

中美玫瑰医谷细胞修复康复医院 中美丹桂医师科学家宣言：

医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；
医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病。
我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

中国肿瘤治疗，从美国到北京，再到玫瑰医谷

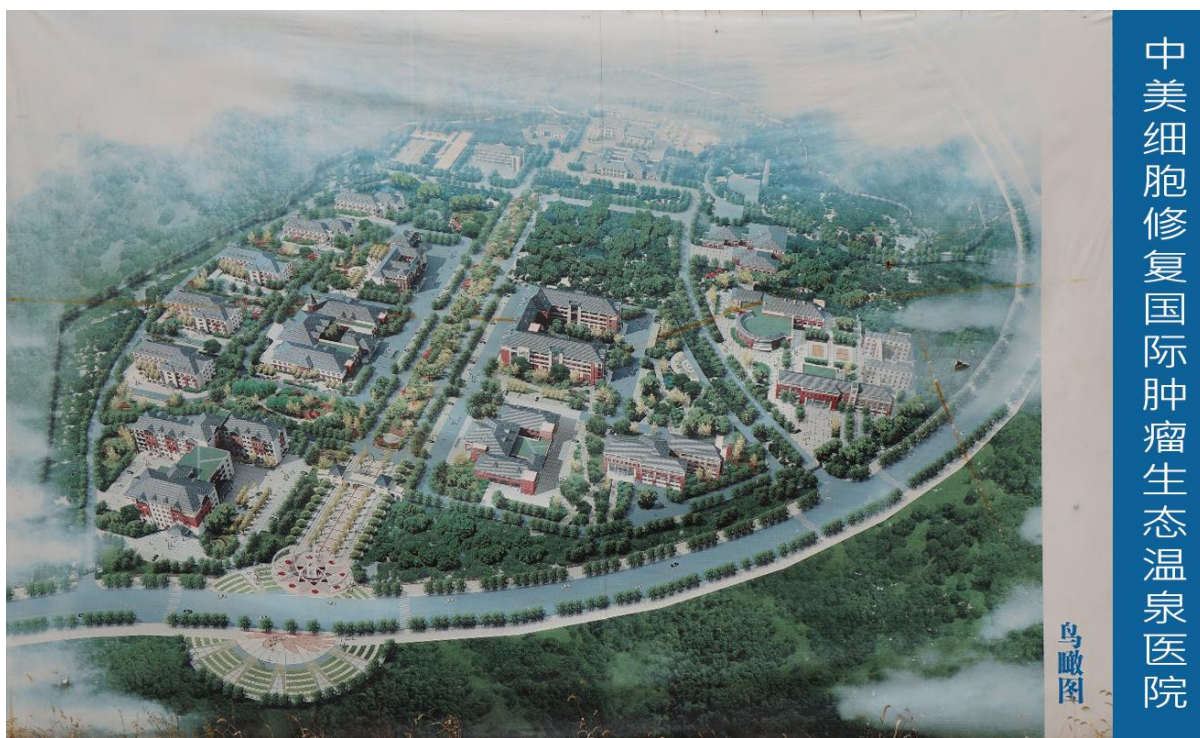
揭晓「癌症根本治疗^(c)」

全球“互联网+”居家养老与健康咨询

从摇篮到坟墓·一生健康幸福

私人银行健康俱乐部

家族办公室 Family Office



<http://cytothesis.us/cytothesis-hospital.pdf>

玫瑰医谷·终生保修

养，养老，为，养老服务健康照护刚性需求：必须首先与其居地环境发生良好效益，遂有国家智慧——《林业发展“十三五”规划^(c)》大力发展「森林康养」和「养老产业」：建成一批林业新区和森林小镇，林区生活环境焕然一新，到 2020 年森林康养和养老基地 500 处，森林康养国际合作示范基地 5-10 个，国家林业局局长张建龙说明：「森林康养」是以森林景观、森林空气环境、森林食品等为主要资源和载体，配备相应的养生休闲及医疗、康体服务设施，开展以修身养性、调适机能、延缓衰老为目的的森林游憩、度假、疗养、保健、养老等活动的统称，我们“玫瑰医谷(梯田式)生态「森林康养」(医养房)医院小镇：玫瑰医谷·高端医院·医养房·幸福小镇”

如下的科研证据，证实：国家智慧，确认：建设「森林康养」是“健康中国”的重要组成部分。

玫瑰医谷·转化医学·森林康养(五大)(相互)协同疗法(Synergistic Therapy)：「一、玫瑰花海(挥发性精油)芳香疗法(1:抗衰老)(2:降血糖)(3:抗血栓)(4:抗氧化)(5:降低产后抑郁)(6:对金黄色葡萄球菌，表皮葡萄球菌，大肠杆菌，白色念珠菌的抗菌活性非常好)(7:明显改善脑缺血神经功能损伤，减小脑梗死体积和减轻脑水肿程度，改善单纯脑缺血侧脑组织病理形态，减轻神经细胞损伤)」、「二、森林空气负氧离子疗法(c)(1:抑制癌变)(2:全身效应)(3:肿瘤与各种慢性病治疗)(4:脑神经/帕金森症治疗)(5:在人大脑新皮质的老化和认知的作用)+空气负离子激活自然杀手细胞和抑制癌变(1:抑制癌变)+负离子空气离子改善人体红细胞变形性和有氧的新陈代谢(e)」、「三、温泉治癌(e)+温泉重建环境生态系统与个体生物体代谢能力和群落组成整个生物群落新陈代谢网络(e)+温泉(生物活性物质)抗多重耐药菌 MRSA(耐甲氧西林药金黄色葡萄球菌(c))/VRES(抗万古霉素肠球菌(c)(e))」、「四、中高海拔疗法(7-5页)」、「五、(中高山气候)低温治疗和温度管理：促进肿瘤治疗(e)，作为一种用于前列腺癌的治疗(e)(e)，减少子宫内膜癌下调乳腺癌细胞(e)，细胞内泛素蛋白复合物的强烈参与，更容易调节复杂的形成所需的构象变化(e)→抑制肿瘤病毒(e)→促进肿瘤治疗(e)」。

科研成果发现，全球首先独家揭示：「森林康养」的长住「养老」，对生命起到最关键的双重「大放送」价值：1.「玫瑰医谷·转化医学·森林康养(五大)(相互)协同疗法(Synergistic Therapy)」直接「介入」「身体」健康的「疗效」，人间没有任何医学「治疗手段」可以媲美，2. 同时，起到对「养老：衰老细胞」生命健康最关键的机关：心情/情绪/压力，因为，这是让「养老：衰老细胞」进一步致病/成病最关键的一步，「森林康养」的(五大)(相互)协同疗法，可以最有「疗效」的「触发」「身体」「激活：好心情」，因为，「心情/情绪/压力」是「养老：衰老细胞」屋漏偏逢连夜雨进一步致病/成病的第一杀手，因为：「一念间·一生命·一世界：癌症自愈源于心情(c)(视频)」。

医，为养而医，为建设「森林康养」医院小镇的使命，把关，3万户，10万人，每一位养老者的心愿，晚年，人生最后一程，终其一生，直到终老，健康的依靠，而医，遵循，《国务院医养意见(c)》与《山西医养意见(c)》：支持养老机构开展医疗服务，优先发展养老机构设置医疗机构，优先保障用地，养老机构设置医疗机构。尤其，《国务院慢性病规划(2017-2025年)(c)》，国家卫生计生委表示：「到2020年，60岁及以上老年人口将达到2.4亿，占总人口的17%；目前慢性病患者已经超过2.6亿，慢性病所导致的死亡占总死亡的86.6%，导致的疾病负担超过疾病总负担的70%(c)」，到2030年60岁及以上老年人口占比将达到25%左右。于是，为，医院小镇3万户10万人「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」的养老服务健康照护刚性需求，而设置：一位博士医师科学家院长主持的中美玫瑰医谷细胞修复康复医院(以下简称我医院)。

其，养老服务健康照护刚性需求，关键在于「全球化3.0医学(c)」揭示：世界卫生组织报告，衰老的定义(WHO)：从生物学角度看，衰老与分子及细胞水平多种损伤的积累相关，为完善老年养老细胞修复而设置我医院，缓解：衰老细胞(e)(e)(e)与老年是百病之

渊的源头→促癌(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e), 衰老与老年下降干细胞功能(e), 破解: (老年人)3个坚不可破的大魔咒: 「癌症(e), 与年龄成正比」, 「代谢综合症(c), 与年龄成正比」, 「淀粉样变性(病)(A), 与年龄成正比」。

依, 国务院《“健康中国 2030”规划纲要(c)》提供优质高效的医疗服务: 加强康复、老年病、长期护理(c)、慢性病管理、安宁疗护等接续性医疗机构建设, 而, 诞生如此「个性化」「医养总包办」的我医院, 实施 21 世纪划时代新医学: 全球化 3.0 医学(c)。

为, 响应: 国务院《“健康中国 2030”规划纲要(c)》加强国际交流合作: 实施中国全球卫生战略, 全方位积极推进人口健康领域的国际合作, 国务院办公厅关于印发《促进科技成果转移转化行动方案(c)》: 强化技术、资本、人才、服务等创新资源的深度融合与优化配置, 强化中央和地方协同推动科技成果转移转化, 建立符合科技创新规律和市场经济规律的科技成果转移转化体系, 促进科技成果资本化、产业化, 形成经济持续稳定增长新动力, 遂, 美国肿瘤治疗系统生物医学集团(e)(以下简称集团), 落地: 山西祁县, 成立: 山西玫瑰医谷养老院股份有限公司(以下简称公司, 官网字译: 美国细胞修复, www.cytothesis.us), 转化医学技术, 建设: 山西祁县美丽的玫瑰花海医院小镇, 配套诞生: 我医院。

然而, 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)(e)」实施「全球化 3.0 医学(c)」「精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的「代谢科学(c)」规划「客制化」医(疗)养(老)康(复)看病与治病时代。「全球独有的中国医疗特色」的一般传统医师, 已很难成为「全球化 3.0 医学(c)」的医师了。

尤其, 中国, 仅唯一首见「清华大学医学院医学实验班(c)(c)(视频)」养成「医师科学家(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」, 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」, 来直面《国务院中国防治慢性病中长期规划(2017-2025 年)(c)》(以下简称《国务院慢性病规划(2017-2025 年)(c)》)揭示: 到 2020 年, 我国 60 岁及以上老年人口将达 2.55 亿左右, 占总人口的 17.8%左右(c)。目前慢性病患者已经超过 2.6 亿, 慢性病平均患病率为 74.80%, 失能率在 50%以上(c), 慢性病所导致的死亡占总死亡的 86.6%, 导致的疾病负担超过疾病总负担的 70%(c)。我国 60 岁及以上人群老年期痴呆患病率为 4.2%(c)。

我们必须破解外媒: 中国的老人将淹没这个国家(ec)/老龄化威胁着中国财富(c)(c)。

但, 养, 养老, 「个性化」「医养」, 却还得必须再更艰难的直面全球化 3.0 医学(c)揭示: 中年已陷危机(c): 40 岁身体机能开始衰老, 进入「老年期生理变化(c)」, 身体「细胞/系统/组织/器官」开始「松/软/损/伤/坏/衰/散/弱/虚/崩/溃/坍」的形成「淀粉样变性(A)」, 紧接着: 此时, 老年, 或为企业事业拼搏, 操/劳/累, 也提前(细胞/系统/组织/器官)加速生理(老)弱化(累及)而不自知, 正面临着「营养, 表观遗传学(c)(c)和代谢综合症(e)」, 屋落偏逢连夜雨, 生命却又紧紧的迎来「衰老机制(e)」, 开始, 被绑架着: 「衰老细胞(e)(e)(e)(e)与老年是百病之渊的源头→促癌(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e), 衰老与老年下降干细胞功能(e)」, 「细胞

衰老(c): 细胞皱缩(1e)、细胞死亡(2e)、病变神经元(3e), 质膜透性和脆性提高, 线粒体数量减少, 染色质固缩、断裂等」,「细胞衰老与癌症(e)(e)(e)(e)(e)(e): 犯罪与惩罚(e)」, 于是,「**淀粉样变性(A)**」+「衰老细胞(e)(e)(e)(e)」相互迭加协同效应(Synergistic Effect)却逐渐形成了**3个坚不可破的大魔咒**:「癌症(e), 与年龄成正比」,「代谢综合症(c), 与年龄成正比」,「淀粉样变性病(A), 与年龄成正比」: 这将使生命健康深陷泥沼、拖垮生命运行、仅留给生命最后一口呼吸, 不疼不痛、不知不觉、静悄悄的、持续进行, 温水煮青蛙(c), 为企业事业拼搏, 操/劳/累, 提前(细胞/系统/组织/器官)加速生理(老)弱化(累及)也不自知的最后终结者:「猝死危机(视频)」与「**老人痴呆症**」《被遗忘的时光》(电影/视频):「**老人痴呆症**(阿尔茨海默病)的**淀粉样变性**蛋白见于大脑和脊髓血管畸形(e)」。

这怎生了得「**全球独有的中国医疗特色**」一般传统医师, 那有能力成为「全球化 **3.0** 医学(c)」新纪元的医师呢?

遂, 医, 我医院, 必须直面「个性化」「医养」的攻克如此「超级医疗」个性化而设计, 同时, 响应: 国务院依据《“健康中国 2030”规划纲要(c)》制定的《国务院慢性病规划(2017-2025年)(c)》: 创新驱动健康服务业发展, 促进覆盖全生命周期, 因此, 为养老, 终其一生, 直到终老, 健康的依靠, 我医院必须实施: (集团)一站式多病打包解决方案(e)(One Stop Multi-Disease Package Solution), 即: 医疗健康·包办解决(HCTS: Health Care Turnkey Solution)」, 因为, 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), 同时, 还必须再直面**3个坚不可破的大魔咒**:「**癌症**(e), 与年龄成正比」,「代谢综合症(c), 与年龄成正比」,「淀粉样变性病(A), 与年龄成正比」。

于是, 集团引入高端「临床转化医学(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)和治疗学(e)(e)(e)(e)」「**精准医疗**(NIH)(WH)」「客制化」医(疗)养(老)康(复), 创始发展「**玫瑰医谷**医学」全球品牌新纪元, 依《山西医养意见(c)》“医养联合体”承担医务人员培训任务, 内设: 10.中美**丹桂医师科学家**临床研究院(1.2), 养成「中美**丹桂医师科学家**(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」全球品牌新纪元, 每位挂我「中美**丹桂医师科学家**(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」品牌的编制医生, 都必须签署「中美**丹桂医师科学家**宣言」:「**医生**要能看好**患者**的病, **医生**要先看好**自己**的病; **医生**要看不好**自己**的病, **集团**负责看好**医生**的病(d1)(d2)(c)」, 内设: 11.转化医学临床护理学院(1.3), 培育/养成我医院品牌顶尖「**完全转化医学·养老护理员**(c)」(国家职业编码 X4-07-12-03), 供医院小镇养老者 10 万人的自用:「**3.0 居家照护**(c)」, 准备演绎着:「**玫瑰医谷·转化医学·森林康养·医院小镇**」的新时代:「中国**肿瘤**治疗, 从美国到北京, 再到**玫瑰医谷**」, 新兴(Emerging): “山西祁县·**玫瑰医谷·转化医学·医通天下**”新纪元。

中美**丹桂医师科学家**(c)(O2O)揭晓「**癌症**根本治疗(c)」, 成就链接「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」(下述)为支撑基础, 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)(c)(e)」「分析与整合(c)(e)(e)(e)」布局下述「**生物医学系统内科**」的「**NCI(e)肿瘤转化医学**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)」「临床和转化医学(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)研究所临床研究中心**生物营养**服务(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)(9)(10)」与「全球拥有**诺贝尔奖最多 24 个**(e)的洛克菲勒大学(c)医院(转化医学)生物营养部(e)(e)」的转化设置:12.转化医学临床研究中心**生物营养**制品厂(1.4)生产「**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)(e)**·全面诊治」的「**病因**」根本治病，为患者打包/包办：「**个性化医疗比较效益研究(ec)(e)**」「循证实践(c)(c)(e)(e)」。

设置，我医院**12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)**，完善老年医养康生物营养细胞修复，进一步，依《国务院慢性病规划(2017-2025年)(c)》：开展营养和慢性病危险因素健康干预与疾病管理队列研究，依《“十三五”国家科技创新规划(c)》营养健康：开展食品营养品质调控、营养组学与抗慢性疾病机理研究，突破营养功能组分筛选、稳态化保持、功效评价等关键技术，掌握营养功能组分高效运载及靶向递送、营养代谢组学大数据挖掘等核心技术，以及基于改善肠道微生态的营养靶向设计与新型健康食品精准制造技术，加强主食营养健康机理与现代化关键技术研发，开发多样性和个性化营养健康食品，有力支撑全民营养健康水平提升，实践《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划(c)》：加强老年医学、老年护理、康复、**临床营养**的「医院小镇·营养健康·养老服务」。

同时，**医疗健康**，已成为中国「**超/高净值人群(c)(c)(c)**」(到2017年约338万人，年增长率为7.6%)最希望得到的**增值服务**：中国银行私人银行与胡润研究院联合发布《中国银行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%)，《(中国民生银行私人银行)2014-2015中国**超高净值人群**需求调研报告(c)》：健康医疗占比54%需求最高、固定的私人医生团队58%需求最高、养生饮食84%需求最高。《诺亚2017高端财富白皮书(c)》显示：**60岁以上的高净值人士有着获取高端医疗服务需求最高**，80.2%的高净值人士看好医疗健康领域的投资机会。

源此，为全球四大健康俱乐部/会所(c)(1.7.6)(全球乔布斯计划：企业家健康俱乐部、全球百岁人瑞健康俱乐部(c)、全球私人银行健康俱乐部(c)(c)(c)(c)(c)(c)(e)(e)(c)、全球家族办公室(c)(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)--健康俱乐部)的「**超/高净值人群(c)(c)(c)**」，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)**，实施《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》拓展多层次多样化服务—健康管理签约服务：“**高端医疗健康**”增值服务。

超/高净值人群(c)(c)(c)·健康+养老·辛迪加计划(Syndication)

<http://cytothesis.us/Cytothesis-Blueprint.pdf>

因此，依《国务院医养意见(c)》+《山西医养意见(c)》+《国务院慢性病规划(2017-2025年)(c)》：创新驱动健康服务业发展，促进覆盖全生命周期，促进医养融合发展，促进慢性病全程防治管理服务与居家、社区、机构养老紧密结合，重点突破精准医疗、“互联网+”健康医疗、大数据等应用的关键技术，支持基因检测等新技术、新产品在慢性病防治领域推广应用，开展营养和慢性病危险因素健康干预与疾病管理队列研究，促进医防协同，实现全流程健康管理，建立健康管理长效工作机制，依《国务院医联体(c)》全

面启动多种形式的医联体建设试点，扎实推进家庭医生签约服务，为患者提供连续性诊疗服务，实施《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》拓展多层次多样化服务：健康管理签约服务，依卫生部印发《中国护理事业发展规划纲要(c)》的通知：增强医疗机构长期护理服务能力，医疗机构充分发挥专业技术和人才优势，建立长期护理服务体系，提高对长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、老年慢性病患者等人群提供长期护理、康复、健康教育、临终关怀等服务的能力，将护理服务延伸到家庭和社区，更加注重患者的延续性护理和康复，拓展护理服务领域，为，「国家卫生计生委统计数据显示，我国 60 岁及以上老年人口中，有数量庞大的老年人群患有慢性病(c)，老年人易患疾病的发病率和伤残率上升，近半数患有高血压等慢性病(c)，有近 4000 万失能和部分失能老人(c)，痴呆患病率为 4.2%(c)」+「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」，如此多元迭加养老服务健康照护刚性需求，完善医养结合的有效益养老服务，除了，依卫生部《康复医院基本标准(2012 年版)(c)》三级康复医院的设置外，一定还要必须，依托集团美



国「精准医疗分子诊断大数据库」，再增设如下「细胞修复」的「生物医学系统内科」十七大医(疗)养(老)康(复)单位。

依《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划(c)》丰富养老服务业态：支持养老服务产业与健康、养生、旅游、文化、健身、休闲等产业融合发展，丰富养老服务产业新模式、新业态，打造“玫瑰医谷(梯田式)生态「森林康养」(医养房)医院小镇：玫瑰医谷·高端医院·医养房·幸福小镇(以下简称医院小镇)”成为集生态、旅游、休闲、音乐、文化、演艺、养生、医疗、保健、康复、疗养、养老、酒店、公寓、别墅、宾馆、会所、俱乐部、特色住宅为一体「美国国家癌症研究院(c)NCI(e)HEAL(e)(治愈)生活方式医学(120)」的「高端医院·医养房·幸福小镇」，依，国办发(2017)32号：《国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》(以下简称《国务院医联体(c)》)：(四)为患者提供连续性诊疗服务。鼓励护理院、专业康复机构等加入医联体。建立医联体内转诊机制，重点畅通向下转诊通道，将急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者及时转诊至下级医疗机构继续治疗和康复，加强医疗卫生与养老服务相结合，为患者提供一体化、便利化的疾病诊疗—康复—长期护理连

续性服务：凡，进住我医院小镇者，我们总负责：从摇篮到坟墓 · 一生健康幸福，而增加设置「细胞修复」「生物医学系统内科」的我医院(c)。

生物医学系统内科

精准医疗分子诊断大数据库

互联网 + 系统生物医学医疗

从摇篮到坟墓 · 一生健康幸福

玫瑰医谷 · 终生保修

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。

中美丹桂医师科学家宣言：

医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；
医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病(d1)(d2)(c)
我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

1. 肿瘤干细胞精准医疗中心(1.7.1)
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. 细胞修复干细胞再生医学研究中心(c)
5. 婴幼儿青少年细胞修复精准医疗中心
6. 妇女细胞修复精准医疗中心
7. 抗老化细胞修复精准医疗中心
8. 全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(1.7.4)
9. 细胞修复 · 家族办公室(c)(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)(1.7.6)
10. 中美丹桂医师科学家临床研究院 · 人类生死学(1.2)
11. 转化医学临床护理学院(1.3)
12. 转化医学临床研究中心生物营养制品厂(c)(1.4)
13. 中美细胞修复 · 运动医学中心：运动员登峰造极计划
14. 全球姑息治疗 · 临终关怀中心(e)(1.7.2)
15. 全国 3.0 社区连锁诊所(门诊站)(1.7.3)
16. 全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5)
17. 医疗旅游服务中心

精准医疗分子诊断大数据库

启动「细胞的聪明才智(Cell Wisdom_{(e)(e)(e)})」,促成「鸡心生日_(c)」重新欢唱。

中美丹桂医师科学家·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

为了「肿瘤干细胞精准医疗」、「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)}」「个性医疗_{(c)(HHS)(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」所涉总体的生物医学信息的诊断方程式编码校对平台:癌症网格(癌症生物医学信息网格)_{(c1)(c2)(c3)(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「中美丹桂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」:「生物医学医师科学家_{(c)(O2O)(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)}」「系统生物医学_{(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+「生物医学系统内科」的诊治作业系统。通过此“互联网+系统生物医学医疗”,帮助(线下/医院/诊所/护理站)医生/护理员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)}·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,我医院,依托集团的美国「精准医疗分子诊断大数据库」,以「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)，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「中美丹桂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+系统生物医学医疗”新模式的「精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(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，再到玫瑰医谷

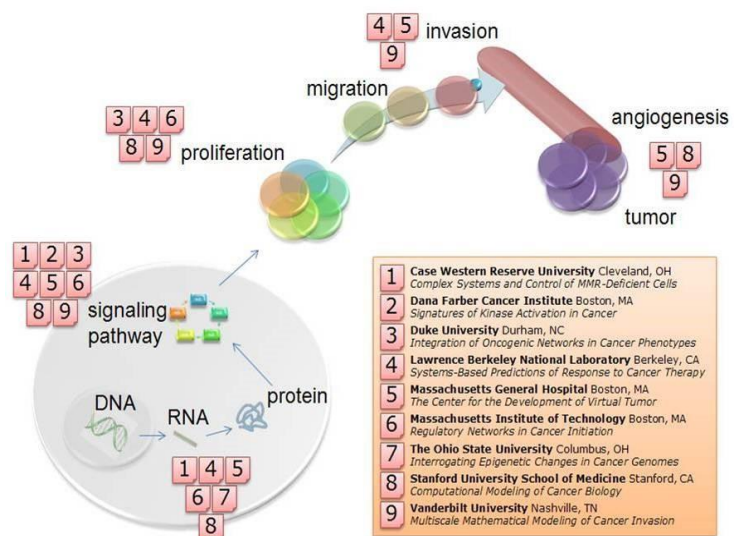
全球肿瘤治疗·不可能的任务

中美丹桂医师科学家·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

为，养老服务健康照护刚性需求，依《“十三五”国家科技创新规划(c)》：干细胞及转化，从「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)」，到「癌症和衰老的表观遗传学(e)」→「癌症、表观遗传学与2006年诺贝尔医学奖(e)」科研成果发现，证实肿瘤是一个「系统生物学疾病(e)(e)」的铁铮铮事实，依《国务院慢性病规划(2017-2025年)(c)》：重点突破精准医疗(NIH)(WH)、“互联网+”健康医疗、大数据等应用的关键技术，支持基因检测等新技术、新产品在慢性病防治领域推广应用，特设：1.肿瘤干细胞精准医疗中心(c)(c)(e1)(e2)(c)(1.7.1)，为养老服务：救援「衰老细胞(e)(e)(e)」与老年是百病之渊的源头→促癌(e)(e)(e)(e)(e)(e)，衰老与老年下降干细胞功能(e)，破解：「癌症(e)，与年龄成正比」。

我医院，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)：1.肿瘤干细胞精准医疗中心(c)(c)(e1)(e2)(c)(1.7.1)」，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



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

的空间，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)(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「1.肿瘤干细胞精准医疗中心(c)(c)(e1)(e2)(c)(1.7.1)」。

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:12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)「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)与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)」「癌症系统生物学联盟(e)」/「物理科学肿瘤学中心(e)(PS-OCs)」,衍生肿瘤「血流动力学(c)(c)(e)(e)(e)(e)(e)」与「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)(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)

中美丹桂医师科学家·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

《国务院慢性病规划(2017-2025 年)(c)》所称慢性病主要包括心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病和口腔疾病，以及内分泌、肾脏、骨骼、神经等疾病。国家卫生计生委表示：「到 2020 年，60 岁及以上老年人口将达到 2.4 亿，占总人口的 17%；目前慢性病患者已经超过 2.6 亿，慢性病所导致的死亡占总死亡的 86.6%，导致的疾病负担超过疾病总负担的 70%(c)」，到 2030 年 60 岁及以上老年人口占比将达到 25%左右。因为，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，15 部门联合制定规划 遏制我国慢性病快速上升势头(c)，为，养老服务健康照护刚性需求，特设：2.慢性病细胞修复精准医疗中心(c)。

中国工程院院士顾健人教授(c)(c)的研究小组长达 5 年的研究，建立筛选了 15 万个肝癌相关 cDNA 克隆，在美国科学院院刊上发表了：“大规模 cDNA 转染筛选癌症发生和演进的相关基因(ec)”的研究报告，铁铮铮的证实了：“肿瘤是一个(全身性)系统性疾病(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)》: 「代谢综合征: 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/损/伤/坏/衰/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，「2.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：12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)「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)及动脉(粥样)硬化(e)(e)(e)(e)(e)(e)血流动力学(e)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)

《中国心血管健康指数(2017)(c)》发布：伴随全国人口老龄化趋势，慢病负担已经成为我国公共卫生领域面对的重要挑战。当前心脑血管疾病已成为我国居民的第一位死因，于是，为，养老服务健康照护刚性需求，特设：3.心脑血管细胞修复精准医疗中心。

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)」。

4. 细胞修复干细胞再生医学研究中心^(c)

启动「细胞的聪明才智(Cell Wisdom^{(e)(e)(e)})」, 促成「鸡心生日^(c)」重新欢唱。

依循, 国家《“健康中国 2030”规划纲要^(c)》: 启动实施脑科学与类脑研究、健康保障等重大科技项目和重大工程, 推进国家科技重大专项、国家重点研发计划重点专项等科技计划, 发展组学技术、干细胞与再生医学、新型疫苗、生物治疗等医学前沿技术, 加强慢病防控、精准医学、智慧医疗等关键技术突破, 显着增强重大疾病防治和健康产业发展的科技支撑能力。启动实施脑科学与类脑研究、健康保障等重大科技项目和重大工程。依《“十三五”国家科技创新规划^(c)》: 干细胞及转化, 从「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)」, 到「癌症和衰老的表观遗传学^(e)」→「癌症、表观遗传学与 2006 年诺贝尔医学奖^(e)」科研成果发现, 依《卫生计生委关于开展干细胞临床研究机构备案工作的通知^(c)》, 为, 养老服务健康照护刚性需求, 特设: 4. 细胞修复干细胞再生医学研究中心^(c)。

科技部社会发展科技司和中国生物技术的发展中心《2016 中国生命科学与生物技术发展报告^(c)》, “十三五”国家重点研发计划“干细胞及转化研究”重点专项项目启动^(c), 中科院牵头在天舟一号开展 4 项科学任务^(c): 更好地利用多能干细胞分化潜能提供一种新思路, 为多能干细胞在组织工程和再生医学中的应用探索一种新途径, 最终为未来利用多能干细胞服务于人类健康提供帮助。

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」。

5.婴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

中美丹桂医师科学家·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

婴幼儿童青少年

营养, 表观遗传学(c)(c)和代谢综合征(e)

依循, 国务院依据《“健康中国 2030”规划纲要(c)》制定的《国务院慢性病规划(2017-2025 年)(c)》: 创新驱动健康服务业发展, 促进覆盖全生命周期。国务院印发《“十三五”卫生与健康规划(c)》专栏 3 重点人群健康改善项目: 健康老龄化、健康妇幼、出生缺陷综合防治、青少年健康, 形成: 三是加强妇幼卫生保健和生育服务, 保障妇女、儿童和青少年健康, 有效降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率。四是发展老年健康服务,



推动医疗卫生与养老服务融合发展。《“十三五”国家科技创新规划(c)》三、发展人口健康技术, 专栏 14 人口健康技术: 1. 重大疾病防控。聚焦心脑血管疾病、恶性肿瘤、代谢性疾病、呼吸系统疾病、精神神经系统疾病等重大慢病, 2. 精准医学关键技术。3. 生殖健康及出生缺陷防控, 形成医养康护一体化、连续性的健康保障体系, 含盖卫生部《康复医院基本标准(2012 年版)(c)》三级康复医院儿童康复科, 特设: 「5. 婴幼儿童青少年细胞修复精准医疗中心」与「6. 妇女细胞修复精准医疗中心」(下述)。



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，中国婴幼儿青少年「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)(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12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)「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，5.婴幼儿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：12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)「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)」，将为婴幼儿青少年精准医疗的细胞修复，提升婴幼儿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：有利于婴幼儿童青少年**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。

6.妇女**细胞修复精准医疗**中心

中美**丹桂医师科学家**·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

从「老年妇女生命质量研究进展(c)」,「726 例老年女性妇女病普查结果分析(c)」,「更年期妇女健康管理的实践与探讨(c)」,了解老年女性绝经之后还是很容易患妇科病,因为,老年女性的卵巢功效衰退、雌激素下降容易引起一系列妇科病:1.子宫出血、2. 外阴枯萎症、3.尿道炎、4.外阴白斑、5.生殖器恶性肿瘤、6.老年性子宫脱垂、7.阴道炎、8.乳腺癌。



依循,国务院依据《“健康中国 2030”规划纲要(c)》制定的《国务院慢性病规划(2017-2025 年)(c)》:创新驱动健康服务业发展,促进覆盖全生命周期。国务院印发《“十三五”卫生与健康规划(c)》专栏3 重点人群健康改善项目:健康老龄化、健康妇幼、出生缺陷综合防治、青少年健康,形成:三是加强妇幼卫生保健和生育服务,保障妇女、儿童和青少年健康,有效降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率。四是发展老年健康服务,推动医疗卫生与养老服务融合发展。《“十三五”国家科技创新规划(c)》三、发展人口健康技术,专栏 14 人口健康技术:1.重大疾病防控。聚焦心脑血管疾病、恶性肿瘤、代谢性疾病、呼吸系统疾病、精神神经系统疾病等重大慢病,2.精准医学关键技术。3.生殖健康及出生缺陷防控,形成医养康护一体化、连续性的健康保障体系,特设:6.妇女**细胞修复精准医疗**中心。

性肿瘤、代谢性疾病、呼吸系统疾病、精神神经系统疾病等重大慢病,2.精准医学关键技术。3.生殖健康及出生缺陷防控,形成医养康护一体化、连续性的健康保障体系,特设:6.妇女**细胞修复精准医疗**中心。

央视医疗纪录片《人间世》的第九集(c)《爱》(c):26 岁的年纪,怀孕才 5 个月,婚房的大红喜字尚未揭掉,却被查出患有最恶的一种印介细胞癌(c)(SRCC)的胰腺癌 ..., 医院判定:唯一实施「姑息治疗(e)」..., 她说:不允许自己以痛苦的方式离开这个世界,为了保证胎中的宝宝健康地生长发育,她甚至还要保持心情愉快——26 岁的生命即将走向终点,她不能哭不能难过,还要笑 ..., **好想有奇迹发生**,就可以一直抚养他长大 ..., 这个世界太美好了,我很舍不得,所以我也会努力活下去的。妈妈不论是在你身边,还是在天上,在任何地方,都是最爱你的,最牵挂你的,也是会一直守护你的。

唱红《后宫甄嬛传》主题曲《红颜劫(视频)》与 2014 央视马年春晚(视频)(天耀中华)的著名青年歌手**姚贝娜**(视频:1,2)(c),「用生命,坚决追求:生命的开心(视频)(c)」令人感动,但操累

过度, **乳腺癌**复发(2015年1月16日)去世年仅**33岁**。研究发现(c): 乳腺癌发病存在一定规律性, 从未哺乳者、从未生育、生育过晚、流产次数多的人, 都是乳腺癌的高危人群。还有绝经后长期补充雌激素, 以及体型特殊的人, 比如腰部以上特别肥胖、腰围与臀围相近的人。

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)」, 出生儿的30年后, 或为人父为人母, 将呈

现: 己身体弱疾病易感性(Disease Susceptibility)。

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)。

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。

6. 妇女**细胞修复精准医疗**中心，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**12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)**「**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)(cl)**」。

7. 抗老化**细胞修复精准医疗**中心

中美**丹桂医师科学家**·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

2012 年**诺贝尔医学奖**

iPSCs (诱导多能性干细胞, induced **Pluripotent Stem Cells**)

+

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,「生命被绑架:衰老细胞(e)(e)(e)与老年是百病之渊的源头→促癌(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e),衰老与老年下降干细胞功能(e)」,依《“十三五”国家科技创新规划(c)》干细胞及转化:「**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)」,到「**癌症和衰老**的**表观遗传学(e)**」→「**癌症、表观遗传学**与**2006 年诺贝尔医学奖(e)**」科研成果发现,直面**3 个坚不可破的大魔咒**:「**癌症(e),与年龄成正比**」,「**代谢综合症(c),与年龄成正比**」,「**淀粉样变性病(A),与年龄成正比**」,世界卫生组织报告,**衰老的定义(WHO):从生物学角度看,衰老与分子及细胞水平多种损伤的积累相关**,为,养老服务健康照护刚性需求,特设:7.抗老化**细胞修复精准医疗**中心。

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(视频)(PD)(PDC)**,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)**」:**12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)**「**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：淋巴瘤杀人于「无知无觉」(hd:第31页)》都看不好自己传统的「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)(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：

8.全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心

临床转化医学家庭健康管理系统⁽¹²⁰⁾

中美丹桂医师科学家群(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
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)

依,《国务院慢性病规划(2017-2025 年)(c)》：“互联网+”健康医疗、大数据等应用的关键技术,《山西省人民政府关于加快发展养老服务业的意见(c)》(以下简称《山西养老意见(c)》)：推进居家养老服务网络建设,国办发〔2016〕91 号：国务院办公厅《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见(c)》(以下简称《国务院养老质量意见(c)》)推进“互联网+”养老服务创新：推动移动互联网、云计算、物联网、大数据等与养老服务业结合，创新居家养老服务模式,《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见(c)》(以下简称《国务院养老意见(c)》)大力发展居家养老服务网络：为老年人建立健康档案，与老年人家庭医疗契约服务关系。循,《“健康中国 2030”规划纲要(c)》：规范和推动“互联网+健康医疗”服务，创新互联网健康医疗服务模式，持续推进覆盖全生命周期的预防、治疗、康复和自主健康管理一体化的国民健康信息服务，实施健康中国云服务计划，全面建立远程医疗应用体系，发展智慧健康医疗便民惠民服务，为，养老服务健康照护刚性需求，特设：8.全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(1.7.4)。

我医院 10.中美丹桂医师科学家临床研究院(1.2)+11.转化医学临床护理学院(1.3)，依《“十三五”国家科技创新规划(c)》加快培育集聚创新型人才队伍，培养一批具有前瞻性和国际眼光的战略科学家群体+医护人员：“互联网+医养”线上「全球化 3.0 医学(c)中美丹桂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：15.全国 3.0 社区连锁诊所(门诊站)(1.7.3)+16.全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5)，运行：全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(1.7.4)。

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」(nd: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「中美丹桂医师科学家·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)·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:12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)「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(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)」「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)。

9. 细胞修复 · 家族办公室 (c)(c)

启动「细胞的聪明才智(Cell Wisdom(e)(e)(e))」,促成「鸡心生日(c)」重新欢唱。

中美丹桂医师科学家临床研究院

中美丹桂医师科学家·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

依《国务院医联体(c)》：跨区域组建专科联盟，扎实推进家庭医生签约服务，为患者提供连续性诊疗服务，《国务院慢性病规划(2017-2025年)(c)》：促进医防协同，实现全流程健康管理，建立健康管理长效工作机制，实施《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》(七)有序发展前沿医疗服务：适应生命科学纵深发展、生物新技术广泛应用和融合创新的新趋势，稳妥有序推动精准医疗、个性化医疗等服务发展，(八)积极发展个性化就医服务：健康管理签约服务——“高端医疗健康”增值服务，为，超/高净值人群(c)(c)(c)·健康+养老·Syndication 辛迪加计划(c)，依循《国务院养老服务意见(c)》：重点推进老年人健康管理、服务预约、精准的私人订制服务，特设：9.细胞修复·家族办公室(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)(1.7.6)。

9.细胞修复·家族办公室(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)(1.7.6)，成立：全球四大健康俱乐部/会所(c)(1.7.6)(全球乔布斯计划：企业家健康俱乐部、全球百岁人瑞健康俱乐部(c)、全球私人银行健康俱乐部(c)(c)(c)(c)(c)(c)(e)(e)(c)、全球家族办公室(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)-健康俱乐部)。

以，「8.全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(1.7.4)」“互联网+医养”线上「全球化 3.0 医学(c)中美丹桂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 15.全国 3.0 社区连锁诊所(门诊站)(1.7.3)+16.全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5)，为辅线，运行：9.细胞修复·家族办公室(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)(1.7.6)。

源于：美国证券交易委员会采用多德-弗兰克法案(Dodd-Frank Act)下的“家庭办公室”规则(e)(e)，集团在美国与金融机构合作「家族办公室(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)」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「9.细胞修复·家族办公室(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)(1.7.6)」，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「中美丹桂医师科学家·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」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(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)(1.7.6)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。

医疗健康，已成为中国「超/高净值人群(c)(c)(c)」(到 2017 年约 338 万人，年增长率为 7.6%)最希望得到的增值服务：中国银行私人银行与胡润研究院联合发布《中国银行

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%)，《(中国民生银行私人银行)2014-2015 中国**超高净值人群**需求调研报告(c)》：健康医疗占比 54%需求最高、固定的私人医生团队 58%需求最高、养生饮食 84%需求最高。《诺亚 2017 高端财富白皮书(c)》显示：**60 岁以上的高净值人士有着获取高端医疗服务需求最高，80.2%的高净值人士看好医疗健康领域的投资机会。**

超/高净值人群(c)(c)(c) · 健康+养老 · Syndication 辛迪加计划

<http://cytothesis.us/Cytothesis-Blueprint.pdf>

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)。

源此，为全球四大健康俱乐部/会所(c)(1.7.6)(全球乔布斯计划：企业家健康俱乐部、全球百岁人瑞健康俱乐部(c)、全球私人银行健康俱乐部(c)(c)(c)(c)(c)(c)(e)(e)(c)、全球家族办公室(c)(c)(c)(c)-Family Office(e)(e)--健康俱乐部)的「**超/高净值人群(c)(c)(c)**」，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)**。

10. 中美**丹桂**医师科学家临床研究院 · 人类生死学

中美**丹桂**医师科学家宣言：

医生要能看好**患者**的病，医生要先看好**自己**的病；
医生要看不好**自己**的病，**集团**负责看好**医生**的病(d1)(d2)(c)
我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

「中美**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

依循：《国务院医养意见(c)》与《山西医养意见(c)》：支持养老机构开展医疗服务，优先发展养老机构设置医疗机构，加强医养结合人才队伍建设，将老年医学、康复、护

理人才作为急需紧缺人才纳入卫生计生人员培训规划，加强专业技能培训，依循：《山西医养意见(c)》“医养联合体”承担养老机构医务人员培训任务。依循：《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划(c)》：适应“互联网+医疗健康”需求，进一步加大卫生信息化复合人才的培养力度。加强老年医学、老年护理、康复、**临床营养**、心理健康等适应健康服务业发展需要的各类人才培养。加强专业公共卫生机构高层次人才培养和引进，探索建立公共卫生与**临床医学复合型人才使用激励和培养培训机制**，着力提高新形势下公共卫生医师的岗位胜任能力。全科医生奇缺，仅占医师数的**6.2%**，儿科、精神科、妇产科、护理、助产等人才十分短缺，防治结合的复合型高级公共卫生人才稀缺，与健康服务、养老服务需求不相适应。以全科医生为重点加强基层卫生计生专业技术人员培训。到**2020**年，培养全科医生**15**万名以上。为，养老服务健康照护刚性需求，设置：**10.中美丹桂医师科学家临床研究院(1.2)**(以下简称研究院)。依循国家《“健康中国**2030**”规划纲要(c)》：落实医疗卫生机构用人自主权，全面推行聘用制，形成能进能出的灵活用人机制。落实基层医务人员工资政策。创新医务人员使用、流动与服务提供模式，积极探索医师自由执业、医师个体与医疗机构签约服务或组建医生集团。建立符合医疗卫生行业特点的人事薪酬制度。对接国际通行模式，进一步优化和完善护理、助产、医疗辅助服务、医疗卫生技术等方面人员评价标准。创新人才评价机制，不将论文、外语、科研等作为基层卫生人才职称评审的硬性要求，健全符合全科医生岗位特点的人才评价机制。

研究院，聚焦：加强医养结合人才队伍建设，将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入卫生计生人员培训规划，加强专业技能培训，必须面对「全球化**3.0**医学(c)」揭示：世界卫生组织报告，**衰老的定义(who)**：从生物学角度看，衰老与分子及细胞水平多种损伤的积累相关，于是，「生命被绑架：衰老细胞(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e)，衰老与老年是百病之渊的源头→促癌(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e)，衰老与老年下降干细胞功能(e)」，就必须为医务人员/医师全球首创开设课程：**人类生死学**，破解：细胞，衰老，开始形成「松/软/损/伤/坏/衰/散/弱/虚/崩/溃/坍」多种损伤，就开始走向生病，直到死亡；知晓：「**癌症和衰老的饮食表观遗传学(e)**」→「癌症、**表观遗传学**与**2006**年诺贝尔医学奖(e)」科研成果发现：「**细胞衰老(c)**：细胞皱缩(1e)、细胞死亡(2e)、病变神经元(3e)，质膜透性和脆性提高，线粒体数量减少，染色质固缩、断裂等」，「细胞衰老与癌症(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e)：犯罪与惩罚(e)」，却逐渐形成了**3个坚不可破的大魔咒**：「癌症(e)，与年龄成正比」，「代谢综合症(c)，与年龄成正比」，「淀粉样变性病(A)，与年龄成正比」。

研究院，聚焦：**人类生死学**，破解「生命的关键密码：自噬(c)(c)(c)，系创造(e)(新词)于**1974**年诺贝尔医学奖(e)(e)：细胞结构和功能组织的探索」，自噬若出了问题，将形成人类癌症(e)(e)与疾病(衰老、线粒体(c)及阿尔兹海默病(c))的主要原因(e)，若功能正常，将是对抗/战斗疾病的利器(e)，**衰老(c)和神经退行性疾病的防火墙(e)(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)」。

成就“十三五”国家科技创新专项规划(c)主要任务：增强**原始创新能力**，转化：人才培养，养成：顶尖的专家顶层菁英私人医生。符合《医疗机构管理条例实施细则(c)》关

于医疗机构设置申请人的条件，将重点围绕医疗质量和安全，注重审查申办者的办医条件和资质，有利于充分发挥医师专业技术优势，调动医师自主创业积极性。

集团首名“全球化 3.0 医学_(c)” (Globalization 3.0 Medicine)，连结「美国国家癌症研究院_(c)NCI_(e)」**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)结合在我医院成立：「10.中美丹桂医师科学家临床研究院(1.2)」暨「我医院临床教学部」，配置远程医学服务，教学/培育/养成/储备「我医院」顶尖的专家顶层菁英私人医生，授予「中美丹桂医师科学家」名称，成就中国医生签署「中美丹桂医师科学家宣言」：「医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病_{(d1)(d2)(c)}」，成为「中美丹桂医师科学家」中国团队成员，或依医生成员意向，自 2017 年 4 月 1 日起施行的新《医师执业注册管理办法_(c)》第十条：医生自由执业与多点执业，鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业，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「我医院」全国各地的门诊诊所。国务院关于印发“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知_(c)：支持有相关专业特长的医师及专业人员在养老机构开展疾病预防、营养、中医养生等非诊疗性健康服务，发展全国「中美丹桂医师科学家·群医诊疗_(e)O2O 联合会诊」互联网+医疗：全球“互联网+”居家养老与健康咨询_(c)(1.7.4)/医药咨询：「给生命，一梦想，一希望」。

人类生死学

中美丹桂医师科学家宣言：

医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；
医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病_{(d1)(d2)(c)}
我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

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)」、揭晓「癌症根本治疗_(c)」、解码「埃博拉病毒_(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)}」，接续，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 日才正式成立。

源于，新《医师执业注册管理办法(c)》第十八条：身体健康状况不适宜继续执业的，医师个人或者其所在的医疗、预防、保健机构，应当自知道或者应当知道之日起 30 日内报告注册主管部门，办理注销注册，中美丹桂医师科学家宣言：「医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病(d1)(d2)(c)」，对国家《“健康中国 2030”规划纲要(c)》期待组建医生集团「提供优质高效的医疗服务」是具有极大的意义，因为，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)。

我医院「中美丹桂医师科学家教学部」，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，与具学历教育两年制医师科学家博士班，其学生的基本条件是持有执业医师证照的我医院在职中外医师，每年仅招收 10~1,000 学员，将为医师全球首创开设课程：人类生死学，从「细胞形态学(c)(e)」、「表观遗传学(c)(c)」→「miRNA(e), siRNA(e)(e)与 RNAi(e)(e)(e)(e)的表观遗传学」→「肿瘤表观遗传学(c)(c)(c)」→「营养，表观遗传学(c)(c)和代谢综合症(e)」、「血流动力学(e)(e)(e)(e)」、「细胞动力传导生物力学(e)」、「细胞动力传导生物力学与疾病(e)」、最后贯通「细胞力学生物学改善干细胞疗法(e)」，培养成丹桂「全球化 3.0 医学(c)」医师科学家，签署《日内瓦宣言(c)」，签署「中美丹桂医师科学家宣言」：「医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病(d1)(d2)(c)」，横跨死亡谷(ec)，全部受聘于集团，组成「中美丹桂医师科学家」人才库「中美丹桂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」：「生物医学医师科学家(c)(O2O)(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)」「系统生物医学(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)」，专业「精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」，依其自主意向，主要受聘于我医院，部份受聘于延伸外放，仿效深圳市出台“三名工程(名医、名医院、名诊所)(c)(c)(c)」：支持名医开设独立门诊部或诊所，成为我医院全国社区连锁诊所门诊点，国务院医改办(c)：2020 年实现家庭医生全覆盖(c)，「中美丹桂顶层菁英博士医师科学家空中特遣救援小组(e)+ 我医院医师 O2O(c)(c)联合会诊」支援线下「我医院全国社区连锁诊所」门诊点医师+8.全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(c)(1.7.4)的医疗服务，服务全国(社区)居家养老。

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，细胞形态变形的将「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，最后，患者与医师再度进入「全球独有的中国医疗特色」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。

医生学得**人类生死学**，才能解决「**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)的问题，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**就需要修得 10.中美**丹桂医师科学家**临床研究院(1.2)的「**医师科学家**博士」学位，就真有能力掌握人类「生死关」的可以「救死扶伤」。

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「中美**丹桂医师科学家**」临床教学部，养成中美**丹桂医师科学家**团队成员，组成：「中美**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**。

我医院临床教学部，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我医院在职中外医师，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。

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 万元的资助高层次人才专业人才、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。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，才能力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(源, source)，而法国科学家随即却在其前头补添加了 Den'(定冠词, The)，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。

《伊索寓言(c)》第六卷，众神保护下的树，阿波罗(c)选择了丹桂树保护，于是，丹桂医师在开业时宣读的一份有关医务道德的誓词「日内瓦宣言(c)」：“我以阿波罗(c)及诸神的名义宣誓：我要恪守誓约，矢忠不渝。对传授我医术的老师，我要像父母一样敬重。对我的儿子、老师的儿子以及我的门徒，我要悉心传授医学知识。我要竭尽全力，采取我认为有利于病人的医疗措施，不给病人带来痛苦与危害。我不把毒药给任何人，也决不授意别人使用它。我要清清白白地行医和生活。无论进入谁家，只是为了治病，不为所欲为，不接受贿赂，不勾引异性。对看到或听到不应外传的私生活，我决不泄露。如果我违反了上述誓言，请神给我以相应的处罚。”「中美丹桂医师科学家宣言」：「医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病(d1)(d2)(c)」。

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)，落地美好中国玫瑰医谷，设立：10.中美丹桂医师科学家临床研究院(1.2)，成立：中美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。

11.转化医学临床护理学院(1.3)

我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

依循：《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划(c)》：加强老年医学、老年护理、康复、临床营养、心理健康等适应健康服务业发展需要的各类人才培养，《国务院医养意见(c)》与《山西医养意见(c)》“医养联合体”承担医务人员培训任务，支持养老机构开展医疗服务，优先发展养老机构设置医疗机构，加强医养结合人才队伍建设，加强专业技能培训，大力推进养老护理员等职业技能鉴定工作，为，养老服务健康照护刚性需求，设置：11.转化医学临床护理学院(1.3)，引领「美国国家护理医学研究所(e)(National Institute of Nursing Research, NINR)」「完全转化护理医学群体连续体

(e)(Nursing Care Continuum Framework and Competencies(e))」, 结合我医院顶尖「**医师科学家(c)(o2o)**」培育/养成「**全球化 3.0 医学(c)**」顶尖「**完全转化医学·养老护理员(c)**」(国家职业编码 X4-07-12-03), 实施「**3.0 居家照护(c)**」, 实践《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划(c)》: 加强老年医学、老年护理、康复、**临床营养**的「**医院小镇·营养健康·养老服务**」, 为, 延伸增设: 我医院品牌 **16. 全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5)**, 实现: 全国 **3.0(社区)居家照护+全国 3.0(社区)居家养老**, 为全国社区养老护理服务, 作好准备。

12. 转化医学临床研究中心生物营养制品厂

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, 养老服务健康照护刚性需求, 依循:《国务院医养意见(c)》支持企业围绕老年人的预防保健、医疗卫生、康复护理、生活照料、精神慰藉等方面需求, 积极开发安全有效的食品药品、康复辅具、日常照护、文化娱乐等老年人用品用具和服务产品。依《国务院中国防治慢性病中长期规划(2017-2025 年)(c)》: 开展营养和慢性病危险因素健康干预与疾病管理队列研究, 依《“十三五”国家科技创新规划(c)》**营养健康**: 开展食品营养品质调控、营养组学与抗慢性疾病机理研究, 突破营养功能组分筛选、稳态化保持、功效评价等关键技术, 掌握营养功能组分高效运载及靶向递送、营养代谢组学大数据挖掘等核心技术, 以及基于改善肠道微生态的营养靶向设计与新型健康食品精准制造技术, 加强主食营养健康机理与现代化关键技术研发, 开发多样性和个性化营养健康食品, 有力支撑全民营养健康水平提升。依循:《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划(c)》: 加强老年医学、老年护理、康复、**临床营养**, 依循 2016 年诺贝尔医学奖(2016)「**自噬**: 细胞的“清道夫”(2016.c)」「生命关键密码」重大作用: **自噬(c)(c)**功能正常化, 需要**营养**周转通过**自噬(e)**: 牵连新陈代谢, 这还是必须回到我们吃的**食物类型**与其产生**营养**的关系→**自噬**功能正常化需要**营养**与**免疫系统**的支持(e)→**营养**状况和心脏细胞**自噬(e)**→都需要**蛋白质营养**与**新陈代谢**的支持(e)(e)→**自噬**调解老化的蛋白质新陈代谢和动态平衡(e), 「**癌症**和**衰老**的**饮食表观遗传学(e)**」→「**癌症、表观遗传学**与 2006 年诺贝尔医学奖(e)」科研成果发现, 根据地中海饮食(Mediterranean Diet)、**表观遗传学饮食(e)(Epigenetics Diet)**和**自噬饮食(e)(Autophagy Diet)**, 科研成果发现, 设置: 我医院(c)**12. 转化医学临床研究中心生物营养制品厂(c)(1.4)**, 完善老年系统性**医(疗)养(老)康(复)**生物营养细胞修复。

我医院(c)**12. 转化医学临床研究中心生物营养制品厂(c)(1.4)**, 依《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划(c)》: 指导老年人合理用药, 减少不合理用药危害, 支持《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见(c)》: 健康服务业以维护和促进人民群众身心健康为目标, 主要包括医疗服务、健康管理与促进、健康保险以及相关服务, 涉及药品、医疗器械、**保健用品、保健食品**、健身产品等支撑产业, 覆盖面广, 产业链长。到 2020 年, 基本建立**覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系**, 打造一批知名品牌和良性循环的健康服务产业集群, 并形成一定的国际竞争力, 基本满足广大人民群众的健康服务需求。**康复、护理等服务业快速增长。医疗保健旅游**等多样化健康服务得到较大发展。

中美丹桂医师科学家(c)(o2o)揭晓「癌症根本治疗(c)」,成就链接「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」为支撑基础,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)(c)(e)」「分析与整合(c)(e)(e)(e)」布局「生物医学系统内科」的「NCI(e)肿瘤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)」「临床和转化医学(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)」研究所临床研究中心生物营养服务(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)(9)(10)」与「全球拥有诺贝尔奖最多 24 个(e)」的洛克菲勒大学(c)医院(转化医学)生物营养部(e)(e)」的转化配套内设「我医院(c)细胞修复精准医疗生物营养部(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)(9)(10)」来负责经营配套设置的:我医院(c)12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(c)(1.4),依循 2016 年诺贝尔医学奖(2016)「自噬:细胞的“清道夫”(2016.c)」「生命关键密码」重大作用:自噬(c)(c)(c)功能正常化,需要营养周转通过自噬(e):牵连新陈代谢,这还是必须回到我们吃的食物类型与其产生营养的关系→自噬功能正常化需要营养与免疫系统的支持(e)→营养状况和心脏细胞自噬(e)→都需要蛋白质营养与新陈代谢的支持(e)(e)→自噬调解老化的蛋白质新陈代谢和动态平衡(e),「癌症和衰老的饮食表观遗传学(e)」→「癌症、表观遗传学与 2006 年诺贝尔医学奖(e)」科研成果发现,根据地中海饮食(Mediterranean Diet)、表观遗传学饮食(e)(Epigenetics Diet)和自噬饮食(e)(Autophagy Diet),临床营养科研成果发现,生产「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)」,协助医师「诊」「病因」+「治」「病症」患者「精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)(e)·全面诊治」的「病因」根本治病,为患者打包/包办:「个性化医疗比较效益研究(ec)(e)」「循证实践(c)(c)(e)(e)」:「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,协助我医院(c)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)(金黄色葡萄球菌(c)(c)、耐(抗)万古霉素肠球菌(VRE)(c)(c)(e)(c)、链球菌(c)(e)、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 12.转化医学临床研究中心生物营养制品厂(1.4)「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,解决生物医学发现的「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** (1e)(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** (1e)(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)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)**」、「**细胞代谢自我适应保护对抗自由基(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)」**」。

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」。

13. 中美细胞修复 · 运动医学中心

依循国家《“健康中国 2030”规划纲要^(c)》：推动形成体医结合的疾病管理与健康服务模式，发挥全民科学健身在健康促进、慢性病预防和康复等方面的积极作用，制定实施青少年、妇女、老年人、职业群体及残疾人等特殊群体的体质健康干预计划，为，养老服务健康照护刚性需求，含盖卫生部《康复医院基本标准(2012 年版)^(c)》三级康复医院(二)专科设备 2.运动治疗，特设：13.中美细胞修复 · 运动医学中心。

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)

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

在高压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))



法國馬賽(Comex, Marseilles, France)

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(慢性过度的耐久性运动 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腓肌拉伤修复的影响^(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物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能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)



14.全球姑息治疗·临终关怀中心(e)(1.7.2)

姑息治疗·临终关怀·舒缓疗护·安宁疗护·善终服务
全球化 3.0 医学(c)·内科生物医学·成果转化运用

癌症恶病质(c)和针对慢性炎症：癌症治疗和姑息/支持治疗的统一方法(e)(e)

重新思考癌症(视频)(PD)(PDC)：不要把癌症当作一种疾病来治疗

癌症和衰老的饮食表观遗传学(e)

依，卫生部印发《中国护理事业发展规划纲要(c)》的通知：增强医疗机构长期护理服务能力，医疗机构充分发挥专业技术和人才优势，建立长期护理服务体系，提高对长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、老年慢性病患者等人群提供长期护理、康复、健康教育、临终关怀等服务的能力，将护理服务延伸到家庭和社区，更加注重患者的延续性护理和康复，拓展护理服务领域，加强医院老年病科、临终关怀科建设，为，养老服务健康照护刚性需求，依《国家卫生计生委关于印发安宁疗护中心基本标准和管理规范（试行）的通知(c)》，特设：14.全球姑息治疗·临终关怀中心(e)(1.7.2)。

14.全球姑息治疗·临终关怀中心(e)(1.7.2)，姑息治疗·临终关怀·舒缓疗护·安宁疗护·善终服务，给全球医院放弃治疗，判定进入「姑息治疗」者，在人世间，最后一次，给予一个治疗救援的机会。

全球的医师们，若是让你们「心中」判定：病，已无法治疗，那就请不要再勉强的施予放/化疗，我们一起合作，直接转介送过来，让我们「全球化 3.0 医学(c)·内科生物医学·成果转化运用」的「姑息治疗」，给患者，在人世间，最后再一次，给予一个救援的机会。

因为，勉强的施予放/化疗，会让还可以进入「姑息治疗」期间的患者，跳过这在人间的「最后黄金姑息期间」，直接推进到：死亡边缘。

因为，全球化 3.0 医学(c)，顺应：重新思考癌症(视频)(PD)(PDC)，确定：人类生命“唯一”交付超过 1 个世纪「传统医疗/近代医学」的崩盘与结束。

「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 8 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，就是在全世界，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，全球化 3.0 医学(c)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。

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」 → 「系统自组织(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。

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(视频)(PD)(PDC)，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」。

依托集团(集团)的美国「精准医疗分子诊断大数据库」，解构「肿瘤是个系统生物学疾病(e)(ec)(e)(e)」的终极步骤。

跟随前人的脚步，“齐奥尔科夫斯基(c)宇宙探索之路(c)(c)”：“终止人类的痛苦，给予他们知识健康与力量，是我的毕生所求”。依循《“十三五”国家科技创新规划(c)》增强原始创新能力，科技创新 2030：“脑科学与类脑研究”与“健康保障”——“身体是生命的摇篮，但生命不可能永远被束缚在摇篮里”，全球化 3.0 医学(c)揭晓：重新思考癌症(视频)(PD)(PDC)，神奇生命力量，探索重生细胞，我医院(c)「14. 全球姑息治疗·临终关怀中心(e)(1.7.2)」启动「细胞的聪明才智(e)(Cell Wisdom)」，就像阿基米得：“给我一个支点，我就能撬动整个地球”：救你不疼不痛不病不困难，救你没疼没痛没病却濒临衰竭临终那才难。

15.全国 3.0 社区连锁诊所(门诊站)(1.7.3)

我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

依循，卫生计生委《关于推进家庭医生签约服务的指导意见(c)》的通知：为贯彻落实《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》和《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》要求，加快推进家庭医生签约服务，转变基层医疗卫生服务模式，实行家庭医生签约服务，强化基层医疗卫生服务网络功能，是深化医药卫生体制改革的重要任务，也是新形势下更好维护人民群众健康的重要途径。重点在签约服务，优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群，以及高血压、糖尿病、结核病等慢性疾病和严重精神障碍患者等。到 2020 年，力争将签约服务扩大到全人群，形成长期稳定的契约服务关系，基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。鼓励符合条件的非政府办医疗卫生机构（含个体诊所）提供签约服务，并享受同样的收付费政策。（四）实行团队签约服务。

依《国务院医联体(c)》全面启动多种形式的医联体建设试点，扎实推进家庭医生签约服务：在医联体内加快推进家庭医生签约服务，优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群，以需求为导向做实家庭医生签约服务，为患者提供连续性诊疗服务：将急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者及时转诊至下级医疗机构继续治疗和康复，加强医疗卫生与养老服务相结合，为患者提供一体化、便利化的疾病诊疗—康复—长期护理连续性服务。《国务院慢性病规划 (2017-2025 年(c))》促进医养融合发展：促进慢性病全程防治管理服务与居家、社区、机构养老紧密结合。深入养老机构、社区和居民家庭开展老年保健、老年慢性病防治和康复护理，维护和促进老年人功能健康，加快推进面向养老机构的远程医疗服务试点。依《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》（四）鼓励发展全科医疗服务：发展社会力量举办、运营的高水平全科诊所，建立包括全科医生、护士等护理人员以及诊所管理人员在内的专业协作团队，为居民提供医疗、公共卫生、健康管理等签约服务，由我医院中美丹桂医师科学家临床研究院培育/养成顶尖专家顶层菁英私人医生，为，全国社区养老医疗服务，为，养老服务健康照护刚性需求，增设：15.我医院品牌全国 3.0 社区连锁诊所(门诊站)(1.7.3)。

依《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见(c)》：大力推进社会办医，简化个体行医准入审批程序，鼓励符合条件的医师开办个体诊所，就地就近为基层群众服务；探索个体诊所开展签约服务。

依《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》拓展多层次多样化服务：(社区/居家)健康管理签约服务，以 8.全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(1.7.4)为基地，“互联网+医养”线上集团「中美丹桂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」支援线下我医院品牌 15.全国 3.0 社区连锁诊所(门诊站)(1.7.3)自己医师的「精准医疗(NIH)(WH)·个性医疗(c)(HHS)(e)(e)(e)·全面诊治」。

16. 全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5)

我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

依,《国务院医联体(c)》全面启动多种形式的医联体建设试点,扎实推进家庭医生签约服务:在医联体内加快推进家庭医生签约服务,优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群,以需求为导向做实家庭医生签约服务,为患者提供连续性诊疗服务:将急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者及时转诊至下级医疗机构继续治疗和康复,加强医疗卫生与养老服务相结合,为患者提供一体化、便利化的疾病诊疗—康复—长期护理连续性服务。《国务院慢性病规划 (2017-2025 年(c))》促进医养融合发展:促进慢性病全程防治管理服务与居家、社区、机构养老紧密结合。

依,卫生部印发《中国护理事业发展规划纲要(c)》的通知:增强医疗机构长期护理服务能力,医疗机构充分发挥专业技术和人才优势,建立长期护理服务体系,提高对长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、老年慢性病患者等人群提供长期护理、康复、健康教育、临终关怀等服务的能力,将护理服务延伸到家庭和社区,更加注重患者的延续性护理和康复,拓展护理服务领域,由我医院 11.转化医学临床护理学院(1.3)培育/养成顶尖「完全转化医学·养老护理员(c)」(国家职业编码 X4-07-12-03),为,养老服务健康照护刚性需求,增设: 16. 我医院品牌全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5),实现: 全国 3.0(社区)居家照护+全国 3.0(社区)居家养老,为全国社区养老护理服务。

依《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》拓展多层次多样化服务:(社区/居家)健康管理签约服务,以 8.全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(1.7.4)为基地,“互联网+医养”线上集团「中美丹桂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 16. 我医院品牌全国 3.0 社区居家照护(c)护理中心(站)(1.7.5)自己顶尖「完全转化医学·养老护理员(c)」(国家职业编码 X4-07-12-03)的「3.0 社区居家照护(c)」。

依《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划(c)》严峻形势:预计到 2020 年,全国 60 岁以上老年人口将增加到 2.55 亿人左右,占总人口比重提升到 17.8%左右; 高龄老年人将增加到 2900 万人左右,独居和空巢老年人将增加到 1.18 亿人左右,老年抚养比将提高到 28%左右。专栏 3 居家社区养老服务工程:实施“互联网+”养老工程:大力发展养老服务企业,鼓励连锁化经营、集团化发展,实施品牌战略。

17. 医疗旅游服务中心

细胞修复 · 患者服务 · 个性照护

依循《国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见(c)》推动发展多业态融合服务：促进医疗与养老融合，支持社会办医疗机构为老年人家庭提供签约医疗服务，建立健全与养老机构合作机制，兴办医养结合机构。促进医疗与旅游融合，发展健康旅游产业，以高端医疗、中医药服务、康复疗养、休闲养生为核心，丰富健康旅游产品，培育健康旅游消费市场，为，养老服务健康照护刚性需求，增设：17. 医疗旅游服务中心。

我医院将附设「17. 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，协助办理入住我医院手续与流程，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「17. 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)「中美丹桂医师科学家群(e)互联网(c)健康咨询(8. 全球“互联网+”居家养老与健康咨询中心(c)(1.7.4))」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)」。

山中传奇 8 部曲 1 破解： 全球独有的中国医疗特色

中美丹桂医师科学家宣言：

医生要能看好患者的病，医生要先看好自己的病；

医生要看不好自己的病，集团负责看好医生的病(d1)(d2)(c)

我们承诺创造一个有爱热情自信的世界

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(a)“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。「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 8 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 DNADSB 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, 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:: 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 8 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 8 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，就是在全世界，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(视频)(PD)(PDC)」，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！依托**集团**的美国「**精准医疗分子诊断**大数据库」，解构「**肿瘤**是个系统生物学疾病(e)(ec)(e)(e)」的终极步骤。

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：48 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学会委员、北京市神经科学学会会员、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、**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保健学(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面上基金资助项目, 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。