据库(e)」与「细胞病变分子诊断数据库(e1)(e2)(e3)」组成「**精准医疗分子诊断**大数据库」的「分析与整合(c)(e)(e)(e)」治疗学(e)(e)(e)(e)(e)，经由集团「顶层菁英**医师科学家**空中特遣救援小组(e)」的「高端私人医生」：「**生物学医师科学家**(c)(O2O)(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」「**系统生物学**(c)(c)(c)(c)(e)」「分析与整合(c)(e)(e)(e)」的了解患者体内遗传物质的结构或分子表达水平的变化而做出「**分子诊断**(c)」，寻找诱发疾病的特定基因与分子信息路径变化，进行疾病提前预防与治疗，指导「**临床转化医学**(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)和治疗学(e)(e)(e)(e)(e)」的成立「**精准医疗·疾病风险评估中心**(DRAC-PM)(Disease Risk Assessment Center of Precision Medicine)」而形成**互联网+「生物学系统内科」的诊治**作业系统。通过此“**互联网+系统生物学医学医疗**”，帮助(线下/医院)医生和患者选择疾病管理「**精准医疗**(NIH)(WH)」的看病方法，这在一个病人的遗传背景及生理环境状况下，较可能会(使)产生最好的医疗效果，并见证「**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」「**病因**」根本治病的战略和医疗临床效益，在新一代的分子诊断和靶向治疗，提高疗效，降低副作用，避免重蹈进入「**全球独有的中国医疗特色**」医患关系的恶性医疗轮回。

于是，诞生，巴中市第一人民医院(c)，依托集团的美国「**精准医疗分子诊断**大数据库(第9~10页)」，以「**精准医疗分子诊断**大数据库(第9~10页)」的「分析与整合(c)(e)(e)(e)」治疗学(e)(e)(e)(e)(e)，转化「**癌症生物物理学**(1ec)(2ec)(3ec)(4ec)」对「**癌症根本治疗**(c)」与「**癌症后续照护**(1ec)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」的「**细胞修复**」系统康复，与转化「**慢性病根本治疗**(c)」对「**慢性病后续照护**(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」的「**细胞修复**」系统康复，形成集团「中美顶层菁英博士**医师科学家**空中特遣救援小组(e)O2O(c)(c)联合会诊」支援线下自己医院医师“**互联网+系统生物学医学医疗**”新模式的「**精准医疗**(NIH)(WH)·**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」。

1.肿瘤干细胞精准医疗中心

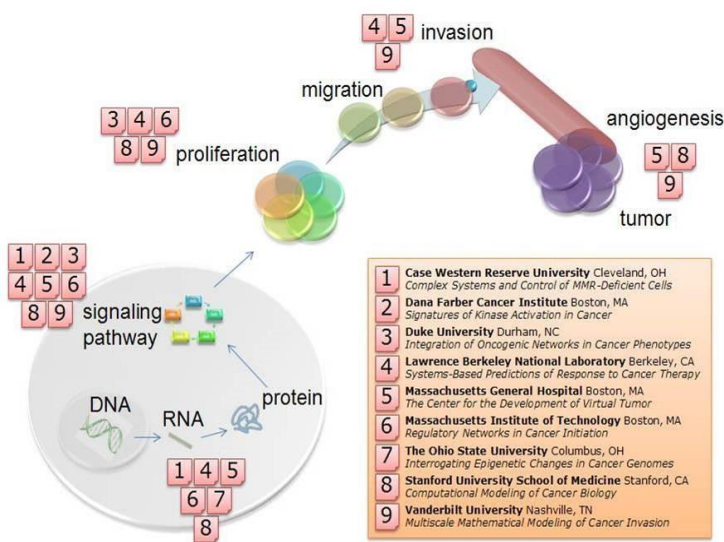
中国**肿瘤**治疗，从美国到北京，再到**生态巴中**
全球肿瘤治疗·不可能的任务

中美**医师科学家**·群医诊疗(e)O2O联合会诊
精准医疗(NIH)(WH)·**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治

「巴中市第一人民医院(c)」，将聘请设计中国北京首都国际机场，得过建筑界诺贝尔奖

的顶级大师「诺曼·福斯特 Norman Foster_{(e)(c)}」「设计一个人都想进去坐坐的癌症花园医疗中心_(NF):肿瘤干细胞精准医疗中心_(第10-11页)」, 因为, 他说了: “我曾经历癌症缠身的困扰, 我能够理解癌症医疗中心对那些需要术后康复的病人提供服务的重要性。好的建筑, 是能让人感到幸福, 福斯特心中第一个想法要让病人能最大限度接触自然的空間, 就像在花房一样”, 因为, 我们揭晓「癌症根本治疗_(c)」, 我们深知他这深意, 符合我们医疗科学深切的期待: 「癌症自愈源于心情_(c)」。

从电子病历表_(c)(EMR)或健康调查表_(PHS)经由与「精准医疗分子诊断大数据库」分子「分析与整合_{(c)(e)(e)}」新方法, 结合「干细胞系统生物学的多路建模与分析_(e)」, 依「精准医疗·疾病风险评估中心_(ec)(DRAC)」指示, 执行攻克/解决「全球肿瘤治疗·不可能的任务」医疗难题: 「肿瘤干细胞_{(c)(c)(e1)(e2)}」与「解构干细胞的致瘤性_(ec): 安全再生医学的路线图」, 就必须转化配套内设「肿瘤干细胞精准医疗中心_{(c)(c)(e1)(e2)}」(全球首设)。



(Credit: NCI Expertise within ICBP Centers: Cancer is a multi-faceted disease)

从「癌症自愈源于心情_(c)」, 肿瘤是一个「系统生物学疾病_{(e)(e)(e)}」的铁铮铮事实, 到集团揭晓「癌症根本治疗_(c)」的「就医指南_(c)」“从肿瘤学的视角看个性医疗_{(c)(e)(e)(e)}”「肿瘤治疗·三段诊治」, 临床医疗的转化方法有三波段的整合与衔接工程, 这必须更多地考虑到个别肿瘤和慢性病人(院前)治疗前, (院中)治疗中, (院后)治疗后相关生物学细节的特性, 大分三大段: (综合)病因, (综合)病症, (疗后)(综合)修复, 就必须诞生: 「个性化/定制化生物药物/病毒解码_(c)(解码埃博拉病毒)与细胞分子生

物营养剂_{(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)}」的细胞治疗_(c)、细胞修复、DNA 损伤与修复_(c)的「生物医学系统内科」肿瘤: 「个性医疗_{(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)}·全面诊治」, 焦点: 2006 年诺贝尔医学奖_(e): 「双链 RNA(dsRNA)基因沉默_(e)」, 旋即掀起本世纪「基因宁静_(c)革命_(e)」的「RNAi 革命_{(e)(e)}: 肿瘤(视频)」, 即「双链 RNAi 使致病基因静默/休眠」, 超越了/破了 1962 年诺贝尔医学奖_(e): 「双螺旋_{(c)(c)}DNA 分子结构」发现者克里克诞生「分子生物学的中心法则/教条_{(c)(c)(e)}」成为主流治病学→「miRNA_(e), siRNA_{(e)(e)}與 RNAi_{(e)(e)(e)(e)}的表观遗传学」→「肿瘤表观遗传学_{(c)(c)(c)}」。

肿瘤干细胞_{(c)(c)(e1)(e2)}(视频: 01.干细胞和癌症)治疗, 揭开「肿瘤治疗」的窘境/丑闻_(hd:第 27 页), 避免「惹火_{(c)(e)}」「癌细胞」_(hd:第 36 页): 刺激癌细胞生长_{(ec)(ec)}, 引进「美国国家癌症研究院_{(c)(NCI)(e)}」「整合癌症生物学治疗方案_(e)(ICBP: Integrative Cancer Biology Program)」, 结合「美国国家癌症研究院_{(c)(NCI)(e)}」「物理科学肿瘤学中心_{(105)(PS-OCs)}」衍生肿瘤「血流动力学_{(c)(c)(e)(e)(e)(e)(e)}」, 「生物流变学_{(c)(c)(e)(e)(e)(e)}」与「血行转移过程中, 肿瘤细胞和微血管(微脉管系统)之间的生物力学_(c)相互作用_(ec)」的启示, 最终衍生「癌症生物物理学_{(1ec)(2ec)(3ec)(4ec)}」的肿瘤治疗, 直捣所有癌

症的总指挥部：肿瘤**干细胞**，封锁「肿瘤**干细胞**的扩散桥梁^(e)」(厦门大学生命科学院「干细胞与肿瘤转移实验室」与「细胞应激生物学国家重点实验室」)：骨膜素(**POSTN: Periostin**^{(e)(e)(e)(e)(e)})，「维持肿瘤**干细胞**的生存并链接肿瘤的转移性利基 (**Metastatic Niche**)^(e)」，揭晓：「组织间液流量(缓慢的间隙渗流 **Slow Interstitial Flow**)调节**基质细胞组织**和组织工程**淋巴结微环境**的表达^(e)」，破解：知名教学医院**医师**也都看不好医院院长(61岁)的**淋巴瘤**杀人于「无知无觉」^(hd:第31~34页)，整个医院也都救不回，尤其是：淋巴管系统是「肿瘤的「逃生路线」与「弹药私藏库」^{(e)(e)(e)}」。

iPSCs能够分化成白血病抑制因子^{(c)(LIF)}^{(e)(e)}→抑制^(e)肿瘤**干细胞**^{(c)(c)(e1)(e2)}→减少(动脉/微血管)内皮细胞增殖→抑制血管生成^(e)→抑制(癌)肿瘤生长、扩散和转移」、「**iPSCs**致免疫性^(e)(免疫原性^(c))→可以诱导同源接受者 T 细胞依赖性的免疫应答，可以发挥临床应用患者自体细胞免疫原性的治疗价值。

为何，依「医疗科普视频信息^(视频)」观，为什么「肿瘤医院^{(视频:(1)(2)(3)(4))}」多种癌症领域，权威治疗专家都已竭尽所能，但仍呈力有未逮？「目前中国癌症治愈率都没超过**30%**，其他**70%**不能完全治愈，那就意味着这**70%**的癌症患者都将面对临终关怀^(视频, 22:48)」？

因为，院中/诊中「淀粉样变性病^(A)」**误诊率85%**^(c)**超高**(作者单位：中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院)且预后差^(c)(作者单位：广州中山医科大学附属第一医院肾内科，卫生部肾脏病临床研究重点实验室)。

因为，「淀粉样变性^(A)」也形成「淀粉样变性与癌症治疗诊断学程序^{(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)}」的深深影响了癌症的治疗效果。

尤其，《「肿瘤治疗」的窘境/丑闻^(hd:第27页)》，要你为我「癌细胞」治疗，你的放/化疗还倒更加《「惹火^{(c)(e)}」「癌细胞」^(hd:第36页)》：刺激癌细胞生长^{(ec)(ec)}，血管运输着要消灭病毒的免疫细胞，实际上却刺激肿瘤的再生。当癌细胞被放/化疗「杀」了之后，「癌细胞」会自我修复，尤其会特别依赖于一种称为同源重组修复DNA的核酸内外切酶(Endo-Exonuclease)复活能力^{(ec)(e)}，再度卷土重来，癌细胞的**DNA DSB**修复(**DNA双链断裂修复**)能力往往比正常细胞的**DNA**修复能力高**30-80倍**^(ec)，并更进一步的(回头)对化疗和放疗产生更强的抗药性/耐药性。

2.慢性病**细胞修复精准医疗**中心^(c)

中美**医师科学家**·群医诊疗^(e)**O2O**联合会诊
精准医疗^{(NIH)(WH)}·**个性**医疗^{(c)(HHS)(e)(e)(e)}·全面诊治

中國工程院院士顧健人教授^{(c)(c)}的研究小組長達**5**年的研究，建立篩選了**15**萬個肝癌相關**cDNA**克隆，在美國科學院院刊上發表了：“**大規模 cDNA 轉染篩選癌症發生和演進的相關基因**^(ec)”的研究報告，鐵錚錚的證實了：“**腫瘤是一個(全身性)系統性疾病**^(c)”，并说明：如果癌症是一种系统性的病变^(c)，其他疾病(心血管疾病、代谢病、传染病)不难理解也是**系统性疾病**，是的，各种慢性病(心血管病、糖尿病、高血压、脑神经性疾

病、肝胆肾肺心器官/组织病、血液/循环病、骨骼/肌肉病、代谢病等)，几乎都是：**系统性疾病** (c1)(c2)(c3)(c4)(c5)(c6)(c7)(c8)(c9)(c10)(c11)(c12)(c13)(c14)(c15)(c16)，因此也或进而衍生出多种特殊**缺血性慢性病**：多发性硬化症 (c)(c)、小脑萎缩症、恶性肿瘤、慢性肾功能不全、肾病综合症、慢性白血病、再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合症及骨髓增生性疾病、系统性红斑狼疮、肝炎、肝硬化、类风湿关节炎、甲状腺功能亢进或低下、糖尿病、高血压、心脏病（风心病、高心病、冠心病、肺心病）、肺结核、心脑血管系统疾病、神经系统(变性、退化、感染、代谢 (c)、免疫)疾病、脑受伤后遗症、神经系统先天性疾病 (c)、血栓性疾病 (e)(e)、慢性综合性疾病。

各种慢性病的治疗，**医师**，或**医师科学家** (c)(o2o)，若无能全面**诊治**视野的焦点：**系统性疾病** (c1)(c2)(c3)(c4)(c5)(c6)(c7)(c8)(c9) (c10)(c11)(c12)(c13)(c14)(c15)(c16)，那当然的就只有继续堕入「**全球独有的中国医疗特色**」医患关系的恶性医疗轮回。

从下列，**系统性疾病**「全方位**微观**」：一个同样的「肝细胞生长因子 (c)(HGF)」，却可以如此(夸张)宽广的横跨涉及「多种看似各不相干的重大疾病」，揭露出「**细胞**」与「**疾病**」关系的「**多向多效性细胞病理效应**」(PCE: Pleiotropic Cytopathic Effect) (e)(e)(e)(e)(e)。

1. 肝细胞生长因子(HGF)及其受体与肾脏疾病 (c)
2. 肝细胞生长因子(HGF)与妇产科疾病的关系 (c)
3. 肝细胞生长因子(HGF)与妊娠期高血压疾病 (c)
4. 肝细胞生长因子(HGF)与肝胆胆道疾病 (c)
5. 肝细胞生长因子(HGF)与心血管疾病 (c)
6. 肝细胞生长因子(HGF)的生物特性及其与眼部疾病相关关系 (c)
7. 细胞周期调控因子与心血管疾病 (c)
8. 调节性 T 细胞与疾病关系研究进展 (c)
9. 细胞状态与疾病防控 (c)

尤其，务必关注「60岁以上老年人余寿中约有 2/3 时间为带病期(c)，患病率是年轻人的 6.5 倍(c)」：「患癌：与年龄/衰老成正比(e)」，《中国心血管病报告 2010(c)》：「代谢综合症：与年龄成正比」：根本彻底的各种慢性病(心血管病、糖尿病、高血压、脑神经性疾病、肝胆肾肺心器官/组织病、血液/循环病、骨骼/肌肉病等)(代谢)系统性疾病 (c1)(c2)(c3)(c4)(c5)(c6)(c7)(c8)(c9)(c10)(c11) (c12)(c13)(c14)(c15)(c16)，形成身体组织/器官/系统(细胞外基质(c))逐渐的松/软/散/弱/虚/崩/溃/坍，逐渐形成或轻或重、不疼不痛、不知不觉、静悄悄的「无感」症状的「淀粉样变性与**慢性病** (e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)(e7)(e8)(e9)(e10)」，深深影响了慢性病的治疗效果：

「心脏**淀粉样变性** (c1)(c2)(c3)(c4)(c5)」、「肾脏**淀粉样变性** (c1)(c2)(c3)」、「肺**淀粉样变性** (e1)(c1)(c2)」、「阿尔茨海默病**淀粉样变性** (c1)(c2)(c3)」、「脑血管**淀粉样变性** (190)」、「**淀粉样变性**周围神经病(c)」、「眼眶**淀粉样变性** (c)」、「血清**淀粉样蛋白 A** (c)」、「系统性**淀粉样变性** (c)」、「原发性系统性**淀粉样变性** (c)」。
→ 北京市民政局(c)：可以估算，(北京)全市 80 岁以上高龄老人中，半失能和失能者，超过一半。

卫生部发布：中国慢性病发病人数确诊患者 2.6 亿人(c)。国家心血管病中心发布(c)的《中国心血管病报告 2013(摘要)(全文)》显示，目前我国心血管病患者约有 2.9 亿人，发病人数仍在持续增加。心血管疾病是我国居民的首位死亡原因，每年约有 350 万人死于各类心血管病，高血压患者 2.7 亿人，我国每年约有 350 万人死于心血管疾病，平均每 5 例死亡中就有 2 例死于心血管病、每 10 秒就有 1 人因此死亡。图 1, 1990 年~2012 年中国城乡居民心血管病死亡率变化，图 4, 2002 年~2011 年城乡居民冠心病死亡率变化趋势，图 5, 2002 年~2011 年城乡居民急性心肌梗死死亡率变化趋势，为什么全部就是往上升？是堕入「全球独有的中国医疗特色」了医患关系的恶性医疗轮回了吗？

于是，「慢性病细胞修复精准医疗中心(c)」揭示「细胞进行损伤基因修复的分子机制(c)」，就必须诞生：「细胞营养与代谢(c)药效(c)」的「个性化/定制化生物药物/病毒解码(c)(解码埃博拉病毒)与细胞分子生物营养剂(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)」，启动「细胞动力学(c)」与「心血管系统生物力学(c)」→血液流变学(c)及血流动力学(e)→毛细血管血流动力学(e)(e)(e)→「1920 年诺贝尔医学奖(e)：“毛细血管(生命天道)生理学的贡献”」：心脏血流动力学(e)、肺血流动力学(e)(e)、心肺血流动力学(e)(急性代偿失调性心力衰竭(e))、脑血管血流动力学(c)(e)(e)、肾血流动力学(e)(e)(e)(调节(e))、肾小球血流动力学(e)(e)(e)(内毒素血症(e))、视网膜血流动力学(e)、动脉血流动力学(e)(e)(e)(e)及动脉(粥样)硬化(e)(e)(e)(e)(e)(e)血流动力学的力量。

从「1920 年诺贝尔医学奖得主的演讲内容(e)：“毛细血管生理学的贡献”」，形成“骨骼肌毛细血管血流动力学，从静止到收缩：对「氧」转移的影响(e)”、“动脉、毛细血管和小静脉的内皮糖萼(c)(多糖包被，蛋白质复合物)脱落，和其在炎症过程中毛细血管血流动力学的影响(e)”、心脏衰竭的「潮式呼吸(c)」和心脏血流动力学(e)，可转化医学的营救「淀粉样变性(c)」与慢性病「细胞皱缩(1e)」、「细胞死亡(2e)」、「病变神经元(3e)」、「细胞修复(4c)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)(10e)(11e)(12e)」、「使肿瘤细胞致死的 Hamlet 哈姆雷特(hd:第4-5页)」与「干细胞再生医学(c)」：

3. 心脑血管细胞修复精准医疗中心(e)

心血管疾病，又称为循环系统疾病，循环系统指人体内运送血液的器官和组织，主要包括心脏、血管（动脉、静脉、微血管），可以细分为急性和慢性，一般都是与动脉硬化（由于动脉血管内壁有脂肪、胆固醇等沉积，并伴随着纤维组织的形成与钙化等病变）有关。这种病变发展至心脏冠状动脉时则形成冠心病，包括：心绞痛、心肌梗死以及急性死亡。

「心血管系统和细胞呼吸(c)」：细胞呼吸和循环系统协同工作来输送氧气到细胞，「血管细胞修复和再生作为肺动脉高压的治疗靶(e)」。心血管疾病仍然是全世界死亡的首要原因，因此，「心脏修复与再生：细胞治疗心脏疾病(e)」：了解心血管组织损伤和修复背后的机制是最重要的。「在心脏损伤修复，先天和适应性免疫机制的作用(e)」。「心血管细胞疗法和内源性修复(e)」。「心脏再生(e)(e)」。「细胞与基因治疗心律失常：修复心脏传导伤害(e)」。

干细胞再生医学 (c)

「iPSCs(诱导多能性干细胞)研究和治疗(e)」、「心脏: iPSCs 产生(分化增殖)心肌细胞(e)」、「iPSCs 治疗缺血性心脏病(e)」、「iPSCs 改善急性心肌梗塞的心脏功能(e)」、「肺病(e)(慢性阻塞性肺病/肺结核)」、「肾病(e): (晚期)肾衰竭(ESRD)」、「从人类肾小管上皮细胞生成的 iPSCs(诱导多能性干细胞)(e)」、「肝病(肝硬化/功能衰竭)(e)(图 1)」、「糖尿病(e)」、「胰岛β细胞(e)」、「阿尔茨海默氏病(老年痴呆症)(e)」、「帕金森氏病(e)」、「家族性自主神经异常/失调(e)(Dysautonomia)」、「唐氏综合症(e)」、「神经系统疾病(e)」、「视神经交叉髓鞘脱失症(e), 多发性硬化症(e)(MS)」、「肌萎缩侧索硬化症(c)(e)(e)(e)(ALS)」、「神经组织工程→神经脊干细胞(iPSCs-NCSCs)→促进轴突形成髓鞘(e)」、「iPSCs 生成星形胶质细胞(c)(e)重述亨廷顿氏(舞蹈)症(c)(c)患者的细胞功能(e)(e)(e)」、「改善中风后脑损伤的恢复(e)」、「iPSCs 增加毛细血管的密度, 改善末梢动脉(血管)疾病(e)」、「从原发性慢性髓细胞性白血病(CML)患者产生 CML-iPSCs 造血干细胞治疗(e)」、发表于国际医学「自然期刊 Nature」的「美国国家卫生研究院(NIH)」作者原稿文件: 「豹斑综合症(e): 遗传性皮肤病合并肥厚性心肌病, 其主要特点: 雀斑, 心电图异常, 眼增宽, 肺动脉瓣狭窄, 生殖器异常, 迟缓增长和耳聋」。

4. 妇幼儿童青少年细胞修复精准医疗中心

《中国儿童少年营养与健康报告 2015(c)》蓝皮书发布

中美医师科学家·群医诊疗(e) O2O 联合会诊

精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治

妇幼儿童青少年

营养, 表观遗传学(c)(c)和代谢综合征(e)



婴幼儿童的健康, 是整个国家力量的基石, 但婴幼儿童的健康, 却必须奠基基于怀孕母体绝佳营养的供给健康, 否则, 从「营养, 表观遗传学(c)(c)和代谢综合征(e)」: (母体)营养不良(视频)→生命发育的怀孕过程: 导致(胎儿)表观遗传改变(c)→这些改变导致基因表达的终身改变(c)(e)→出生儿体质弱化→下一代的慢性病负担(e)→终生影响「表观遗传机制的(从下往上支持)巩固代谢和心血管疾病(e)」→导致中国出生缺陷防

治报告(2012)(c): 「中国每 30 秒出生一名缺陷儿(c): 每年诞生 100 万名缺陷儿, 占世界

20%」，孩子容易感冒、易患肺炎；生长发育缓慢、消瘦、多汗；吃奶时吸吮无力、喂奶困难；或婴儿拒食、呛咳，平时呼吸急促；孩子易疲乏、体力差；口唇、指甲青紫或者哭闹或活动后青紫，杵状指趾（甲床如锤子一样隆起）；喜欢蹲踞、晕厥、咯血；心脏有杂音，因此，即便产前筛查是预防出生缺陷的重要手段之一，但事实上已来不及，因为母体体质不良/胚胎影响已造成，坐实了《「营养不良」影响着整个国家力量(hd:第18页)》。

北京儿童医院专家直言(c)：儿科是抗生素滥用“重灾区”，因此，中国妇女儿童青少年「医



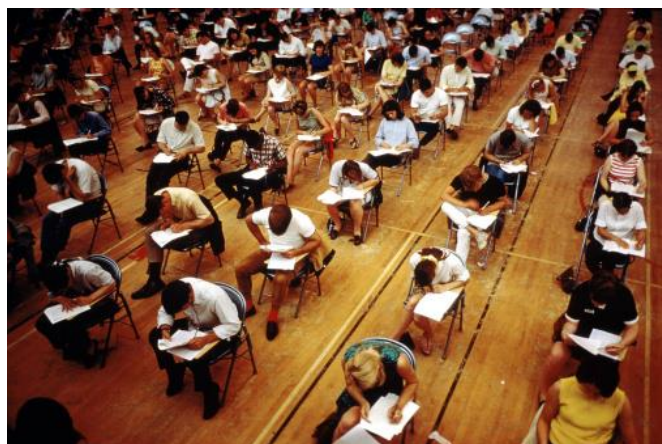
师科学家」应严肃正视「中国疾病预防控制中心营养与食品安全所」与「中国协和医科大学公共卫生学院」研究员联合发表(c)的孕妇「(营养)表观遗传(c)」。

尤有更甚，表观遗传学(c)(c)更涉：「营养与肿瘤的表观遗传学(c)(c)(c)」，「表观遗传修饰与白血病(c)」，「表观遗传学与肿瘤干细胞(c)」，「表观遗传学与阿尔茨海默病(c)」，「T 细胞发育、活化和癌变过程中的表观遗传调控(c)」，「miRNA(e), siRNA(e)(e)与 RNAi(e)(e)(e)的表观遗传学」，重负课业青年学子(c)(c)(c)(c)(c)视频(1)(2)(3)常此以后，经由表观遗传学的细胞(衰弱/损伤)代谢，未来健康的衰弱将腐蚀整个国家力量的中间顶梁柱，因此，更需要「个性化/定制化生物药物/病毒解码(c)(解码埃博拉病毒)与细胞分子生物营养剂(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)」的细胞治疗(c)、细胞修复、DNA 损伤与修复(c)。

「呼吸系统疾病在住院患儿中一直居于前列，约占 26.39%，总体呈现上升趋势(c)」，儿童呼吸系统疾病(c)(肺炎(c)/哮喘)发病率居高不下，反复呼吸道感染(c)(RRI)是儿科常见病，发病率约为 20%，严重影响儿童健康成长。中国儿童、青少年精神疾病的患病率也呈明显上升趋势(c)。新生儿疾病谱中以早产居于首位，先天性心脏病在先天异常中居第 1 位，10 年间先天性心脏病发病率增 4 倍(c)。

(神经)细胞修复疗法(c)：研究人员近期发现有望治疗一种影响儿童早衰疾病，这种疾病让儿童的衰老速度超过正常水平 8 倍。这项研究首次给出了如何限制并修复细胞 DNA 损伤的方法，并为我们提供了一个理解机体衰老过程的模型。科学家们认为随着人口预期寿命的不断延长，这项研究无疑将带来巨大益处，如缓解老年人某些重要脏器的衰老过程，并为世界各国的国民健康管理提供帮助。来自杜伦大学和博洛尼亚大学的研究者应用试管模型以及分子成像技术对细胞内氧化应激水平和 DNA 损伤进行观察。氧化应激和人体的解毒和自我修复机制直接相关。当细胞处于氧化应激状态时，一种被称为活性氧自由基(ROS)的高活性分子的水平将急剧上升。这将导致对细胞结构和 DNA 的重大损害，而这正是人体衰老和早衰的发生机理。研究小组教授说：“LMNA 基因的变异还可以导致更多其它病症，包括肌肉萎缩症。我们已经发现这种 DNA 损伤是可以被控制的，我们的发现将是重要的一步，将帮助那些不幸患有早衰症的儿童以及器官衰老的老年人改善健康状况。”

因此，妇幼儿童青少年**细胞修复精准医疗**中心，揭示「细胞进行损伤基因修复的分子机制(c)」，诞生：「细胞营养与代谢(c)药效(c)」的「**个性化/定制化生物药物/病毒解码(c)**(解码埃博拉病毒)与**细胞分子生物营养剂(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)**」，启动「呼吸系统动力学(c)」，将为妇幼儿童青少年**精准医疗**的**细胞修复**，提升妇幼儿童青少年强化免疫系统，改善镰状细胞贫血(c)，镰刀型红血球疾病(c)，提高儿童和青少年的镰刀型细胞病(c)的生存率(e)，儿童及青少年促纤维增生性小圆细胞肿瘤化疗和干细胞救援(e)。初乳医学(Colostrum Medicine, 母乳/乳牛(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6))的临床研究证实：有利于妇幼儿童青少年**生物营养**的**细胞修复**。作为天然抗微生物剂，积极刺激婴儿免疫系统的成熟。



5. 妇女**细胞修复精准医疗**中心

中美**医师科学家**·群医诊疗(e)**O2O**联合会诊
精准医疗(NIH)(WH)·**个性**医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)·全面诊治

妇女癌症，妇女常见三大妇女癌症：乳腺癌，宫颈癌，卵巢癌。中国肿瘤登记中心发布了《2013 中国肿瘤登记年报》显示(c)：全国恶性肿瘤发病率前三位是肺癌、**乳腺癌**、胃癌，女性**乳腺癌**与**宫颈癌**最为明显上升。**乳腺癌**位居女性恶性肿瘤第一位。我国乳腺癌发病率以每年 1%-4% 的速度递增，其死亡率排在女性癌症死亡率之首(c)。

唱红《后宫甄嬛传》主题曲《红颜劫(视频)

研究发现(c)：卵巢癌的死亡率居各类妇科肿瘤之首。不同类型的卵巢癌年龄分布也不同。卵巢上皮癌 40 岁以后迅速增加，高峰年龄为 50-60 岁；性索间质肿瘤类似卵巢上皮癌，随年龄增长而上升；而生殖细胞肿瘤多见于 20 岁以前的年轻女性，独身或未生育的妇

女卵巢疾病的发病率高，独身者的卵巢癌发病率较已婚者高出 **60%-70%**。

世界卫生组织的一份调查表明(c): **中国 40%女性患不同程度生殖道感染等妇科疾病，已婚妇女患病率更是高达 70%**；中国宫颈癌每年 **13.2 万**新发病例，占世界总数 **28%**(c)；国内妇科疾病发病率高达 **70%**以上。女性 **35 岁**以后肿瘤发病率逐渐增高。年龄在 **35 岁**以下的宫颈癌患者占到三分之一(c)。

青少年感到困扰的健康问题(c): 分别是青春痘(**76%**)及月经(**73%**)，生理期困扰中，又以经痛(**71%**)及月经周期紊乱(**68%**)，让许多青少年苦恼。

有炎在先 想孕很难(c): **8 种炎症性不孕**: 1.外阴阴道炎症, 2.宫颈黏液功能异常, 3.宫腔黏连症, 4.子宫内膜炎, 5.子宫内膜息肉, 6.输卵管炎症, 7.人工流产, 8.沙眼衣原体、解脲支原体感染。妇科炎症主要是指女性生殖器官的炎症。妇科炎症已成为困扰现代女性的一大疾病, 包括各种原因引起的女性外阴炎、阴道炎、宫颈炎、盆腔炎(子宫内膜炎、输卵管炎)、卵巢周围炎、特异性感染细菌等疾病。

妇女**细胞修复精准医疗**中心的, 运行「女性修复学(c)」, 揭示「细胞进行损伤基因修复的分子机制(c)」, 实施「**个性化/定制化生物药物**/病毒解码(c)(解码埃博拉病毒)与**细胞分子生物营养剂**(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)」细胞治疗(c)、细胞修复、**DNA 损伤与修复(c)**的「**生物医学系统内科**」**诊治**, 救援妇女健康, 破解「**细胞 DNA 修复能力低有着更高的(乳腺)癌症风险(e)**」与「过薄的子宫内膜会降低子宫内膜容受性, 导致胚胎着床失败, 结局不良(c)(cli)」。

6. 抗老化**细胞修复精准医疗**中心

中美**医师科学家**·群医诊疗(e)**O2O 联合会诊**
精准医疗(NIH)(WH)·**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治

2012 年**诺贝尔医学奖**

iPSCs (**诱导多能性干细胞**, induced **P**luripotent **S**tem **C**ells)

+

1997 年诺贝尔医学奖:脑胜肽激素(e)
作为一种新型的人类心脏激素(e)与**抗老化**(e)

从 **2012 年诺贝尔医学奖**(e)(e)(e)颁发给 **iPSCs 干细胞**(再生医学(c)(c)(c)(e))的那一刻开始, 人类科研成就即终结了百年来传统医学医师用「(中/西)药物」看病无效的时代, 到集团发表:**重新思考癌症**(c), 揭晓「**癌症根本治疗**(c)」, 而划时代革命性的全新开启换手现代「**医师科学**

家(c)(O2O)(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」以「系统生物医学(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析与整合(c)(e)(e)(e)」治病观(e)(e)(e)(e)(e)，经由健康调查表(健调表(PHS))「健康咨询(c)」：「个性化/定制化生物药物/病毒解码(c)(解码埃博拉病毒)与细胞分子生物营养剂(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)」的「生物医学系统内科」诊治，回归生命科学的实施「营养医学(c)(e)(e)」「健康系统(个性化)设计」的生物营养看病时代。

年长，不是健康的原罪(c)，而是年长者不知道如何的营养保健自己，而且传统医学医师已「技穷」的无能为力为年长者看此「病」「症」了，连知名大学(医学中心)教学医院院长《案例：淋巴癌杀人于「无知无觉」(hd:第 31 页)》都看不到自己传统的「病」「症」了，更何况这种现代 21 世纪最新的看「似」病又不像病的：不疼不痛、不知不觉、静悄悄的「无感」症状(c)。

乾坤大挪移 · 老化大逆转

「青春源泉：老年造血干细胞可以由年轻的微环境重新启动(焕发)活力(e)」，美国哈佛干细胞研究所(e)的研究证实(e)(c)：激活(自身)退化或年龄老化的人体潜在(未曾分化)的功能「干细胞(c)」，能「回春的」使变年轻。法国人类遗传学研究院(e)的研究证实(ec)(e)：百岁人瑞(Centenarian)身上能激活出「回春的」干细胞，实验人员采用以年龄从 74 岁...，92、94、96、一直到 101 岁等更年老的细胞做实验，都产生同样成功的结果。

iPSCs 干细胞(再生医学)(2012 年诺贝尔医学奖(e)(e)(e))的成就，在 21 世纪，藉由国际最尖端成熟的「生物工程+材料技术+科学研究」的(细胞分子生物)营养医学(c)(e)(e)，诱导/激活人类有史以来至 2012 年才被诺贝尔医学奖确认揭晓人人都拥有的「生命之神：干细胞」，再去推动/发挥也是人人都拥有的 1920/1996 诺贝尔医学奖生命关键绝学(c)，完全完成「治未病」与「治已病」的「过三关(c)」，将对人类的健康照护与治病：重大急/慢性病、预后(c)不良、神经退行性疾病(e)、遗传性代谢缺陷病(c)(c)(c)(c)/新生儿代谢性疾病(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)、神经鞘脂贮积症(c)、「中国出生缺陷防治报告(2012)(c)」，第一名：先天性心脏病」的「孕妇-婴儿-儿童」：「中国每 30 秒出生一名缺陷儿(c)」、恶性肿瘤、(癌/肿瘤)恶病质(c)、病毒解码(vd)、细胞修复、老化回春、青春永驻、健康长寿、百岁人瑞、运动极限、超越颠峰、再生医学、重病康复、安宁照护、生命重建、见证奇迹，作出划时代/惊天动地的贡献，解构人类对生命的惶恐与无助，重拾人类生命的尊严与信心，延伸人类对生命的钟情与眷恋。

从「美国国家卫生研究院(NIH)干细胞再生医学(e)」研究文件「再生医学(e)」和「美国国家卫生研究院(NIH)再生医学中心(e)(e)」研究文件「干细胞与再生医学(e)(e)」：「干细胞(c)(Stem Cell)」，是一类具有多向趋向性与自我复制能力(self-renewing)的多潜能细胞，在一定条件下，它可以分化成多种功能细胞：

7. 养老细胞修复互联网医疗中心

全球个性化居家养老与健康咨询^(c)

临床转化医学家庭健康管理系统⁽¹²⁰⁾

中美医师科学家群^(e)互联网^(c)健康咨询^(PHS)

一生健康的依靠

国务院就积极推进“互联网+”行动印发《指导意见》：
大力发展医疗、养老新兴服务^(c) (2015年7月1日)

要办好养老，就得有能力办好最多疾病的老年健康照护^(1.3.3)

60岁以上老年人余寿中约有2/3时间为带病期，患病率是年轻人的6.5倍^(c)

中国是「老龄」、「慢性病」与「得癌」全球最多的国家^(第9页:1.3.4)
中国老年人口增速+数量均为全球第一，高龄老人失能率 50%以上^(c)

集团全球预警 21 世纪(中/老年人)将面临着最可怕的生命杀手：不疼不痛、不知不觉、静悄悄的「无感」症状时刻持续进行着各种现象的来无影去无踪如鬼魅般的「淀粉样变性^(c)」 → 面临着：患癌「与年龄成正比」/「与衰老成正比」^(hd:第10页)及《中国心血管病报告 2010^(c)》：「代谢综合症：与年龄成正比」 → 北京市民政局^(c)：可以估算，(北京)全市 80 岁以上高龄老人中，半失能和失能者，超过一半；脑卒中(中风)目前已取代肿瘤成为中国居民首位死亡原因^(c)。

国务院公布的我国慢性病发病人数上升现有确诊患者 2.6 亿人^(c)。我国老年人口规模已超 2 亿人，为全球之最，慢性病平均患病率为 74.80%，失能率在 50%以上^(c)。国务院办公厅关于印发全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015-2020 年)的通知^(c)：揭示：「截至 2013 年底，我国 60 周岁以上老年人口达 2.02 亿人，占总人口的 14.90%，老年人口快速增加。完善治疗—康复—长期护理服务链，发展和加强康复、老年、长期护理、慢性病管理、临终关怀等接续性医疗机构，发展社区健康养老服务，推动开展远程服务和移动医疗，逐步丰富和完善服务内容及方式」。

居家养老与健康咨询，以健康调查表(健调表^(c))，结合集团美国「精准医疗分子诊断大数据库」的「精准医疗·疾病风险评估中心^(ec)(DRAC)」，实施「中美医师科学家·群医诊疗^(e)O2O 互联网+联合会诊」的「精准医疗^(NIH)(WH)·个性医疗^(c)(HHS)^(e)(e)(e)(e)·全面诊治」，

医师科学家了解免疫系统如何运作 (e): 恢复/更新老年免疫系统 (e)(e), 老年人老化的免疫



系统需要「个性化」的提升并治疗老年癌症 (e)(e), 正本清源实施「(个性化)健康系统设计」的「生物营养医学 (c)(e)(e)」看病时代: 「个性化/定制化生物药物/病毒解码 (c)(解码埃博拉病毒)与细胞分子生物营养剂 (c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)」的回归生命科学, 避免重蹈进入「全球独有的中国医疗特色」医患关系的恶性医疗轮回, 规划患者于出院后「癌症后续照护 (1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」与「慢性病后续照护 (1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」「生活方式医学健康管理 (120)」「个性化」居家养老与健康咨询的「私人定制」健康改造计划。

老人压力溃疡褥疮细胞修复的潜在作用 (e)。

老人骨折的细胞修复 (e)。

老人「脂肪组织, 老化, 和细胞衰老」的细胞修复 (e)。细胞衰老作为一种应激反应响应, 损伤或代谢功能障碍。

老人骨骼肌纤维的细胞修复 (e)。

老人在衰老过程中的 DNA 修复 (e)。

老人老化加剧流感病毒性肺炎肺泡上皮的损害和延误肺泡上皮的细胞修复 (e)。

老人老龄化进程和潜在的细胞修复干预措施, 以延长寿命 (e)。

老人间质干细胞在结缔组织工程和再生医学: 在软骨修复和骨关节炎治疗的应用 (e)。

老人目前在干细胞研究的前景膝盖软骨修复 (e)。

老人膝关节骨性关节炎的干细胞修复应用 (e)。

老人癌症的激增 (e)。

老人帕金森病的细胞修复策略 (e)。

老人老化对自然杀伤细胞的功能和中老年人健康潜在后果的影响 (e)。

8. 细胞修复 • 家族办公室 (c)(c)

www.cytothesis-familyoffice.com

丹桂医师科学家研究院

中美医师科学家 • 群医诊疗 (e) O2O 联合会诊

精准医疗 (NIH)(WH) • 个性医疗 (c)(HHS)(e)(e)(e) • 全面诊治

源于, 集团在美国与金融机构合作「家族办公室 Family Office (c)(c)」财富管理增值服务 (Family Office Services (e)) 的个性化 (Customized Service) 医疗健康照护 (HealthCare) 提供经验, 首次于中国在本医院创设「细胞修复 • 家族办公室 (c)(c)」, 依托集团美国「精准医疗分子诊断大数据库」的「精准医疗 • 疾病风险评估中心 (ec)(DRAC)」, 依「就医指南

(c)」，实施「中美**医师科学家**·群医诊疗(e)O2O 联合会诊」「**精准医疗**(NIH)(WH)·**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的服务于「**超/高净值人群**(c)(c)(c)」**家族健康管理**与各银行私人银行的「**全方位私人医疗**(c)(c)(c)(c)(c)」增值服务。创业中国精英会(c)和洛克菲勒家族办公室(e)(e)的合作、高级家族基金管理峰会(c)、Family Office Association Institute(e)(e)、Single Family Office(e)等，亦在中国正为**家族(财富管理)**办公室「**超/高净值人群**(c)(c)(c)」寻求服务。

《2014-2015 中国**超高净值人群**需求调研报告(c)》在中国超高净值人群非金融需求里，需求**健康医疗**占比最高 54%。《2015 中国**高净值人群医养**白皮书(c)》亿元高净值人群对**健康**和**医疗**的需求意识较强，超过七成高净值人群对中高端养老社区感兴趣，养老、医疗结合将成为高净值人群养老趋势。高净值人群就医时注重的因素分别是医疗设施的先进程度、**医院的擅长领域**、医生的资质经验和医院的口碑，其次是医院的级别，再接下来是整体的服务质量和医院的地理位置，亿元高净值人群更注重医生的细心程度。同时，并特为协助各银行私人银行(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(t1)(t2)(e)(e)(c)(t))的「**全方位私人医疗**(c)(c)(c)(c)(c)(c)」增值服务与私人银行客户设立「**私人银行**(c)**健康俱乐部**(c)」，提供「**超/高净值人群**(c)(c)(c)」的**高端**「**医疗健康**」、「**子女/学子健康照护计划**」与「**全程动态**高端健康照护系统(e)」。中国银行私人银行与胡润研究院联合发布《2011 中国私人财富管理白皮书(c)》与招商银行发布《2011 中国私人财富报告(c)(e)》显示：超高净值人群「增值服务」需求中排行第一位的竟然都是：「**医疗健康**」(63%与 44%)，其次是「**子女教育**」，高净值人士对生活质量的关注越来越高，「**医疗健康**」已成为**中国(超)高净值人士**(c)(c)(c)(HNWI/UHNWI)最希望得到的「增值服务」。

但，可以肯定的是，一定不是希望得到「全球独有的中国医疗特色」的「增值服务」。

9.丹桂**医师科学家**研究院·人类生死学

丹桂**医师科学家**(c)(O2O)宣言：「**要能看好患者的病**(c)，**要先看好自己的病**(d1)(d2)」

「丹桂**医师科学家**(e)O2O 联合会诊」“互联网+**系统生物医学医疗**”新模式

跨越死亡谷(ec)，中国医生即将面临一场向上提升「**医学科研**」的转化，于是，美国细胞修复系统医学中心(c)与美国肿瘤治疗系统生物医学集团(e)结合在医院成立：「丹桂**医师科学家**研究院」暨「中美**细胞修复**医院」临床教学部，配置远程医学服务，教学/培育/养成/储备「中美**细胞修复**医院」顶尖的专家顶层菁英私人医生，授予「丹桂**医师科学家**」名称，成就中国医生「**要看好患者的病，要先看好自己的病**(d1)(d2)」，成为「丹桂**医师科学家**」中国团队成员，或依成员意向，回到各自家乡村里社区服务，开设社区诊所，加入集团全国连锁加盟诊所，被授予挂牌「丹桂·生医工程馆(c)·诊所(c)」，并成为「中美**细胞修复**医院」全国各地的门诊诊所，发展全国「中美**医师科学家**·群医诊疗(e)O2O 联合会诊」互联网+医疗：全球**个性化居家养老与健康咨询**(c)/医药咨询：「给生命，一梦想，一希望」。

人类生死学

丹桂医师科学家宣言：

要能看好患者的病(c)，要先看好自己的病(d1)(d2)

人类细胞生死学·精准医疗创新路

中国，医师科学家(c)(o2o)，仅有唯一首见养成于 1 家：「清华大学医学院医学实验班(c)(c)(视频)」2013 年改为招收“医学实验班”，旨在培养具有创新能力和科研能力的新一代「医师科学家(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」，所以中国第一届「医师科学家」2021 年才有毕业。

医学科学研究证实：「癌症自愈源于心情(c)」，于是，将医学科研成果转化成为人类医疗健康可用的手段，诞生 21 世纪新医学：「系统生物医学」、「系统医学」、「临床转化医学(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)」和「治疗学(e)(e)(e)(e)(e)」与「精准医疗(NIH)(WH)」，于是，上海系统生物医学研究中心(c)(c)2005 年才诞生，北京大学系统生物医学研究所(c)(c)2010 年才诞生，中国医学科学院系统医学研究中心苏州系统医学研究所(c)(c)2014 年 2 月 7 日正式成立。

源于，丹桂医师科学家宣言：「要能看好患者的病(c)，要先看好自己的病(d1)(d2)」+「要能看好患者的病(c)，要先看好自己的病(d1)(d2)」，中国仅唯一首见「清华大学医学院医学实验班(c)(c)(视频)」，已来不及养成大量「临床和转化医学(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)」的「医师科学家(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」，来照顾「国务院公布的我国慢性病发病人数上升现有确诊患者 2.6 亿人(c)」与「我国老年人口规模已超 2 亿人，为全球之最，慢性病平均患病率为 74.80%，失能率在 50%以上(c)」的居家养老与健康咨询。试想，这要怎么理解：到 2050 年，每 3 个中国人有 1 位老人(c)(c)。

于是，恭逢国务院印发《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案(c)》确定了「五项建设任务(c)」：一流师资队伍、培养拔尖创新人才、提升科学研究水平、传承创新优秀文化、着力推进成果转化，源此内涵，在各大医院内部设立「丹桂医师科学家」临床教学部，养成丹桂医师科学家团队成员，组成：「丹桂医师科学家团队」，服务患者：给生命，一梦想，一希望。

然而，《自然》杂志刊发上海交通大学校长、中国科学院院士、美国科学院外籍院士张杰的署名文章(e)(c1)(c2)：“高水平师资队伍是建设世界一流大学的关键”，那医学界何尝不也是一样需要：引进高水平医学师资队伍。

医院临床教学部，引进高水平医学师资队伍，开设非学历教育两年制医师科学家养成班，养成班学生的基本条件是持有执业医师证照的医院在职中外医师，将为医师全球首创开设医学博士班级课程：人类生死学，从「细胞形态学(c)」、「细胞动力学(c)」→1996 年诺贝尔医学奖(e)：细胞的免疫辨识(Cellular Immue Recognition)→病毒解码(c)→「表观遗传学(c)(c)」→「miRNA(e)，siRNA(e)(e)與 RNAi(e)(e)(e)(e)的表观遗传学」→「肿瘤表观遗传学(c)(c)(c)」→揭晓「癌症根本治疗(c)」、「血流动力学(c)」、「细胞动力传导生物力学

(e)(e)(e)(Cellular Mechanotransduction Biomechanics)」、最后贯通到「**干细胞**动力生物学(e)(e)(e)(Stem Cell Mechanobiology)」，医师懂得细胞的「**生**」，懂得教会患者或处方维护细胞的「**生**」，则人类不得病的健康，人类「**生**」矣！疾病亦可得到有效控制的医治，否则，细胞衰老/衰弱/病变/畸形的将「**死**」或「**死**」，将开启人类得病拐点，跨进人类「**死**」亡线，疾病亦无法得到根治，疾病无法得到有效控制。「早衰的细胞变得皱巴巴的(e)，畸形，并无法正常运作。实验表明，“以实现一个潜在的治疗效果，我们必须完全消除突变蛋白”」，『衰弱/病态/缺氧「**细胞衰老**(c)」』揭示：『「**干细胞**、压力、**老化**和**癌症**」之间，潜在的相互作用(ec)」、『一个对于「**癌症**和**老化(衰老)**」**干细胞**的透视(ec)」与「常见的**癌症**和**衰老**的生物学(ec)」，促成「老年期生理变化(c)」的「**患癌**：与年龄/衰老成正比(e)」与「**代谢综合症**：与年龄成正比(c)」。

医师若没能修得**人类生死学**，成为**医师科学家**，最终，患者与医师将再度进入「全球独有的中国医疗特色(c:第3页)」医患关系的恶性医疗轮回中，并更加速推进患者进入「**淀粉样变性(A)**」深渊，直到生命之「**死**」，仅留给生命最后一口呼吸，不疼不痛、不知不觉、静悄悄的最后终结者。

如何解决「**淀粉样变性病(A)**」误诊率85%(c)超高(作者单位：中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院)且预后差(c)(作者单位：广州中山医科大学附属第一医院肾内科，卫生部肾脏病临床研究重点实验室)？因为，「**淀粉样变性病(A)**」形成「**淀粉样变性**与**癌症**治疗诊断学程序(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)」的深深影响了癌症的治疗效果，也形成「**淀粉样变性**与**慢性病**(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)(e7)(e8)(e9)(e10)」的深深影响了慢性病的治疗效果，要破解这人类的「生死关」，**医师**就需修得**人类生死学**，就真有能力掌握人类「生死关」的可以「救死扶伤」。

要能看好**患者**的病(c)，要先看好**自己**的病(d1)(d2)

想想，为什么，「中国医师协会」都呼吁需要社会来「关爱**医师**健康(d1)(d2)」：「一项关于医师健康状况的调查显示，4032 名被调查医师中，1/4 有心血管疾病，近一半医师患有高血压，40 岁以上医师的患病几率是普通人群的 2 倍」，救援「中国**医师**队伍健康情况堪忧(c)」。医生在高风险职业环境下的超负荷工作加剧了的身心健康压力和过度劳累，那过劳知识分子的「北京中关村知识分子平均死亡年龄 53 岁(c)(c)」、打拼过劳的企业家(c)(c)身体健康急遽衰败与过重课业负担青年学子(c)(c)(c)(c)(c)(视频 1, 2, 3)，需要社会如何来关爱？「60 岁以上老年人余寿中约有 2/3 时间为带病期(c)，患病率是年轻人的 6.5 倍(c)」，国家/政府/社会/大众又应如何来「关爱**老人**健康(A)」呢？

医师修得了**人类生死学**，成就了丹桂**医师科学家**宣言：「要能看好**患者**的病(c)，要先看好**自己**的病(d1)(d2)」，医生就不需要社会来关爱，并能避免：两周内北京三甲医院过劳死三位菁英医生(c)，年仅 42, 48, 52 岁的(突发心脏病)**猝死现象**(A:第2-5页)，**医师**在奋战了 11 台手术后坐下休息，就再也没有起来(d1)，「医生都救不了自己，如何来救你(d2)」：看好**自己**的病的医生才能回头来关爱：打拼过劳企业家/知识分子/青年学子，及老年人的健康。

医生都救不了自己，如何来救你^(d2)

深圳市出台“三名工程(名医、名医院、名诊所)”

想想，为什么，深圳市政府为其市民「医疗」与「养老」「健康」的用心良苦，海外网罗，重金投资，全国最高，礼聘名医：出台“三名工程(名医、名医院、名诊所)”的「人才安居」政策^{(c)(c)}措施：「经评审引进的 A、B、C 三类高层次医学团队，根据工作需要，分别给予人才奖励补贴总额最高 1500 万元、1000 万元、800 万元的资助高层次专业人才、海外高层次人才和临床医学人才」。「高层次医疗团队最高获 2000 万元资助^(c)，据悉，未来 6 年深圳市计划引入 40 个高层次医疗团队，资助将达到近 5 亿元」。

中国医疗大数据发布，一看吓一跳^(c)

「中国医疗大数据发布，一看吓一跳^(c)」：中国人，有三分之一的病人死于药物的不良反应^(c)。普通疾病的误诊率高达 27%左右；重大疾病的误诊率高达 40%左右。

英国研究证实：有 85%的药品是无效的，对病人最好的措施就是尽量减少医疗干预。
美国研究证实：有 30%~40%的手术根本不需要做。

中国人，平均每 30 秒就有一个人罹患癌症，平均每 30 秒就有一个人罹患糖尿病，平均每 30 秒，至少有一个人死于心脑血管疾病，中国 22%的中年人死于心脑血管疾病；目前我国主流城市的白领亚健康比例高达 76%，处于过劳状态的白领接近六成，真正意义上的健康人比例不足 3%；2013 年，慢性病患者率已达 20%，死亡数已占总死亡数的 83%；过去十年，平均每年新增慢性病例接近了 2 倍，心脏病和恶性肿瘤病例增加了近 1 倍；每隔 30 秒就有一个缺陷儿出生，相当于每小时 30 个，每天 720 个。

调查显示：我国超过 80%学生早餐营养质量较差，均没有达到国家标准。中国青少年青春期贫血的发病率达 38%。

老龄化进程：法国 115 年；瑞士 85 年；英国 80 年；美国 60 年；中国 18 年。2020 年，我国进入老龄化严重阶段，骨质疏松症已跃居常见病、多发病的第七位 60 岁以上的人群患病率为 56%，女性发病率为 60~70%。其中骨折率发生率接近三分之一，每年医疗费用按最保守的估计需要人民币 150 亿。全世界痴呆病人已达 2400 多万，平均每 7 秒增加一个，中国老年痴呆患者约占全世界病例总数的 1/4，平均每年增加 30 万的新发病例。

15 部门联合制定规划，遏制我国慢性病快速上升势头^{(c)(c)}：中国慢性病防治工作规划(2012-2015 年)，我国慢性病发病人数快速上升，现有确诊患者 2.6 亿人^(c)，是重大的公

共卫生问题。慢性病病程长、流行广、费用贵、致残致死率高。慢性病导致的死亡已经占到我国总死亡的 **85%**，导致的疾病负担已占总疾病负担的 **70%**，是群众因病致贫返贫的重要原因，若不及时有效控制，将带来严重的社会经济问题。

从国家心血管病中心发布(c)的《中国心血管病报告 2013(摘要)(全文)》图 1/图 4/图 5 显示，所有的死亡率变化趋势全部就是往上升。

看来，在「**全球独有的中国医疗特色**」医患关系的恶性医疗轮回里，遏制我国慢性病快速上升势头，效果仍不彰，因此，也唯有，**医师科学家**(c)(o2o)修得通晓**人类生死学**，才能在医疗实践中，及时有效控制疾病，才能促群众健康生活与饮食，才能以「**系统生物医学**(c)(c)(c)(c)(e)」[分析与整合(c)(e)(e)(e)]「**临床转化医学**(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)和治疗学(e)(e)(e)(e)(e)」「**精准医疗**(NIH)(WH)」看病「**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的「**病因**」根本治病，才有机会遏制我国慢性病快速上升势头。

丹桂，意译：幸福美好

Den'quelle，音译：丹桂，意译：幸福美好，源于：集团科研最「源头」的宗旨是要带给人类“幸福美好 BeneWell”，在集团领导倡议时，要在场的两位德法科学家，代表欧洲发表意见，德国科学家即随手写了：Quelle，而法国科学家随即却在其前头补添加了Den'，于是，诞生了集团欧美科学家结合创意的“Den'quelle 幸福美好”。Den'quelle，音译：丹桂，为桂花极品，旧时登科为“折桂”，以“丹桂”比喻科举及第的人，后以“丹桂”比喻秀拔的人才，古有(清)颜廷表辑「丹桂籍(c)」，(清)光绪皇帝赐匾「丹桂九鼎」，近代有中国桂花邮票(e)中最高面额的表彰。

哈佛大学正热闹的开着「幸福(e)」课程：享受过程(e)，这包含了正在传授的：「健康本源学 Salutogenesis」，依此“幸福美好”的宗旨，鸟瞰中国(1)(2)，落地美好中国生态巴中，设立：丹桂**医师科学家**研究院，成立：丹桂**医师科学家**团队，引领集团科研专有技术转化运用于此，造福社会大众：给生命，一梦想，一希望，避免重蹈进入「**全球独有的中国医疗特色**」医患关系的恶性医疗轮回，为国家战略「健康中国(c)」：“**人人健康**”的中国梦(c)：免于「21世纪中国人是**东亚病夫**(c)」，贡献微薄。

10. 细胞修复精准医疗生物营养部

美国卫生部(HHS):**个性医疗**是**生物技术**和医学发展的最高极致

为「建设研究型医院促进转化医学发展(c)」与「**个性医疗**(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的「**精准医疗**(NIH)(WH)(Precision Medicine)」，就必须跟进「全球拥有最多 **24** 个诺贝尔医学奖(e)的洛克菲勒大学(c)医院(转化医学)**生物营养部**(e)(e)」，转化配套「中美**细胞修复**医院」内

设「**细胞修复精准医疗生物营养部**₍₁₎₍₂₎₍₃₎₍₄₎₍₅₎₍₆₎₍₇₎₍₈₎₍₉₎₍₁₀₎」,就必须诞生:「**个性化/定制化生物药物/病毒解码**_(c)(解码埃博拉病毒)与**细胞分子生物营养剂**_{(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)}」细胞治疗_(c)、细胞修复、DNA 损伤与修复_(c)的「**生物医学系统内科**」**诊治**,攻克/解决全球医疗的难题:「病毒解码 **VirusDecoder**_(c)」与「营养,表观遗传学_{(c)(c)}和代谢综合症_(e)」。

研发「病毒解码 **VirusDecoder**_(c)」,解码**伊波拉(埃博拉)病毒**,协助「中美**细胞修复医院**」制(药)剂配制(药)或调(药)剂活动_(c),防治:人类免疫缺陷病毒_(c)(艾滋病 **AIDS**_(c))、医院(院内)感染_{(c)(c)}(金黄色葡萄球菌_{(c)(c)}、耐(抗)万古霉素肠球菌(**VRE**)_{(c)(c)(c)(c)}、链球菌_{(c)(c)}、炭疽杆菌_{(c)(c)}(炭疽病_(c)、肺炭疽_(c))、溶血素_{(c)(c)}。依循《耐万古霉素肠球菌感染防治专家共识》_(c),解决院内感染较难治疗_(c)的问题,如「出血」与「感染」是造成白血病死亡的原因之一_(c),而不是疾病本身。

营养,表观遗传学_{(c)(c)}和代谢综合症_(e)

创新/引进「美国国家癌症研究院_(c)**NCI**_(e)」肿瘤「**HEAL**_{(e)(e)}(治愈)」方案,实施「**个性化/定制化生物药物/病毒解码**_(c)(解码埃博拉病毒)与**细胞分子生物营养剂**_{(c)(e1)(e2)(e3)(e4)(e5)(e6)}」的配制技术:(美国阿贡国家实验室)超纳米金刚石薄膜的润湿性和蛋白质吸附_{(e)(e)},与「细胞穿膜肽:从分子机制到治疗学_(e)」,改善传统**癌症**药物的输送_{(e)(e)(e)}与药物的代谢_(e),提升药效,降低副作用,解决生物学发现的「**miRNA**_(e), **siRNA**_{(e)(e)}与 **RNAi**_{(e)(e)(e)(e)}表观遗传学」与「**癌症**的表观遗传学关系 **DNA** 甲基化机制_{(c)(c)(c)}」,转化「**癌症根本治疗**_(c)」/「**癌症生物物理学**_{(1ec)(2ec)(3ec)(4ec)}」对「**癌症后续照护**_{(1ec)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)}」与「**慢性病细胞修复治疗**_(c)」对「**慢性病后续照护**_{(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)}」的「**细胞修复**」**系统性**「治疗/康复/疗养」实施作业项目。

同时,「**癌症根本治疗**_(c)」的「肿瘤是一个系统生物学疾病_{(e)(e)(e)}」+「**癌症后续照护**_{(1ec)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)}」+「**慢性病后续照护**_{(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)}」,必须救援/解决「营养,表观遗传学_{(c)(c)}和代谢综合症_(e)」:(母体)营养不良_(视频)→生命发育的怀孕过程:导致(胎儿)表观遗传改变_(c)→这些改变导致基因表达的终身改变_{(c)(e)}→出生儿体质弱化→下一代的慢性病负担_(e)→终生影响「表观遗传机制的(从下往上支持)巩固代谢和心血管疾病_(e)」→导致中国出生缺陷防治报告(2012)_(c):「中国每 30 秒出生一名缺陷儿_(c): 每年诞生 100 万名缺陷儿,占世界 20%」,因此,即便产前筛查是预防出生缺陷的重要手段之一,但事实上已来不及,因为母体体质不良/胚胎影响已造成,坐实了《「营养不良」影响着整个国家力量_(hd:第 18 页)》。应严肃正视「中国疾病预防控制中心营养与食品安全所」与「中国协和医科大学公共卫生学院」研究员联合发表_(c)的孕妇「(营养)表观遗传_(c)」。尤有更甚,表观遗传学_{(c)(c)}更涉:「营养与肿瘤的表观遗传学关系_{(c)(c)(c)}」,「表观遗传修饰与白血病_(c)」,「表观遗传学与肿瘤干细胞_(c)」,「表观遗传学与阿尔茨海默病_(c)」,「T 细胞发育、活化和癌变过程中的表观遗传调控_(c)」。

大量恶性肿瘤住院患者存在营养风险或营养不足_{(c)(c)},肺癌术后_(c),慢性阻塞性肺疾病_{(c)(c)},终末期肾病患者_{(c)(c)(c)},尿毒症/肾衰竭患者左心室肥厚_{(c)(c)},脑卒中_(c),肝硬化_{(c)(c)(c)},

糖尿病(c)(c), 肺心病(c), 心力衰竭(c), 老年痴呆患者(c)(c), 老年住院患者(c)(c), 呼吸科(c), 消化内科(c), 神经科(c), 外科(c), 等住院患者(c)(c)(c)亦复如是。「营养不良患者严重感染后引起的高代谢反应较其他创伤应激更为严重(c)」。「纠正营养不良是治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)/慢性肺心病(CCP)患者不可少的重要措施之一(c)」。「给予适当的营养支持, 可减少并发症的发生率、缩短住院时间(c)」。「运动促进骨骼肌调节胰岛素敏感性(c): 改善 1 型糖尿病(c)」。「营养不良是急性淋巴细胞性白血病治疗效果不佳的预测指标(c)」。

解决生物学发现的「miRNA(e), siRNA(e)(e)与 RNAi(e)(e)(e)(e)表观遗传学」与「肿瘤的表观遗传学关系 DNA 甲基化机制(c)(c)(c)」: 「能量启动(e): 重返癌症的新理论」、「癌症和艾滋病的能量代谢(e)」、「癌症作为一种代谢性疾病(e)」、「代谢和退化疾病、衰老、癌症的线粒体典范(e): 结构+能量=生命, 生命是结构和能量之间的相互作用, 能量不足在人类疾病中扮演着关键作用(e)」、「癌症患者营养不良率 31~87%(视频)」、「细胞代谢自我保护对抗自由基(e)(e): 这一发现被证明癌症导致肿瘤细胞针对性的能量营养缺乏具有特殊意义」、「蛋白质控制(癌)葡萄糖代谢(1)(2)+细胞(营养/能量和氧气)新陈代谢(3)(4)(5)武装 T 细胞(dc)战斗病毒和肿瘤(6)(7)(8)(9)」, 到「美国劳伦斯伯克利国家实验室(c)(e)」Mina Bissell 「细胞的(营养)环境主宰一切(视频)(e)」: 细胞在不同的环境中会做不同的事, 即「对的/好的/营养的细胞环境(ECM, 细胞外间质)新陈代谢, 会主宰/引导细胞朝对的/好的/营养的活动方向与工作(iPCSSs(c))」, 即细胞环境(ECM)导引癌细胞与细胞内已存在的「致癌基因(Rous Sarcoma Virus, RSV, 1966 年诺贝尔医学奖(96))」「改邪归正」, 形成「无病的癌症(e)」亦不至于继续恶化/扩散, 不至于发展成癌症。

如此的「细胞修复精准医疗生物营养部(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)(9)(10)」才能救援「细胞皱缩(1e)」、「细胞死亡(2e)」、「病变神经元(3e)」、「细胞修复(4c)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)(10e)(11e)(12e)」的「不同程度营养不良病人骨骼肌超微结构观察(c)」的研究报告: 即从 9 例癌症病人(胃癌 5 例, 结肠癌 3 例, 胆囊癌 1 例)显示出组织损伤现象的: 「随营养不良程度而有不同改变, 轻者仅部分肌原纤维(c)排列紊乱, 重者肌原纤维走行弯曲, 粗(c)细(c)肌丝(c)紊乱, 肌浆(c)(c)液化, 严重者出现肌原纤维断裂, 断裂处可见大小不等的空白区, 一部分肌纤维(c)内出现大量空泡(c)、脂滴(c)及糖原(c)颗粒堆积(病(c)), 线粒体(c)(c)变形, 线粒体(病(c))脊紊乱。肌原纤维排列紊乱与营养不良程度是一致的。这代表代谢的紊乱, 为营养不良肌肉病变的临床依据」。

「细胞修复精准医疗生物营养部」将实施: 这是一个连「一滴油(c)/一口饭(c)」都要处方的时代, 健康, 将决战于每一餐, 远离「药害(1)(2)(3)」, 远离压倒骆驼的最后一根稻草。「“人如其食(e)(e)” “You Are What You Eat”」, 「整个生命过程的膳食营养与慢性病的关系及预防(c)(c)」, 「从出生到老年的营养和免疫系统与癌症(c)」, 难怪, 高龄 87 岁的美国加州亿万富翁大卫·默多克投资 5 亿美元修建了一所最为先进的食物研究中心, 期望他的健康长寿目标: 活到 125 岁(c)(e)。这必须还要再加上, 「了解免疫系统如何运作(e)」: 「恢复/更新老年免疫系统(e)(e)」、「老年人老化的免疫系统需要「个性化」的提升并治疗老年癌症(e)(e)」、「免疫系统需要食物才能良好的运作(e)」、「从出生到老年的营养和免疫系统(e)(e)(e)」绝佳高端集团「细胞穿膜肽: 从分子机制到治疗学(1)(2)(3)(4)(5)」与「MHC 复合体肽识别(1)(2)(3)」生物技术」。

11. 细胞修复 · 运动医学

运动员登峰造极计划^{(e)(e)} Global Athlete Outreach Plan^{(e)(e)}

(视频:65,66) (视频:66, 14:40)

必要的营养将设法进入贫乏的细胞
Necessary Nutrition Finds its Way to Needy Cells

让你的冠军路更长久持续^(全文阅读)



法國馬賽(Comex, Marseilles, France)

高压(氧)训练研究(Hyperbaric Training Research):

在高压力环境中的身体可以吸收更多的氧气，从而提高治疗^(ec)和康复率。

在这样的环境训练，使我们能够增加肌肉力量，减少乳酸的生产，增加耐力。

运动医学研究中一个非常棘手的问题是：如何消除运动性疲劳、减少运动性损伤^(e)，使运动员在尽可能少地受到伤害的情况下，

尽可能提高比赛成绩。细胞凋亡研究引入运动医学中，为消除运动性疲劳、减少运动性损伤开拓了一条新思路。在运动性疲劳损伤中，机体组织或多或少地存在损伤细胞，这些损伤细胞的出路不外有两条路：1. 或**修复成正常细胞**，2. 或**死亡**。细胞凋亡的研究则是通过某些方法，**使那些损伤严重而最终会死亡的细胞经由凋亡途径而非坏死途径死亡**，死亡的细胞不会对周围正常的细胞组织造成进一步伤害，有助于疲劳的消除，损伤组织的修复。(Note: 国家体育总局体育科学研究所研究报告^(c))

中国科学院生物物理研究所生物大分子国家实验室分子生物学研究中心的研究：线粒体的热机效率原理及其在运动疲劳中的应用^(c)，证实：**耗竭运动**消耗大量的 ATP^(c)及膜蛋白的活性。

然而，运动耗竭对蛋白和脂的损伤都可以通过合成新的分子进行修复，而**线粒体 DNA 由于缺少修复机制，其损伤是不可逆的(很难修复)**，一旦造成**线粒体 DNA 的损伤**，导致**线粒体工作效率下降**，则会导致不良后果(c)(c)(c)(c)(c)(c)，而且会积累起来遗传下去(c)。因此，在运动训练中避免损伤线粒体 DNA 是一件需要加以重视的事情。



首先，运动员需要完整性的科学认识：奇妙的人体机器(视频:1,2)，才能完整性的理解人体内各个材料、组件、结构之间密不可分的关系，从氧气—营养—蛋白质—血液—流通—细胞—细胞外间质(ECM)—神经—神经电路系统—肌动蛋白—肌凝蛋白—肌肉纤维—肌肉—骨骼肌—骨骼—关节—肌腱，因此就容易的理解：**过度训练**(慢性过度的

持久性运动 **Chronic Excessive Resistance Exercise**)→(免疫)细胞发炎→细胞坏死→阻断血液进入细胞→细胞缺氧→组织发炎→组织坏死→导致骨骼肌修复后的急性破裂(ce).....

以下所提供相关运动的**科学研究与实验或临床报告**，没有一例离得开「细胞因子与细胞营养」的范畴。本中心协助运动员登峰造极计划，可为运动员健康一生的依靠。

01. 关节软骨的形成与维持依赖于**软骨细胞**，它们来源于间充质细胞，在骨骼的形态发生与发育过程中分化并形成软骨细胞：**肝细胞生长因子诱导前软骨干细胞向软骨细胞的分化(c)**。
02. “**高强度运动对膝关节软骨组织病理学及关节液内生物标记物的影响(c)**”，研究结果表明：显微观察显示训练组动物在训练 4 周时便开始有**膝关节软骨过劳性损伤**早期改变，8 周时损伤改变进一步加重。高强度重复运动容易产生关节软骨运动性损伤，其始动因素为软骨基质的变性 & 流失**关节液**内基质金属蛋白酶-1(MMP-1)、基质金属蛋白酶-3(MMP-3)、基质金属蛋白酶抑制因子-1(TIMP-1)浓度变化可以很好地反映关节软骨过劳性损伤病理改变情况。

03. 长期以来一般认为, 在高强度运动时无氧代谢特别是酵解过程所积累的**乳酸**是导致疲劳的重要原因。新近大量证据表明, 疲劳不是直接受乳酸浓度调节的, 而是受运动时**肌肉细胞内 pH** 调节的与骨骼肌钾(K^+)泄漏的影响。**乳酸**是通过其解离状态的 H^+ 改变了细胞的 **pH**, 从而间接的影响了肌纤维的收缩特性。“**运动性肌肉疲劳和细胞 pH(c)**”, 研究证实:**乳酸**促使肌细胞的 **pH** 降低是引起**肌肉运动性疲劳**的重要因素。



04. “**胰岛素样生长因子(IGF)-1 对组织工程肌腱细胞增殖影响的量效关系(c)**”和“**肌腱细胞类胰岛素生长因子-1 受体密度分析(c)**”, 研究证实: 胰岛素样生长因子(IGF)-1 对肌腱细胞有促进分裂增殖的作用,**IGF-1** 浓度越高, 肌腱细胞贴壁增殖越快, **肌腱(基质)越强**。
05. 成纤维细胞生长因子**(FGF)-4** 能显著促进骨髓基质干细胞(MSCs)增值, 促进 MSCs 细胞向韧带或肌腱方向分化, 增强韧带与肌腱: **成纤维细胞生长因子(FGF)-4 在骨髓基质干细胞向韧带和肌腱细胞的分化过程中作用的实验研究(c)**; **碱性成纤维细胞生长因子对大鼠骨骼肌拉伤修复的影响(c)**; **细胞因子在肌腱愈合中的研究进展(c)**。
06. “**血管内皮细胞生长因子对兔异体重建后交叉韧带血管再生的影响(c)**”和“**细胞因子与韧带骨化(c)**”, 研究结果表明: **血管内皮细胞生长因子(VEGF)**对异体移植重建后交叉韧带移植血管再生具有明显促进作用, 对膝关节后交叉**韧带重建**具有重大意义。

07. 由于结节间沟的特殊形态结构，在肩关节过度运动时会对肱二头肌长头肌腱组织学及生物力学特性产生影响，在肌腱和肱骨接触最多的部位产生纤维软骨样结构，同时该部位细胞外基质也发生改变，**氨基己糖多糖**含量明显增加，同时肌腱对抗张应力的能力下降，使肌腱更容易受损伤。“**过度运动对肱二头肌长头肌腱组织形态学和生物力学及其周围组织神经分布影响的实验研究(c)**”，结果表明：过度运动后**肌腱耐受**的最大载荷和最大应力均有显著的减低。以上这些研究说明：**过度运动增高了肱二头肌长头肌腱及其周围组织发生撕裂和炎症的风险性，会导致肩关节疼痛，是肩关节疾病的重要诱发因素。**



08. “**细胞骨架(蛋白)与运动损伤(c)**”，研究结果表明：**细胞骨架蛋白**是骨骼肌细胞具有重要功能的结构，与细胞的各种生命活动密切相关，**是研究运动性骨骼肌细胞损伤的敏感指标**。超过习惯负荷的运动训练或体力劳动可引起骨骼肌延迟性酸痛，伴有肌肉僵硬、收缩和伸展功能下降，这些变化影响了肌肉的工作能力。通过分析细胞骨架与运动性骨骼肌损伤的关系，对细胞骨架蛋白的作用及其在运动损伤后的变化进行综述，为运动训练和大众健身领域提供理论依据。
09. “**运动与肌肉干细胞(c)**”，研究结果表明：肌肉干细胞参与分化**骨骼肌**而受世人关注。西方体育科学工作者开始关注肌肉干细胞与运动的关系，寻找肌肉干细胞修复运动造成肌损伤方面的可能性。
10. “**骨骼肌运动损伤后功能恢复的研究现状和发展趋势(c)**”，研究结果表明：肌肉组织损伤愈



合的基础是炎症细胞和修复细胞的一系列活动。这些细胞以很规律而高度协调的方式参与愈合过程。**肌肉组织的再生能力很弱**, 损伤后的修复是完全**(修复细胞)再生**, 还是**(炎症细胞)瘢痕修复**, 主要取决于两个条件: 一是损伤区域的**血液循环**是否可以恢复, 二是**肌膜**是否完整以及附着在上面的肌核是否存活。修复细胞的成纤维细胞和内皮细胞可补充丢失和损伤的基质与血液供应, 而修复细胞的上皮细胞则从创缘

游出并逐渐覆盖创面。而这些修复细胞的移动和增生, 取决于趋化性物质和生长因子的存在, 趋化物质多为**肽、蛋白质或蛋白质碎片**, 这些物质以其浓度的梯度诱导细胞向趋化物质处移动; 而生长因子在组织修复过程中可发挥三种生物效应: 即, 趋化作用、合成分泌作用和增殖分化作用。

11. “**氨和运动(c)**”, 研究证实: 氨是氨基酸代谢的产物, 具有毒性, 在体内氨主要在肝脏合成尿素而解毒, 然而, 长时间**力竭运动**时骨骼肌氨基酸代谢增强, 产氨增加, 运动肌肉从摄取氨转向释放氨, 氨的释放与运动强度和时间为正相关, 运动使肝血流量下降, 氨通过合成尿素而解毒的速率下降, 使**血氨浓度升高**, 以致对内环境、中枢神经系统、中枢性疲劳、周围疲劳有一定影响, 脑组织对它尤为敏感。
12. “**过度运动对海马神经元形态及脑源性神经营养因子表达的影响(c)**”研究证实: 过度运动可导致海马神经元组织学与细胞超微结构改变, 使海马神经元排列松散、紊乱, 并且与周围神经元联络减少。
13. “**过度运动对肾脏细胞外基质、金属蛋白酶及其抑制因子影响的实验研究(c)**”研究证实: 过度运动训练导致**ECM(细胞外基质)**产生增加, 降解能力下降, 致使**肾小球及肾小管**基底膜**ECM** 异常代谢、沉积和肾间质纤维化的发生和加剧, **肾脏**组织超微结构及生理功能受到损害。“**过度训练导致大鼠运动性蛋白尿机制的研究(c)**” 结果表明: 过度训练可导致运动性**肾损伤**, 进而引起运动性肾小球-肾小管功能障碍, 引起运动性混合型**蛋白尿**。

14. 中国科学院生物物理研究所生物大分子国家实验室分子生物学研究中心的研究：线粒体的热机效率原理及其在运动疲劳中的应用(c)，证实：耗竭运动消耗大量的 ATP(c)，引起呼吸链电子漏水平明显增高。随电子漏增加而出现的活性氧的损伤表现在线粒体脂质过氧化程度增加，呼吸链四个酶复合物的活性均有不同程度降低，以及呼吸控制率的下降等等。然而，运动耗竭对蛋白和脂的损伤都可以通过合成新的分子进行修复，而线粒体 DNA 由于缺少修复机制，其损伤是不可逆的(很难修复)，一旦造成线粒体 DNA 的损伤，导致线粒体工作效率下降，则会导致不良后果(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)，



而且会积累起来遗传下去(c)。因此，在运动训练中避免损伤线粒体 DNA 是一件需要加以重视的事情。

15. 心脏是对过度训练最敏感的器官，容易遭受损伤。许多研究表明，当心脏受到损伤时，其舒张性能的改变较其收缩性能的改变出现早而明显。所以，探讨过度训练对心脏舒张功能的影响，对运动性心脏疾病的防治具有一定意义。“过度运动对大鼠左心室舒张功能的影响(c)”，研究结果表明：力竭运动后，8 项心室舒张功能指针发生明显改变，说明力竭运动对心脏的舒张功能有明显的损害作用。

16. “**力竭运动大鼠心室肌蛋白质组表达特征(c)**”研究证实：长期大运动负荷训练后，引起**心肌损伤**，导致**心肌疲劳**，心肌收缩力下降，肥大心肌，能量供给困难，为心衰的前期表现。**力竭性运动(c)**，或“**剧烈运动与训练诱发体内产生免疫抑制蛋白的初步研究(c)**”结果表明：持续的大运动量训练可使运动员血清出现，由应激产生的免疫抑制蛋白，也称免疫抑制因子，可抑制正常人的淋巴细胞(免疫)增殖反应。结果间接表明，**精神因素**对运动时免疫机能的变化产生着确实的影响。运动应激(训练应激和竞赛应激)中免疫抑制因子的出现可能与精神因素有关，建议：在调节运动员免疫机能状态时，应注意调整运动员的精神状态。



17. “**过度运动训练对大鼠血小板聚集功能及血浆浓度的影响(c)**”，研究结果显示：过度运动训练组血小板的聚集功能明显增强，血浆血栓素 **B2(TXB2)**浓度明显增高，形成血浆浓稠度高、血流速降低、血流量减少，成为**运动能力和抗疲劳能力下降**的原因之一。
18. “**力竭性运动对鼠和人的影响的研究进展(c)**”，运用文献综合研究结果表明：力竭性运动对人的**肌组织**、**脑**、**肝**、**心**、**胃**、**肠**、**肾**、**骨骼肌**、**血细胞**等产生损害性影响；导致血清**胰岛素**浓度显著降低；致使红细胞变形性下降、**微循环**障碍、毛细血管收缩、红细胞流速降低、血流量减少、血浆层厚度减小、毛细血管红细胞压积升，形成**运动性贫血**，**骨骼肌细胞凋亡显著增加**。

分子医学

19. 急性低氧及力竭运动对大鼠骨骼肌肌球蛋白重链(MHC)亚型基因表达的影响(c)
20. 血清心肌肌钙蛋白 T(cTnT)在运动性心肌损伤检出中的应用(c)
21. 线粒体的分子热机原理及其在运动医学中的应用(c)
22. 线粒体合成 ATP 的效率及其与运动疲劳的相关性(c)
23. 急性运动心肌缺氧对大鼠心肌纤维和线粒体膜结构及功能的影响(c)
24. 运动性疲劳状态下大鼠心肌线粒体氧化磷酸化偶联的变化(c)
25. 过度训练对大鼠心肌线粒体游离钙的影响(c)
26. 蛋白质组与蛋白质组学及其在运动医学领域中的应用(c)
27. 急性力竭性运动对大鼠淋巴细胞蛋白质组影响的初步研究(c)
28. 少年女子柔道运动员一周大运动量训练期间的机能变化(c)
29. 大强度训练阶段柔道运动员身体机能的变化及分析(c)
30. 运动员剧烈运动后血中应激免疫抑制蛋白的产生(c)
31. 中长跑运动员大强度训练前后免疫力变化的研究(c)
32. 大强度游泳训练对少年运动员血清水平的影响(c)
33. 运动时糖皮质激素分泌增多对心、肾的影响(c)
34. 运动训练引起白细胞介素-1 变化的机制及意义(c)
35. 运动性疲劳的分子生物学机制(c)
36. 运动医学中营养物质提高运动能力的研究进展(c)
37. 基因治疗(细胞修复)在运动医学中的应用(c)
38. 神经干细胞研究现状及在运动医学领域中的应用(c)
39. 多核细胞(骨骼肌细胞和破骨细胞)的形成机理及其运动医学意义(c)
40. 可溶性转铁蛋白受体在运动医学中的应用(c)
41. 热休克蛋白 70 及其在运动医学领域的研究进展(c)
42. 运动、营养与血液自由基生物学的关系(c)
43. 细胞凋亡研究进展与在运动医学中应用展望(c)



- 44. 分子遗传学在运动医学中的应用(c)
- 45. 力竭运动的生物学改变(c)
- 46. 力竭运动对大鼠脑组织中微量元素含量及抗氧化酶活性的影响(c)
- 47. 小白鼠力竭运动后抗感染免疫功能的研究(c)
- 48. 力竭运动对小鼠骨骼肌 6 种元素含量的影响(c)
- 49. 力竭性运动对鼠和人的影响的研究进展(c)

创伤医学

- 50. 韧带和肌腱修复的组织工程研究进展(c)
- 51. TGF- β 3 促进软骨修复的基础和应用研究(c)
- 52. 膝关节前交叉韧带与内侧副韧带粘弹性实验研究(c)
- 53. 膝关节后交叉韧带股骨止点与韧带重建股骨骨道定位的临床解剖学研究(c)
- 54. 腰骶椎间孔的韧带及其与腰腿痛的关系(c)
- 55. 与韧带成纤维细胞间接共培养对大鼠骨髓间充质干细胞胶原蛋白和粘蛋白-C 表达的影响(c)



肌腱医学

- 56. 核心蛋白聚糖对兔肌腱细胞增殖及细胞周期的影响(c)
- 57. 骨髓间充质干细胞及其复合物对肌腱早期愈合影响的实验研究(c)
- 58. 骨髓间充质干细胞促进骨-肌腱结合部愈合的初步观察(c)



肌肉医学

- 59. 结蛋白和波形蛋白在肌肉损伤和再生过程中的表达及意义(c)

- 60. 延迟性肌肉酸痛的研究进展(c)
- 61. 肌肉疲劳的细胞机制研究进展(c)
- 62. 运动后乳酸清除率与运动能力的关系(c)
- 63. 运动性肌肉疲劳和细胞 pH(c)
- 64. 肌肉拉伤的临床和基础理论研究(c)

疼痛医学

- 65. 疼痛的神经生物学--理解大脑机制及神经疾病治疗的机理(c)
- 66. 运动训练与肌酸激酶(ATP: 肌酸磷酸转移酶, CK)研究进展(c)
- 67. 800 米跑比赛前后血氨的变化特点及其与血乳酸水平变化的关系(c)
- 68. 短距离冲刺跑与中距离重复跑对血氨及血乳酸水平的影响及其特点(c)

12. 医疗旅游服务中心

细胞修复 · 患者服务 · 个性照护

本医院将附设「10.医疗旅游服务中心: 细胞修复 · 患者服务 · 个性照护」, 在院前: 患者来院前需在线(线上)下载/填写「健康调查表(PHS)」成为「院前基本会员」并完成挂号后, 即负责接手「基本会员/患者」来院前的所有交通服务, 协助订购来院机票/高铁车票, 并适时联系关注是否顺利搭上飞机/高铁, 到达机场/高铁站后的专车接来我院, 协助办理入住医院手续与流程, 安排好住院; 于住院(院中)期间, 即由「9.细胞修复精准医疗生物营养部」接手所有的生活饮食与医疗作业辅助; 确定出院日程时, 再返回「医疗旅游服务中心」协助订购返程机票/高铁车票, 协助办理出院的手续与流程, 安排专车送达机场/高铁站, 并适时联系关注是否顺利搭上飞机/高铁, 直到确定安抵居家的全过程; 之后, 再换手(院后)「中美医师科学家群(e)互联网(c)健康咨询(6.互联网+医疗: 全球个性化居家养老与健康咨询(c))」接手与(会员)患者出院后「居家照护」联线的「癌症后续照护(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」与「慢性病后续照护(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」。

2014-2015 中国超高净值人群需求调研报告

《2014-2015 中国超高净值人群需求调研报告(c)》在中国超高净值人群非金融需求里, 需求健康医疗占比最高 54%。《2015 中国高净值人群医养白皮书(c)》亿元高净值人群对健康和医疗的需求意识较强, 超过七成高净值人群对中高端养老社区感兴趣, 养老、医

疗结合将成为高净值人群养老趋势。高净值人群就医时注重的因素分别是医疗设施的先进程度、医院的擅长领域、医生的资质经验和医院的口碑，其次是医院的级别，再接下来是整体的服务质量和医院的地理位置，亿元高净值人群更注重医生的细心程度。

中国银行私人银行与胡润研究院联合发布《2011 中国私人财富管理白皮书(c)》与招商银行发布《2011 中国私人财富报告(c)(c)》显示：超高净值人群增值服务需求中排行第一位的竟然都是：“医疗健康”(63%与 44%)，高净值人士对生活质量的关注越来越高，医疗健康已成为中国(超)高净值人士 (HNWI/UHNWI)最希望得到的增值服务。

同时，截至 2013 年末，全国个人资产超 600 万的高净值人群达到 290 万人(c)，比上年增长 3.6% (10 万人)，其中亿万资产以上的高净值人群达到 6.7 万人，比上年增长 4% (2500 人)，胡润研究院预测：未来 3 年，中国高净值人群数量可能达到 335 万人，平均年增长 5%。高净值人群一般指资产净值在 600 万人民币(100 万美元)资产以上的个人。招商银行和全球领先的管理咨询公司贝恩公司联合发布《2015 中国私人财富报告》：2015 年中国个人可投资资产 1 千万人民币以上的高净值人群规模已超过 100 万人，全国个人总体持有的可投资资产规模达到 112 万亿人民币。胡润研究院发布《2014-2015 中国超高净值人群需求调研报告》：2015 年中国超高净值人群达到 17 万人，平均年龄 51 岁，人均身家超过 18 亿元，总计资产规模约 31 万亿元人民币，上榜门槛为 20 亿元，平均财富为 64 亿元人民币。

胡润研究院的调查显示，截至 2012 年 3 月 28 日，中国满足这一条件的人群达到 270 万人，平均年龄为 39 岁，其中，个人资产达到亿元以上的高净值人群数量约 6.35 万人，平均年龄为 41 岁，都可以超足够「极高端」的为其正值老年的父母养老，而形成中国中、老年人连锁效应的极高端、个性化一条龙健康规划的需求。

因为，40 岁身体机能开始衰老(c)+60 岁以上老年人余寿中约有 2/3 时间为带病期，患病率是年轻人的 6.5 倍：患癌：与年龄/衰老成正比，《中国心血管病报告 2010》：代谢综合症：与年龄成正比+国务院公布的我国慢性病发病人数上升现有确诊患者 2.6 亿人+我国老年人口规模已超 2 亿人，为全球之最，慢性病平均患病率为 74.80%，失能率在 50% 以上。

由此，中国超高净值人群需求调研，我们肯定：他们必将来到我们这里就医/保健/养生/养老，因为，他们发现，这里，是中国首揭「中高山气候疗法(下述)」仅存最绝佳的风水宝地，是中国唯一只此一家，我们的医院公开高举着医院的使命：“把关，就医者，养老者，人生最后一程的晚年，终其一生的健康，全部交给我们负责，全面「个性化」系统性的医(疗)养(老)康(复)”。

于是，为了中国超高净值人群的需求，连中信银行都设了“私人银行健康养生俱乐部(c)(c)”，我们医院将为他们设置「乔布斯计划：企业家健康俱乐部(c)」，下面列举中国超高净值人群的俱乐部，还正着急的等着我们医院项目的赶紧落成开张：

中国企业家俱乐部(c)、华本企业家俱乐部(c)、华本地产俱乐部(c)、华本晋商投资俱乐部(c)、峰会国际俱乐部(c)、“中粮集团(c)(c)”的君顶领袖会(c)、北京四大俱乐部：长安俱乐部(c)(c)、(由中国中信集团和美国国际会所管理集团共同创建)京城俱乐部(c)(c)、华润集团(c)的美洲俱乐部(c)(c)、北京中国会(c)、国际精英会(c)、大一山庄(c)的广东中力集团(c)、广州亚太国际俱乐部(c)、太美黑卡会(c)(c)(c)、上海银行家俱乐部(c)、香港银行家会所(c)、上海鸿艺会(c)、上海证券总会(c)、欧兰特俱乐部(c)、国际联网会所(c)、中央办公厅文津俱乐部(c)、中外商会联合会(c)(华商网)、晋商联盟控股(c)、创新总裁俱乐部(c)、清华大学总裁俱乐部(c)、北京华商会(c)、广东国际华商会(c)、广西华商会(c)、捷克华商联合会(c)、温州侨联(c)、美国硅谷华商会(c)、香港华商会(c)、美国华商会(c)、美国华人商会(c)(c)、世界杰出华商协会(c)、加拿大华商会(c)、多伦多华商会(c)、M1NT上海俱乐部(c)、飞机(游艇)俱乐部(c)、悦逸度假俱乐部(c)、美国安泰(Aetna)国际健康服务(c)(c)、美国联合健康集团(c)(c)、美国肿瘤控股公司(c)、巴克老人研究院(c)、美国健康照护集团(c)。

由此，中国**超高净值人群**需求调研，我们肯定：他们必将来到我们这里就医/保健/养生/养老，因为，他们发现，全球唯一只此一家，我们的医院，有机会，破解一些如下全球的医疗难题：

山中传奇 5 部曲 1 破解： 全球独有的中国医疗特色

丹桂**医师科学家**宣言 (9: 21-25 页)：「要能看好**患者**的病，要先看好**自己**的病 (d1)(d2)」

一项关于医师健康状况的调查显示，4032 名被调查医师中，1/4 有心血管疾病，近一半医师患有高血压，40 岁以上医师的患病几率是普通人群的 2 倍。

<http://www.cmda.net/gongzuodongtai/zhinengbumen/2013-12-03/12629.html>

http://www.cytothesis.us/3.0/CMDA_Physician-Health.pdf

认清「国家卫生部」忠诚给予人民的「警告(c)(c)」：「全民健康生活方式行动倡议书：面对不断增加的「生活方式病(120)」，**药物、手术、医院、医生的作为受到限制**，已形成「全球独有的中国医疗特色」：中国普遍性医疗巨大利益结构链的「**医师说了算**」的「过度医疗猛于虎(c)：肿瘤患者是过度治疗的“重灾区”，很多病人并非死于癌症本身，而是死于过度治疗」，「利益结构三步曲(视频)：体检、治疗、开药」，即，过度医疗的「三连环扣(c)：过度检查+过度治疗+过度开药」，而，中国科协主席韩启德(分子药理学与心血管病理生理学家(c))中国科学院院士「**诚实**」的提出：「**体检无用论(c)(c)**，医疗对健康只起 8%作用(c)(c)，“早发现”并没降低癌症死亡率(c)」，而且**药害(1)**“滥用中成药、中药的情况堪比抗生素滥用，“无毒无副作用”观点害死人(2)»+「**处方药的伤亡人数是最致命的(ec1)(ec2)(ec3)**」+「45%医疗行为有差错，仅有 9.5%认为“医疗很安全”(c)」，「北京市五所大型综合医院平均住院患者抢救失败率：59.33%(c)」，「超高的**误诊率(c)(c)(c)**」，「脑肿瘤的误诊甚至在 70%左右，甚至高达 100%(c)」，「比“误诊”更可怕的是“泛诊”(c)」+老人「肿瘤治疗」的窘境/丑闻(第27页)。「**淀粉样变性病(A)**」**误诊率 85%(c)****超高**(作者单位：中国医学科学院中国协和医

科大学北京协和医院)且预后差(c)(作者单位:广州中山医科大学附属第一医院肾内科,卫生部肾脏病临床研究重点实验室)。看看,中国人,2020年医疗健康预测报告(c)。

山中传奇 5 部曲 2 破解:

治好/治愈「著名肿瘤专家**华益慰**(73岁)的癌症(c)(c)」,并且,治疗期间,还要保证:不再经历如此痛苦的折磨:全球皆然的「**全球独有医疗特色**」,包括中国:《「肿瘤治疗」的窘境/丑闻(hd:第27页)》,要你为我「癌细胞」治疗,你的放/化疗还倒更加《「惹火(c)(e)」「癌细胞」(hd:第36页)》:刺激癌细胞生长(ec)(ec),血管运输着要消灭病毒的免疫细胞,实际上却刺激肿瘤的再生。当癌细胞被放/化疗「杀」了之后,「癌细胞」会自我修复,尤其会特别依赖于一种称为同源重组修复DNA的核酸内外切酶(Endo-Exonuclease)复活能力(ec)(e),再度卷土重来,癌细胞的**DNA DSB 修复(DNA 双链断裂修复)**能力往往比正常细胞的DNA修复能力高**30-80倍(ec)**,并更进一步的(回头)对化疗和放疗产生更强的抗药性/耐药性。

知名大学教学医院**医师**也都看不好自己的医院院长(t)(61岁)的**淋巴瘤**杀人于「无知无觉」(hd:第31~34页),整个医院也都救不回,最终,病逝院内:破解绝顶聪明的**淋巴瘤**,从形成「**失血性休克淋巴管低反应性(c)**」现象,「**淋巴瘤**系统性治疗」最完整的研究「**淋巴血管发展、生理学和疾病的形态发生(e)**:淋巴水肿(Lymphedema)到**淋巴瘤(Lymphoma)**,「血行转移过程中,肿瘤细胞和微血管(微脉管系统)之间的生物力学(c)相互作用(ec)」的启示,最终衍生「**癌症生物物理学(1ec)(2ec)(3ec)(4ec)**」的肿瘤治疗,直捣所有癌症的总指挥部:肿瘤**干细胞**(第10~11页),封锁「**肿瘤干细胞的扩散桥梁(e)**(厦门大学生命科学院「干细胞与肿瘤转移实验室」与「细胞应激生物学国家重点实验室」):骨膜素(POSTN: Periostin(e)(e)(e)(e)(e)(e)),「维持肿瘤**干红色**的生存并链接肿瘤的转移性利基(Metastatic Niche)(e)」,揭晓:「**组织间液流量(缓慢的间隙渗流 Slow Interstitial Flow)调节基质细胞组织和组织工程淋巴结微环境的表达(e)**」,破解::淋巴管系统是「肿瘤的「逃生路线」与「弹药私藏库」(e)(e)(e)」。

山中传奇 5 部曲 3 破解:

「舒缓医疗(c)/姑息治疗(c)」,全球独家「**大健康闭环式系统供应链 5 部曲**」是其最绝佳的医疗辅助手段。当抗癌治疗可能不再获益时,以姑息治疗为主,对象为无法根治的晚期癌症患者;姑息治疗主要是缓解症状,减轻痛苦,改善生活质量。或,为预期生存时间仅几天至几周的终末期癌症患者提供临终关怀治疗及善终服务。说白了,就是在全球,代表着「传统医疗(c)」实施的地方:医院,已无能为力的治疗,已放弃治疗,已不治疗,全球医院投降了,更显示,认清「国家卫生部」忠诚给予人民的「警告(c)(c)」的深切着明,语重心长:「全民健康生活方式行动倡议书:面对不断增加的「生活方式病(120)」,药物、手术、医院、医生的作为受到限制。

那就,来吧!在「舒缓医疗(c)/姑息治疗(c)」期间,顺势而上,顺理成章,顺势而为,启动天地赐予人类,人人皆有,「细胞的聪明才智(e)(Cell Wisdom):内皮细胞动力传导(e)(e)(e)」,

运行「自然期刊」的「动力传导^(e)」，**此生此世，在这世界上，就仅存这么唯一一次的顺势机会：最后一搏，破解生命，起死回生，上演惊天大逆转** → 「细胞动力传导^(e)：把所有(细胞/组织/器官/系统)的零星碎片再重新拼凑在一起，Cellular mechanotransduction: putting all the pieces together again, **起死回生**」 → 「自组织系统^(c)」生物体，是一种典型的和天然的自组织系统，生物(生命)体能利用从外界摄取的物质和能量组成自身的具有复杂功能的有机体，并且在一定程度上能自动修复缺损和排除故障，以恢复正常的结构和功能。

那就，来吧！在我们揭晓「**癌症根本治疗^(c)**」里，我们就紧跟着「美国国家癌症研究院^(c)NCI^(e)」的科研睿智：其「**物理科学肿瘤学中心^(e)(PS-OCs)**」，核心领导的癌症**物理学**家保罗·戴维斯^{(e)(c)}，「**物理学遭遇癌症：破解者^(c)**」，发表了完全彻底**大逆转/颠覆**全球医学百年来的传统治病观，紧跟着他，看他怎么跟我们说：「重新思考癌症 Rethinking Cancer ^(R.C)(视频^(c))」，停止思考：把癌症当成是一种疾病来治疗 To stop thinking of cancer as a disease to be cured **我不认为我们需要治愈癌症**，我认为，癌症与其说是一种疾病，不如说是另一种有机体。**我们不需要治愈癌症**」。

那就，来吧！先看看我们想邀请设计中国北京首都国际机场，得过建筑界诺贝尔奖的顶级大师「诺曼·福斯特 Norman Foster^{(e)(c)}」，如何在「他被确诊为肠癌，医生宣布只有三个月的生命」后，却没有排队进入「舒缓医疗^(c)/姑息治疗^(c)」，又如何「**最后一搏，破解生命，起死回生，上演惊天大逆转^(NF)**」的「三个月，一年，五年.....十年过去了，Foster 身上的癌症竟奇迹般的痊愈了」，这才有机会回头来设计一个人人都想进去坐坐的癌症花园医疗中心^(NF)」。

那就，来吧！依托集团的美国「**精准医疗分子诊断**大数据库^(第9~10页)」，解构「**肿瘤**是个系统生物学疾病^{(e)(ec)(e)(e)}」的终极步骤。

我们医院，即将再度重演：福斯特的山中传奇。

Contact: contact@cytothesis.us health120years@qq.com

未来院长：张军博士**医师科学家**

姓 名：张军

性 别：男

年 龄：47 岁

出生日期：1969 年 10 月 16 日

婚姻状况：已婚

现所在地：广州

教育学位：北京中医药大学 中西医结合专业 博士

专业职称：中西医结合副主任医师

联系地址：中国广州市天河区黄埔大道西 601 号暨南大学医学院

邮政编码：510632

学术成绩或学术任职：

暨南大学医学院中医学专业研究生导师；

暨南大学国际中医针灸培训中心讲导师；

贵州泛特尔细胞工程研究中心医疗顾问；

广州生命汇国际医疗中心医疗顾问，执行院长；

美国肿瘤治疗系统生物医学集团，临床转化(中西医结合)医学，医疗科学「系统」团队中国带头人；2005

年开始培育养成「医师科学家」，并负责：主管免疫细胞防治肿瘤项目和(干)细胞抗衰老项目；

深圳市北科(干)细胞工程研究所、深圳市北科生物治疗技术临床转化研究院医学顾问；

卫生部、国家中医药管理局第五批全国名老中医药专家学术经验继承人，师从国家级名老中医沈英森教授；

现任中华中医药学会脑病分会第一界委员会委员、中国中西医结合实验医学会委员、北京市神经科学协会会员、中国解剖学会会员、中国针灸学会会员、广东省针灸学会理事、新加坡中华医学会会员、新加坡政府中医师公会执业医师针灸师、马来西亚中医师公会执业中医师针灸师、马来西亚柔佛州中医学院讲导师、广州市科技局评审专家广州市科技局评审专家、深圳市科技局评审专家、深圳市高层次人才引进人才、STEM CELLS (干细胞)，J Neurosci(神经科学)，Stem Cells and Development(干细胞与发展)等杂志审稿人。

主要从事中西医结合神经系统疾病的临床和基础研究、干细胞和肿瘤免疫细胞基础研究及临床转化与应用开发、参与国家 863 项目、国家科技部火炬计划项目、江苏省科技厅、广东省科技厅干细胞技术临床转化多项研究课题。善于运用中西医结合（针药结合）技术和生物细胞技术防治脊髓损伤、缺血性卒中、难治性红斑狼疮、多发性硬化、股骨头坏死、共济失调、自闭症、乙肝后失代偿期肝硬化、难治性银屑病、急性心梗、顽固性心衰、干燥综合征、肿瘤等疾病；发表国内外学术论文 40 余篇,主持国家、省部级课题 10 余项。

工作经历

2009 年 7 月-现在 暨南大学研究生导师；暨南大学国际中医针灸培训中心临床指导教师、项目负责人；

2007 年 1 月-2009 年 7 月 广东省中医院脑病中心神经一科 副主任医师、中国中医科学院和广州中医药大学博士后，合作导师为全国著名中医药学家中国工程院院士王永炎教授。从事中西医结合

神经内科疾病的临床诊疗工作。参加“十五”计划中风证候规范化课题、“十一五”国家科技支撑计划重大项目“缺血性中风综合防治方案和疗效评价的示范研究”课题（任务书编号：2006BAI04A02）和国家中医药管理局“缺血性中风二级预防的多中心、随机对照、双盲临床试验研究”课题的相关临床研究工作。同时协助科室参加多项国家自然科学基金和省级课题的相关研究工作。2008年8月广州中医药大学博士后课题“急性缺血中风细胞因子及基因多态性与证候相关性研究”获得第43批中国博士后科学基金面上项目资助。

2006年1月-2007年1月 新加坡余仁生国际专科医疗中心 马光医药集团中医门诊部 中西医结合医疗顾问 从事针灸和中医中风病临床专科治疗

2004年8月-2006年1月 [新加坡国立癌症研究中心高级访问学者、高级研究员](#)，主要从事神经系统疾病和恶性肿瘤的中药治疗机理、天然药物的研制开发、肿瘤干细胞、神经干细胞技术研究。

1998年7月-2004年9月 黑龙江中医药大学第二附属医院神经内科 主治医师、副主任医师，从事中西医结合神经内科临床工作，擅长运用针灸和中药治疗神经内科疑难病症。

1992年7月-1998年7月 黑龙江中医药大学基础医学院组胚教研室 教学/科研承担组织胚胎学、神经解剖学、针灸腧穴解剖学和局部解剖学的教学科研工作，研究方向为中西医结合抗衰老的研究，主要著作6部，发表论文10多篇。同时期还兼任哈尔滨老年大学中医药抗衰老学（总计学时数110）和本校成人教育学院成人、自考专业中医内科学、中医诊断学、方剂学和中药学四门课程的主讲。总计教学学时数5960学时。

教育进修情况

2001年9月 - 2004年7月 [北京中医药大学 中西医结合专业 博士](#)
主要从事神经退行性疾病的机理研究，探索中西医结合治疗帕金森病、老年痴呆和多发性硬化的分子生物学机制。在导师白丽敏教授和黄启福教授的指导下开始中药银杏平颤方对帕金森病的机制研究，博士论文题目：银杏平颤方对PD鼠脑氧应激作用的机制研究。

1995年9月 - 1998年7月 哈尔滨医科大学和黑龙江中医药大学联合培养 中西医结合针灸专业硕士 研究方向为中西医结合针灸抗衰老的研究；主要从事针灸和中药结合治疗老年性神经退行性疾病（老年痴呆、帕金森病等）和肝纤维化的研究。

1987年9月 - 1992年7月 黑龙江中医药大学临床医学院 中西医结合临床专业本科

临床专长

专长于中风、帕金森病、老年痴呆、肝纤维化、重症肌无力、血管神经性头痛、三叉神经痛、肋间神经痛、坐骨神经痛、面神经麻痹或痉挛、癫痫和癫痫综合症、糖尿病性神经病变、外伤性截瘫、大脑发育不全、急性脊髓炎、**脑肿瘤**等疑难杂症的中西医结合诊疗。

精通于中西医结合神经内科及针灸推拿学，善于应用独特方法诊治各种神经痛、神经麻痹、神经衰弱、抑郁症、运动障碍、瘫痪等。

【总结】任副教授以来完成的主要论文、著作、科研成果等

- 1、论文: 张军,孙红梅,白丽敏等.PD 小鼠脑内 nNOSmRNA 表达及银杏平颤方的影响.南方医科大学学报,2009;29(8):1735-1740. ISSN 1673-4254.
- 2、论文: 张军,黄燕.中医综合治疗方案对急性缺血性中风急性期 NIHSS 评分影响的研究.辽宁中医杂志, 2009;36(5):678-681.
- 3、论文: 孙红梅, 张军,白丽敏,吴海霞,许红,崔龙.MPTP 诱导的帕金森病鼠脑内 Calbindin-D28k 表达的免疫组化研究.中国组织化学与细胞化学杂志,2005;14(6):675-679.
- 4、论文: 孙红梅,白丽敏,张军, 吴海霞,许红,崔龙.银杏平颤方及其拆方对帕金森病模型小鼠脑内线粒体酶复合体活性的影响.中国中西医结合杂志,2005;25(11):1008-1011.
- 5、论文: 孙红梅,张军,白丽敏,许红,吴海霞,崔龙.银杏平颤方对帕金森病鼠黑质半胱氨酸天冬氨酸蛋白酶和 Bcl-2 蛋白表达的影响.中国临床康复,2005;9(17):136-138.
- 6、论文: 孙红梅,白丽敏,张军,吴海霞,许红,崔龙.银杏平颤方对帕金森病鼠多巴胺神经元丢失和细胞凋亡的影响.北京中医药大学学报,2006;29(2):110-113.
- 7、论文: 张军,姜国华,陈红.针刺对实验性脑缺血家兔大脑皮质毛细血管基膜厚度和线粒体体密度的影响.针灸临床杂志,2002;18(4):52-53.
- 8、论文: 张军, 张忠骞, 胡祥等.成体干细胞在非恶性疾病中的注册临床研究. 中国组织工程研究与临床康复, 2011, 15(1):120-125.
- 9、论文: 张军, 于宏等, 脐带间充质干细胞经肝动脉灌注治疗失代偿期肝硬化患者. 肝脏 2011,16(3):185-189.
- 10、论文: 王连仲, 尹忠民, 张军等, 自体骨髓干细胞联合脐血单个核细胞移植治疗胸段慢性脊髓损伤 27 例报告.解放军医学杂志, 2012,37(8):788-792. (并列第一作者和通讯作者)
- 11、Ling Wei, Li Wang, Jia Li, Zhong-Biao Fu, Xiang Hu, Jun Zhang, Chang-Zhi Chen, Hui-Zhong Xie, Stem cell transplantation for treatment of cirrhosis: a report of one case. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2012; 20(6): 528-530.
- 12、王娟, 张军, 陈哲等, 人脐带间充质干细胞经外周静脉移植治疗失代偿期肝硬化的疗效和安全性研究. 河北医药,2012,34(10):1505-1506.
- 13、Rong Liua,b,c*, Zhuo Zhanga,b,c*, Zhengjuan Lua,b,c, Cesar Borlongand, Jie Pana,b,c, Junhao Chen c, Lai Qiana,b,c, Zhuo Liua,b,c, Lin Zhua,b,c, Jun Zhange, Yun Xua,b,c,#, Human Umbilical Cord Cells Ameliorate Experimental Autoimmune Encephalomyelitis by Regulating Immunoinflammation and Remyelination. Stem Cells and Development (doi: 10.1089/scd.2012.0463):1-35
- 14、Jia-Li Jin¹, Zhuo Liu^{1,2}, Zhen-Juan Lu^{1,2}, De-Ning Guan¹, Chong Wang¹, Zhi-Bin Chen¹, Jun Zhang⁵, Wei-Yun Zhang⁶, Jia-Yong Wu^{1,2,*} and Yun Xu^{1,2,3,4}, Safety and Efficacy of Umbilical Cord Mesenchymal Stem Cell Therapy in Hereditary Spinocerebellar Ataxia. Current Neurovascular Research, 2013, 10(1): 11-20
- 15、段志胜,徐勉,张军,等.脐带间充质干细胞治疗糖尿病的研究进展[J/CD].中华细胞与干细胞杂志:

电子版,2012,2(4):108-109.

16、徐玉琴,张军,胡祥,脐带间充质干细胞治疗失代偿期肝硬化的研究进展.肝脏 2012, 17(12): 664-667.

17、张军,陈建华,王永炎,174 例急性缺血卒中病人危险因素分析.北京中医药大学学报 2013, 6: 417-420.

18、张军,陈建华,胡祥,干细胞在非肿瘤性疾病中的注册临床研究.分子诊断与治疗杂志, 2012,4(6): 400-407.

19、陈建华,张军,干细胞在自身免疫性疾病和 GVHD 的注册临床研究.免疫学杂志, 2014,30(8):740-743

20、课题:急性缺血中风细胞因子及基因多态性与证候相关性研究。第 43 期中国博士后科学基金会议上基金资助项目, 2008 年。第一主持人。

21、课题:“十一五”国家科技支撑计划重大项目“缺血性中风综合防治方案和疗效评价的示范研究”课题(2006BAI04A02)。国家科技部, 2007 年。主要参加人员,负责临床研究。

22、课题:清华大学、香港浸会大学、北京中医药大学中医药合作研究计划资助项目(No. 02BJ4)中医药对帕金森病作用机理研究。国家教育部三校联合课题资助, 2002 年,已完成。第 3 主持人。

23、课题:急性缺血性中风急性期证候演变规律与细胞因子相关性研究。广州中医药大学博士后基金, 2008 年。第一主持人。

24、课题:痴呆灵调节神经元间斑块区超微结构变化的基础研究,编号 D9916,黑龙江省自然科学基金委员会, 2001 年,第四主持人。

25、课题:补气活血方对痴呆鼠 β -淀粉样前体蛋白影响及免疫学机制。国家中医药管理局 2004 年。第三主持人。

26、深圳市科贸委项目:应用于脊髓损伤治疗的人脐带间充质干细胞研究开发。2010 年立项,总投资 600 万;主持人。

27、中华人民共和国科技部国家火炬计划项目:间充质干细胞临床应用高技术产业化。2011 年立项,总投资 2600 万;第三主持人。

28、深圳市科贸委深圳市三大产业发展专项:间充质干细胞治疗自身免疫性疾病关键技术开发及临床应用研究。2011 年立项,2011/05/01-2014/02/02;150 万元;主持人。

29、深圳市科贸委深圳市科技研发资金条件与平台建设计划项目:人脐带间充质干细胞技术产业化应用。2011 年立项,2011/05/01-2014/01/08;200 万元;主持人。

30、广东省科技厅产学研项目:利用磁共振弥散张量成像和脑脊液代谢组方法研究脑梗死人脐带间充质干细胞移植的疗效及中药通心络的影响。2011 年立项,总投资 300 万;主持人。

31、深圳市技术研究开发计划:定向突变 HIV 受体 CCR5 的造血干细胞移植治疗艾滋病关键技术开发;2011/06/01-2013/05/30;50 万元;主要参加人员。

32、深圳市重大产业技术攻关计划:SOD-hMSC 抗辐射临床应用关键技术产业化开发;2011/11/02-2014/12/31;500 万元;参加人员。

33、深圳产学研合作:UMSCs 治疗自身免疫性炎症相关的间质性肺纤维化的临床应用研究及关键产业化技术开发;2012/06/01-2014/07/30;55 万元;主持人。

34、深圳市南山区核心技术突破:间充质干细胞治疗系统性红斑狼疮的关键技术开发及临床应用研究;2012/10/01-2015/10/01;100 万元;主持人。