

学号	年份	专业	姓名	题名	关键词	部分摘要内容
2020101	2023	临床医学 (妇产科学)	白新久	孕早期母体因素联合 MAP、UtA-PI、PLGF、PAPP-A预测子痫前期的前瞻性研究	子痫前期, 妊娠早期筛查, 母体因素, 生物标记物	目的: 通过评价平均动脉压 (MAP)、子宫动脉搏动系数 (UtA-PI)、血清妊娠相关蛋白 A (PAPP-A) 及胎盘生长因子 (PLGF) 的差异, 探索其与子痫前期患者临床特征、妊娠结局之间的关系, 验证孕早期母体因素和生物标志物筛查模型在国内的适用性和临床推广的价值。方法: 本前瞻性队列研究招募 2019 年 12 月至 2022 年 3 月在长治市妇幼保健院参加孕早期唐氏综合症筛查 (11-13+6 周) 的孕妇, 对符合纳入标准的 972 例孕妇进行本研究。根据母体特征评估先验风险, 并将先验风险与 MAP、UtA-PI、PLGF 和 PAPP-A 的中位数倍数 (MoM) 各种组合结果相结合评估后验风险, 这两种风险均由 PerkinElmer 公司开发的 LifeCycle7.0 风险评估软件计算。通过 ROC 曲线分析进一步检查筛选的性能, 估计子痫前期的检出率和假阳性率, 分析该筛查模型的临床应用效果。
2020102	2023	临床医学 (耳鼻咽喉科学)	陈灿月	窄带成像内镜对声带白斑诊断价值的相关研究	声带白斑, 窄带成像, 白光成像, 诊断	目的: 探讨白光 (White light imaging, WLI) 模式及窄带成像 (Narrow band imaging, NBI) 模式下的 4 种分型对声带白斑 (Vocal cord leukoplakia, VCL) 病理性质的诊断效能, 为临床上无创诊断声带白斑病理性质提供参考。方法: 选择 2020 年 10 月至 2022 年 12 月就诊某医院耳鼻咽喉头颈外科并行手术明确病理性质的声带白斑患者 96 例 (共 122 侧病变)。于术前分别进行白光模式及 NBI 模式下的图像采集, 并对病变进行 4 种分型的评定 (白光模式 Ni 分型、白光模式 Chen 分型、NBI 模式 ELS 分型及 NBI 模式 Ni 分型)。以病理学结果为诊断金标准, 评估 4 种分型对声带白斑病理性质的诊断效能。
2020103	2023	生殖遗传学	董晓丹	FGF 信号途径及 HAND2-AS1 在子宫内膜异位症中的表达及意义	HAND2-AS1; HAND2; FGF9; 子宫内膜异位症	目的: (1) 探讨 FGF9 在子宫内膜异位症中的表达以及后续通路的激活。(2) 研究子宫内膜基质细胞中长链非编码 RNA HAND2-AS1 与 HAND2 之间的调控关系。方法: 纳入于 2021 年 3 月-2022 年 3 月就诊于我院并确诊为子宫内膜异位症的患者, 收集 26 例子宫内膜异位症患者宫腔内异位内膜组织, 同时收集 28 例招募健康志愿者正常内膜组织, 使用实时荧光定量逆转录聚合酶链反应 (qRT-PCR) 检测异内膜中 FGF2 和 FGF9 的表达水平, 使用免疫组化检测 FGFs 后续通路蛋白 FRS2 的磷酸化水平和细胞增殖蛋白 Ki67 的表达水平。提取子宫内膜基质细胞, 使用 HAND2-AS1 siRNA 转染下调 HAND2-AS1 的表达, 通过 qRT-PCR 检测 HAND2-AS1、HAND2、IL-15 及 FGF9 的表达水平。

2020104	2023	妇产科学	冯秀秀	奥拉帕利维持治疗铂敏感复发性卵巢癌的真实世界研究	铂敏感复发性卵巢癌, BRCA 基因突变, 连续性, 剂量, 治疗效果	目的: 观察真实世界中 Olaparib 维持治疗铂敏感复发性卵巢癌的临床疗效与副作用并探索 Olaparib 的最小有效剂量。 方法: (1) 通过真实世界研究 (Real World Study, RWS) 的方法, 回顾性分析2018 年 9 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日, 山西省 11 家三甲医院 54 例均含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后接受 Olaparib 维持治疗的铂敏感复发性卵巢癌患者的临床资料。54 例研究对象, 根据 BRCA 基因突变与否、服用药物是否连续性及服用药物剂量的不同分为 A、B、C3 个组, 每组又分为 3 个亚组。(2) 各亚组分组如下: 根据 BRCA 状态分为 3 个亚组, 分别为 BRCA 阳性组 (BRCA+组)、BRCA 阴性组 (BRCA-组)、BRCA 未检测组, BRCA+组共 28 (51.9%) 例, BRCA-组 11 (20.4%) 例, 未检测组 15 (27.8%) 例; 根据在随访期间药物使用时长的连续性, 分为连续治疗组, 间断治疗组和停止治疗组, 连续治疗组 46 (85.2%) 例, 间断治疗组 2 (3.7%) 例, 停止治疗组 6 (11.1%) 例; 按日服用总剂量分为三组, 分别为≤300mg QD 组, 450mg QD 组, 600mg QD 组, 日总剂量≤300mg QD 组 13 (24.1%) 例, 450mg QD 组 13 (24.1%) 例, 600mg QD 组 28 (51.8%) 例
2020105	2023	临床病理学	伏茗涵	食管鳞癌中 CD131 蛋白表达与临床病理参数及预后的相关性研究	食管鳞癌, 肿瘤相关巨噬细胞, CD131, 预后	目的: 食管癌 (Esophageal carcinoma) 是世界十大高发恶性肿瘤之一, 据最新统计, 全世界新增约 60.4 万例食管癌新发病例, 同时, 食管癌死亡病例新增 54.4 万例。食管癌占我国常见恶性肿瘤发病总数的 7.52%, 居第 6 位, 占全部死亡人数的9.26%, 居第 4 位, 其主要病理类型是食管鳞状细胞癌 (Esophageal Squamous cell carcinoma, ESCC)。当前临床治疗 ESCC 的方式日趋多样, 如微创手术或机器人辅助手术、放射治疗与化学药物治疗、生物治疗、靶向治疗等, 但整体而言, ESCC 的总体预后并未得到显著的改善。ESCC 的肿瘤微环境 (tumor microenvironment, TME) 内存在多种免疫细胞, 它们的作用各不相同, 对 ESCC 的治疗产生的影响各自不同, 这使得 TME 成为 ESCC 的重要研究方向。M2 型肿瘤相关巨噬细胞 (M2-tumor associated macrophages, M2-TAMs) 在 TME 中主要作用为抗炎促肿瘤, 是 TME 的重要组成部分, 也是 ESCC 相关研究的重点之一。ESCC 肿瘤细胞高表达粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子 (Granulocyte-Macrophage Colony-Stimulating Factor, GM-CSF) 并分泌入血, 从血液中招募单核细胞进入 TME 并转化为 M2-TAM, CD131 高表达于 M2-TAM 细胞。因此, 我们试图从 CD131 的表达与 ESCC 患者肿瘤进展、预后的研究中寻找更多的 ESCC 治疗的理论依

2020106	2023	临床医学 (妇产科学)	符芸晞	HSIL 宫颈锥切前后阴道微生态的变化与 HR-HPV 转归的相关性研究	高级别鳞状上皮内病变, 阴道微生态, 高危型人乳头瘤病毒, 子宫颈锥切术 目的: 1. 动态监测 HSIL 合并 HR-HPV 感染患者行宫颈锥切手术前后阴道微生态变化, 探究宫颈锥切术对阴道微生态的影响, 利于明确 HPV 感染、宫颈病变和阴道微生态之间的关系。2. 分析 HSIL 合并 HR-HPV 感染患者行宫颈锥切术后 HR-HPV 阴性组和阳性组的阴道微生态情况, 探究术后阴道微生态指标与 HR-HPV 感染之间的相关性, 为术后 HR-HPV 的清除及宫颈病变术后随访管理提供新的思路。 方法: 选取 2021 年 11 月至 2022 年 8 月就诊于长治医学院附属和平医院行宫颈锥切术的 HSIL 患者 (术前 HR-HPV 感染阳性) 为研究对象, 并通知手术后 3 月、6 月返院进行随访, 共纳入 123 例病例数。我们在 HSIL 患者宫颈锥切术前、术后 3 月及术后 6 月进行 HPV 分型检测及阴道微生态检测, 并且收集患者的一般资料, 分析术前和术后 3 月、6 月阴道微生态各项指标和 HR-HPV 感染情况, 探究手术治疗对于阴道微生态的影响及其 HSIL 患者宫颈锥切术后 HR-HPV 转归与阴道微生态变化之间的相关性。
2020107	2023	临床医学 (耳鼻咽喉科学)	顾大成	成人慢性咳嗽患者中咽喉反流的现状分析及干预研究	咽喉反流, 慢性咳嗽, 成人, 相关性, 临床特征, 危险因素 目的: 分析成人慢性咳嗽患者中咽喉反流 (Laryngopharyngeal Reflux, LPR) 的现状 (检出率、临床特征、相关危险因素), 并评估 PPI 治疗其的临床疗效, 为相关患者的诊疗提供参考依据。 方法: 收集 2021 年 5 月至 2022 年 12 月于我院就诊的 176 例成人慢性咳嗽患者的临床资料, 依据 24 小时咽喉反流监测 (24hDx-pH 监测) 结果, 将其分为 LPR 阳性组和 LPR 阴性组。探讨 LPR 阳性组患者咳嗽的临床特征; 对可能影响成人慢性咳嗽患者发生咽喉反流的因素行单因素分析, 对影响成人慢性咳嗽患者发生咽喉反流的因素行多因素 logistic 回归分析; 对于 LPR 阳性组患者, 将其随机分为观察组和对照组, 对照组保持原有治疗不变, 观察组在对照组的基础上给予口服 PPI 药物治疗, 比较两组患者治疗前后临床症状好转情况、咳嗽症状积分表评分变化情况。
2020108	2023	外科学	韩旭	OPG 基因多态性与骨质疏松症发病风险的相关性: 一项更新的 Meta 分析	骨保护素, OPG, 多态性, 荟萃分析, BFD, FPRP 目的: 研究 OPG 基因多态性 A163G、T245G、T950C、G1181C 与骨质疏松症风险之间的关系。 方法: 利用 PubMed、Medline、国际统计研究所、中国知网和中国万方数据库进行文献检索。利用 95% 置信区间 (95% confidence intervals, CIs) 和优势比 (odds ratios, ORs) 对 5 种遗传模型进行关联评估。此外, 使用假阳性报告概率 (false-positive report probability, FPRP) 和贝叶斯错误发现概率 (Bayesian False Discovery Probability, BFD) 评估具有显著相关性结果的可信度。

2020109	2023	骨科学	胡巍洋	静脉联合局部应用不同剂量氨甲环酸对膝关节单髁置换围手术期失血量的影响	氨甲环酸，围手术期，全关节置换术，全膝关节置换术，全髋关节置换术，失血，并发症	目的：现TXA在骨科全髋关节置换术（Total Hip Arthroplasty, THA）和全膝关节置换术（Total Knee Arthroplasty, TKA）中的研究已经较为成熟，但是在膝关节单髁表面置换术（Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA）的研究中提及较少。本文旨在研究在UKA患者围手术期应用不同剂量TXA对于减少患者失血效果的对比，进而评估TXA在UKA中的有效性、安全性和使用的最佳剂量，希望能为今后在临床工作中使用TXA提供一个较为可靠的剂量依据。 方法：运用前瞻性研究，分析了2021年11月至2022年11月长治市人民医院关节脊柱科收治的拟行UKA的骨关节炎患者45例，并运用随机分组方法将其分成三个组（实验组、对照组、空白组），每组15人。三组均在麻醉妥当之后切皮前静脉注射含有1.0gTXA的生理盐水100ml，且当置换假体且缝合关节腔后，实验组在未松止血带的情况下向关节腔内注射含有TXA3.0g的50ml生理盐水，对照组则向关节腔内注射含有TXA1.0g的50ml生理盐水，空白组注射等量生理盐水，不含TXA。术后继续常规抗凝治疗，通过收集患者的基本资料和术前、术后红细胞压积（Hct）、血红蛋白（Hb）等实验室指标来计算患者的血容量，进而比较各组患者术后显、隐性失血量以及术后并发症等情况。
---------	------	-----	-----	------------------------------------	---	---

2020110	2023	临床医学 (麻醉学)	李洁娟	使用超声指标预测机械通气患者脱机成败的临床研究	机械通气，脱机，超声，重症监护室，自主呼吸试验	目的：超声评估心肺膈肌功能可用来预测机械通气患者脱机结局，但在自主呼吸试验（Spontaneous Breathing Trial, SBT）前、后两个时间点上测量超声指标，计算所得指标前后差值对于预测脱机意义的研究较少。本研究旨在验证 SBT 前后两个时间点上测量心、肺、膈肌超声指标预测机械通气患者脱机成败的价值, 其次明确 SBT前后各项超声指标差值在脱机时的诊断意义。 方法：选取 2021 年 6 月至 2022 年 6 月入住长治医学院附属和平医院重症医学科机械通气时间超过 48 小时且病情稳定准备脱机的患者，记录其基本临床资料，在 SBT开始前记录患者的生命体征参数。选取 SBT 前、SBT 后两个时间点，利用超声测量心脏二尖瓣早期血流速度与心脏二尖瓣晚期血流速度之比（Early mitral inflow velocity / Late mitral inflow velocity, E/A）、心排血量（Cardiac Output, CO）、左室射血分数（Left Ventricular Ejection Fraction, LVEF）等心功能指标；测量左右两肺床旁超声测量点（Measurement point of Bedside Lung Ultrasound in Emergency , BLUE-point）及后外侧肺泡或胸膜综合征测量点（Measurement point of Posterolateral Alveolar or Pleural Syndrome, PLAPS-point）评分；测量膈肌增厚分数（Diaphragmatic Thickening Fraction, DTF）、膈肌位移（Diaphragmatic Excursion, DE）、达峰时间（Time to Peak Inspiratory Amplitude of the diaphragm, TPIAdia）等膈肌超声指标。计算各测量指标 SBT前后数值的差值。根据脱机结果，将纳入试验的患者分为成功组和失败组，比较组间各超声指标差异是否具有统计学意义。
---------	------	---------------	-----	-------------------------	-------------------------	---

2020111	2023	麻醉学	李 涛	N 末端脑钠肽前体预测髋部骨折术后心脏事件研究	术前前脑利尿钠肽，心血管不良事件，预测，老年人	目的：研究术前前脑利尿钠肽（N-terminal pro-b-type natriurectic peptide, NT-proBNP）水平对老年人髋部骨折术后主要心血管不良事件（Major adverse cardiovascular events, MACE）的预测价值，建立实用性高的围术期心血管风险预测工具。方法：本试验为前瞻性队列研究。收集本院 2022 年 1 月至 2022 年 9 月年龄≥65 岁行股骨近端防旋髓内钉（Proximal femoral nail antirotation, PFNA）内固定术的患者 101 例，患者临床资料如性别、体重指数（Body mass index, BMI）及并存疾病，术前血红蛋白浓度、NT-proBNP 浓度、美国麻醉医师协会（American society of anesthesiologists, ASA）分级、改良心脏风险指数（Revised cardiac risk index, RCRI）评分，麻醉方式、手术时间均在围术期统一记录，并随访至术后第 30 天，记录患者 MACE 的发生情况。采用二元 logistics 回归分析敏感因素与术后发生 MACE 相关性， $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。绘制受试者工作特征曲线（Receiver operating characteristic, ROC）以确定 NT-proBNP 的最佳预测值，将 NT-proBNP 分别联合 ASA 分级与 RCRI 评分建立 ROC 曲线模型，对比三者对术后心血管并发症的预测价值。
2020112	2023	临床医学（儿科学）	刘娣	儿童抽动障碍相关危险因素分析	儿童，抽动障碍，危险因素，预防	目的：探讨影响儿童发生抽动障碍（TD）的相关危险因素，以期为疾病早期的临床干预提供理论依据。方法：收集长治市三家三甲医院的儿科门诊和儿童保健门诊 2020 年 08 月-2022 年 8 月就诊的 220 例确诊的儿童抽动障碍病例为实验组（TD 组），选择同一期间的健康体检儿童 200 例为对照组（非 TD 组）。采用自行设计的问卷调查表收集患者信息，问卷内容包括患儿姓名、性别、年龄、居住地、病程长短、病情严重程度、围生期情况（如是否存在早产、窒息、黄疸等）、有无共患病（如：ADHD、OCD、ASD 等疾病）、过敏史、是否存在维生素 D 缺乏、近期是否存在链球菌感染、情绪波动、家庭氛围、监护人学历、学习压力是否过大、作息是否规律、是否存在不良饮食习惯、睡眠质量、每日使用电子产品时间是否>4 小时（包括疫情期间上网课、课余时间看电视、玩手机或电脑等）等。应用 SPSS 26.0 进行数据进一步处理和统计，两组间计数、计量资料比较分别采用 χ^2 检验和 t 检验；采用多因素 Logistic 回归分析法分析影响儿童抽动障碍发病的独立危险因素， $P < 0.05$ 为差异有统计

2020113	2023	临床病理学	刘 香	食管鳞癌组织中 PD-L1 表达与 CD8+ TILs 空间分布的特点及其临床病理意义的研究	食管鳞状细胞癌, 肿瘤浸润淋巴细胞, 空间分布, PD-L1, CD8	目的: 食管鳞状细胞癌 (Esophageal Squamous Cell Carcinoma, ESCC) 是消化道常见的恶性肿瘤, 对患者的健康及生命造成严重危害。虽然目前食管癌的治疗在手术切除、放化疗和免疫治疗等方面取得进展, 但其预后仍然较差。因此需要进一步探索影响 ESCC 预后的指标, 以为食管鳞癌患者个体化治疗提供更多的可能。本研究通过观察食管鳞状细胞癌中程序性死亡-配体 1 (Programmed cell death 1 ligand 1, PD-L1) 表达情况和 PD-L1 阳性 ESCC 中 CD8 阳性肿瘤浸润淋巴细胞 (CD8+ TILs) 的空间分布和密度, 探讨分析 PD-L1 阳性食管鳞状细胞癌 (PD-L1+ ESCC) 患者 CD8+ TILs 的不同空间分布特征及密度与食管鳞癌临床病理特征的关系, 以及对患者生存时间的影响, 这将有助于引导深入了解免疫疗法。 方法: 收集长治医学院附属和平医院 2016-2019 年期间行食管癌根治术标本患者临床病理信息和组织蜡块, 运用免疫组织化学法检测 350 例食管鳞癌组织中 PD-L1 的表达情况, 并对其中 99 例仅行食管癌根治术治疗标本的 PD-L1+ ESCC 组织进行 CD8 免疫组化染色, 评估 PD-L1+ ESCC 组织中 CD8+ TILs 的空间分布特征及浸润情况, 分析其与临床病理学特征及患者总生存期的关系。
2020114	2023	临床医学 (麻醉学)	刘怡	食管鳞状细胞癌, 肿瘤浸润淋巴细胞, 空间分布, PD-L1, CD8	ICU 获得性衰弱, 穴位电刺激, 超声, 股四头肌, 膈肌	目的: 使用超声评估穴位电刺激对于 ICU 获得性衰弱的治疗效果。 方法: 选取 2021 年 12 月至 2022 年 12 月入住长治医学院附属和平医院重症医学科的患者, 将符合纳入标准的 50 名患者按照随机数字表的分组方法分为对照组和实验组各 25 例, 其中实验组脱落 3 例, 对照组脱落 2 例, 两组病人均接受 ICU 常规治疗护理及重症营养支持方案。实验组患者双下肢风市、鹤顶、伏兔、血海、箕门、梁丘等穴位采取穴位电刺激疗法, 刺激时间: 20 分钟; 刺激频率: 20 赫兹; 刺激次数: 1 次/天; 刺激强度: 搏动阈值。对照组未给予电刺激治疗。在入组后第 1 天、第 5 天、第 9 天、第 15 天使用超声测量两组患者肌肉超声相关指标 (双上肢肱二头肌及肱肌总厚度、双下肢股直肌及股中间肌总厚度)、膈肌超声相关指标 (膈肌增厚分数)、心脏超声相关指标 (射血分数、E 峰/A 峰比值、每搏输出量、右室内径/左室内径、三尖瓣反流压差), 通过统计结果分析, 评价

2020115	2023	外科学(骨外方向)	柳忠强	TNF- α 多态性与类风湿关节炎风险相关性的评估: 一项 Meta 分析和试验序贯分析	肿瘤坏死因子- α , 类风湿关节炎, 多态性, 荟萃分析, 试验序贯分析, 假阳性报告率, 贝叶斯错误发现率	目的: 本研究旨在探讨 TNF- α rs1800629 (-308 G/A)、rs361525 (-238 G/A)、rs1800630 (-863 C/A)、rs1800630 (-857 C/T) 和 rs1800750 (-376 G/A) 多态性与类风湿关节炎风险之间的关系。 方法: 分别在五个遗传模型中, 使用比值比 (ORs) 和 95%可信区间 (CIs) 检验 TNF- α 多态性和类风湿关节炎风险之间的相关性。此外, 还使用了试验序贯分析 (Trial Sequential Analysis, TSA) 来评估数据的稳定性。最后, 使用假阳性报告概率 (FPRP)、贝叶斯错误发现率 (BFDp) 和威尼斯标准评估阳性结果的可信度。
2020116	2023	临床医学 (妇产科学)	吕加金	MRI 在宫颈癌 FIGO 2018 分期中的诊断价值	宫颈癌, 磁共振成像, 影像学分期, 淋巴结转移	目的: 通过研究经手术治疗后的宫颈癌患者的临床、影像及病理资料, 探究 MRI在宫颈癌术前分期中的诊断价值。 方法: 回顾性分析 2020 年 1 月至 2022 年 7 月于长治医学院附属和平医院就诊并手术治疗的宫颈癌患者 160 例, 入选病例术前均接受盆腔检查和 MRI 检查确定其临床分期和影像学分期, 术后根据病理结果进一步得出手术病理分期。通过对比分析影像学分期和手术病理分期的一致性, 评估以 MRI 为诊断基础的影像学分期在宫颈癌术前分期中的诊断价值, 并进一步深究 MRI 在宫颈癌肿瘤直径、阴道壁侵犯、宫旁侵犯和淋巴结转移等方面中的诊断效能。采用 SPSS26.0 软件对数据进行统计处理, 计数资料以率 (%) 表示, 组间对比采用 χ^2 检验。组间一致性比较采用 Kappa 一致性分析, Kappa 值位于 0-0.4 表示一致性低, 0.4-0.6 表示一致性中等, 0.6-0.8 表示一致性较高, 0.8-1.0 表示一致性极高。以灵敏度、特异度、准确度、阴性预测值、阳性预测值和约登指数评估诊断价值。

2020117	2023	临床医学 (儿科学)	马红娟	IL-6、IFN- γ 、IL-4 联合检测对儿童肺炎支原体肺炎病情的预测作用	儿童，肺炎支原体肺炎，肺泡灌洗液，血清，IL-6，IL-4，IFN- γ	目的：调查分析长治地区儿童肺炎支原体肺炎（Mycoplasma pneumoniae pneumonia, MPP）及重症支原体肺炎（Severe mycoplasma pneumoniae pneumonia, SMPP）的流行病学特点，并探讨白介素-6（Interleukin-6, IL-6）、白介素-4（Interleukin-4, IL-4）、γ-干扰素（Interferon-γ, IFN-γ）水平对儿童 MPP 病情预测价值的研究。 方法：1. 流行病学调查：针对长治市妇幼保健院儿科收治的 1036 例 MPP 患儿进行回顾性分析，按照病情分为普通肺炎支原体肺炎（General mycoplasma pneumoniae pneumonia, GMPP）和重症支原体肺炎（SMPP）组，统计性别、年龄及发病季节的差异。2. 预测作用研究：并选取行支气管肺泡灌洗术（Bronchoalveolar lavage, BAL）的 MPP 患儿 40 例为研究组，行支气管异物取出术等患儿 20 例为对照组。通过酶联免疫吸附法（Enzyme-linked immunosorbent assay, ELISA）检测两组患儿血清和肺泡灌洗液（Bronchoalveolar lavage fluid, BALF）中 IL-6、IL-4、IFN-γ 的水平差异，并探讨细胞因子对儿童 MPP 病情评估的预测价值。所有数据采用 SPSS26.0 软件和
---------	------	---------------	-----	--	---	--

2020118	2023	临床医学 (儿科学)	阮玲月	rhGH 联合GnRHa 治疗中枢性性早熟 女童的疗效分析及对维生素 D 水平的影响	rhGH, GnRHa, 中 枢性性早熟, 维生素 D	目的: 1. 研究单用 GnRHa 治疗、GnRHa 联合 rhGH 治疗对中枢性性早熟女童的身高、骨龄、ΔGV、HtSDS-BA、PAH-BA 等生长指标的改善作用。2. 通过对治疗后组间 BMI、性激素水平及不良反应发生率的比较, 探讨单用 GnRHa 治疗及 GnRHa 联合 rhGH 治疗这两种方案的安全性。3. 通过检测受试者血清中的维生素 D 水平, 研究本地区中枢性性早熟女童维生素 D 的流行病学特点, 并对血清维生素 D 水平与性激素水平做相关性分析, 探讨其与 CPP 发生、发展的关系。4. 研究治疗前后不同治疗组维生素 D 水平的变化, 根据治疗前后及组间 25(OH)D3 水平的差异为临床诊疗过程中是否需要预防性使用维生素 D 提供指导、建议。 方法: 对 2017 年 9 月~2022 年 9 月就诊于长治医学院附属和平医院门诊的 90 例中枢性性早熟患儿的临床资料进行回顾性分析。按照患儿的治疗需求及家长的意愿分成 3 组: 对照组 (因自身原因拒绝治疗, 门诊定期观察) 30 例, 实验组 A (单用 GnRHa 治疗) 30 例、实验组 B (GnRHa 联合 rhGH 治疗) 30 例。3 组患儿治疗前年龄、身高、骨龄、体重、身体质量指数 (BMI)、年化平均生长速度 (ΔGV)、身高标准差分值 (HtSDS-BA)、预测成年身高 (PAH-BA)、性激素水平、血清维生素 D 水平等指标比较差异无统计学意义。实验组 A 的患儿采用单用 GnRHa 治疗, 实验组 B 在实验组 A 的基础上, 加用 rhGH 联合治疗, 两组均治疗 12 个月以上, 同时对照组门诊定期随访 12 个月以上。治疗前、后每 3 月测量患儿的身高、体重, 每 6 个月监测骨龄, 并计算身体质量指数 (BMI)、年化平均生长速度 (ΔGV)、身高标准差分值 (HtSDS-BA)、预测成年身高
2020119	2023	临床病理学	沈韵	CD93 在胃腺癌 组织中的表达及其 与临床病理特征、 预后的相关性	胃腺癌, CD93, 免 疫组化, 生物信息 学, 预后分析	目的: CD93 作为新近发现的促血管生成因子, 被发现在多种肿瘤组织中高表达, 且与不良预后相关。然而, 胃腺癌中 CD93 的表达及临床意义尚不明确。本研究旨在探究胃腺癌中 CD93 的临床病理特征及其与预后的关联。 方法: 首先, 我们基于公共数据库——癌症基因组图谱 (The Cancer Genome Atlas, TCGA) 比较 CD93 在胃腺癌及正常黏膜组织的表达, 并结合数据库匹配的临床资料探究 CD93 表达与胃腺癌患者临床病理特征的关联。随后, 我们收集 2016 年 01 月至 2017 年 12 月间于长治医学院附属和平医院胃肠外科接受胃癌根治术患者、并经病理学诊断为胃腺癌的石蜡包埋组织, 完善患者基本临床资料、病理信息及预后资料。通过免疫组织化学染色检测胃腺癌及匹配癌旁组织中 CD93 表达水平, 继而比较 CD93 高、低表达组间临床病理学特征及预后差异。最后, 通过 COX 回归评估 CD93 是否是胃腺癌患者不

2020120	2023	临床医学 (儿科学)	宋在旭	儿童首发热性惊厥的临床特征及危险因素分析	首发，热性惊厥，临床特征，危险因素 目的：了解长治市区儿童热性惊厥（Febrile seizure, FS）临床特征，探讨儿童首发热性惊厥相关危险因素，进一步分析复杂性热性惊厥（CFS）和单纯性热性惊厥（SFS）临床特征、实验室检查的差异性。 方法：收集自 2020 年 6 月至 2022 年 6 月长治市区三家三甲医院儿科收治的符合 FS 诊断标准的首诊病例作为实验组，以及同期收治的发热但未发生惊厥的病例作为对照组进行回顾性分析，临床资料包括患儿一般信息（性别、年龄、发病季节、家族遗传史、是否早产、惊厥前热峰、惊厥前发热持续时间、原发病）、辅助检查（CRP、PCT、中性粒细胞 / 淋巴细胞比率（NLR）、血小板平均体积 / 血小板计数比值（MPR）、血清 Na、K、Mg、Ca 离子浓度、血糖、以及脑电图（EEG）、头颅核磁（MRI）结果。根据纳入、排除标准，共纳入热性惊厥患儿 135 例。以及同时期收治的发热但未发生惊厥的患儿 70 例。回顾性分析 FS 的临床特征、实验室检查等方面。根据惊厥发生时临床症状不同将 135 例 FS 患儿分为复杂性热性惊厥（CFS）组和单纯性热性惊厥（SFS）组，比较两组之间性别、年龄、惊厥前热峰
2020121	2023	临床医学 (麻醉学)	孙全	反 Trendelenburg 体位对老年患者颈动脉血流和局部脑氧饱和度的影响研究	反 Trendelenburg 体位，颈动脉超声，颈动脉狭窄，局部脑组织氧饱和度 目的：围术期神经认知功能障碍（Perioperative neurocognitive dysfunction, PND）是老年人围术期常见并发症。由于老年人脑血管自身调节能力下降、术中体位改变和低血压等因素都可能会导致脑灌注的下降，出现脑灌注失衡，促进 PND 发生。合并颈动脉狭窄，可能加重上述因素对脑灌注的影响。目前，关于术中体位改变对颈动脉狭窄的老年患者脑氧供和血流导致的 PND 的相关研究甚少。因此，我们设计本试验通过观察术中体位变化（反 Trendelenburg 体位）对于合并颈动脉狭窄的老年患者颈动脉血流、脑氧饱和度的影响，为降低PND 发生提供参考。 方法：根据入选和排除标准，入选患者进行颈动脉超声筛查，依据超声结果分别纳入 A 组（颈动脉正常）、B1组（轻度狭窄，<50%）、B2组（中度狭窄，50%~69%）、B3组（重度狭窄，≥70%），各 20 例。于麻醉诱导前、气管插管后 5min 使用超声法分别测定平卧位、反 Trendelenburg 体位 10°、反 Trendelenburg 体位 15°、反 Trendelenburg 体位 20°、反 Trendelenburg 体位 25° 时的颈内动脉和（或）颈总动脉狭窄处收缩期峰值流速（PSV）、舒张期末流速

2020122	2023	神经病学	王凯	单核细胞与高密度脂蛋白胆固醇比值和卒中相关性肺炎的研究	单核细胞与高密度脂蛋白胆固醇比值；卒中；卒中相关性肺炎；危险因素；预测	目的：1. 探究单核细胞与高密度脂蛋白胆固醇比值（MHR）对卒中相关性肺炎（SAP）的发生和严重程度是否具有早期的预测价值，尽早识别 SAP 的高危患者，对其进行早期干预及治疗，从而改善患者预后。2. 探究影响 SAP 发生和严重程度的临床相关危险因素，旨在采取相应的预防措施，降低 SAP 患者的致残率、死亡率。 方法：采用回顾性的研究方法，连续收集 2020 年 10 月至 2022 年 10 月在我院神经内科收住院的急性脑卒中患者 537 例，根据纳入标准及排除标准，排除自身免疫性疾病 3 例、脾亢 3 例、恶性肿瘤 2 例、合并感染病史 31 例、创伤 6 例、外科手术 7 例、严重肝肾功能不全 26 例、血液系统疾病 30 例、数据不全 44 例，本研究最终有 385 例纳入研究分析。患者信息采集：收集记录所有入组患者的年龄、性别、吸烟史、饮酒史、卒中类型、入院时美国国立卫生研究卒中量表评分（NIHSS）、格拉斯哥昏迷评分（GCS）、是否留置胃管、使用抑酸药物、住院时间及卒中高危因素等情况，收集患者入院 24 小时内实验室检测白细胞计数、中性粒细胞计数、淋巴细胞计数、单核细胞（MC）计数及高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）值，并计算 MHR, MHR 计算公式为 MC 计数与 HDL-C 比值。记录是否发生 SAP、对合并 SAP 的患者使用肺炎严重指数（PSI）评分，PSI 评分>90
2020123	2023	临床病理学	王梦儿	雷公藤通过调控 MDSCs 分化及功能缓解急性肺损伤进程机制研究	急性肺损伤（ALI）、骨髓源性抑制细胞（MDSC）、雷公藤	目的：急性肺损伤（acute lung injury, ALI）是一种由病理因素引起，以气体交换功能障碍为特点的急性呼吸功能不全综合症，严重进展期被定义为急性呼吸窘迫综合征（acute respiratory distress syndrome, ARDS）。急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征主要的病理生理特征为：病理因素下靶细胞如肺泡上皮细胞和毛细血管内皮细胞等的损伤，导致炎症反应。当前临床针对 ALI 的治疗主要包括减少炎症性损伤和抑制呼吸衰竭，由于缺乏有效的针对性药物，患者病死率高，预后较差。为此，亟需发现有效的药物以提高生活质量，延长生存期。免疫细胞以及炎症因子通过诱导宿主免疫反应，调控炎症进展，在炎症反应中发挥至关重要的作用。Myeloid-derived suppressor cells (MDSC) 是一种骨髓来源的免疫抑制性细胞，其具有抑制 NK 细胞和 T 细胞等免疫抑制功能。在炎症、感染和免疫性疾病中参与炎症的发生和进展。雷公藤在疾病的治疗中表现出抗炎活性，通过介导调控细胞信号通路，在自身免疫性疾病和一些急慢性炎症中，诱导产生不同的作用。目前已有研究证明雷公藤能缓解肺组织的炎症进展，我们的前期研究也发现雷公藤可以有效减轻小鼠 ALI 的炎症反应，但具体作用机制尚不清楚，故本研究通过用脂多糖（Lipopolysaccharide, LPS）诱导构建小鼠 ALI 模型，探讨雷公藤对 ALI 中 MDSC 细胞的影响及作用机制，期望能为雷公藤作为急性

2020124	2023	儿科学	王鑫	NICU 新生儿严重高胆红素血症患者分布特点及其相关危险因素分析	新生儿高胆红素血症，严重高胆红素血症，危险因素，血清总胆红素，经皮胆红素 目的：探讨新生儿重症监护病房（NICU）的新生儿高胆红素血症（Neonatal hyperbilirubinemia, NHB）患儿使用不同胆红素测量方式的优缺点，并分析严重高胆红素血症患儿分布特点及其相关危险因素，为临床医生做出正确的临床决策和预防严重高胆红素血症提供参考依据。 方法：选取 2021 年 4 月~2022 年 12 月长治市人民医院 NICU 住院治疗且符合纳入标准的 900 例 NHB 患儿作为研究对象，其中轻中度高胆红素血症 764 例，严重高胆红素血症 136 例。收集所有患儿的一般信息（性别、胎龄、出生体重、分娩方式）、出生史（羊水情况、胎膜早破、宫内窘迫）、患儿临床特征（入院日龄、黄疸出现日龄、住院天数、就诊前位置、喂养方式）、实验室检查（入院时血清总胆红素（Total serum bilirubin, TSB）、红细胞压积（HCT）和血红蛋白（Hb））、母亲妊娠合并症（妊娠期高血压、妊娠期糖尿病）等数据。根据胆红素峰值的测量方式不同，将使用经皮胆红素仪测定 TcB 峰值的患儿归为 TcB 组，通过静脉采血测定 TSB 峰值的患儿归为 TSB 组。根据是否发生严重高胆红素血症分为严重组和轻中度组。采用统计学方法分别对 TcB 组和 TSB 组患儿的胆红素的水平以及严重组和轻中度组患儿的入院日龄进行统计描述；对严重组和轻中度组患儿的临床资料进行统计学分析，将有统计学差异的变量再次纳入
2020125	2023	外科学	王星	肱骨近端骨折的地图研究	肱骨近端骨折，计算机断层扫描，三维图像，骨折地图，热图 目的：应用 3D 技术和骨折地图技术将肱骨近端骨折（Proximal Humeral Fractures PHF）患者的 CT 数据立体化，分析肱骨近端骨折线的分布特征，从而提高医师对该类骨折的认识、提供标准化骨折切割模型。 方法：回顾性研究 162 例肱骨近端骨折。在 Mimics Research 21.0（Materialise, Leuven, Belgium）软件中，所有的计算机断层扫描（CT）数据都被手动重建和减少 PHF 碎片，建立三维模型。然后将提取的三维模型导入到 3-matic Research 13.0（Materialise, Leuven, Belgium）软件，并复位骨折碎片。最后将所有复位后的骨折三维模型导入 E-3D medical18.01（中南大学，中国长沙）软件中。在该软件中将骨折三维模型与 3D 模板完全重合，在模板表面绘制光滑曲线。测量每个骨折模型肱骨最高点至骨折线最低点之间的空间距离，做为骨折位置的量化数据并记录。将所有曲线叠加到模板上，生成三维骨折线图和热图。线性回归分析骨折位置与年龄、性别、患

2020126	2023	骨科学	王月鹏	ANXA1 基因促进膝创伤后骨关节炎（PTOA）发病机制的研究	膝关节；创伤后骨关节炎； ANXA1；SD大鼠；模型	目的：本研究旨在检测 PTOA 患者膝关节软骨和滑液中炎症因子及相关基因和蛋白表达，并通过建立 PTOA 大鼠模型，观察软骨及软骨下骨和膝关节周围组织退变同时验证膜联蛋白 A1（annexin A1, ANXA1）可能促进 PTOA 发生及发展这一假设，从而为创伤后膝骨关节炎的预防与治疗提供新方向。 方法：1. 选取患者曾有膝关节创伤病史，并且术中可见前交叉韧带、侧副韧带损伤或断裂、软骨磨损标本 10 个，正常及类正常软骨标本 10 个，根据膝关节软骨改良 Drez 评分法，分为 0 分、1 分、2-3 分、4 分共 4 组。其中正常软骨标本及类正常软骨标本（0 分、1 分）均为下肢截肢标本，来自中青年患者，PTOA 软骨标本（2-3 分、4 分）来自于膝关节置换手术获得。通过 HE 染色、番红 O 固绿染色进行组织学形态评价，之后对不同组别软骨组织采用 real-time PCR、免疫组化、免疫荧光和酶联免疫吸附测定法（enzyme-linked immunosorbent assay, ELISA）等方法观察 ANXA1、II 型胶原蛋白（Collagen Type 2, Col2）、基质金属蛋白酶 13（matrix metalloproteinase-13, MMP-13）的基因和蛋白水平变化。2. 我们将 Sprague-Dawley（SD）大鼠随机分为正常、假手术、轻度和重度 OA 组四组，使用改进的 Hulth 方法来建立大鼠 PTOA 模型，并鉴定
---------	------	-----	-----	---------------------------------	----------------------------	--

2020127	2023	临床医学 (麻醉学)	王泽平	全麻联合硬膜外麻醉对老年腔镜胃癌根治术患者应激反应及短期预后的影响	全麻,硬膜外麻醉,胃癌根治术,应激反应,认知功能,恢复质量	目的:通过研究全麻联合硬膜外麻醉对老年腔镜胃癌根治术患者应激反应、认知功能和恢复质量的影响,为老年患者麻醉方法的合理选择提供参考。 方法:选择 60 例美国麻醉医师协会(American Society of Anesthesiologists, ASA)分级$\leq$III级、长治医学院附属和济医院胃肠外科接受腹腔镜胃癌根治术的老年患者(年龄$\geq$65 岁),使用 Excel 随机数字表法分为 2 组(n=30):对照组行单纯全麻(C组);实验组行全麻联合硬膜外麻醉(E 组),全麻前行硬膜外穿刺并向头侧放置硬膜外导管(T8-9 椎间隙),术中间断推注浓度为 0.15%的罗哌卡因。两组患者均使用舒芬太尼、丙泊酚、罗库溴铵诱导,麻醉维持阶段,使用全身麻醉药物维持适宜的麻醉深度,术后均行静脉自控镇痛(Patient-controlled intravenous analgesia, PCIA)。记录两组患者入室后 5min (T1)、气腹建立后(T2)、剖腹即刻(T3)、拔管后 5 min (T4)各时间点的生命体征,检测血清皮质醇(Cortisol, Cor)和血糖(Glucose, Glu)浓度;术中麻醉药物用量、升压药物使用情况、手术时间、苏醒时间、拔管时间、输血量、出血量、尿量、出院时间;苏醒即刻、苏醒后 15min、苏醒后 30min VAS 评分,术后 48h 按压镇痛泵的次数、补救镇痛药物使用情况及术后不良反应发生情况;术前 1d,术后 1d、3d、7d 的简易精神状态测试量表(Mini-mental state examination, MMSE)评分和
2020128	2023	临床医学 (麻醉学)	卫月	瑞马唑仑、丙泊酚和依托咪酯用于老年患者全麻诱导的临床效果观察	瑞马唑仑,丙泊酚,依托咪酯,老年患者,全麻诱导	目的:观察瑞马唑仑、丙泊酚和依托咪酯用于老年患者全麻诱导的临床效果,为老年患者全麻诱导合理用药提供参考。 方法:选取 2022 年 3 月至 2023 年 2 月于长治医学院附属和平医院择期行全麻手术的老年患者 96 例,年龄 60-75 岁,ASA II-III 级,将患者随机分为 3 组,分别为丙泊酚组(P 组)、依托咪酯组(E 组)和瑞马唑仑组(R 组),每组 32 例。麻醉诱导时三组分别在 1 分钟内静脉泵注丙泊酚 2mg/kg、依托咪酯 0.4mg/kg、瑞马唑仑 0.3mg/kg,待脑电双频谱指数(BIS)$\leq$60 后靶控输注瑞芬太尼效应室浓度 5ng/ml (1 Minto模型)、静脉注射罗库溴铵 0.6mg/kg,当满足插管条件后完成气管插管并连接麻醉机行机械通气。监测并记录:三组患者的性别,年龄,ASA 分级,身高,体重,BMI;麻醉诱导前(T0)、给药后 BIS$\leq$60 时(T1)、气管插管前即刻(T2)、气管插管即刻(T3)、插管后 3 分钟(T4)、插管后 5 分钟(T5)的平均动脉压(MAP)、收缩压(SBP)、心率(HR)、每搏输出量(SV)、心输出量(CO)、心排血量指数(CI)和 BIS 值;开始给予镇静药至睫毛反射消失、至 BIS$\leq$60 的时间;记录相关不良反应及补救治疗的发生情况;术后第 1 天对所有患者进行术中知晓的评估

2020129	2023	妇产科学 (生殖医学)	吴双	LncRNA HAND2-AS1 在内膜异位症中对内膜基质细胞增殖和迁移能力的影响	子宫内膜异位症, HAND2, 长链非编码 RNA, HAND2-AS1, 增殖	目的:子宫内膜异位症(EMs)一直都受到大家的广泛关注,主要表现为盆腔疼痛,痛经及不孕,严重者影响正常生活。目前对于内异症的治疗方法主要有手术及药物等。异位病灶切除术可以有效减轻患者症状,然而约 50%的病人术后 5 年会复发。药物治疗主要是通过应用孕激素、避孕药、促性腺激素释放激素激动剂来减缓患者的疼痛,但临床资料显示有超过半数的病人对孕酮类药物处理表现为不敏感。具体发生的分子机制仍不完全清楚。HAND2 (Heart and neural crest Derivatives expressed transcript 2心脏和神经嵴衍生物表达 2)是心脏和肢体芽发育过程中的重要转录因子。早期研究表明在子宫内膜中 HAND2 受孕酮的调节并介导孕激素对雌激素刺激效应的抑制作用。HAND2-AS1 (HAND2-Antisense 1)是一长链非编码 RNA (lncRNA, long noncoding RNA), 在人基因组中与 HAND2以头对头的方式位于染色体上共同的基因位点,中间间隔有一段双向启动子。我们课题最近研究发现 HAND2-AS1 与 HAND2 在正常内膜基质细胞中共同表达,而在异位内膜中的表达下降。HAND2-AS1 在子宫内膜细胞中具有调控 HAND2 转录表达的能力。然而 HAND2-AS1 在子宫内膜异位症中的作用机理仍不完全清楚。本文拟通过免疫组织化学、细胞划痕实验、MTT 比色法、基因沉默及 RT-PCR (Real-time fluorescence quantitative polymerase chain reaction 实时荧光定量聚合酶链式反应)等细胞分子生物学技术验证 HAND2-AS1 是否影响内膜基质细胞的生物学特性,进而参与到内膜异位症的病理过程及发病机制中。
2020130	2023	临床医学 (麻醉学)	肖九文	超声内镜引导下腹腔神经丛毁损术治疗上腹部癌痛的临床研究	癌性疼痛, 腹部肿瘤, 腹腔神经丛毁损, 超声内镜	目的: 评价超声内镜引导下腹腔神经丛毁损术 (Endoscopic ultrasonographyguided celiac plexus neurolysis, EUS-CPN)治疗上腹部癌痛的临床疗效, 并且观察两种不同剂量无水乙醇 EUS-CPN 治疗上腹部癌痛的临床疗效与安全性的差异, 旨在选出临床治疗中更优、更有效的毁损剂剂量。 方法: 本研究选取 2021 年 5 月至 2022 年 12 月于长治医学院附属和平医院收治的上腹部癌痛患者, 按照纳入标准进行筛选, 共纳入 64 例患者。采用 Excel 随机数字表法将 64 例患者按照 1:1 的比例随机分为 CPN10 组和 CPN20 组, 每组 32 人, CPN10 组毁损剂采用 10ml 无水乙醇, CPN20 组毁损剂采用 20ml 无水乙醇, 两组其余治疗均相同。观察并记录 3 个月内, 两组患者视觉模拟评分、临床疗效、阿片类药物用量和功能状态评分, 记录两组患者的不良反应等情况, 整理各项数据资料并进行统计分析。

2020131	2023	临床医学 (麻醉学)	徐方胜	右美托咪定不同给药途径对前锯肌平面阻滞罗哌卡因 EC50影响的研究	右美托咪定, 前锯肌平面阻滞, 罗哌卡因, 半数有效浓度, 乳腺癌手术	目的: 评估右美托咪定 (Dexmedetomidine, DEX) 在不同给药途径下对前锯肌平面阻滞 (Serratus anterior plane block, SAPB) 罗哌卡因半数有效浓度 (Median effective concentration, EC50) 的影响, 进而探讨其在提高局麻药阻滞强度方面的潜在辅助作用。 方法: 本研究共选取 90 名拟行乳腺癌根治术的住院患者, 采用随机数字表法将患者分为 3 组: 罗哌卡因组 (C 组)、罗哌卡因复合 DEX 组 (DP 组) 和罗哌卡因联合静脉输注 DEX 组 (DI 组)。C 组仅注射 20ml 罗哌卡因; DP 组注射含有 DEX 0.6 μg/kg 的罗哌卡因混合溶液 20ml; DI 组注射 20ml 罗哌卡因, 同时静脉泵入 DEX 0.6 μg/kg。罗哌卡因初始浓度设为 0.32%, 采用 Dixon-Massey 序贯法确定下一例患者的罗哌卡因浓度, 相邻浓度比值间隔为 1.2。若上一例阻滞效果评定为阻滞有效, 则下一例采用低 1 个等级的浓度; 反之, 则采用高 1 个等级的浓度。采用 Probit 回归分析计算罗哌卡因的 EC50 及其 95%CI。记录神经阻滞前 (T0) 和神经阻滞 10min (T1)、20min (T2)、30min (T3) 的收缩压 (Systolic blood pressure, SBP) 和心率 (Heart rate, HR)。记录心动过缓、低血压、局麻药中毒、局部血肿、气胸、术后恶心呕吐等不良反应的发生情况。
2020132	2023	临床病理学	许坤明	CD88 在食管鳞状细胞癌中的表达及其与上皮间质转化关系的研究	食管鳞状细胞癌, CD88, EMT, 预后	目的: 探讨 CD88 表达与食管鳞状细胞癌临床病理特征的关系及其与上皮间质转化的关系。 方法: 生物信息学分析通过查阅 GEPIA (Gene Expression Profiling Interactive Analysis, http://gepia.cancer-pku.cn) 网站及 TIMER 数据库 (http://timer.com-genomics.org/), 对 TCGA (The Cancer Genome Atlas) 数据库中食管癌基因组图谱、病理学特征和临床生存预后进行分析。根据纳入标准和排除标准收集长治医学院附属和平医院病理科 2016 年 1 月至 2019 年 12 月期间的 ESCC 组织和癌旁组织蜡块, 受试者或其授权人需要签署知情同意书。收集患者的临床病理学信息 (包括年龄、性别、吸烟饮酒史、放化疗史、家族史、分化程度、TNM 分期等)。通过电话随访的方式收集 ESCC 患者的预后信息, 截至日期 2022 年 6 月。将收集到的组织芯片制作成为组织芯片, 通过对组织芯片进行 CD88、E-cadherin、Vimentin 及 N-cadherin 免疫组化染色, 由两名具有诊断经验的病理诊断医师对所有免疫组化切片进行免疫组化染色评分, 分析 CD88 的表达与患者病理学特征、预后、E-cadherin、Vimentin 及 N-cadherin 的相关性。从而分析 CD88 表达与食管鳞状细胞癌临床病理特征的关系及其与上皮间质转化的关系。

2020133	2023	临床医学 (麻醉学)	闫丹丹	舒芬太尼联合胸内肋间神经阻滞术后镇痛对 NSCLC 患者免疫功能及早期康复的影响	肋间神经阻滞，非小细胞肺癌，胸腔镜肺癌根治术，免疫功能，术后早期康复	目的：观察舒芬太尼联合胸内肋间神经阻滞术后镇痛对非小细胞肺癌患者免疫功能和早期康复的影响。 方法：选择拟行单孔胸腔镜肺癌根治性肺叶切除术的非小细胞肺癌患者 80 例，年龄 18~80 岁，BMI 18~30kg/m²，ASA 分级：I-II 级。采用随机数字表法分为 2 组 (n=40)：单纯舒芬太尼静脉镇痛组 (S 组) 和舒芬太尼联合胸内肋间神经阻滞组 (L 组)。S 组患者术后给予舒芬太尼静脉镇痛；L 组患者术后采用肋间神经阻滞联合舒芬太尼静脉镇痛。记录两组患者术中失血量、输血量、尿量、手术时间、麻醉时间及瑞芬太尼、舒芬太尼、丙泊酚、血管活性药物、镇痛泵药物等使用情况。记录术中不同时间点的平均动脉压 (MAP) 和心率 (HR)。记录术后苏醒时间、拔管时间、定向力恢复时间、PACU 停留时间、首次肛门排气时间、引流管留置时间、术后总住院时间及不良反应的发生情况。记录不同时点的 NRS 评分、RSS 评分及 PCIA 按压次数和补救镇痛次数。采集两组患者麻醉诱导前 10min、术后 24h 和术后 48h 外周静脉血样，利用流式细胞仪检测外周血中 T 淋巴细胞亚群 (CD3⁺, CD4⁺ 和 CD8⁺T 淋巴细胞) 和自然杀伤细胞 (NK
2020134	2023	妇产科学	杨虹芝	改良 MRI 评分系统在前置胎盘并胎盘植入性疾病中的诊断价值	磁共振成像，前置胎盘，胎盘植入性疾病，胎盘粘连，胎盘植入，胎盘穿透，评分系统	目的：探讨改良 MRI 评分系统在前置胎盘并胎盘植入性疾病中的诊断价值。 方法：回顾性分析 2016 年 3 月~2022 年 10 月间在长治医学院附属和平医院产科收治的 103 例前置胎盘孕妇的临床和 MRI 资料，所有孕妇均在和平医院分娩，产前均行 MRI 检查。根据手术/病理结果，将不伴胎盘植入的患者设为对照组，伴有胎盘植入的患者根据胎盘植入分型分为胎盘粘连组、胎盘植入组和胎盘穿透组。将组间差异具有统计学有意义的临床高危因素和 MRI 征象纳入评分系统，建立改良 MRI 评分系统，计算该评分系统对前置胎盘并胎盘植入性疾病的总体诊断符合率，通过绘制 ROC 曲线确定各型胎盘植入的截断值及评估该评分系统对不良妊娠结局的预测价值。

2020135	2023	骨科学	杨溯	LPC1 基因调控人膝关节骨关节炎软骨细胞增殖与凋亡的机制研究	LPC1, 骨关节炎, IL-1 β , 细胞凋亡, 增殖	目的: 通过 IL-1β 诱导人原代软骨细胞系建立类 OA 细胞模型, 验证 LPC1 在基因和蛋白水平上进行差异性表达, 得出 LPC1 参与骨关节炎发生、发展过程, 探索其在 OA 发病中的作用机制。 方法: 1、通过 IL-1β 诱导人原代软骨细胞系建立类 OA 细胞模型, 分为 Normal 组、5ng IL-1β (12h) 组、10ng IL-1β (12h) 组、5ng IL-1β (24h) 组和 10ng IL-1β (24h) 组, 共计 5 组。收集样本通过 Real-time PCR、Western blot、免疫组化和免疫荧光方法, 分别从 mRNA 水平和蛋白水平检测验证 LPC1 的表达差异。并且通过以上方法检测类OA 软骨细胞 Col2 和 MMP13 的改变, 从而验证类 OA 细胞模型建立是否成功。2、对类 OA 软骨细胞系进行 LPC1 基因沉默, 通过 CCK-8 法沉默 LPC1 基因后与对照组相比较, 观察类 OA 软骨细胞增殖的变化, 从而阐明 LPC1 对软骨细胞的增殖影。3、对类 OA 软骨细胞系进行 LPC1 基因过表达, 通过流式细胞技术检测 LPC1 基因对类 OA 软骨细胞凋亡的影响, 结合研究数据阐明 LPC1 基因在骨关节炎发生、进展中的功能作用。4、通过对软骨细胞进行 LPC1 基因沉默及过表达, 并且结合前期工作的靶分子分析结果, 应用 Western blot 技术探索 LPC1 对 Hsp70、Caspase-3 凋亡介质的
2020136	2023	临床医学 (妇产科学)	殷美芸	早发性卵巢功能不全患者 PBMC 中环状 RNA 差异表达的研究	早发性卵巢功能不全, 环状 RNA, 外周血单个核细胞	目的: 早发性卵巢功能不全 (POI) 是一种女性卵巢功能提前减退的内分泌疾病, 引起女性多系统功能异常, 严重影响女性健康与生活质量。近年来研究发现环状 RNA (circRNA) 在 POI 患者卵巢颗粒细胞 (GCs) 中差异表达, 可能参与 POI 病理生理过程。POI 患者外周血单个核细胞 (PBMC) 中是否也存在差异表达的 circRNA, 差异表达的 circRNA 是否可作为 POI 的潜在生物标志物。因此, 本研究通过 qRT-PCR 分析 circRNA 在生化异常期早发性卵巢功能不全 (bPOI) 患者和健康对照者 PBMC 中的表达情况, 探讨 circRNA 与 bPOI 患者临床特征间的关联及作为 bPOI 生物标志物的潜在价值。 方法: 收集 32 例 bPOI 患者和 36 例健康对照者的外周血, 提取 PMBC。选取已在 bPOI 患者 GCs 中验证的表达上调的 4 种 circRNAs 和表达下调的 2 种 circRNAs 在 bPOI 组和对照组 PBMC 中采用 qRT-PCR 检测其表达情况。采用 Spearman 秩相关分析 circRNAs 表达水平与 bPOI 患者典型临床特征间的关联。Graphpad Prism 软件绘制 ROC 曲线, 计算 AUC, 确定灵敏度和特异度, 分析 PBMC 中差异表达的 circRNA 诊断 bPOI 的预测价值。

2020137	2023	临床病理学	俞凯杰	Siglec-15 与食管鳞状细胞癌中 T 细胞及巨噬细胞浸润相关性及其意义的研究	唾液酸结合免疫球蛋白样凝集素15, PD-L1, 食管鳞状细胞癌, 肿瘤免疫微环境	目的: 探究唾液酸结合免疫球蛋白样凝集素15 (sialic acid binding Ig-like lectin 15, Siglec-15) 在食管鳞状细胞癌 (esophageal squamous cell carcinoma, ESCC) 肿瘤细胞和间质免疫细胞中的表达及其与 ESCC 患者临床病理特征之间的关系, 并分析其预后价值; 探究 Siglec-15 表达与 ESCC 组织中 T 细胞、巨噬细胞浸润情况的关系; 探究 ESCC 组织中 Siglec-15 表达与 PD-L1 表达的关系及其预后价值。 方法: 对 240 例 ESCC 患者的肿瘤标本行 Siglec-15 免疫组化染色, 对 100 例 ESCC 患者的癌旁组织标本行 Siglec-15 免疫组化染色, 对 202 例 ESCC 患者的肿瘤标本行 PD-L1、CD4、CD8、CD80、
2020138	2023	张尚云朵	张尚云朵	NLR、PLR 与高危型人乳头瘤病毒感染相关的宫颈病变的研究	高危型人乳头瘤病毒, 中性粒淋巴细胞比值, 血小板淋巴细胞比值, 宫颈鳞状上皮内病变, 子宫颈鳞状细胞癌	目的: 在高危型人乳头瘤病毒 (high-risk human papilloma virus, HR-HPV) 感染相关的宫颈病变患者中, 探讨中性粒细胞与淋巴细胞的比值 (neutrophil-to-lymphocyte ratio, NLR)、血小板计数与淋巴细胞的比值 (platelet-to-lymphocyte ratio, PLR) 在各分组间的差异, 分析这些炎症参数在宫颈癌的发生发展中的作用, 为临床管理HR-HPV 感染相关的宫颈病变患者提供补充手段。 方法: 在长治市人民医院病案室收集宫颈病变患者进行回顾性病例对照研究, 顺序选取 2017 年 8 月至 2022 年 10 月在我院接受治疗的子宫颈上皮内病变和子宫颈鳞状细胞癌 (cervical squamous cell carcinoma, CSCC) 患者 173 例, 这些患者入院前均行宫颈 HPV 基因分型检测且确诊为 HR-HPV 感染, 结合患者治疗前后的宫颈活检病理报告将患者分为低级别鳞状上皮内病变 (low-grade squamous intraepithelial lesion, LSIL) 组、高级别鳞状上皮内病变 (high-grade squamous intraepithelial lesion, HSIL) 组和 CSCC 组, 收集例数分别为 48 例、50 例和 75 例。妇科门诊收集 HR-HPV 感染, 且宫颈活检为慢性宫颈炎的患者, 共收集 54 例。另选取同期在我院进行体检的健康女性, 经宫颈 HPV 基因分型检测证实为阴性的女性作为对照组, 共收集 43 例。登记患者的一般临床资料、宫颈 HPV 基因分型检测结果、宫颈活组织病理检查结果、血细胞分析结果。运用 Kruskal-Wallis H 检验的统计学方法比较各组患者中 NLR、PLR 的差异, 其中两组间比较采用 Bonferroni 方法进行校正, $P < 0.05$ 认为有统计学意义; 结合 Spearman 相关性分析的方法分析 NLR、PLR 与 HR-HPV 感染相关的宫颈病变患者的病情进展的相关性。进一步用有序 Logistic 回归分析 NLR、PLR 对宫颈病变程度的影响。最后利用受试者工作特征 (receiver operating characteristic, ROC) 曲线评估 NLR、PLR 对宫颈癌前病变的诊断价

2020139	2023	妇产科学	张晓希	母体心脏超声指标在重度子痫前期中的变化及临床意义	子痫前期, 超声心动图, 心脏功能, 心脏形态	目的: 探讨母体心脏超声指标在重度子痫前期中的变化和临床应用价值。 方法: 比较正常孕妇、轻度子痫前期和重度子痫前期初产妇的病历资料, 分析其一般资料和孕 32 周~36 周的心脏超声指标。轻度子痫前期 34 例定为 MPE 组, 重度子痫前期 30 例定为 SPE 组, 筛选出无妊娠合并症、并发症的初产妇 30 例定为对照组。一般资料包括年龄、体重指数、孕周、血压。受试者的心脏超声指标包括: 心脏形态相关指标水平对比, 包括室间隔舒张末期厚度 (Ventricular septal end diastolic thickness, IVSTd)、左室后壁舒张期厚度 (Diastolic thickness of left ventricular posterior wall, LVPWTd)、左心室舒张末期内径 (Left ventricular end diastolic diameter, LVDd)、左心房收缩末期内径 (Left atrial end systolic diameter, LAD)、左心室收缩末期内径 (Leftventricular end systolic diameter, LVDs)、右室舒张末期内径 (Right ventricular enddiastolic diameter, RVDd)、右房收缩末期内径 (Right atrial end systolic diameter, RAD); 心功能相关指标水平对比, 包括心输出量 (Cardiac output, CO)、心脏指数 (Cardiacindex, CI)、左室短轴缩短率 (Left ventricular brachyaxis systolic force, LVFS)、射血分数 (Left ventricular ejection fraction, LVEF)、舒张早期最大流速 (Maximumearly diastolic flow rate, E)、舒张晚期最大速度 (Maximum late diastolic velocity, A)、舒张早期与晚期峰值流速比值 (Early to
2020140	2023	外科学 (骨外方向)	郑来	COL1A1 基因 +1245G/T 和 -1997G/T 多态性与绝经后妇女骨质疏松症的风险关系: 一项更新的 meta 分析	I 型胶原蛋白 $\alpha 1$ 链, 基因多态性, 骨质疏松症, 荟萃分析	目的: 多项研究调查了 I 型胶原蛋白 $\alpha 1$ 链 (collagen type I alpha 1, COL1A1) 基因 +1245G/T (rs1800012) 和 -1997G/T (rs1107946) 多态性与绝经后妇女骨质疏松症的风险关系。然而, 他们的研究结果并不一致。且相关的荟萃分析纳入数据过少, 没有对具有统计学意义的结果进行可信度评估。此外, 对于此研究近几年发表了新的文章, 因此我们用最新的荟萃分析探讨 COL1A1 基因 +1245G/T 和 -1997G/T 多态性与绝经后妇女骨质疏松症的风险关系。 方法: 检索 PubMed、EMBASE、CNKI、和万方数据库收集相关数据。通过五种基因模型和比值比 (odds ratio, OR) 及 95% 可信区间 (confidence interval, CI) 评估 COL1A1 基因 +1245G/T 和 -1997G/T 多态性与绝经后妇女骨质疏松症的风险关系。根据异质性大小应用固定或随机效应模型计算效应量, 进行亚组分析和敏感性分析, 绘制漏斗图。此外, 应用威尼斯标准、贝叶斯错误发现概率 (Bayesian False-Discovery Probability, BFDP) 和假阳性报告概率 (False Positive Report Probability, FPRP) 评估具有统计学意义结果的可

2020141	2023	外科学（骨科方向）	周志强	烯醇化酶抑制剂对大鼠脊髓损伤后自噬及神经功能的影响	烯醇化酶，脊髓损伤，自噬，大鼠	目的：探讨烯醇化酶抑制剂（ENOblock）对大鼠脊髓损伤后调控自噬相关蛋白表达及促进运动功能的影响，为临床治疗脊髓损伤提供新的可选择性靶向药物。方法：（1）选取 160 只雌性 SD 大鼠分为假手术组（sham 组）、脊髓损伤组（SCI 组）、实验组（ENOblock组）及抑制剂组 {3-MA（3-甲级腺嘌呤）组}，每组 40 只。（2）sham 组大鼠行背部椎板切除，但不损伤脊髓。SCI 组、ENOblock 组和 3-MA 组大鼠在暴露脊髓后，采用改良 Allen' s 法打击装置损伤 T8脊髓，建立脊髓损伤模型。ENOblock 组及 3-MA 组大鼠分别在术后鼠尾静脉推注 ENOblock（100 μg/kg）和 3-MA（2.5 mg/kg）。sham 组和SCI 组大鼠向鼠尾静脉推注等剂量的等渗氯化钠溶液。（3）在术后 1, 3, 7, 14, 21 d, 采用 BBB 评分法评估各组双下肢运动功能；在术后 7 d 采用 HE 染色和尼氏染色法检测脊髓损伤区域受损程度及运动神经元数目；术后 3 d 采用免疫印迹法检测 LC3-II/ I（微管相关蛋白 1 轻链 3-II 和 3-I）蛋白比值、Beclin-1（自噬效应蛋白）以及 p62（多泛素结合蛋白）表达水平；术后 3 d, 采用 RT-PCR 检测脊髓组织损伤区 Beclin-1 和烯醇化酶（Enolase）mRNA 的阳性细胞。术后 7 d 免疫荧光染色法测定脊髓
2020201	2023	临床医学（内科学）	毕晓丹	MPV/PC 比值对 STEMI 患者 PCI 术后发生 MACE 的预测价值	平均血小板体积与血小板计数的比值；经皮冠脉介入治疗；急性 ST 段抬高心肌梗死；主要不良心血管事件	目的：探讨平均血小板体积与血小板计数的比值（MPV/PC）对急性 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）患者行经皮冠状动脉介入治疗（PCI）后主要不良心血管事件（MACE）的预测价值。方法：本研究纳入 2020 年 6 月至 2021 年 7 月于长治医学院附属和平医院行 PCI 的 STEMI 患者 522 例，通过电子病历系统收集这部分患者的住院信息，经过纳入及排除标准后，最终入选符合条件的 321 例患者作为研究对象。对所有患者进行 12 个月的随访。1. 计算出 MPV/PC 比值，按中位数分为高 MPV/PC 组（160 例）和低 MPV/PC 组（161 例），比较两组患者的临床资料。2. 根据 PCI 术后是否发生 MACE 分为 MACE组（58 例）和非 MACE 组（263 例），采用单因素分析影响 PCI 术后主要不良心血管事件发生的因素；对其单因素分析有意义的变量进行多因素 Logistic 回归分析；绘制 ROC 曲线探讨 STEMI 患者 PCI 术后 MACE 的预测因素。

2020202	2023	临床医学 (内科学)	蔡凌霄	多频生物电阻抗法对腹膜透析患者容量负荷与营养状态评估的临床应用价值	腹膜透析, 多频生物电阻抗, 容量管理, 营养状态	目的: 评价多频生物电阻抗分析法 (MBIA) 在评估腹膜透析患者的容量和营养状况方面的临床有效性和相关性, 通过MBIA对腹膜透析患者方便、快捷、无创的检测, 进而获得有效的人体成分、营养状态等客观指标。 方法: 选取 2021 年 1 月至 2022 年 1 月于长治医学院附属和济医院腹透中心腹膜透析的门诊随访患者 71 例, 采用 MBIA 系统测定患者身体成分, 并以 MBIA 得到的过多水 (OH) 和相位角 (PA) 作为容量评估指标和营养评估指标: 1. 以过多水作为容量状态的评估指标, 将患者分为非容量负荷组 ($OH \leq 2.5$) 和容量负荷组 ($OH > 2.5$); 2. 以相位角作为营养状态的评估指标, 将患者分为营养正常组 ($PA \geq 4.5$) 和营养不良组 ($PA < 4.5$), 采用横断面前瞻性研究通过分析评估
2020203	2023	临床医学 (内科学)	曹亚坤	特发性膜性肾病伴免疫荧光 IgA 与 C1q 沉积的临床特点及预后	特发性膜性肾病, IgA 沉积, C1q 沉积, 预后	目的: 探讨特发性膜性肾病 (Idiopathic membranous nephropathy, IMN) 伴免疫荧光 IgA 与 C1q 沉积的临床特点及预后。 方法: 收集 2018 年 1 月至 2021 年 12 月在长治医学院附属和平医院、长治医学院附属和济医院住院, 行肾脏穿刺活检且明确诊断为 IMN 患者的临床资料、病理资料, 依据肾脏穿刺活检时免疫荧光显示肾小球是否有 IgA 与 C1q 沉积进行分组, 将纳入的 144 例 IMN 患者分为 IgA 阳性组和 IgA 阴性组、C1q 阳性组和 C1q 阴性组, 分析比较上述几组患者的临床、病理特征及预后。
2020204	2023	临床医学	陈陆尧	环状 RNA hsa_circ_0004565 调控 hnRNP K 促进胃癌进展中的功能及分子机制研究	胃癌, hsa_circ_0004565, hnRNP-K, EIF4A3, 上皮间质转化	目的: 胃癌 (Gastric Cancer, GC) 是一种来源于胃的黏膜上皮细胞的恶性肿瘤, 其作为一种高发病率和高死亡率的消化道恶性肿瘤, 探究其发生机制与寻找诊断标志物对人类健康有着重大的意义。21 世纪后, 高通量测序技术飞速发展, 带动了环状 RNA 的相关研究飞速发展。通过许多研究, 人类发现并证实了环状 RNA 跟许多癌症的发生和发展有着紧密的联系。我们拟通过该文章对环状 RNA circ_0004565 在人胃癌中的表达情况、生物学功能以及可能存在的分子调控机制进行探讨, 为证实 circ_0004565 存在作为 GC 临床诊断和治疗的分子靶点的潜在价值提供科学依据。 方法: 本研究采集了符合要求的 3 对 GC 组织和相同来源的癌旁 (距离肿瘤边缘 > 5cm) 的胃粘膜上皮组织。通过转录组测序技术 (RNA-sequencing, RNA-seq) 对样本进行分析, 对其中存在差异表达的 circRNA 进行筛选并绘制表达谱以确定后续的研究对象。通过对确定的 circRNA 对象进行桑格测序、消化试验、衰变试验等方法进行目的 circRNA 的序列验证、结构验证以及特性验证。通过对收集的 GC 患者临床标本中 circ_0004565 的表达情况进行实时荧光定量 PCR 测定, 并结合患者的临床信息分析 circ_0004565 的表达量与临床病理特征的关系。

2020205	2023	临床医学 (内科学)	程蒋	CT-FFR 对冠心病的诊断价值分析	冠心病, 冠状动脉 CT 血管造影, 血流储备分数, 冠状动脉造影 目的: 1. 分析冠状动脉 CT 血管造影衍生的血流储备分数 (CT-FFR) 和冠状动脉 CT 血管造影 (CCTA) 对冠心病 (CHD) 的诊断价值。2. 分析 CT-FFR 的添加是否可以减少 CCTA 后转诊至冠状动脉造影 (CAG) 的比例。 方法: 1. 本研究纳入 2021 年 3 月至 2022 年 8 月于某医院因 CHD 行 CCTA 和 CAG 检查的 92 例患者。根据 CCTA 图像模拟计算 CT-FFR 值。2. 冠状动脉病变按狭窄严重程度分为轻度狭窄 (<50%)、中度狭窄 (50-69%) 和重度狭窄 (≥70%)。病变血管的 CT-FFR 值 ≤ 0.80 被认为具有血流动力学意义。3. 依据 CAG 作为参考标准, 计算 CT-FFR 和 CCTA 对评估中度及以上和重度冠状动脉狭窄的准确性、敏感性、特异性、阳性预测值、阴性预测值和曲线下面积 (AUC)。
2020206	2023	临床医学 (临床检验诊断学)	程亚平	长治地区咽峡炎链球菌感染临床特征及耐药性分析	咽峡炎链球菌群, 临床特征, 耐药率 目的: 分析长治地区咽峡炎链球菌群 (Streptococcus anginosus group, SAG) 感染的临床特征及耐药性, 为本地区咽峡炎链球菌感染的诊治提供依据。 方法: 选取 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间长治医学院附属和平医院细菌培养结果为咽峡炎链球菌群的 189 例患者, 收集患者相关临床资料, 根据有无血流感染分为 SAG 血流感染组和 SAG 非血流感染组, 采用 EXCEL 及 SPSS26.0 统计软件对资料进行临床特征分析。使用 WHONET5.6 软件对 SAG 菌株类型及药敏结果进行统计, 并对不同感染部位菌株药物耐药率作比较分析。通过红霉素诱导克林霉素耐药试验 (D 试验) 检测菌株 MLSB 耐药表型。
2020207	2023	临床医学内科学	仇一楠	增强型体外反搏对稳定型心绞痛患者血浆 VEGF、hs-CRP 水平的影响	增强型体外反搏, 稳定型心绞痛, 血管内皮生长因子, 超敏 C 反应蛋白 目的: 本研究旨在观察增强型体外反搏治疗对于稳定型心绞痛患者血浆血管内皮生长因子 (VEGF)、超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP) 水平的影响。 方法: 选取从 2022 年 1 月至 2022 年 10 月在山西省晋城市人民医院心内科住院接受治疗的 111 例稳定型心绞痛患者, 按照随机化的方式分为以下两组: 实验组 56 例与对照组 55 例。根据其已有的冠状动脉造影检查结果, 每组分别分为三个亚组: 冠状动脉单支病变组、冠状动脉双支病变组、冠状动脉三支病变组。作为对照组, 对患者给予采用心血管二级预防常规药物治疗, 具体予: 阿司匹林肠溶片; 美托洛尔片; 单硝酸异山梨酯缓释片; 瑞舒伐他汀钙片。实验组则在相同常规用药治疗基础上加用增强型体外反搏治疗技术。研究 4

2020208	2023	内科学（心血管病）	郭美良	左西孟旦治疗急性心肌梗死相关心源性休克合并急性肾损伤的临床观察	急性心肌梗死，心源性休克，急性肾损伤，左西孟旦，多巴酚丁胺	目的：探讨左西孟旦在急性心肌梗死相关心源性休克合并急性肾损伤患者中的治疗效果和安全性，以及对预后的影响。 方法：本研究在山西省运城市中心医院电子病历系统中选取了 2020 年 1 月至2022 年 11 月收治的急性心肌梗死相关心源性休克合并急性肾损伤的 82 例患者进行了回顾性分析，所有入选的患者均接受了急诊血运重建，根据在院时所使用的正性肌力药物分为两组，其中 42 例接受左西孟旦治疗，40 例接受多巴酚丁胺治疗，两组患者均给予重症监护、氧疗、合并呼吸衰竭者辅以通气支持、抗凝、抗血小板药物、他汀类药物、利尿剂、血管活性药物静脉泵入等一般治疗，据血压情况酌情调整药物剂量，必要时接受 IABP 治疗。收集患者基线特征、临床治疗情况、超声心动图和生化评估指标。比较治疗前和治疗后 24 小时两组患者的中心静脉压（CVP）变化，以及治疗前和治疗后 24 小时、48 小时、72 小时的平均动脉压（MAP）、心率（HR）水平。观察两组治疗前和治疗 48-72 小时后的心功能指标
2020209	2023	临床医学（内科学）	郭志勇	新型冠状病毒感染患者合并肺炎风险与营养指标的相关性研究	新型冠状病毒、动物蛋白、FFQ25、中性粒细胞与淋巴细胞的比值、危险因素	目的：探讨新型冠状病毒（Coronavirus Disease 2019, COVID-19）感染患者合并肺炎与患者营养学指标：体重指数（Body Mass Index ,BMI）、预后营养指数（Prognostic Nutritional Index ,PNI）、中性粒细胞与淋巴细胞比值（Neutrophil-to-lymphocyte ratio ,NLR）、单核细胞与淋巴细胞比值（Monocyte-to-lymphocyte ratio ,MLR）、晚期肺癌炎症指数（Advanced Lung Cancer Inflammation Index,ALI）、系统性炎症反应指数（Systemic Immune-Inflammation Index ,SII）和营养素摄入量的相关性。 方法：回顾分析某医院在 2022 年 12 月 7 日到 2023 年 1 月 31 日住院的新冠核酸检测呈阳性的患者，按入院时或住院期间影像学是否表现有肺炎症状分为 COVID-19感染不合并肺炎组和 COVID-19 感染合并肺炎组。收集患者的一般情况、基础疾病、入院首次检验学指标（白细胞计数、中性粒细胞计数、单核细胞计数、淋巴细胞计数、血小板计数、血浆白蛋白），入院时及住院期间的胸部 CT 影像学检查结果，同时采用 FFQ25 营养量问卷调查患者营养素摄入量情况。计算上述营养学指标和平均每日单位体重营养素摄入量。采用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析，比较两组间的差异，$P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2020210	2023	外科学	韩明	SiewertII/III型食管胃结合部腺癌近端胃切除术后两种不同消化道重建方式的临床对比分析	食管胃结合部癌；近端胃切除；双通道；管状胃；疗效	目的 近端胃切除术后选择合适的消化道重建方式可有效降低 SiewertII/III 型食管胃结合部癌患者术后并发症（反流性食管炎、吻合口狭窄、营养不良等）的发生率，但近端胃切除术后最佳的消化道重建方式的选择仍未达成统一共识。目前缺乏大量对比研究来比较近端胃切除术后双通道吻合术和管状胃吻合术的临床疗效，所以本研究旨在比较 SiewertII/III 型食管胃结合部癌近端胃切除术后 DTR 和 TGA 的临床疗效。 方法 回顾性分析 2020 年 01 月-2023 年 01 月长治医学院附属和济医院收治的 63 例行近端胃切除的胃癌患者资料，按消化道重建方式分为双通道（DTR）组（n=33）和管状胃（TGA）组（n=30），对比研究两种消化道重建方式病人的基线资料、围术期各项指标、住院时间、住院费用、术后早期并发症率、术后远期并发症率以及反流情况、营养指标（包括血红蛋白（Hb）、白蛋白（Alb）、总蛋白（Tp）水平。用 SPSS22.0 软件处理统计学结果时，如果 P 值<0.05 则为两组数据的统计结果具有显著意义。
2020211	2023	临床医学(外科学)	韩孝文	无支撑袢式回肠造口在腹腔镜低位直肠前切除术中应用价值研究	回肠造口，腹腔镜，直肠前切除术，直肠癌	目的 探讨无支撑袢式回肠造口在腹腔镜低位直肠前切除术中的应用价值，与传统袢式回肠造口相比较，在安全性、可行性方面提供参考价值。方法 收集回顾性分析 2020 年 9 月至 2022 年 12 月在长治医学院附属和平医院结直肠外科因低位直肠癌行腹腔镜低位直肠前切除联合回肠造口术的 60 例病人资料。根据回肠造口方式不同分为无支撑袢式回肠造口组（30 例），设为观察组，传统袢式回肠造口组（30 例），设为对照组。观察 2 组患者造口手术时间、手术出血量、造口相关并发症发生率、术后住院时间、住院费用、造口还纳时间

2020212	2023	外科学（胃肠肿瘤方向）	何志鹏	腹腔镜下近端胃切除术后双肌瓣技术与间置空肠单通道吻合的近期疗效对比	胃癌，近端胃切除，双肌瓣技术，间置空肠单通道吻合，临床疗效	目的：探讨腹腔镜近端胃切除 (Proximal gastrectomy, PG) 后双肌瓣技术 (Double flap technique, DFT) 与间置空肠单通道吻合术 (Single tract jejunal interposition, STJI) 的近期临床疗效，将术中、术后指标进行对比，探索出一条更加理想的消化道重建途径，为今后临床工作提供参考及指导，从而使患者获益。 方法：采用回顾性队列研究方法。搜集医院从 2019 年 12 月起至 2023 年 3 月行腹腔镜 PG 的 93 例胃上部癌或食管胃结合部腺癌 (adenocarcinoma of esophagogastric junction, AEG) 患者的临床病理数据；其中 61 例重建方式为 DFT，设为 DFT 组，32 例重建方式为 STJI，设为 STJI 组。对比以下数据：①基线资料：性别、年龄、体质量指数 (Body mass index, BMI)、临床肿瘤分期、术后病理组织分化程度、血红蛋白以及白蛋白。②术中指标：手术时间、消化道重建时间、术中出血量、淋巴清扫数量。③术后近期指标：术后首次排气时间、引流管拔除时间、术后住院天数、手术总费用、术后反流症状、吻合口狭窄、吻合口瘘、胰瘘、肺部感染、切口感染、腹腔出血、淋巴瘘、胃排空障碍并发症的发生情况。统计的资料采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据分析，定量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$)，组间比较用 t 检验，定性资料组间比较采用 χ^2 检验，
2020213	2023	内科学（心血管）	贾雪丽	NLR 对急性心衰患者 30 天心衰再住院风险的相关性研究	中性粒细胞淋巴细胞比值，心力衰竭，心衰再住院，左房内径	目的：探讨中性粒细胞淋巴细胞比值 (Neutrophil to Lymphocyte Ratio, NLR) 与急性心力衰竭住院患者 30 天内心力衰竭再住院风险的相关性及其预测价值。 方法：根据入排标准，连续性选取我院 2019 年 1 月至 2022 年 9 月因急性心力衰竭住院且出院后 30 天内因心力衰竭再住院的患者作为病例组 (41 例)，同期以分层抽样的方式选取急性心力衰竭住院且无 30 天内再住院的患者作为对照组 (47 例)。分别收集两组患者的性别、年龄、BMI、收缩压、舒张压、心率、NYHA 心功能分级、合并症、住院时间等一般资料；入院 24 小时内实验室检查指标，如白细胞 (WBC)、中性粒细胞 (N)、淋巴细胞 (L)、NLR、血红蛋白 (Hb)、红细胞压积 (Hct)、血小板 (PLT)、血小板压积 (Pct)、血肌酐 (Scr)、N 端脑钠肽前体 (NT-ProBNP)、血钠 (Na⁺)、血钾 (K⁺)；及入院 24h 内心脏彩超结果，如左室舒张末期内径 (LVDd)、左房内径 (LA)、升主动脉内径 (AAO)、右房内径 (RA)、右室内径 (RV)、肺动脉内径 (PA)、左室后壁厚度 (LVPW)、射血分数 (EF)、短轴缩短率 (FS)。我们运用了 SPSS22.0 统计学软件分析两组患者一般资料、血常规生化指标及心脏超声指标的统计学差异；采用多因素 logistics 回归分析急性心衰住院患者 30 天内心衰再住院的独立危险因素；ROC 曲线计算 NLR

2020214	2023	普外科	李付磊	自制传统中药粉剂在急慢性创面治疗中的临床应用	创面，中药粉剂，烧、烫伤，烧伤深度	目的：探讨自制传统中药粉剂治疗急慢性创面的临床应用及效果。 方法：将 2018 年 9 月至 2020 年 6 月期间曾在安徽省明光市的“烧伤疗法”诊所就诊的患者数据，全部收集起来，创面感染患者总数共计 80 例。将患者随机分配成两个小组：观察组和对照组。每个小组各 40 例患者。其中，对照组男性、女性患者例数分别为 18 人、22 人；年龄区间在 18 至 65 岁；包含生活中着火烧伤、摩托车排气管烧伤、开水烫伤及慢性糖尿病足例数分别为 5 例、13 例、20 例、2 例；创面面积大小为 3cm×4cm~18 cm×35 cm；创面深度包含 I°、II° 度。观察组男性、女性患者例数分别为 15 例、25 例；年龄区间在 1 至 70 岁；包含生活中着火烧伤、摩托车排气管烧伤、开水烫伤及慢性糖尿病足例数分别为 3 例、8 例、24 例、5 例；创面面积大小为 5cm×6cm~56cm×110cm；创面深度包含 I°、II°、III° 度。运用 SPSS23.0 统计软件对计量资料进行 t 检验，对计数资料进行 χ^2 检验，将 $\alpha=0.05$ 作为检验水准。
2020215	2023	临床医学 (外科学)	李杭隆	DSG3 通过雌激素受体通路介导胃癌发生发展的机制研究	胃癌，DSG3，雌激素受体通路，内分泌治疗，免疫治疗	目的：本研究通过分析 DSG3 在胃癌中的表达含量和生物学行为，结合其在临床数据中的差异，探究 DSG3 影响胃癌发生发展的作用途径，寻找对其有治疗意义的药物，以增加胃癌的新靶向作用位点和新的治疗思路。 方法：首先分析 DSG3 在胃癌中的表达含量，我们通过 TCGA 数据库下载胃癌相关表达及生存数据，利用 R 语言分析 DSG3 在胃癌中的表达含量和其在胃癌中的预后作用，并通过 RT-qPCR 检测胃癌样本中的表达量，讨论 DSG3 与胃癌的临床相关性。其次，我们利用 DSG3 特异性小干扰 RNA 沉默 DSG3，观察目的基因缺失对胃癌细胞的侵袭、迁移、增殖能力的影响，明确 DSG3 对胃癌生物学行为发挥的功能。最后，我们利用 KEGG 联合 GO 富集分析预测了与 DSG3 显著正相关的信号通路，并根据相关通路分析对应阻断药物与 DSG3 阳

2020216	2023	临床医学 (内科学)	李康冉	颈动脉内中膜厚度及斑块与冠心病的相关性研究	颈动脉内中膜厚度，冠心病，斑块	目的：本研究通过应用颈动脉多普勒超声检测颈动脉内中膜厚度（CIMT）及斑块，旨在探讨 CIMT 及斑块与冠心病的关联，同时分析二者对冠脉病变的预测价值。 方法：本研究回顾性地选取 2021 年 1 月至 2021 年 10 月在长治医学院附属和济医院心血管内科因“胸闷、胸痛”入院的疑似冠心病（CHD）患者共 187 例，所有研究对象均行冠状动脉造影（CAG）和颈动脉彩超检查。根据冠脉造影结果可分为CHD 组（n=122 例）和 non-CHD 组（n=65 例）；CHD 组根据病变血管支数分为单支组、双支组、三支组，根据 Gensini 评分再次分为低分组、中分组和高分组。收集所有人员的一般资料、CAG结果及颈动脉彩超指标。运用 SPSS 26.0软件进行统计，应用二元 Logistic 回归模型分析影响因素；比较 CHD 组的不同冠脉血管支数及Gensini 评分分组之间的 CIMT 和斑块积分（即 Crouse 评分）差异；绘制 ROC 曲线探讨 CIMT 和斑块积分对冠心病及冠脉重度病变（即高分组）的预测价值。
2020217	2023	临床医学 (外科学)	李科研	PSDM 模型下胃癌完整系膜切除术（CME+D2）治疗进展期胃癌的临床研究	进展期胃癌，完整系膜切除，膜解剖，D2 根治术	目的：通过对比分析 PSDM 模型下胃癌完整系膜切除术（CME+D2）与标准 D2 根治术治疗进展期胃癌术中及术后相关临床指标，探讨 PSDM 模型下胃癌完整系膜切除术（CME+D2）治疗进展期胃癌的临床疗效，为胃癌完整系膜切除术（CME+D2）的开展提供循证医学依据。 方法：采用前瞻性研究方法，收集 2021.01-2021.12 期间因进展期胃癌收治于本中心，并施行 CME+D2 或标准 D2 根治术治疗的患者 80 例，根据所采取的术式，随机分为研究组（CME+D2 组）和对照组（标准 D2 根治术组），每组各 40 例，比较两组手术时间、术中出血量、淋巴结清扫个数、术后首次排气时间、术后首次排便时间、7d 内腹腔引流管拔除比率、术后 7d 内并发症发生率、术后住院时间、

2020218	2023	临床医学 (内科学)	李玮玲	DLL3、PD-L1 和 c-kit 在构建小细胞肺癌预后预测模型中的探索	DLL3, PD-L1, c-kit, 小细胞肺癌, 预后, 预测模型, 列线图 目的: 小细胞肺癌 (small cell lung cancer, SCLC) 是一种侵袭性较高的神经内分泌 (neuroendocrine, NE) 肿瘤, 恶性程度高、整体预后差, 5 年生存率低于 10%。为了更好地在临床上预测患者的预后, 本研究拟构建 SCLC 患者临床基本特征与 DLL3、PD-L1 和 c-kit 表达情况相结合的预后预测模型。 方法: 收集病理诊断为 SCLC 的患者临床资料和石蜡组织标本, 采用免疫组织化学 (Immunohistochemistry, IHC) 方法检测患者石蜡组织标本中 Delta 样配体 3 (Deltalike ligand 3, DLL3)、程序性死亡受体-配体 1 (Programmed cell death-ligand 1, PDL1) 和 c-kit 的表达情况, 对所有患者进行至少 1 年的随访以获得生存资料。采用 LogRank 检验分析患者的临床基本特征、DLL3、PD-L1 和 c-kit 在生存上的差异。通过单因素和多因素 Cox 比例风险回归对 SCLC 患者的临床基本特征、DLL3、PD-L1 和 ckit 等变量进行筛选, 确定 SCLC 患者预后的独立危险因素以构建预后预测模型, 并将模型可视化列为线图。通过一致性指数 (Consistency index, C-index) 检验模型的
2020219	2023	临床医学 (内科学)	李文秀	可溶性ST2在射血分数保留性心力衰竭患者血浆中的变化及其临床价值	心力衰竭, 可溶性ST2, 氨基末端脑钠肽前体, 终点事件 目的: 探讨可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白 (sST2) 水平对射血分数保留性心衰 (HFpEF) 的影响及其临床意义, 为临床评估 HFpEF 的诊断和预后提供参考依据。 方法: 选择 2021.01 至 2022.03 在长治医学院附属和济医院心内科就诊的心力衰竭患者 160 例, 依据左心室射血分数 (LVEF) 分为 HFpEF 组 76 例, 射血分数降低的心衰 (HFrEF) 组 84 例; 根据纽约心脏病协会 (NYHA) 心功能标准将心衰患者分为 II、III、IV 级, 所有心衰患者进行常规内科方法治疗。选择同期健康体检证实无器质性心脏病的 50 例作为非心衰组。收集并整理所有研究对象的基线资料, 包括年龄、性别、吸烟、高血压、糖尿病、体重指数以及实验室数据。记录超声心动图指标。对心衰患者随访 9 个月, 记录患者是否发生终点事件 (出现心血管死亡或心衰再入院)。运用 SPSS25.0 统计学软件分析 1. 非心衰组、HFpEF 组及 HFrEF 组的临床资料的统计学差异; 2. HFpEF 和 HFrEF 患者治疗过程中 sST2 及 NT-proBNP 水平的早期变化; 3. 通过绘制 ROC 曲线分析 HFpEF 患者入院时 sST2、NT-proBNP 水平及二者联合对 HFpEF 的诊断价值; 4. 对 HFpEF 组中发生终点事件的患者和未发生终点事件的患者进行的一般资料的比较, 应用多因素 COX 回归分析 HFpEF 患者预后的独立危险因素。

2020220	2023	临床医学 (内科学)	李晓彤	外周血嗜酸性粒细胞与慢性阻塞性肺疾病急性加重的相关性研究	慢性阻塞性肺疾病急性加重期，嗜酸性粒细胞，生物标志物，炎症因子，临床预后	目的： 分析不同外周血嗜酸性粒细胞(Eosinophils, EOS)水平的慢性阻塞性肺疾病急性加重期(Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease, AECOPD)患者的临床特征、治疗及预后等方面的差异性，探讨治疗前后 EOS 稳定性及其对慢性阻塞性肺疾病预后的预测价值。 方法： 回顾性收集 2021 年 3 月至 2022 年 3 月于长治医学院附属和平医院呼吸与危重症医学科住院的 AECOPD 患者，通过电子病历系统记录患者的一般特征、治疗情况、实验室检查相关指标及一年内因慢阻肺急性加重再入院情况等资料。根据患者入院后未治疗时首次化验的 EOS 计数分为两组，EOS<100/μL 为低 EOS 组，EOS$\geq$100/μL 为高 EOS 组。应用 SPSS 22.0 软件比较两组患者的临床资料，运用 Spearman 相关性分析探索 EOS 与其他临床指标的相关性；比较入院后未治疗时首次化验的 EOS 数值与出院前经治疗后末次化验的 EOS 数值的差异，分析 EOS 在患者治疗前后的稳定性。采用二元 logistic 回归分析 AECOPD 患者发生一年内急性加重再入院的危险因素，应用 Graphpad prism 软件绘制受试者工作特征曲线(Receiver operating characteristic curve, ROC)，评估 EOS 及联合其他指标对患者发生一年内急性加重再入院的预测效能。探讨 EOS 对指导 AECOPD 患者病情评估、治疗、临床转归等方面的价值。
---------	------	---------------	-----	------------------------------	--------------------------------------	---

2020221	2023	临床医学 (内科学)	李亚辉	AECOPD 合并细菌性肺炎患者痰培养病原菌分布及耐药性分析	慢性阻塞性肺疾病急性加重期；细菌性肺炎；病原菌分布；耐药性分析	目的：回顾性分析长治医学院附属和平医院呼吸与危重症医学科慢性阻塞性肺疾病急性加重期（Acute exacerbation chronic obstructive pulmonary disease, AECOPD）合并细菌性肺炎患者的临床资料，通过收集痰培养阳性结果，了解其病原菌分布以及对其进行耐药性分析。同时对性别、吸烟史和年龄与不同种类细菌（G-和 G+）的影响进行分析，以及对不同种类细菌（G-和 G+）与血清 CRP、PCT、WBC 和 N%的影响进行分析，进一步了解 AECOPD 合并细菌性肺炎患者病原菌分布情况及耐药性分析特点，以期帮助临床医生安全、有效地合理选择使用抗生素，有助于改善 AECOPD 合并细菌性肺炎患者病情。 方法：收集 2021 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 1 日在长治医学院附属和平医院呼吸与危重症医学科诊断为 AECOPD 合并细菌性肺炎的 107 例住院患者的痰培养阳性的患者临床资料，包括一般资料（性别、年龄、吸烟史）、痰培养阳性结果、胸部影像学检查结果（胸部平片或/和胸部 CT），以及检验科化验结果（C 反应蛋白（Creactive protein, CRP）、降钙素原（Procalcitonin, PCT）、白细胞总数（Leucocyte count, WBC）、中性粒细胞比例（percentage of neutrophile, N%））。收集的 107 例痰培养阳性患者中痰培养的病原菌株 111 株，使用统计学软件 SPSS 26.0 对上述数据进行统计，用软件 WHONET 5.6 对 AECOPD 合并细菌性肺炎患者病原菌分布及耐药情况进行分析，同时通过使用软件 SPSS 26.0 分析不同年龄、性别和吸烟对不同种类病原菌（G-和 G+）分布的影响，分析不同种类病原菌（G-和 G+）对血清 CRP、PCT、WBC、N%等炎性指标水平是否有
2020222	2023	临床医学 (内科学)	刘建华	NLR 与急性心肌梗死患者冠脉狭窄程度及左主干/三支血管病变的相关性	中性粒细胞与淋巴细胞比值(NLR)，急性心肌梗死，冠脉狭窄程度，左主干/三支血管病变，Gensini 评分	目的：探讨中性粒细胞与淋巴细胞比值(NLR)与急性心肌梗死患者（本次研究包括 ST 段抬高型心肌梗死患者和非 ST 段抬高型心肌梗死患者）冠脉狭窄程度及左主干/三支血管病变的相关性。 方法：纳入了在长治医学院附属和济医院被诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病且发病至入院不超过 24 小时的 408 名患者，根据 AMI 诊断标准将患者分为非 AMI 组(对照组 n=105)与 AMI 组(n=303, 其中 STEMI 210 例, NSTEMI 93 例)；并排除了有器质性心脏病病史(不包括 AMI)、非阻塞性心肌梗死、可能干扰到本次研究相关临床指标的其他疾病以及病历资料、检验检查结果不完整或未行冠状动脉造影的患者；收集患者的临床资料后，根据 NLR 三分位数将所有纳入患者分为 3 组，比较各组间临床各项数据有无差异；由于 Gensini 分值是正偏态分布，通过平方根转换后表示为 SqrtGensini 分值，采用线性回归将 SqrtGensini 分值与 3 组间有显著差异的指标行单因素相关性分析，显著相关变量进一步纳入多元线性逐步回归分析。

2020223	2023	临床医学 (外科学)	刘亚星	淫羊藿素通过 ATM/p53 抑制胃 癌细胞增殖迁 移侵袭并诱导凋 亡	胃癌, 淫羊藿素, ATM, p53	目的: 胃癌是全球第五大最常见的癌症和第三大最常见的癌症死亡原因。近几年的研究发现中药淫羊藿中的有效活性成分淫羊藿素 (Icaritin, IC-T) 在多种肿瘤及其细胞系中表现出了抗肿瘤特性, 并在多种肿瘤中进行相关的临床试验, 其有效性及安全性得到了认可, 特别是对于晚期肝癌患者, 淫羊藿素能够有效缩小肿瘤或控制肿瘤进展, 延长患者生存期, 显示了很好的安全性和耐受性。相关研究表明淫羊藿素已经与多种免疫抑制剂联合用药, 并开展了相关临床试验, 其疗效也得到认可, 开启了中药治疗恶性肿瘤的新篇章。但是, 淫羊藿素对胃癌细胞产生抗肿瘤作用的机制目前尚不清楚。因此本研究旨在探讨淫羊藿素对胃癌的抗肿瘤作用及其可能的分子机制, 为胃癌的治疗提供新的方法。 方法: 利用 CCK-8 实验检测淫羊藿素对胃癌细胞 SGC7901 和 AGS 的增殖的抑制作用; 利用 Transwell 实验检测淫羊藿素对于胃癌细胞 SGC7901和 AGS 迁移和侵袭的抑制作用; 将胃癌细胞 SGC7901 和 AGS 用淫羊藿素处理 48 小时后, 用流式细胞仪检测细胞凋亡情况; 将胃癌细胞 SGC7901 和AGS 用淫羊藿素处理 48 小时后, 用 Western
2020224	2023	临床医学 (内科学)	罗慧	血清 NGAL 和 KIM-1 对脓毒症 急性肾损伤患者 连续肾脏替代治 疗成功停机的预 测价值	脓毒症急性肾损伤, 连续肾脏替代治疗, 中性粒细胞明胶酶相关载脂蛋白, 肾损伤分子-1	目的: 探讨血清中性粒细胞明胶酶相关载脂蛋白 (NGAL) 和肾损伤分子-1 (KIM-1) 对脓毒症急性肾损伤 (SAKI) 患者连续肾脏替代治疗 (CRRT) 成功停机的预测价值, 为临床医生选择最佳停机时机提供依据。 方法: 本研究采用前瞻性观察性研究, 选取 2021 年 12 月至 2023 年 2 月长治医学院附属和平医院和山西白求恩医院重症医学科确诊为 SAKI 并接受 CRRT 治疗的患者, 根据 CRRT 停机 7 天内是否重复上机分为停机成功组与停机失败组, 收集患者的一般资料, 记录上机前及停机当天的尿量、降钙素原 (PCT)、尿素 (Urea)、血清肌酐 (Scr)、及血清 NGAL、KIM-1 水平。通过单因素分析找到有意义的指标, 再进行多因素 Logistic 回归分析, 获取 SAKI 患者 CRRT 成功停机的关键因素, 并绘制受试者工作特征 (ROC) 曲线, 确定各

2020225	2023	临床医学 (内科学)	律春蕾	IgA 肾病病理分型与临床指标的相关性分析	IgA 肾病；肾活检；牛津病理分型；临床指标	目的：分析经肾活检病理确诊的 IgA 肾病患者的临床与病理资料，进一步研究IgA 肾病患者的临床指标与肾脏病理的相关性，从而为IgA 肾病的诊治、评估病情活动、判断预后提供重要的临床依据。 方法：回顾性分析 2018 年 1 月~2021 年 12 月期间于长治医学院附属和平医院及长治医学院附属和济医院经肾活检病理确诊的 89 例 IgA 肾病患者的临床及病理资料，通过牛津病理分型进行分组，分析比较不同牛津病理分型患者的血红蛋白（hemoglobin, Hb）、血清白蛋白（albumin, Alb）、血肌酐（serum creatinine, Scr）、血尿素氮（blood urea nitrogen, BUN）、血尿酸（serum uric acid, SUA）、总胆固醇（Total Cholesterol, TC）、甘油三酯（Triglycerides, TG）、尿常规红细胞计数（Urinary routine red blood cell count, URBC）、24h 尿蛋白定量（24 hour urinary protein quantity, 24h-UP）、收缩压（Systolic pressure, SBP）等临床指标，并进行相关性分析。
2020226	2023	临床医学 (内科学)	缪雅婷	肺纤维化合并肺气肿综合征的临床特点研究	肺纤维化合并肺气肿综合征，特发性肺纤维化，KL-6，慢性阻塞性肺疾病	目的：通过对肺纤维化合并肺气肿综合征（combined pulmonary fibrosis and emphysema, CPFE）的临床特征总结分析，从而探索其发病的危险因素、临床特征，以期提高临床医生对 CPFE 的认识。 方法：收集 2021 年 06 月至 2023 年 1 月在长治医学院附属和平医院呼吸与危重医学科住院的 20 例 CPFE 患者，同时分别收集 20 例慢性阻塞性肺疾病（chronic obstructive pulmonary disease, COPD）和特发性肺纤维化（idiopathic pulmonary fibrosis, IPF）患者作为对照组。所有患者的诊断均符合诊断标准。观察分析的临床资料包括（1）一般临床资料：性别、年龄、BMI、既往病史、吸烟指数、临床症状、复合生理指数（CPI）；（2）胸部高分辨薄层 CT（HRCT）；（3）血清学指标：炎症指标（CRP、PCT）、凝血功能（APTT、PT、Fib、TT、D-Di）、涎液化糖链抗原-6（KL6）、肝功能（ALB、GLB、ALT、AST、TBIL、 γ -GGT）；（4）血气分析指标：PH、PaO ₂ 、PaCO ₂ ；（5）超声心动图：心排出量（CO）、射血分数（EF）、肺动脉压（PAP）；（6）肺功能：TLC、FVC、FEV ₁ 、FEV ₁ /FVC、FVC%、FEV ₁ %、DLco%。所有数据采用 SPSS

2020227	2023	临床医学(内科学)	潘广梅	心外膜脂肪组织厚度与心力衰竭患者的NTproBNP、左心室射血分数及1年临床预后的关系	心外膜脂肪组织，心力衰竭，超声心动图，NT-proBNP，左心室射血分数，预后	目的：研究心外膜脂肪组织(epicardial adipose tissue,EAT)厚度与心力衰竭(heart failure,HF)患者的 NT-proBNP、左心室射血分数及1 年临床预后的关系，为 HF 的风险和预后评估提供一种方便的指标。 方法：连续纳入 2021 年 8 月至 2022 年 1 月于长治市人民医院心内科首次诊断HF 患者 135 例，入院后即刻抽血化验 NT-proBNP，及 24 小时内完善超声心动图检查并测得 EAT 厚度，根据超声心动图测量的左心室射血分数将 HF 患者分为三组：射血分数降低性心力衰竭组 (HFrEF 组) 52 例、射血分数中间性心力衰竭组 (HFmrEF组) 51 例、射血分数保留性心力衰竭组 (HFpEF 组) 32 例。同期测量长治市人民医院体检中心 35 例健康对照组患者的 EAT 厚度。在三组 HF 患者中，根据健康对照组患者的 EAT 厚度中位数，将 EAT 厚度分为 A 组(EAT 厚度≤中位数)和 B 组(EAT 厚度>中位数)进行亚组分析。收集 HF 患者相关的临床数据，包括身高、干体重、NT-proBNP、高血压病史、糖尿病病史、心衰用药、超声心动图指标等，并对 HF
2020228	2023	临床医学(内科学)	冉会敏	MTHFR C677T 基因多态性与首发急性心肌梗死患者冠脉病变严重程度的关系	急性心肌梗死，同型半胱氨酸，严重程度，亚甲基四氢叶酸还原酶	目的：通过分析亚甲基四氢叶酸还原酶 (MTHFR) C677T 基因多态性与首发急性心肌梗死 (AMI) 患者冠脉病变严重程度的关系，进一步分析冠心病的危险因素，以期冠心病防治及预后提供理论依据。 方法：1. 回顾性分析 2019 年 1 月~2020 年 6 月于晋城市人民医院心内科因首次发作急性心肌梗死的患者为观察组，根据入院时心电图细分为 ST 段抬高型心肌梗死组 (STEMI) 及非 ST 段抬高型心肌梗死组 (NSTEMI)。另选取同时间段内因可疑冠心病入院但冠状动脉造影结果阴性者为对照组。所有患者均进行了冠状动脉造影及MTHFR C677T 基因多态性检测。2. 观察冠心病组与对照组一般临床资料 (年龄、性别、吸烟、体重指数等) 和生化指标 (同型半胱氨酸、低密度脂蛋白胆固醇、甘油三酯等)，同时比较两组 C677T基因位点差异。3. 冠心病组通过冠脉造影结果进行 Gensini 评分，以评估冠状动脉狭窄的严重程度，分析 STEMI 组与 NSTEMI 组之间同型半胱氨酸水平、冠脉严重程度、血管病变支数以及 C677T 基因频率。

2020229	2023	外科学（肝胆外科）	阮麟君	内镜治疗与腹腔镜断流术治疗门静脉高压症的近远期疗效对比	门静脉高压症,肝硬化,断流术,内镜,脾切除	目的：评价内镜治疗与腹腔镜脾切除联合贲门周围血管断流术治疗门静脉高压症的近远期临床疗效。 方法：收集长治医学院附属和平医院 2018 年 1 月-2021 年 1 月收治的肝硬化合并门静脉高压患者的临床资料，将行腹腔镜脾切除联合贲门离断术者纳入腹腔镜脾切除联合贲门周围血管断流术（Laparoscopic Splenectomy combined with selective Pericardial Devascularization, LSPD）治疗组（71 例），将内镜下套扎、硬化剂治疗者纳入内镜治疗组（69 例），比较两组患者肝功能变化、脾功能亢进变化、复发出血率及死亡率和并发症情况。符合正态分布的计量资料采用均数±标准差（ $\pm s$ ）表示，两组间比较采用独立样本 t 检验，组内比较采用配对样本 t 检验。不符合正态分布的计量资料采用中位数（四分位间距）表示，组间比较采用非参数秩和检验，组内比较采用 wilcoxon 检验；计数资料采用例数或百分率表示，两组间比较采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义；应用 Logistic 二元回归分析影响患者治疗后再出血风险因素。
2020230	2023	外科学(胃肠方向)	侍兴松	术前中性粒细胞淋巴细胞比(NLR)与胃癌预后相关性的研究	胃癌，中性粒细胞，淋巴细胞，预后	目的：本研究旨在探讨炎症指标术前中性粒细胞淋巴细胞比(NLR)与胃癌预后的相关性，为胃癌预后的评估提供新的生物标志物。 方法：本文分析了 2015 年 01 月 01 日到 2017 年 06 月 30 日于我院行胃癌手术的 188 例原发性胃癌患者的临床病理资料，包括性别、年龄、体重指数(BMI)、肿瘤部位、组织学类型、淋巴结转移、手术方式、浸润深度、肿瘤最大直径、远处转移等，对这些患者进行术后随访，了解其生存情况。使用 SPSS 25.0 软件进行统计学分析。采用描述性统计来总结队列特征，连续变量报告以平均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。绘制受试者工作特征曲线(ROC 曲线)确定术前中性粒细胞淋巴细胞比值(NLR)最佳临界值，根据最佳临界值分为高术前 NLR 组和低术前 NLR 组。使用检验分析术前 NLR 与胃癌患者各临床病理特征的关系。使用 Logistic 回归模型进行分析胃癌患者术前 NLR 的独立危险因素。使用 Cox 单因素和多因素分析评估影响总生存期(OS)的独立影响因素，计算风险比(hazard ratio, HR)及对应的 95%CI，并以 Kaplan-Meier 法对胃癌患者独立危险因素进行生存曲线的绘制，组间差异用 log-rank 检验比较。以 $P<0.05$ 认为有统计学意义。
2020231	2023	外科学（胃肠外科）	苏石	头侧混合入路与尾侧入路行腹腔镜右半结肠切除术后短期临床疗效的对比研究	腹腔镜，右半结肠切除术，头侧混合入路，尾侧入路	目的：对比腹腔镜右半结肠切除术中头侧混合入路与尾侧入路两种方式在围手术期的短期临床疗效。 方法：采用回顾性队列研究方法。回顾性分析 2019 年 12 月至 2022 年 12 月长治医学院附属和济医院胃肠外科收治的 67 例行腹腔镜右半结肠切除术后患者的临床资料，按手术入路分为头侧混合入路组（35 例）和尾侧入路组（32 例），比较两组患者围手术期的短期

2020232	2023	临床医学 (内科学)	王安	晋东南地区 ACS 患者血浆Lp(a)与冠脉病变严重程度的相关性分析	脂蛋白(a), ACS, 冠脉病变支数, Gensini 评分	目的: 本研究旨在探讨晋东南地区急性冠脉综合征(ACS)人群脂蛋白(a) [Lp(a)]与冠脉病变程度的关系, 为临床上 ACS 的防治提供参考依据。 方法: 选取 2021 年 9 月至 2022 年 9 月于我院住院行冠脉造影检查的 353 例患者, 根据造影结果及纳入标准诊断为 ACS 的患者 289 例, 非冠心病(冠脉造影血管狭窄<50%)患者 64 例。收集患者一般资料及辅助检查结果。首先, 对 ACS 组与非冠心病组的基本资料进行比较, 并行二元 Logistic 回归分析筛查 ACS 发生发展的危险因素; 其次, 将 ACS 组依据病变冠脉支数分为 3 组(单支、双支和三支病变组), 比较三组间的各变量, 并行多因素 Logistic 回归分析; 然后, 将 ACS 组按Gensini 积分三分位分为高分组(Gensini>56 分, n=96), 中分组(Gensini 30-56 分, n=97), 低分组(Gensini<30 分, n=96), 比较三组间的基本资料, 进行有序 Logistic回归分析探索各变量与冠脉病变程度之间的相关性, 并通过 Spearman 相关分析探讨Lp(a)水平与 ACS 患者冠脉病变程度相关性
2020233	2023	临床医学 (内科学)	王新鑫	残余胆固醇在糖尿病前期患者中与冠状动脉病变程度的相关性	糖尿病前期, 残余胆固醇, SYNTAX 评分, 冠状动脉病变程度, 冠状动脉粥样硬化性心脏病	目的: 糖尿病前期为血糖值异常但未达到诊断糖尿病界限的“过渡状态”。对其生物标志物进行研究可以干预心血管疾病的发生风险。残余胆固醇或许是评估心血管疾病风险的新兴标志物之一。本研究根据 SYNTAX 评分探讨残余胆固醇在糖尿病前期患者中与冠状动脉病变程度的相关性。 方法: 选择 2020 年 8 月—2021 年 4 月在长治医学院附属和平医院心血管内科行冠状动脉造影的糖尿病前期患者 167 例为研究对象, 收集患者一般临床资料, 并完善第二天空腹化验指标, 包括血常规、肝肾功能、血脂谱、空腹血糖、糖化血红蛋白、口服葡萄糖耐量试验, 以及超声心动图、冠状动脉造影检查。通过血脂谱结果由总胆固醇减去低密度脂蛋白胆固醇及高密度脂蛋白胆固醇得出残余胆固醇

2020234	2023	临床医学 (外科学)	王艺博	血清外泌体非编码 miR-20a-5p 在乳腺癌中的表达水平与临床意义	乳腺癌, 血清, miR-20a-5p, 外泌体	目的: 本课题分析了血清与血清外泌体中非编码 RNA miR-20a-5p 的表达与乳腺癌的相关性。明确了 miR-20a-5p 在乳腺癌患者血清及血清外泌体中的表达水平, 并探讨其对乳腺癌的诊疗价值, 为进一步明确乳腺癌发病机制做铺垫, 从而为乳腺癌的筛查、诊断、预防和治疗提供了新思路。 方法: 采用病例对照研究的方法, 收集 2021 年 11 月~2022 年 3 月间乳腺科收治的初诊乳腺癌患者为病例组及正常体检者为对照组各 30 例, 并收集完整的临床病历资料及血清样本。提取血清和外泌体中 RNA; 通过紫外吸收光谱法对 RNA 的纯度和完整性进行检测; 通过实时荧光定量检测 (rt-qPCR) 的方法测定非编码 RNAmiR-20a-5p 的表达水平; 使用 GraphPad Prism 9.0 对表达差异水平进行统计学分析; 使用 SPSS 25.0 软件对其与患者临床病理参数进行相关性分析; 制作受试工作特征曲线(receiver operating characteristic curve, ROC 曲线), 对差异表达的 miR-20a-5p 进行 ROC 曲线分析,
2020235	2023	临床医学 (外科学)	吴栋楷	CCDC137 在肝细胞肝癌迁移侵袭增殖中的作用及其与肿瘤免疫微环境相关性研究	肝细胞肝癌, 生物信息学分析, 免疫微环境, 靶向治疗, 转化医学	目的: 通过体外实验探讨 CCDC137 在人类肝细胞肝癌样本较配对癌旁样本的表达水平差异, 初步探索 CCDC137 表达对肝细胞肝癌细胞增殖、迁移、侵袭能力的影响。通过生物信息学分析 CCDC137 与肿瘤免疫微环境相关性, 探讨其作为肝细胞肝癌生物标志物及临床转化价值可能性, 为肝细胞肝癌治疗新靶点的发现提供一定的参考依据。方法: 1. 体外实验 1.1. 收集符合纳入标准的肝细胞肝癌组织及癌旁组织样本。1.2. 组织验证: CCDC137 引物设计、Triol 法提取组织 RNA 并制备 cDNA, 通过 RT-qPCR 检测 CCDC137 在肝细胞肝癌样本及癌旁样本的表达水平。1.3 细胞验证: RT-qPCR 检测 CCDC137 在肝细胞肝癌细胞系及正常肝细胞内的表达水平。1.4. 细胞转染抑制 CCDC137 在人类肝细胞肝癌细胞系 SK-HEP-1、PLC-PRF-5 内表达水平, 对比 CCDC137 表达抑制前后, 肝细胞肝癌细胞系增殖、迁移、侵袭能力的变化。2. 生物信息学分析 2.1. CCDC137 泛癌分析。2.2. CCDC137 与预后相关性。2.3. CCDC137 共表达基因 KEGG、GO 功能富集分析。2.4. Spearman 相关性分析评估 CCDC137 可能参与的生物通

2020236	2023	临床医学 (内科学)	杨晶	521 例肾活检患者病理类型与临床资料的回顾性分析	肾穿刺活检, 病理类型, 临床表现, 回顾性分析	研究目的: 了解本地区肾活检病例的病理类型分布情况及流行病学特点, 分析不同病理类型之间临床资料的差异及发生急性肾损伤的危险因素, 进行早期的肾脏疾病干预治疗, 延缓疾病进展。 研究方法: 回顾性分析长治医学院附属和平医院及和济医院 2018 年 1 月~2022 年 8 月内行肾穿刺活检术患者的临床及病理资料, 依据纳入排除标准共 521 例肾活检患者入选。根据肾活检患者的性别、年龄、病理类型、临床表现、蛋白尿危险分层、CKD 分期、抗 PLA2R 抗体滴度及发生肾小管间质损害与否分组, 分析 521 例肾活检患者不同病理类型与临床资料之间的关系, 并探讨发生急性肾损伤的危险
2020237	2023	临床医学 (外科学)	杨垠浩	具有营养风险的老年食管胃结合部腺癌患者行近端胃切除双肌瓣吻合术手术安全性及可行性分析	食管胃结合部腺癌, 近端胃切除术, 双肌瓣吻合术, 老年, 营养	目的: 通过对比具有营养风险的老年食管胃结合部腺癌(AEG)患者行近端胃切除双肌瓣吻合术相较于全胃切除 Roux-en-Y 吻合术的手术安全性及短期疗效, 以及通过与不具有营养风险的中青年患者相比, 评估具有营养风险的老年患者行近端胃切除双肌瓣吻合术是否具有相同的手术安全性, 以明确具有营养风险的老年 AEG 患者行近端胃切除双肌瓣吻合术的手术安全性及短期疗效。 方法: 采用回顾性分析的方法, 收集 2019 年 11 月至 2023 年 1 月在长治市人民医院胃肠外科确诊并接收行根治性切除手术的 AEG 患者的临床资料, 病理分期为 IA~IIIB 期, 手术方式为近端胃切除双肌瓣吻合术(PG-DFT)及全胃切除 Roux-en-Y 吻合术(TG-RY), 将年龄 ≥ 60 且预后营养指数(PNI)< 50 的具有营养风险的老年患者定义为高风险(High-risk patients), 年龄< 60 且 PNI≥ 50 的不具有营养风险的中青年患者定义为低风险(Low-risk patients)。根据纳入标准与排除标准, 以及研究需要, 本研究共纳入 97 例患者资料, 分为三组, 分别为接受 PG-DFT 的高风险组(H-PG-DFT 组) 32 例、接受 TG-RY 的高风险组(H-TG-RY 组) 45 例、接受 PG-DFT 的低风险组(L-PG-DFT 组) 20 例。分别比较 H-PG-DFT 组与 H-TG-RY 组、L-PG-DFT 组的一般资料及病理资料、术中指标、术后恢复指标、术后并发症。

2020238	2023	外科学	张茂杰	近端胃切除术后消化道不同重建吻合方式对患者预后影响分析	胃肿瘤;近端胃切除术;消化道重建;抗反流;生活质量;临床疗效	目的: 分析近端胃切除术后消化道不同重建吻合方式的近期临床疗效, 探讨近端胃切除不同消化道重建吻合方式对患者预后的影响。方法: 回顾性收集并分析 2018 年 1 月至 2022 年 12 月长治市人民医院胃肠外科和长治医学院附属和济医院胃肠外科收治的行近端胃切除术患者的临床资料 111 例, 男性 87 例, 女性 24 例, 年龄 (64.94±6.61) 岁 (范围: 49~81 岁)。111 例患者中行改良 kamikawa 吻合术 38 例 (改良 kamikawa 组), 行间置空肠双通道吻合术 40 例 (间置空肠双通道组), 行间置空肠单通道吻合术 33 例 (间置空肠单通道组)。观察指标: 患者的手术情况 (手术持续时间、消化道重建时间、术中出血量、淋巴结清扫数目)、术后情况 (术后首次排气时间、术后早期并发症 (采用 Clavien-Dindo 分级标准))、术后随访和复查情况 (术后 6 个月体质指数、营养状况 (血红蛋白、白蛋白)、反流性食管炎 (采用洛杉矶分级标准)、吻合口狭窄 (食管吻合口最大径≤7mm)、胃肠道功能评估 (采用胃肠道症状 GSRS 评定量表)、生活质量 (采用 Visick 分级标准))。
2020239	2023	临床医学 (内科学)	张筱烨	腹膜透析患者胃肠道症状相关危险因素分析	腹膜透析、消化道症状、危险因素、慢性肾衰竭	目的: 腹膜透析是临床上最常用的肾脏替代治疗之一, 我国进行腹膜透析治疗的病人数量逐年上升, 而消化道症状作为腹膜透析最常见及最早出现的症状, 其相关危险因素尚不明确。本研究回顾性分析了在长治医学院附属和济医院规律随访的腹膜透析患者的各项血液指标、用药情况、透析方法, 旨在找到与腹膜透析患者消化道症状严重程度相关的因素, 以及与各消化道症状相关的危险因素, 以指导临床治疗。方法: 选取 2021 年 1 月 1 日至 2022 年 9 月 30 日在长治医学院附属和济医院接受持续不卧床腹膜透析治疗的 141 名患者, 通过 GSRS 胃肠道症状评分表对这些患者进行问卷调查, 了解腹膜透析病人消化道症状发生的总体情况, 收集患者一般资料、腹膜透析情况、近 3 个月的实验室检测指标以及口服药物进行回顾性研究方法分析。首先, 根据患者 GSRS 得分将患者分为轻度、中度以及重度消化道症状组, 观察三组间各指标差异是否具有统计学差异, 将有意义的指标纳入有序回归分析, 寻找与消化道症状严重程度相关的危险因素。再根据胃肠道症状将患者分为腹痛组与无腹痛组、反流组与无反流组、消化不良组与无消化不良组、便秘组与无便秘组、腹泻组与无腹泻组, 分别观察组间在性别、年龄等方面是否存在统计学差异, 再将上述在单因素分析中有意义的指标纳入二元 Logistic 回归分析, 探

2020240	2023	临床医学 (内科学)	张雪莹	同型半胱氨酸水平与心衰患者心功能和预后的相关性研究	心力衰竭, 同型半胱氨酸, 心功能, 不良心血管事件, 预后	目的: 通过对不同水平同型半胱氨酸的心衰患者临床数据分析及其终点事件的追踪, 探讨同型半胱氨酸血症对心力衰竭患者心脏结构和功能的影响及其对心衰患者预后的预测价值。 方法: 选择长治医学院附属某医院心内科 2020 年 9 月至 2021 年 11 月住院的心衰患者 129 例, 收集记录患者的一般资料, 病情资料, 实验室及心脏彩超数据。并在患者入院后 24 小时内检测血清同型半胱氨酸, 按照中国高血压防治指南(2018 修订版)将所有患者分为两组, 根据血清 Hcy 水平将心衰患者分为高同型半胱氨酸组, 其余的分为非同型半胱氨酸组。对所有患者进行为期 1 年的随访, 并记录是否出现不良心血管事件(MACE)及出现具体时间。不良心血管事件被定义为复发心绞痛, 急性心肌梗死、严重心律失常、心力衰竭住院、冠心病死亡。采用 SPSS22.0 软件分析两组间数据, 采用 Spearman 相关性分析同型半胱氨酸水平与其他变量之间的相关性。绘制 ROC 曲线和生存曲线。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。
2020242	2023	临床医学 (外科学)	郑晓旭	乳腺癌铜死亡相关 miRNA 及免疫交联基因CD52的免疫相关性分析	乳腺癌, CD52, 浸润性免疫细胞, 铜死亡, miRNA	目的: 本研究的目的是筛选乳腺癌(breast cancer, BC)中铜死亡相关的 miRNA 用于预测BC 患者预后和免疫关系, 以及探索铜死亡相关 miRNA 与免疫基因交联的 CD52 在 BC中的分子机制与临床关系, 以期望这些研究可以帮助开发有效的 BC 免疫疗法。 方法: 我们通过癌症基因组图谱(The Cancer Genome Atlas, TCGA)数据库获取 BC 患者的表达信息数据和临床信息, 分析铜死亡相关 miRNA 在 BC 组织和癌旁组织差异表达, 随后对 miRNA 进行单因素 Cox 分析、Lasso-Cox 回归分析和多因素 Cox 分析筛选出较差预后 miRNA。使用风险评分和 BC 免疫评分选取与 miRNA 交联的免疫基因, 并对交联基因进行基因本体论(Gene Ontology, GO)、京都基因与基因组百科全书(Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes, KEGG)和疾病本体论(Disease Ontology, DO)的功能分析。对 16 种免疫细胞相关性进行分析, 并分析高低风险组中免疫细胞的表达情况。基于差异分析结果, 采用单因素 Cox 分析筛选出铜死亡相关 miRNA 与免疫显著相关的 CD52 基因后, 通过 TCGA、GTEX 公共数据库以及采用实时荧光定量 PCR(Quantitative Real-time PCR, qRT-PCR)技术分析 CD52 在癌组织与癌旁组织中的差异表达情况。合并 TCGA 数据库中获得的 BC 表达数据和相应的临床信息, 从中提取 CD52相关信息, 分析 CD52 在 BC 亚型中的表达差异。利用 R 包“immunedeconv、ggplot2”R包绘制 CD52 差异表达数据中免疫细胞浸润情况, 分析 CD52 与免疫细胞的相关性, 以及从数据库 TCGA 获得基因表达数据集, 用于 BC 中的 CD52 的功能富集分析。

2020304	2023	外科学（胸心外科）	郝瑛辉	他汀类药物对食管腺癌发病率影响的Meta分析	他汀类药物，Barrett 食管，食管腺癌，发病率，Meta 分析	目的：利用荟萃分析系统评价他汀类药物对食管腺癌发病率的影响。 方法：计算机检索中外文数据库，文献检索截至时间为 2022 年 12 月，制定纳入及排除标准，对符合纳入标准的临床研究进行资料提取，并运用纽卡斯尔-渥太华（TheNewcastle-OttawaScale, NOS）量表对纳入的观察性研究进行质量评估，使用RevMan 5.3 软件进行 Meta 分析。应用 I ² 和 Q 统计量判断文献的异质性，当 I ² <50%且 P>0.1 时异质性较小，运用固定效应模型进行分析；当 I ² ≥50%且 P<0.1 时异质性较大，运用随机效应模型进行分析或分析异质性产生的原因，可将产生异质性来源进一步行亚组分析。敏感性分析来检验结果的稳定性，并绘制漏斗图来检验发表偏倚。结果采用优势比 (Odds ratio, OR)和 95%置信区间 (Confidence interval, CI)以及 P 值表
2020305	2023	临床医学（内科学）	黄林青	应用二甲双胍联合利拉鲁肽对肥胖 2 型糖尿病患者肠道微生物代谢影响的研究	二甲双胍，利拉鲁肽，肠道菌群，代谢物，2 型糖尿病，肥胖症，炎症	目的：研究二甲双胍联合利拉鲁肽有效改善肥胖或超重 2 型糖尿病（Type 2diabetes mellitus,T2DM）患者的糖脂代谢、全身炎症、体脂的过程可能与调节肠道菌群和粪便代谢物有关。 方法：1. 本研究为横断面+前瞻性研究，横断面研究：在 2018 年 6 月至 2022 年 6月长治医学院附属和济医院内分泌科门诊或住院收治的初诊断 T2DM 患者且满足BMI≥25kg/m ² 的人群 64 例（UNT 组），同期从本院健康管理中心纳入健康人群 20例（NCP 组）作为对照者。观察与健康对照者相比，初诊断肥胖或超重 T2DM 患者的糖脂代谢、炎症、体脂、肠道菌群、代谢物变化。前瞻性研究：随后将 64 例初诊断肥胖或超重的 T2DM 患者随机分成两组，每组 32 例，分别给予二甲双胍单独治疗(MET 组)和二甲双胍联合利拉鲁肽治疗(MET+LRG 组)，12 周后观察与 MET 组相比，MET+LRG 组的糖脂代谢、炎症、体脂、肠道菌群、代谢物变化。药物干预中途有 4 人退出研究，最终每组 30 例完成研究。2.通过 Illumina NovaSeq6000 平台对四组研究对象的粪便肠道菌群进行 16S rDNA 高通量基因测序。通过使用 Alpha 多样性分析计算各组样本的肠道菌群多样性，使用 Beta 多样性分析各组样本肠道菌群相似性，分析各组人群肠道菌群各级别（门、纲、目、科、属）物种组成，通过线性判别分析鉴定组间差异菌群，通过 PICRUST 分析预测与差异菌群相关的代谢通路。

2020306	2023	临床医学 (内科学)	霍丽丽	GSTM1, GSTT1 和 GSTP1 基因多态性与胃癌风险相关性的荟萃分析	胃癌, 基因多态性, 谷胱甘肽 S-转移酶, GSTM1, GSTT1, GSTP1, Meta分析	目的：结合更新的多项研究，重新分析 GSTM1 null/present、GSTT1 null/present 和 GSTP1 Ile105Val 基因多态性与 GC 风险的相关性。 方法：所有数据通过检索 PubMed、the Cochrane Library、Embase、Web of Science、Medline、中国期刊网全文数据库（CNKI）、中国生物医学文献数据库（CBMdisse）、万方数据库和维普数据库获得，根据纳入排除标准筛选符合条件的研究，并提取相应数据。并对所纳入文献进行质量评估。采用合并比值比（ORs）和95% 置信区间（CI）评估 GSTM1 null/present、GSTT1 null/present 和 GSTP1Ile105Val 基因多态性与 GC 风险及其临床病理特征、环境因素之间的关联强度。Meta 分析的结果用森林图表示，采用敏感性分析评估基因模型的稳定性，采用漏斗图分析可能存在的发表偏移，并使用基于 Q 统计量的 I ² 检验评估研究间的异质性，最后应用假阳性报告概率（FPRP）、贝叶斯错误发现概率（BFDP）和威尼斯标准对
2020307	2023	影像医学与核医学	姜怡南	cTTE 联合 TEE 诊断 PFO 合并偏头痛患者风险预测模型的构建	偏头痛, 卵圆孔未闭, 超声心动图, 模型	目的：通过经胸超声心动图声学造影（contrast transthoracic echocardiography, cTTE）联合经食管超声心动图（transthoracic echocardiography, TTE）评估卵圆孔结构形态特征，构建模型预测分析影响卵圆孔未闭（patent foramen oval, PFO）患者合并偏头痛的高危因素，旨在尽早发现存在致病风险的 PFO，为临床制订适合的治疗方案提供更多参考价值。 方法：选取 2021 年 12 月~2022 年 12 月来长治医学院附属和平医院就诊，cTTE 联合 TEE 诊断为 PFO、且符合纳入和排除标准的患者共 110 例，应用 Philips EPIQ7C 超声诊断仪对所有研究对象进行检查。采集指标：1. 基本资料：收集患者的年龄、性别、身高、体重、糖尿病病史、高血压病史、高血脂病史、吸烟史、脑梗死病史；2. 经胸超声心动图检查：常规测量心脏的大小，观察心脏的结构及血流动力学表现，于剑下四腔心切面常规测量 PFO 的孔径大小，并应用彩色多普勒超声（CDFI）观察卵圆孔房水平分流方向；3. 经胸超声心动图声学造影检查：于心尖四腔心切面观察静息状态下右心房显影后右向左分流（right-to-left shunt, RLS）微泡数量，Valsalva 动作下右心房显影后右向左分流微泡数量，连续采集 3~5 个心动周期，取平均值。4. 经食管超声心动图检查：将探头于 0°~180° 全面扫查，观察卵圆孔的结构形态，于 80°~110° 保存二维切面，测量 PFO 的隧道长度、孔径大小、分流角度，观察是否合并房间隔膨出瘤（atrial septal aneurysm, ASA），并于 M 型超声心动图测量 PFO 的原发隔活动度，连续采集 3~5 个心动周期，取平均值。

2020308	2023	临床医学 (内科学)	蒋文婧	偏头痛, 卵圆孔未闭, 超声心动图, 模型	纤维蛋白原, 癌胚抗原, 糖类抗原 19-9, 结直肠癌, 老年人	目的: 分析血浆中纤维蛋白原 (Fibrinogen, FIB)、癌胚抗原 (Carcinoembryonic antigen, CEA) 及糖类抗原 19-9 (Carbohydrate antigen 19-9, CA19-9) 检测对于老年结直肠癌 (Colorectal Cancer, CRC) 的诊断及临床病理特征的关系。 方法: 选取就诊于长治医学院附属和平医院的 139 例老年 CRC 患者作为研究组, 选取同期的 126 例老年结直肠息肉患者作为对照组, 收集并记录患者的性别、确诊时年龄、治疗前的 FIB、CEA、CA19-9 水平、肿瘤部位、肿瘤的分化程度、脉管癌栓、TNM 分期、浸润深度、淋巴结及远处转移情况等临床病理特征。比较两组的 FIB、CEA、CA19-9 水平, 利用受试者工作特征曲线 (Receiver operating characteristic curve, ROC) 分析 FIB、CEA、CA19-9 对老年 CRC 的诊断效能。通过对不同临床病理特征患者的 FIB、CEA、CA19-9 的表达水平进行比较, 从而探讨 FIB、CEA、CA19-9 水平与老年 CRC
2020309	2023	内科学 (血液病)	黎杰	治疗前 PNH 克隆对再生障碍性贫血患者 IIST 治疗的预测价值的 Meta 分析	PNH 克隆; 再生障碍性贫血; 强化免疫抑制治疗; 血液学反应	目的: 评估治疗前阵发性睡眠性血红蛋白尿 (PNH) 克隆对再生障碍性贫血 (AA) 患者强化免疫抑制治疗 (IIST) 反应的预测价值; 评估治疗前 PNH 克隆阳性 (PNH+) 是否为 IIST 治疗后进展为 PNH/AA-PNH 综合征的危险因素。 方法: 计算机检索 Embase、PubMed、the Cochrane Librar、Web of Science、Wanfang、Weipu、SinoMed、China National Knowledge Infrastructure (CNKI)、美国临床试验注册中心及中国临床试验注册中心, 检索从数据库建立起至 2022 年 9 月已发表的关于治疗前 PNH 克隆对 AA 患者 IIST 治疗的预后价值及安全性的研究。
2020310	2023	临床医学 (内科学)	李方方	X+R-CHOP 对比 R-CHOP 方案治疗初治的DLBCL 有效性及安全性的 Meta 分析	弥漫性大 B 细胞淋巴瘤, 伊布替尼, 来那度胺, Pola, R-CHOP, Meta 分析	目的: 研究采用 Meta 分析的方法评价 X (来那度胺、伊布替尼、Pola) +R-CHOP方案治疗初治的 DLBCL 在有效性及安全性方面是否优于 R-CHOP, 为临床治疗上提供参考意见。方法: 检索了 Pubmed、Cochrane Libiary、Ebmase、中国知网、维普数据库、万方数据库等, 同时又手工检索了相关会议记录以及关于 X (来那度胺、伊布替尼、Pola) +R-CHOP 对比 R-CHOP 治疗初治的 DLBCL 随机对照试验。文献检索时间为建库以来到 2022 年 10 月。由 2 名研究员依照事先设定好的纳入标准以及排出标准来独立筛选文献。采用 Revman5.4 软件对 X (来那度胺、伊布替尼、Pola) +R-CHOP对比 R-CHOP 方案治疗初治的 DLBCL 的有效性安全性进行 Meta 分析。结果: 通过文献筛选, 我们共得到 6 篇随机对照试验文献符合本研究的纳入标准, 包括 3097名 DLBDL 患者。3 篇是来那度胺联合 R-CHOP 研究, 1 篇是伊布替尼联合 R-CHOP研究, 2 篇是 Pola 联合 R-CHOP 研究。总体而言, 在无进展生存期 (PFS) 方面, X+R-CHOP 略优于 RCHOP (HR=0.81, 95%CI:0.71~0.92), 且有统计学意义 (P<0.05)。

2020311	2023	临床医学 (内科学)	李红利	血清 HP、CCL20 及 VEGF 在胃腺癌早期诊断中的意义	胃腺癌, HP, CCL20, VEGF, 肿瘤标志物, 早期诊断 目的: 本研究通过检测良性胃病患者、胃上皮内瘤变患者及胃腺癌患者的血清 HP、CCL20 及 VEGF 表达水平; 分析不同临床特征的胃腺癌患者血清 HP、CCL20 及 VEGF 差异性, 探讨血清 HP、CCL20 及 VEGF 水平在胃腺癌早期诊断中的价值。 方法: 收集 2022 年 1 月-2022 年 10 月某医院收治的良性胃病(胃溃疡、胃息肉)患者血清 30 例, 胃上皮内瘤变患者血清 30 例, 胃腺癌患者血清 30 例作为研究对象。用酶联免疫吸附试验(ELISA)方法测定血清中 HP、CCL20 及 VEGF 浓度, 比较 HP、CCL20 及 VEGF 的表达差异, 并分析它们在胃腺癌早期诊断中的价值以及在胃腺癌临床特征间的相关性。本研究已通过医院伦理委员会审批, 对纳入研究的对象临床数据进行统计分析。
2020312	2023	临床医学 (内科学)	李美霞	NPR3、Ki-67 在胃癌组织中的表达及临床意义	胃癌, NPR3, Ki-67, 免疫组织化学 目的: 通过检测 NPR3 及 Ki-67 在胃癌组织及相应对照组织中的表达情况, 分别对 NPR3、Ki-67 与胃癌临床病理特征间的关系进行研究, 并分析 NPR3 与 Ki-67 表达之间的相关性。 方法: 收集 2022 年 6 月至 2022 年 12 月在我院附属医院胃肠外科住院治疗的胃癌患者 36 例, 均为首次进行胃部肿瘤切除术, 术后病理标本诊断为原发性胃腺癌。选取以上 36 例胃癌标本为实验组, 对应的 36 例对照组织(距肿瘤病灶>5cm)作为对照组。本实验通过了医院伦理学审查。采用免疫组织化学法检测胃癌及对照组织中 NPR3 和 Ki-67 的表达情况。采用卡方(2)检验对 NPR3、Ki-67 在胃癌组织及对照组织中的表达情况进行分析, 运用 Fisher 确切概率检验分析 NPR3、Ki-67 与胃癌组织各临床病理参数之间的关系。同时运用 Spearman 方法分析 NPR3 和 Ki-67 在胃癌组织中的相关性。所有数据运用 SPSS 26.0 软件进行统计分析, 取双侧检验水准, $P <$
2020313	2023	临床医学 (内科学)	廖小慧	血小板参数及相关评分对肝硬化食管静脉曲张分级及破裂出血的预测价值	血小板参数, 血小板相关评分模型, 肝硬化, 食管静脉曲张, 食管静脉曲张破裂出血 目的: 探讨血小板参数及血小板相关评分模型在食管静脉曲张(esophageal varices, EV)分级及食管静脉曲张破裂出血(esophageal variceal bleeding, EVB)中的预测价值。 方法: 回顾性分析 174 例肝硬化患者的临床资料, 根据 EV 分级将肝硬化患者分为轻度 EV 组 36 例、中度 EV 组 46 例和重度 EV 组 92 例, 按是否有 EVB 发生分为无 EVB 组 65 例和有 EVB 组 109 例。统计分析患者的一般资料、血常规、凝血、肝功能等指标及胃镜、腹部影像等资料。计算 Child-Pugh 分级、血清白蛋白/血清球蛋白比值(AGR)、天门冬氨酸转氨酶/丙氨酸转氨酶比值(AAR)、血小板相关评分模型, 包括天冬氨酸转氨酶/血小板比值(APRI)、肝纤维化-4 指数(FIB-4)、肝纤维化指数(FI)、King 及 Lok。所有数据采用 SPSS 25.0 统计软件进行统计分析。

2020314	2023	临床医学 (内科学)	刘良姝	谷胱甘肽S-转移酶基因多态性与2型糖尿病风险的相关性：一项Meta 分析	谷胱甘肽 S-转移酶, 2 型糖尿病, 基因多态性, 荟萃分析	目的: 探讨 GSTM1、GSTT1 和 GSTP1 基因多态性与 2 型糖尿病(type 2 diabetes mellitus, T2DM) 发病风险之间的相关性, 为 T2DM 病因学研究、早期预防及早期诊断提供新的循证医学证据。 方法: 应用 PubMed、Embase、万方和中国知网等中英文数据库进行文献检索(截止时间为 2022 年 5 月 16 日), 使用风险比值比 (Odds ratio, OR) 及其 95%置信区间(CI) 评估 GST 与 T2DM 发病风险之间的关联, 异质性检验使用 Q 统计量和 I ² 值, I ² 值>50%或 P<0.10 采用随机效应模型, 使用 Begg 检验和 Egger 检验评估发表偏倚, 应用威尼斯标准 (Venice criteria)、假阳性报告概率 (FPRP) 和贝叶斯错误发现概率 (BFDP) 检验评估具有统计学意义的关联的可信度, 所有统计学分析采用 Stata 12.0 软件。
2020315	2023	临床医学 (内科学)	刘颜菊	酪氨酸激酶抑制剂治疗慢性髓性白血病不良反应的临床分析	慢性髓性白血病, 酪氨酸激酶抑制剂, 血液学不良反应, 非血液学不良反应	目的: 分析本中心 140 例确诊为慢性髓性白血病 (CML) 并服用酪氨酸激酶抑制剂 (TKIs) 治疗的患者的不良反应发生情况, 探索不同 TKIs 的不良反应特点。 方法: 1. 收集本中心 2020 年 10 月至 2022 年 10 月期间规律于我院门诊就诊的 140 例确诊为 CML 并服用 TKIs 治疗的 CML 患者的临床资料, 收集其基本临床特征 (年龄、性别、基础疾病等)、病例资料 (诊断时疾病分期、诊断时融合基因类型、初诊断时应用 TKIs 种类)。2. 通过门诊随访了解各类 TKIs 的使用情况 (减量、停药及换药情况)、不良反应的发生和分布情况, 具体分析血液学 (各类血细胞计数下降) 和非血液学不良反应 (水肿、消化道症状、皮肤反应、骨骼肌肉疼痛、肝功能异常、疲劳感等) 在各类 TKIs 中的发生
2020317	2023	影像医学与核医学	吕顺	超声引导下经皮微波消融治疗甲状腺良性结节的临床研究	甲状腺良性结节, 微波消融, 热消融, 不良反应	目的: 1. 探究超声引导下经皮微波消融 (microwave ablation, MWA) 治疗甲状腺良性结节的有效性和安全性。2. 分析影响甲状腺良性结节 MWA 术后吸收的因素。3. 为甲状腺良性结节临床个性化 MWA 治疗提供更多、更有效的证据, 以期达到更好的治疗前景。 方法: 选取 2020 年 12 月至 2021 年 12 月于长治医学院附属和平医院超声医学科经细胞学或组织学活检病理证实为甲状腺单发良性结节且接受超声引导下 MWA 治疗的患者 90 例, 术前行常规超声检查及甲状腺功能检测, 术后即刻行超声造影 (contrast-enhanced ultrasound, CEUS) 检查, 术后 1、3、6、9、12 月行常规超声检查记录结节最大径线、体积、体积缩小率以及并发症的发生情况, 术后 1 月甲状腺功能检测, 分析 MWA 治疗甲状腺良性结节的有效性和安全性。分析比较结节性质、结节体积大小、结节超声声像图特点及甲状腺功能、实验室检查结果与结节体积缩小率 (volume reduction rate, VRR) 的关系。

2020318	2023	内科学（消化病学）	米贤良	基于生物信息学方法分析 MKI67 在胃癌中的表达	胃癌，差异基因，生物信息学分析，MKI67 目的：利用生物信息学工具，筛选出胃癌与癌旁组织的差异表达基因，分析差异表达基因的生物学功能、参与的信号通路，分析核心基因 MKI67 与胃癌患者的临床病理联系，初步探讨 MKI67 对胃癌发病机制的影响，为胃癌的治疗提供新的理论依据，更加深入地理解 MKI67 在胃癌中的作用。 方法：1. 从 NCBI（美国国立生物技术信息中心）公共数据平台 GEO（Gene Expression Omnibus）下载胃癌基因芯片数据 GSE158662，通过 GEO2R 分析平台筛选出胃癌组织和癌旁组织表达有差异的基因。利用 ImageGP 绘制火山图。利用 STRING 数据库分析差异基因的蛋白相互作用。利用 Cytoscape 对相互作用网络进行可视化并筛选出网络中的关键基因。随后采用生物信息学方法对差异基因进行信号通路的富集分析和生物学功能测定。采用 Kaplan-meier 生存曲线评估胃癌预后。2. 通过 HPA 数据库对人体各组织、细胞中 MKI67 的表达水平进行了分析，随后采用 GEPIA 数据库分析了人类各肿瘤组织、细胞中 MKI67 mRNA 的表达情况，紧接着我们通过 cBioPortal 数据库、UCSC Xena 数据库、GEPIA 数据库分析了胃癌中 MKI6 的基因突变频率与突变形式、MKI67 mRNA、蛋白表达情况以及胃癌细胞株中 MKI67 的相对表达量。最后，我们通过采用 LinkOmics 数据库了解 MKI67
2020319	2023	临床医学（内科学）	彭香红	恶性血液病患者自体 PBSCs 动员与移植的临床研究	外周血干细胞；动员；恶性血液病；影响因素 目的：探讨单中心恶性血液病患者自体 PBSCs 动员采集的影响因素并分析血常规参数对 CD34+细胞数预测性能、动员采集情况及移植后血液学恢复情况。 方法：回顾性分析长治医学院附属和平医院血液科 2019 年 11 月至 2023 年 2 月行自体外周血干细胞动员采集的 23 例恶性血液病患者的临床资料，分析恶性血液病患者动员采集过程中各种因素对外周血干细胞采集效果的影响及动员采集情况、移植后血液学恢复情况。

2020320	2023	影像医学与核医学	彭玉洋	双能量 CT 门静脉造影成像质量影响因素分析及应用	双能量 CT, CT 门静脉造影, 图像质量, 影响因素, 对比剂	目的: 分析固定延迟时间条件下双能量 CT (dual-energy CT, DECT) 门静脉造影成像质量的影响因素, 探讨双能量门静脉成像的优化扫描方案。 方法: 前瞻性纳入 2021 年 12 月-2023 年 1 月在长治医学院附属和平医院欲行全腹部增强 CT 检查的患者, 所有患者均采用第三代双源 CT 扫描, 门脉期采用双能量模式, 固定延迟时间为 55 秒。研究一: 检查前 10 分钟内测量患者的身高、体重、心率、血压, 计算患者的体表面积。每位患者的对比剂浓度 (300mg I/mL 或 320mg I/mL 或 350mg I/mL 或 370mg I/mL)、剂量 (15gI/m²或 17gI/m²或 19gI/m²)、注射速率 (2.5mL/s或 3.0mL/s 或 3.5mL/s) 随机抽取确定。检查后, 选取 40keV 重建门静脉期图像, 测量、计算每位患者的肝内门静脉主干 CT 值 40keV、CNR40keV, 建立单因素、多因素线性回归模型分析患者因素和对比剂因素对门静脉客观图像质量的影响
2020321	2023	外科学 (胸心外科)	石磊	双能量 CT, CT 门静脉造影, 图像质量, 影响因素, 对比剂	食管癌, 铜死亡, 基因, 免疫治疗	【目的】利用在线公共数据库中的数据分析铜死亡相关基因在食管鳞状细胞癌中的表达程度, 探索其与食管鳞状细胞癌临床特征、预后及免疫细胞浸润之间的关系, 为改进食管鳞状细胞癌治疗策略、提高患者预后提供依据。 【方法】首先通过访问和分析 TCGA 及 GTEx 数据库获取食管鳞状细胞癌组织、癌旁组织及正常组织样本的 RNA 测序数据和对应的临床数据, 收集纳入了 82 例食管鳞状细胞癌患者的相关数据以及 1445 例正常组织样本。接着通过 Wilcoxon 秩和检验对铜死亡相关基因在不同组织中的表达差异, 然后通过 log-rank 检验分析了不同基因和食管鳞癌总生存期之间的关系; 最后, 我们通过肿瘤免疫浸润及功能富集分析探究了铜死亡相关基因与食管鳞癌之间的关系。
2020322	2023	临床医学 (内科学)	汤茹	轮班工作者肠道菌群特点及其与胰岛素敏感性的相关性研究	轮班工作, 昼夜节律, 肠道菌群, 胰岛素抵抗	目的: 采用 16S rRNA 高通量测序技术测定肠道菌群多样性, 气相色谱-质谱联用法 (GC-MS) 定量检测粪便短链脂肪酸含量, 观察轮班工作对机体肠道菌群和糖脂代谢的影响, 探索肠道菌群与轮班人群胰岛素敏感性的关系。 方法: 本研究选取符合入排标准的受试者分为轮班工作组 (SR 组) 和对照组 (CON 组)。采集两组人群一般人口学资料及身体测量指标信息, 完成匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI), 并进行饮食习惯问卷调查分析两组人群饮食结构特点。采集受试者空腹血液标本, 检测空腹血糖、空腹胰岛素、炎症因子、脂肪因子、血清褪黑素、皮质醇水平及外周血生物钟基因表达水平。收集受试者粪便标本, 采用 16S rRNA 高通量测序技术分析两组人群肠道菌群多样性特征, 采用 GC-MS 法定量检测短链脂肪酸 (SCFAs) 含量, 并对肠道菌群组间差异物种和临床指标及 SCFAs 进行关联分析。

2020323	2023	外科学（胸心外科）	田欢欢	基于 TCGA 数据库探讨在食管癌中 HAVCR2 对免疫微环境调控的作用	HAVCR2，食管癌，生物信息学，免疫微环境，免疫组化	目的：利用 TCGA 数据库中转录组数据来分析 HAVCR2 基因在食管癌中的表达及其与食管癌患者临床特征和免疫微环境调控的关系，为改进食管癌的治疗方法提供一定的理论依据。 方法：从 TCGA 公共数据库中获取食管癌组织及正常食管黏膜组织的 RNA 测序数据和食管癌组织所对应的临床数据。通过非参数检验分析 HAVCR2 在食管癌组织和正常食管组织的表达差异。根据 TCGA-ESCA 数据库中总生存期数据绘制了 HAVCR2 高低表达组的 Kaplan-Meier 生存曲线，并进行 Log-Rank test。通过单因素 Cox 回归分析初步找出影响食管癌患者生存状态的主要因素。随后评估了 HAVCR2 的表达与肿瘤免疫微环境之间的关系。最后收集 161 例食管癌患者的病理组织制作成石蜡切片，通过免疫组化的方法验证 HAVCR2 的表达；并且分析了 HAVCR2 的表达与食管癌临床病理特征的关系。
2020324	2023	临床医学（内科学）	王笛	eNOS 基因多态性与 2 型糖尿病风险相关性的 Meta 分析	eNOS，2 型糖尿病，基因多态性，meta 分析，BFDP，FPRP	目的：大量研究报道了内皮型一氧化氮合酶（eNOS）基因多态性 [4b/a VNTR (rs869109213)、G894T (rs1799983) 和 T786C (rs2070744)] 与 2 型糖尿病（T2DM）风险之间的关联，然而，结论是不一致的。因此，我们进行了一项更新的 meta 分析来进一步研究这些关联，以期得到更准确的结论。 方法：使用 PubMed、中国知网（CNKI）、Medline、Embase、国际统计研究所（ISI）和中国万方数据库进行检索文献。采用比值比（OR 值）及其 95%置信区间（CI）和五种遗传模型评估研究相关性。此外，采用假阳性报告概率（FPRP）、贝叶斯错误发现概率（BFDP）评估显著性关联的可信度。

2020325	2023	临床医学 (内科学)	王娣	聚类分型法联合血清炎症因子测定对新诊断 2 型糖尿病分型及并发症预测作用的研究	2 型糖尿病, 聚类分型, 炎症, 并发症	目的探讨血清炎症因子是否可以做为 2 型糖尿病聚类分型方法中新的指标, 能否为并发症预测提供价值线索。方法1. 本研究为横断面研究, 对 2015 年 6 月-2016 年 6 月期间就诊长治医学院附属某和济医院门诊及住院部的 718 例新诊断的 2 型糖尿病患者, 根据诊断时的年龄、体重指数 (BMI)、糖化血红蛋白 (HbA1c)、稳态模型评估-2 β 细胞功能 (HOMA2- β)、胰岛素抵抗 (HOMA2-IR) 和 5 个变量, 用聚类法分为 4 个亚组。并进行并发症的筛查及生化指标、炎症因子的水平检测。比较出各组的炎症因子差异情况。2. 使用酶联免疫测定法 (enzyme linked immunosorbent assay, ELISA) 测量患者空腹、基线时血清中的 IL-6、TNF- α 、VEGF、NGAL、抵抗素水平。3. 在 Python3.11 软件中, 进行三次聚类, 第一次将诊断时的年龄、BMI、HbA1c、HOMA2- β 、HOMA2-IR 作为聚类变量, 得到 4 个亚组, 总称为原始亚组; 第二次将诊断时的年龄、BMI、HbA1c、HOMA2- β 、HOMA2-IR、抵抗素作为聚类变量, 得到 4 个亚组; 第三次将诊断时的年龄、BMI、HbA1c、HOMA2- β 、HOMA2-IR、NGAL 作为聚类变量, 得到 4 个亚组。在 SPSS 26 版软件中用一般线性模型评估炎症因子在原始亚组之间的成对差异; 使用 Logistic 回归分析各糖尿病原始亚组并发症/共病的发病人数及患病率; Spearman 法分析炎症因子与
2020326	2023	影像医学与核医学	王欢	大脑中动脉粥样硬化患者管壁特征及临床指标与急性缺血性脑卒中的相关性	高分辨率磁共振血管壁成像, 大脑中动脉, 急性缺血性脑卒中, 动脉粥样硬化	目的: 利用高分辨率磁共振血管壁成像 (high resolution magnetic resonance vascular wall imaging, HRMR-VWI) 分析粥样硬化性大脑中动脉 (middle cerebral artery, MCA) 管壁特征, 并探讨管壁特征及患者临床指标与急性缺血性脑卒中 (acute ischemic stroke, AIS) 的相关性、总结可预测 AIS 事件的潜在危险因素。方法: 回顾性分析 2022 年 3 月到 2023 年 2 月于我院神经内科及介入科就诊的症状性 MCA 粥样硬化患者 38 例, 根据 AIS 诊断标准及 MCA 供血区于弥散加权成像 (diffusion weighted imaging, DWI) 是否表现为高信号, 将其分为急性卒中组 (表现为 AIS) 16 例和非急性卒中组 [表现为短暂性脑缺血发作 (transient ischemic attack, TIA)] 22 例。收集两组患者管壁特征 [狭窄率、偏心指数、重构指数 (remodeling ratio, RR)、标准化管壁指数 (normalized wall index, NWI)、最大管壁厚度、斑块内出血 (intraplaque hemorrhage, IPH)、是否强化] 及临床指标 [年龄、性别、血压、血糖、血脂、同型半胱氨酸 (Hcy)、糖化血红蛋白 (HbA1c)、身体质量指数 (body mass index, BMI)]。定量资料首先检验是否符合正态分布, 符合正态分布的定量资料以均数 $\pm$ 标准差描述, 采用 t 检验进行两组间的比较; 不符合正态分布的定量资料以中位数及四分位数间距描述, 采用秩和检验进行两组间的比较; 分类数据用百分比描述, 采用 Fisher 精确检验进行两组间的比较

2020327	2023	临床医学 (内科学)	王俪娟	血糖波动与 2 型糖尿病患者认 知功能障碍的相 关因素 分析	2 型糖尿病，认知 功能障碍，动态血 糖	目的：本课题旨在评估血糖波动与 T2DM 患者合并认知功能障碍的关系。 方法：选取 2022 年 2 月-2023 年 2 月在长治医学院附属和济医院就诊的 106例 T2DM 住院患者作为此次研究的对象。对受试者使用简易精神状态检查量表(MMSE)和蒙特利尔认知评估量表(MoCA)进行认知功能的全面评估，根据 MMSE 量表受试者分数小于 27 分者为认知功能障碍组共 38 例，受试者分数为 27-30 分者为认知功能正常组共 68 例；根据 MoCA 量表受试者分数低于 26 分者为认知功能障碍组共 51 例，受试者分数为 26-30 分者为认知功能正常组共 55 例。采集所有受试者的一般资料、实验室检查指标、动态血糖监测指标，应用 SPSS22.0 软件对相关数据进行统计学分析，探讨血糖波动对 T2DM 患者认知功能障碍影响。本研究方案通过了长治医学院医学伦
2020328	2023	内科学（消 化病学）	王玉玮	MTHFR基因多态 性在结直肠癌风 险中的相关性研 究评价和 meta 分析	MTHFR, C677T , A1298C, 多态性, 结直肠癌, Meta 分析	目的：利用荟萃分析探讨 5, 10-亚甲基四氢叶酸还原酶（MTHFR）C667T 和 A1298C位点基因多态性与结直肠癌发生的关系。 方法:通过手动检索 PubMed、Web of Knowledge、ISI、中国知网、万方等数据库，收集有关 MTHFR C677T 和 A1298C 多态性与 CRC 相关性的病例对照研究，分别计算五种遗传模型中的比值比(OR)和相应的 95%可信区间(CI)。基于卡方 Q 检验和 I²检验来评估该荟萃分析的异质性，并采用元回归方程和亚组分析寻找异质性来源。同时通过敏感性分析评估该研究的稳定性，利用漏斗图和 Egger 检验评估发表偏倚。另外针对肿瘤位置、部位、分化程度、分期、性别、吸烟饮酒等混杂因素进行大量的亚组分析以进一步探索混杂因素的影响。为了评估统计学显著关联的可信度，我们使用了假阳性报告概率(FPRP)检

2020329	2023	影像医学与核医学	文帅	基于放射组学利用 MRI 诊断骨质疏松症的可行性研究	骨质疏松症，放射组学，MRI，腰椎	目的：探讨基于腰椎 MRI 常规扫描序列 T1WI、T2WI 建立的放射组学模型在中老年女性骨质疏松症中的诊断价值，并整合临床参数（年龄、BMI）利用列线图构建多因素回归模型，对骨质疏松症的风险性进行预测。方法：收集并筛选 2021.3.1 至2022.12.31 于长治医学院附属晋城大医院同时完成 DXA 及腰椎 MR（I 西门子，1.5T）检查的 55 岁及以上女性共 136 名检查者，以 DXA 为参考标准将 MRI 图像分为两组，即非骨质疏松组（T 值>-2.5SD）、骨质疏松组（T 值≤-2.5SD）检查者各 68 名，记录相关临床参数。采用 3D slicer 5.0.3 软件对腰椎 T1WI、T2WI 中腰 3 椎体进行感兴趣体积（VOI）分割，利用 Python 3.11 软件及相关程序包获取 T1WI、T2WI 序列各1834 个放射组学特征，标准化（Z score）后使用 pearson 相关系数分析及最大相关-最小冗余（mRMR）算法对特征降维。将数据随机拆分为训练集（75%）n=102 例，测试集（25%）n=34 例，基于 T1WI、T2WI 及 T1WI 融合 T2WI 的 3 组放射组学特征经过 LASSO 回归进一步筛选出有效特征后利用 logistic 回归（LR）分类器构建 3 种模型，分别为 T1WI、T2WI 及融合模型。
2020330	2023	影像医学与核医学	徐素梅	基于 CT 图像的影像组学预测食管癌化疗联合免疫治疗疗效	食管肿瘤，放射学，免疫治疗，增强计算机断层成像	目的： 1. 提取接受化疗联合免疫治疗前的食管癌患者平扫、增强 CT 图像中的影像组学特征，并筛选出最具价值的特征。 2. 使用筛选出的特征，建立随机森林（random forest, RF）、支持向量机（support vector machine, SVM）、K-最近邻（K-nearest neighbor, KNN）、决策树（decision tree, DT）模型对食管癌患者接受化疗联合免疫治疗的疗效进行预测。 3. 评价各模型预测化疗联合免疫治疗疗效的价值，寻找具有最佳预测价值的模型。方法： 回顾性收集长治医学院附属和平医院和泽州县人民医院 2019 年 1 月~2022 年 12 月经病理确诊并接受化疗加免疫治疗的 108 例食管癌患者，根据 iRECIST 标准将患者分为治疗响应者与治疗非响应者，并收集患者的相关临床数据。本研究将患者胸部CT 图像（层厚为 5mm）导入 3D-slicer（ https://www.slicer.org/ ，版本：4.11.20210226），进行逐层勾画病灶，获得感兴趣体积，对图像进行重采样，并使用 SlicerRadiomics 组件提取影像组学特征。使用 Python（ https://www.python.org/ ，版本：3.7.4）对数据进行处理

2020331	2023	影像医学与核医学	严静	PCAT影像组学联合CT-FFR对ACS的预测价值	影像组学，急性冠状动脉综合征，冠状动脉周围脂肪，血流储备分数	目的：筛选可识别急性冠状动脉综合征（acute coronary syndrome, ACS）的PCAT影像组学特征，评价PCAT影像组学特征联合CT血流储备分数（CT-derived fractional flow reserve, CT-FFR）预测冠状动脉中、重度狭窄患者发生ACS的价值。 方法：本研究包括3项实验。实验1回顾性收集了2019年12月1日-2020年12月31日长治医学院附属和平医院147名主支冠脉狭窄程度$\geq$25%的患者的PCAT影像组学特征，按7:3随机划分为训练集和验证集，训练并验证与ACS高度相关的PCAT影像组学特征，使用随机森林（random forest, RF）机器学习算法构建影像组学模型。实验2中将2021年1月1日-2022年3月31日160名主支冠状动脉（左前降支、回旋支及右冠状动脉）狭窄为50%-99%的患者作为外部验证集，验证实验1筛选的特征，并按冠状动脉中度狭窄（50%-69%）、重度（70%-99%）狭窄做了亚组分析（分别为100、60名患者）。
2020332	2023	内科学（消化病学）	杨弟	海藻酸钠制剂治疗胃食管反流病随机对照试验的Meta分析	胃食管反流病，酸袋，海藻酸钠，Meta分析	目的：利用荟萃分析系统评价海藻酸钠在缓解 GERD 症状及减少反流的临床疗效。 方法：计算机检索中外文数据库，文献检索截至时间为 2022 年 12 月，制定纳入及排除标准，对符合纳入标准的临床研究进行资料提取，并运用 Corhrane 系统评价员手册 5.1 版本对纳入的随机对照试验进行质量评估，使用 Stata MP 14.0 及 RevMan5.3 软件进行 Meta 分析。应用 I^2和 Q 统计量判断文献的异质性，当 $I^2<50\%$且 $P>0.1$ 时异质性较小，运用固定效应模型进行分析；当 $I^2\geq 50\%$且 $P<0.1$ 时异质性较大，运用随机效应模型进行分析或分析异质性产生的原因，可将产生异质性来源进一步行亚组分析。敏感性分析来检验结果的稳定性，漏斗图的绘制来检验发表偏倚。结果采用相对危险对（relative risk, RR）、均数差(mean differences, MD)或标准化均数差(standardized mean difference, SMD)和 95%可信区间(confidence interval, CI)以及 P 值表示。

2020333	2023	临床医学 (内科学)	袁姐姐	老年 2 型糖尿病患者骨钙素与肌骨共减综合征的相关性分析	2 型糖尿病、骨钙素、骨质疏松症、肌少症、肌骨共减综合征	目的：探讨老年 2 型糖尿病（T2DM）患者骨钙素与肌骨共减综合征的关系。 方法：研究对象为 2021 年 9 月至 2023 年 1 月在长治医学院附属和济医院内分泌科就诊的 T2DM 患者，年龄≥ 60 岁，共有 108 例。收集患者的一般临床资料。检测糖化血红蛋白（HbA1c）、骨钙素（OC）、β-胶原特殊序列（β-CTX）、甲状旁腺激素（PTH）、I 型原胶原 N-端前肽（PINP）等骨代谢相关指标。测量患者骨密度、四肢骨骼肌质量指数（ASMI）、握力、步速。按照骨质疏松症诊断标准和肌少症诊断标准，将 T2DM 患者分为 C0 组（不伴骨质疏松及肌少症组）49 例、OP 组（骨质疏松组）25 例、SP 组（肌少症组）18 例、OS 组（肌骨共减组）16 例。
2020334	2023	影像医学与核医学	张朝卿	基于静息态 fMRI 的首发未治疗青少年抑郁症脑功能研究	青少年，抑郁症，首发未治疗，功能连接，静息态功能磁共振成像	目的：抑郁症（Major depressive disorder, MDD）在世界范围内属于常见的精神疾病范畴,以显著的持续性悲伤和情绪变化为特征，目前其发病机制尚未明确。当前的抑郁症研究主要集中在成人研究，对青少年的关注较少。而且大部分已有的青少年脑功能的研究，都没有排除药物对脑功能的影响。本研究通过将低频振幅（Amplitude of low frequency fluctuations, ALFF）、分数低频振幅（Fractional amplitude of low frequency fluctuation, fALFF）、局部一致性（Regional homogeneity, ReHo）和功能连接（Functional connectivity, FC）分析相结合，对首发未治疗青少年抑郁症患者的静息态脑功能及功能连接进行研究，探索青少年抑郁症的影像学客观标记物。 方法：招募初次诊断且尚未治疗的青少年抑郁症组 28 名，健康对照组（Healthy controls, HC）23 名，所有被试均收集性别、年龄、受教育程度等一般临床资料，使用德国西门子 3.0T MAGNETOM Skyra 磁共振扫描仪采集脑部静息态 fMRI 数据。所有被试均由专业临床医生进行汉密尔顿抑郁量表测试，评估临床症状及疾病严重程度。1. 使用 DPARSF 对 fMRI 数据预处理：（1）DICOM 格式的图像转换成数据处理所需的 NIFTI 格式。（2）去除功能图像的前 10 个时间点

2020335	2023	临床医学 (内科学)	张承宇	双歧杆菌四联活菌片和金匮肾气丸对阴阳两虚型糖尿病肾病患者肠道菌群及代谢的影响	目的：探讨双歧杆菌四联活菌片和金匮肾气丸对阴阳两虚型糖尿病肾病患者肠道菌群及代谢的影响。 方法：选取 2021 年 3 月至 2022 年 12 月我院收治的阴阳两虚型糖尿病肾病患者共30 例作为本次的研究对象，按双盲随机数表法随机分为对照组 10 例、双歧杆菌四联活菌片组 10 例和金匮肾气丸组 10 例，对照组给予糖尿病肾病患者血糖、血脂、血压管理等标准西医治疗；双歧杆菌四联活菌片组在对照组标准西医治疗的基础上联用双歧杆菌四联活菌片治疗；金匮肾气丸组患者在对照组标准西医治疗的基础上联用金匮肾气丸治疗。在患者治疗前和治疗 4 周后评估基础指标：抽空腹外周血，留取晨尿，检测空腹血糖（FBG）、餐后两小时血糖（2hPBG）、甘油三酯（TG）、血清总胆固醇（TC）、血清低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）、血清高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）、随机尿微量白蛋白/肌酐比值（ACR）、血肌酐（SCr）；采集三组患者治疗前后的粪便标本（共六组），立即冻存于 - 80℃超低温冷冻冰箱，最终由上海宝藤生物医药科技股份有限公司进行 16S rDNA 高通量测序，对所获得的序列筛选后进行 OUT 聚类分析，对六组标本进行 Alpha 多样性、Beta 多样性、物种组成分析、LEfSe 分析以及KEGG 功能预测，使用 spearman 相关性分析来分析肠道菌群与临床指标的相关性；采集双歧杆菌四联活菌片组和对照组患者干预前后的空腹外周静脉血，采用北京百奥利德 ELISA 试剂盒检测患者的 TNF-
2020336	2023	影像医学与核医学	张正品	浸润性乳腺癌超声征象与分子分型的相关性研究	目的：分析比较不同分子分型浸润性乳腺癌患者的超声声像图特征，以探讨术前乳腺超声影像检查对浸润性乳腺癌分子分型的预测价值，为乳腺癌患者临床诊疗方案的选择及预后的评估提供重要的超声影像学信息。 方法：收集本院诊断及治疗的 243 例不同分子分型浸润性乳腺癌病例，参考 ACR BI-RADS-US 2013 版，记录乳腺病灶最大径（≤2cm；>2cm）、形状（规则；不规则）、生长方式（平行方位生长；非平行方位生长）、边缘（光整；不光整）、回声模式（低回声；非低回声）、后方回声特征（无/混合性改变；增强；衰减）、钙化（无钙化；微小钙化；粗大钙化）及淋巴结（正常；异常），其中淋巴结表现为长径/厚径>2，边界清晰，皮髓结构清晰，皮质厚度<3mm，门
2020337	2023	设定加密权			

2020338	2023	临床医学 (内科学)	赵雁	310 例 BCR-ABL 阴性骨髓增殖性肿瘤患者血栓事件危险因素探索	BCR-ABL 阴性骨髓增殖性肿瘤，原发性血小板增多症，真性红细胞增多症，原发性骨髓纤维化，血栓性事件，危险因素	目的：回顾性分析我院 310 例 BCR-ABL 阴性骨髓增殖性肿瘤（myeloproliferative neoplasms, MPN）患者的临床资料，探索 MPN 患者中血栓事件的发生情况，并分析患者临床特征、驱动基因突变、外周血细胞计数及凝血功能与发生血栓事件的联系。 方法：回顾性研究，收集我院 2018 年 6 月至 2022 年 10 月就诊的 BCR-ABL 融合基因阴性的 310 例 MPN 患者的临床资料，主要包括性别、年龄、有无心血管危险因素、驱动基因突变、外周血细胞计数、凝血功能及血栓事件的发生情况。评价上述指标对血栓事件发生的影响。所有数据均采用 SPSS26.0 统计软件处理。
2020339	2023	内科学（消化病学）	郑光阳	非酒精性脂肪性肝病与小肠细菌过度生长相关性的 Meta 分析	非酒精性脂肪性肝病，小肠细菌过度生长，氢呼气试验，meta 分析	目的：探讨非酒精性脂肪性肝病与小肠细菌过度生长之间的相关性。 方法：通过计算机检索中英文检索库包括 PubMed、Embase、Cochrane 图书馆、Web of Science、知网、万方、维普、中国生物医学数据库，收集至 2022 年 10 月前的有关非酒精性脂肪性肝病与小肠细菌过度生长关系的观察性研究，再进行文献筛选、数据提取，应用 Stata14.0 软件进行数据分析。结果采用比值比（Odd ratio, OR）、均数差（Mean Difference, MD）和 95%置信区间（Confidence interval, CI）以及 P 值表示， $P < 0.05$ 则差异有统计学意义。应用 I ² 和 Q 检验判断文章异质性，敏感性分析逐一剔除文献检验结果的稳定性，通过绘制漏斗图、Egger's 检验和 Begg's
2020340	2023	影像医学与核医学	周凯	灰阶超声联合 PET/CT 对肺癌颈部淋巴结转移的诊断价值	肺癌，颈部淋巴结，正电子发射断层显像/X 线计算机体层成像，超声检查	目的：（1）研究灰阶超声图像特征中影响肺癌颈部转移性淋巴结的危险因素（2）探讨灰阶超声、18F-FDG PET/CT 检查及两者联合预测肺癌颈部淋巴结转移的诊断效能 方法：收集 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间在上海交通大学医学院附属胸科医院连续就诊的原发性肺癌疑似颈部淋巴结转移的患者 499 例。回顾性分析患者的临床基线资料，影像学检查结果和病理学结果，采用单因素分析及多因素逻辑回归分析方法确定灰阶超声图像中影响预测肺癌患者颈部淋巴结转移的独立危险因素，并评估其诊断效能，用受试者工作特征曲线确定年龄、长短径之比和最大标准化摄取值的最佳分界点。比较不同诊断方法的曲线下面积，评估单一检查方法及两者联合应用预测肺癌颈部淋巴结转移的诊断效能，当 $P <$

2020401	2023	临床医学 (康复医学与理疗学)	陈娅茹	针刺蝶腭神经节联合常规针刺治疗发作性丛集性头痛的效果观察	丛集性头痛, 针刺疗法, 蝶腭神经节, 5-羟色胺	目的: 本研究旨在观察针刺蝶腭神经节 (SPG) 联合常规针刺治疗发作性丛集性头痛 (CH) 的临床疗效, 为针刺治疗发作性 CH 方面提供经验参考及更多治疗思路。 方法: 选取 2020 年 10 月至 2022 年 3 月就诊于我院针灸理疗科门诊的 CH 患者 40 例。按照随机数字表法将患者随机分为蝶腭组 (n=20) 和常规组 (n=20)。常规组针刺选穴: 取头维、印堂、阳白、合谷等, 每日 1 次, 每周治疗 6 次, 2 周为一疗程, 共治疗 3 个疗程。蝶腭组在常规组的基础上隔日加予针刺患侧 SPG, 隔日针刺 1 次, 每周治疗 3 次, 2 周为一疗程, 共治疗 3 个疗程。针刺操作均由具有中级职称 5 年以上的针灸医师执行。2 组患者均于治疗前和治疗 3 个疗程后次日进行相关观察指标的评估及检测, 其包含视觉模拟量表 (VAS) 评分、每周头痛发作次数、每次头痛发作持续时间、偏头痛特异性生活质量问卷 (MSQ v2.1) 评分及血清 5-羟色胺
2020402	2023	神经病学	崔书奎	中枢性孤立性眩晕风险量表的制作及与ABCD2 量表诊断价值比较	中枢性孤立性眩晕, 头晕, 预测模型, 评分工具	目的: 研究中枢性孤立性眩晕患者的临床表现及可能的危险因素, 利用多因素回归分析获得的标准化 β 值构建中枢性孤立性眩晕风险量表, 用于在患者疾病发生早期识别出中枢性孤立性眩晕, 防止漏诊或误诊; 并将中枢性孤立性眩晕风险量表用于急诊急性眩晕患者的诊断中, 由训练有素的神经内科医生或急诊医生执行现已成熟的 ABCD2 评分量表诊断急诊就诊的孤立性眩晕患者, 验证中枢性孤立性眩晕风险量表预测模型和ASCD2 评分量表的诊断价值, 并将两者进行比较。 方法: 首先以回顾性研究的方式进行预测模型的制作, 根据纳入排除标准, 2020 年 9 月 1 日-2021 年 11 月 30 日以头晕或眩晕为主诉且无其他神经系统定位体征及发病时间 ≤ 1 周而在本院神经内科住院的患者。按照出院诊断分为中枢性眩晕组与周围性眩晕/头晕组。记录入组病人的的相关临床资料: DM、年龄、心血管疾病史、性别、高血压、TIA 或卒中史、高脂血症、高同型半胱氨酸血症、高尿酸血症、吸烟史、饮酒史, 对相关变量进行单因素分析, 将单因素分析有统计学意义 ($P < 0.05$) 的变量进行多因素 Logistic 回归分析。得出中枢性孤立性眩晕的独立危险因素, 用于制作改良孤立性眩晕评分模型

2020403	2023	外科学（泌尿外科方向）	郭继胜	基于坏死性凋亡 lncRNA 构建肾透明细胞癌预后预测模型	肾透明细胞癌，坏死性凋亡，生物信息学，诊断，多因素分析	目的：肾透明细胞癌（Kidney renal clear cell carcinoma,KIRC）是泌尿系统最常见的恶性肿瘤之一，尽管局限性肾透明细胞癌可以通过肿瘤部分切除术或肾根治性切除术治疗，近 30%患者在确诊时已发生远处转移，由于肾透明细胞癌的高度异质性，其对化疗与放疗均不敏感，转移性肾透明细胞癌五年生存率仅为 10%。研究肾透明细胞癌的分子生物学变化，可以为我们提供有关癌症的重要信息，从而有效地降低患癌的风险，提高早期诊断和生存期的准确性，并为临床提供更多的治疗选择和更精准的肿瘤分类。Long noncoding RNA，也称为长链非编码 lncRNA，是一类独一无二的 RNA，其转录本的长度可达200个核苷酸，尽管其不具备蛋白质编码的功能，但仍然对生物体的正常运行起着至关重要的作用。近年来的研究表明，lncRNA 在恶性肿瘤的发生和发展中扮演着至关重要的角色，其作用不容忽视，它可以调节肿瘤细胞的增殖、分化、侵袭和转移，为恶性肿瘤的诊断和预后提供了新的生物标志物，并有望成为一种有效的治疗靶点。近年来，lncRNA 与坏死性凋亡之间的关联日益受到重视，它们不仅可以影响癌症的发生、发展、转移和免疫等生物学调控，而且还可以促进癌细胞的凋亡，因此，本研究试图利用生物信息学的方法，以期获得更多有价值的结果，从而探究坏死性凋亡相关 lncRNA 在肾透明细胞癌的
2020404	2023	神经病学	胡天羽	颞叶癫痫合并抑郁的静息态磁共振成像研究	癫痫，颞叶癫痫，抑郁，静息态功能磁共振，脑网络，脑功能，脑电图	目的：通过对颞叶癫痫合并抑郁、非抑郁及正常对照组患者的脑结构像及功能像核磁共振影像数据进行分析及对比，找到与颞叶癫痫合并抑郁相关的功能特异的脑区，探究颞叶癫痫患者的脑功能异常对抑郁产生的影响，从脑功能层面上分析颞叶癫痫合并抑郁的发生机制和影响因素。 方法：收集研究 2020 年 9 月至 2022 年 12 月于长治市人民医院神经内科就诊的 30 名颞叶癫痫患者，包括 13 名男性，17 名女性，其中有 6 人进行了住院治疗。对每一位患者进行汉密尔顿抑郁量表（HAMD-17）评估，分为颞叶癫痫合并抑郁组及颞叶癫痫非抑郁组各 15 例。入组的所有患者均在就诊后 1 周内完成多导视频脑电图(VEEG)、3.0T 头核磁共振平扫（MRI）和静息态功能磁共振（RS-fMRI）检查，同时选取 10 名健康对照组，其中男性 4 名，女性 6 名,正常对照组患者进行 MRI 和 RS-fMRI 检查，留存患者的各项资料，然后进行三组的磁共振数据的处理和统计分析。数据处理分析步骤均基于MATLAB 软件的 dpabi、DPARSFA、SPM12 及 REST 工具包运行，将低频振幅（ALFF）、低频振幅分数（fALFF）、局部一致性

2020405	2023	临床医学 (全科医学)	黄兴强	微生物组学和代谢组学分析肠道菌群和幽门螺旋杆菌在食管鳞状细胞癌发生发展中的作用及其机制	食管鳞状细胞癌；微生物组学；肠道菌群；代谢组学；幽门螺旋杆菌	目的：食管鳞状细胞癌（ESCC）是人体上消化道发病率较高的恶性肿瘤之一，肠道菌群及幽门螺旋杆菌（H. pylori）是否参与其发生发展目前尚存在争议。本研究采用微生物组学联合非靶向代谢组学技术分析 ESCC 患者肠道菌群及肠道代谢产物变化特点，观察 H. pylori 感染对 ESCC 患者肠道菌群及肠道代谢产物的影响，探讨肠道菌群及 H. pylori 感染与肠道菌群交互作用在 ESCC 发生发展的作用及其机制，为ESCC 的防治提供新的思路。 方法：用 1: 1 配对病例对照研究，选取病例组（ESCC 组）及对照组（Control组）各 50 例，面对面填写一般信息调查问卷，C13或C14呼气法检测 H. pylori 感染情况。留取新鲜粪便，使用 16S rRNA 扩增子测定技术鉴定肠道菌群。从 ESCC 组及Control 组中各挑选 30 例粪便样品，采用液相色谱-质谱联用技术测定粪便代谢产物。
2020407	2023	神经病学	黎飘	炎症因素与房颤相关卒中相关性及其预测价值的研究	脑梗死，房颤，炎症，CHA2DS2-VASc 评分，STAF 评分	目的：探究中性粒细胞/淋巴细胞比值（Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio, NLR）、单核细胞与高密度脂蛋白胆固醇比值（Monocyte-to-High Density Lipoprotein Cholesterol Ratio, MHR）、血小板与淋巴细胞比值（Plateletto Lymphocyte Ratio, PLR）、白细胞（White Blood Cell, WBC）、红细胞分布宽度（Red Blood Cell Distribution Width, RDW）、中性粒细胞（Neutrophil, NEU）、单核细胞（Monocyte, MON）、C-反应蛋白（C-Reactive Protein, CRP）等炎症标记物与房颤相关卒中的严重程度与预后的相关性。评估这些标记物对房颤患者卒中风险的预测价值及对脑梗死患者合并房颤的预测价值。 方法： 1. 选取 2020 年 11 月-2022 年 11 月于长治医学院附属和平医院和附属和济医院神经内科住院及同期在长治医学院附属和平医院心血管内科住院患者。根据其有无房颤及脑梗死分为脑梗死合并房颤组、房颤组、脑梗死组、正常对照组，其中脑梗死合并房颤组 152 例，房颤组 151 例，脑梗死组 152 例，正常对照组 152 例。详细查集患者一般临床资料、既往病史，心电图结果，抽取静脉血标本化验血常规、血生化等相关指标。

2020408	2023	神经病学	李冠蒲	降钙素原及中性粒细胞计数与急性缺血性卒中继发恶性脑水肿的相关性研究	急性缺血性脑卒中，恶性脑水肿，降钙素原，中性粒细胞计数，C 反应蛋白，炎症因子	目的：探讨急性缺血性脑卒中患者继发恶性脑水肿的相关因素，研究外周血炎症指标（PCT、白细胞、中性粒细胞、NLR、CRP）与急性缺血性脑卒中患者继发恶性脑水肿的相关性，以便更好的预测恶性脑水肿患者，并对其及时、早期进行干预，从而改善患者的预后。 方法：本研究选取 2021 年 12 月-2022 年 12 月间发病 72 小时内入长治医学院附属和平医院神经内科的急性缺血性脑卒中患者，收集一般临床资料（年龄、性别、血压、甘油三酯水平、吸烟史、饮酒史等）、入院 24 小时内的 PCT、白细胞、中性粒细胞、NLR、CRP 指标、影像学资料、NIHSS 评分。根据以上资料，分为 MBE 组和非 MBE 组。本研究拟通过 SPSS 27.0 统计软件，比较两组之间的临床资料及外周血中炎症指标的变化，并通过多因素 Logistic 回归分析，探讨相关危险因素对急性缺血性脑卒中患者继发恶性脑水肿的影响，采用受试者工作特征曲线（Receiver operating characteristic curve, ROC），探讨一般临床资料和外周血炎症指标对于继发恶性脑水
2020410	2023	眼科学	梁美琴	体质指数以及腰臀比与 2 型糖尿病视网膜病变的相关性研究	2 型糖尿病，糖尿病视网膜病变，体质指数，腰臀比，影响因素	目的：研究 2 型糖尿病(T2DM)患者体质指数（BMI）、腰臀比（WHR）与糖尿病视网膜病变的关系，同时研究 T2DM 患者糖尿病视网膜病变的相关影响因素，旨在为T2DM 糖尿病视网膜病变的预防和治疗提供科学的临床依据。 内容和方法：选取于 2022 年 1 月至 2022 年 12 月就诊于长治市人民医院确诊为2 型糖尿病的患者 300 例（非糖尿病视网膜病变（NDR）患者 150 例，糖尿病视网膜病变（DR）患者 150 例）进行研究。所有研究对象需散瞳后均经过两位主治医师进行眼底检查，详细记录眼底情况并对 DR 患者眼底病变程度进行临床分期，同时采集研究对象的姓名、性别、年龄、糖尿病病程、高血压病史、吸烟史、饮酒史以及受教育程度，测量身高、体重、腰围、臀围，计算 BMI 及 WHR。检测研究对象的糖化血红蛋白（HbA1c）、血清总胆固醇（TC）、甘油三酯（TG）、高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）。根据资料类型采用不同的统计学方法（独立样本 t 检查、卡方检验、Mann-Whitney U 检验）进行两组间比较，采用二元Logistic 回归对可能造成 T2DM 糖尿病视网膜病变的

2020411	2023	神经病学	林雨洁	NOTCH2NLC基因与特发性震颤的相关性研究	特发性震颤，NOTCH2NLC 基因，GGC 重复扩增，认知功能障碍	目的：1.初步探索 NOTCH2NLC 基因 5' 非翻译区（untranslated regions,UTR）区 GGC致病性重复扩增与长治地区特发性震颤（Essential tremor, ET）是否有关；2.进一步对比 NOTCH2NLC 基因 5' UTR 区非正常 GGC 重复扩增与正常 GGC重复扩增的 ET 患者的临床特征；3.探究 ET 患者 NOTCH2NLC 基因 5' UTR 区的 GGC 重复扩增次数与临床资料的相关性；4.对 ET 患者认知功能进行分析，探究不同认知域损害的发生率，并对 GGC 序列重复扩增次数与不同认知域之间的相关性进行分析。 方法：本研究收集 2020 年 8 月-2022 年 8 月就诊于我院神经内科门诊，诊断为 ET 的患者 137 例,同时选取年龄、性别及文化程度相匹配的健康对照者 137 例。采用标准化的苯酚-氯仿法从外周血中提取 ET 患者基因组 DNA，采用重复引物聚合酶链反应（repeat-primed polymerase chain reaction,PR-PCR）和富含 GC 的聚合酶链反应（GC-rich polymerase chain reaction,GC-PCR）检测 NOTCH2NLC基因 5' UTR区 GGC重复扩增，≥60 次为 GGC 致病性重复扩增，41-59 次之间为 GGC 中等长度扩增，≤40 次为 GGC 正常扩
2020412	2023	全科医学	林志宏	腰椎间盘突出症患者疾病管理自我效能、心理弹性与恐动症的相关性研究	腰椎间盘突出症；疾病管理自我效能；心理弹性；恐动症	目的：了解腰椎间盘突出症(LDH)患者疾病管理自我效能、心理弹性及恐动症现况，分别探讨心理弹性、疾病管理自我效能及恐动症的影响因素，分析疾病管理自我效能、心理弹性与恐动症的相关性，明确心理弹性的中介作用，为临床医护工作者缓解 LDH 患者恐动症水平提供理论依据。 方法：选取 2021 年 12 月至 2023 年 2 月在长治市某三级甲等医院住院治疗前LDH 患者为研究对象。采用一般资料问卷、疾病管理自我效能量表(SEMCD-6)、10 条目心理弹性量表(CD-RISC-10)、11 条目恐动症量表(TSK-11)、视觉模拟评分量表(VAS)在患者治疗前进行调查，分析患者疾病管理自我效能、心理弹性及恐动症现况及影响因

2020413	2023	神经病学	凌晨	血清神经纤维丝轻链与脑小血管病白质高信号相关性研究	脑白质病变；脑白质高信号；神经丝轻链蛋白；生物标志物 研究目的：脑白质高信号1（White matter hyperintensity, WMH）又称脑白质病变（White matter lesions, WML），是脑小血管病常见的磁共振成像（Magnetic Resonance Imaging, MRI）表现，也是导致认知功能下降和步态障碍的主要因素之一。白质的解剖结构决定其更易受到血流动力学的影响，在脑血流减少时，该区域最先发生缺血变性。显著的影像学表现大多在 WML 患者中晚期才能表现出来，此时脑功能损伤大多已无法恢复。神经丝轻链(Neurofilament, NfL)作为一种对神经轴突损伤敏感的生物标志物，当神经血管单元损伤、神经元死亡和轴突变性时 NfL 释放明显增高，提示 NfL 水平可反映神经变性损伤程度；本研究拟通过论证血清 NfL 浓度与 WML 的相关性，找寻一种新的血清学生物标志物，判定WML的发生及严重程度，以便进行早期干预，延缓疾病进展。 研究方法：本研究连续入组了2021年12月至2022年12月晋城市人民医院神经内科收治的 WML 患者59例作为观察组，选取同期住院头颅核磁未见异常的非 WML 患者48例作为对照组。所有参与者都接受了一般资料采集、血清 NfL 测量和 3.0-T 颅脑 MRI。NfL浓度采用超敏
2020414	2023	神经病学	刘倍良	RPR 和 MPV 与急性缺血性脑卒中严重程度及短期预后的相关性研究	急性缺血性脑卒中，红细胞分布宽度与血小板比值，平均血小板体积，静脉溶栓，预后 目的本研究旨在通过分析 RPR、MPV 与 AIS 患者神经功能严重性及预后的相关性，确定静脉溶栓前 RPR、MPV 对 AIS 患者严重程度及短期预后的预测价值，以期为 AIS 溶栓患者早期病情评估及预后提供一定的参考依据。 方法1. 回顾性研究 2020 年 12 月至 2022 年 10 月就诊于我院急诊科符合纳入及排除标准的 AIS 静脉溶栓患者共 206 例，收集患者的一般临床资料（年龄、性别等）、既往疾病史及实验室检验结果。实验室检验结果包括溶栓前血常规、住院 24 小时内空腹血生化检验结果等，并根据血常规结果计算出 MPV 和 RPR 水平。2. 根据美国国立卫生研究院卒中量表评分（National Institute of Health Stroke Scale, NIHSS）评估患者入院时 AIS 严重程度，NIHSS≤5 分为轻度组，NIHSS>5 分为中重度组。AIS 溶栓患者短期预后的评估则根据 90 天改良 Rankin 评分量表（Modified Rankin Scale, mRS），mRS ≤2 分为预后良好组，mRS>2 分为预后不良组。

2020415	2023	神经病学	刘博雯	PNR 对急性缺血性卒中溶栓患者预后的预测价值和临床预测模型构建的研究	急性缺血性卒中，静脉溶栓，血小板与中性粒细胞比值，预后，列线图	研究背景与目的：外周血细胞比率已被许多研究提出作为一种新的预测卒中预后的炎症指标，具有重要的临床价值。然而，很少有人比较它们的预测价值和准确性。为了筛选预测溶栓后 24小时、7 天、90 天预后不良的最佳指标，我们研究了炎症指标，包括血小板与中性粒细胞比值（PNR）、中性粒细胞与淋巴细胞比值(NLR)、血小板与淋巴细胞比值(PLR)、淋巴细胞与单核细胞比值(LMR)，选择预测性能最高的炎症指标。并在急性缺血性卒中（AIS）患者中开发并内部验证一个预测静脉溶栓治疗 AIS 患者预后的列线图模型。通过列线图模型可得出具体到每个患者不良预后的危险程度，希望在临床上帮助医生识别具有高风险的患者，以利于指导 AIS 患者的个体化治疗。 方法：本研究回顾性分析了 2019 年 1 月至 2021 年 12 月于长治医学院附属和平医院接受静脉溶栓的 AIS 患者，其中剔除桥接 80 例、实验室检验不全 22 例、失访 50 例、卒中类似病 5 例、严重肝肾功不全 3 例、血液病 5 例、抗感染治疗 23 例，满足本项研究目的的患者共计 371 例。将 2019 年 1 月至 2020 年 12 月接受静脉溶栓的 251 例 AIS 患者作为开发队列，2021 年 1 月至 2021 年 12 月接受静脉溶栓的 120 例 AIS 患者作为验证队列。
2020416	2023	外科学（神经外科方向）	刘德友	正中神经电刺激对脑昏迷患者促醒作用的研究	正中神经电刺激，脑昏迷，促醒，神经功能	目的：通过临床对比研究，观察正中神经电刺激（MNS）对脑昏迷患者的促醒疗效，分析可能对 MNS 促醒疗效产生影响的因素。 方法：收集 2021 年 5 月至 2022 年 5 月在长治市第二人民医院神经外科就诊的脑出血昏迷患者，按照纳入标准及排除标准，筛选出符合本次研究标准的 40例患者，将其随机分成两组：实验组 20 例和对照组 20 例，对照组采用常规促醒药物、语言、声乐及光刺激、针灸推拿治疗，运动和高压氧治疗。实验组则是在此基础上，增加了对患者进行右正中神经电刺激治疗。治疗效果评估：观察指标：患者苏醒情况和治疗 1 个月、3 个月、6 个月后的格拉斯哥昏迷评分量表 GCS、格拉斯预后评分 GOSE、修订版昏迷恢复量表 CRS-R 和残疾评定量表评分 DRS评分，将所得数据进行统计学分析处理。
2020417	2023	眼科学	刘长燕	基于晶状体上皮细胞转录组分析的糖尿病性白内障发病机制研究	糖尿病性白内障，糖尿病视网膜病变，年龄相关性白内障，RNA-Seq	目的：从转录变化的角度发现糖尿病性白内障（DC）的病因，提高对 2 型糖尿病合并白内障发病机制的认识，以期能从分子生物学角度预防或延缓 DC 的发生。 方法：收集合并 2 型糖尿病伴或不伴糖尿病视网膜病变（DR）的白内障患者和年龄相关性白内障（ARC）患者的晶状体前囊。对晶状体前囊进行 RNA 测序，检测晶状体前囊膜中的差异表达基因（DEGs），对鉴定出的 DEGs 进行生物信息学分析，包括GO 和 KEGG 途径分析。利用蛋白质-蛋白质相互作用网络(PPI)分析确定 DEGs 之间的潜在相互作用。最后，采用实时荧光定量 PCR（RT-qPCR）方法

2020418	2023	设定加密权				
2020419	2023	外科学（神经外科方向）	乔晋晟	扩大经鼻内镜入路视交叉池及相关结构的解剖学研究	内镜，视交叉池，蛛网膜，解剖，颅底	目的：本研究通过对视交叉池及相关蛛网膜结构进行内镜解剖学研究，详细描述视交叉池的内镜解剖特征，并探索扩大暴露视交叉池的方法，为临床神经内镜手术提供详细的解剖学参考及依据。 方法：本研究共解剖 10 例湿性头颅标本。(1) 对 2 例头颅标本进行矢状位切开，在矢状切面观察鼻腔和视交叉池。(2) 对 8 例头颅标本进行经鼻内镜解剖研究。探查蝶窦开口，充分开放蝶窦。去除蝶窦黏膜，然后小心磨除鞍区及鞍旁区域骨质，显露硬脑膜。锐性切开硬脑膜，暴露视交叉池。观察视交叉池整体形态，用尖刀锐性切开视交叉池前下壁，观察视交叉池内的蛛网膜小梁、垂体柄、垂体上动脉及其分支。然后换用 30° 及 70° 内镜观察视交叉池侧壁、顶壁及后壁。然后分别向上方、后方以及左右两侧观察毗邻脑池。测量视交叉池暴露面积，电凝并切断前海绵间窦，使用剥离子将垂体向下移位，测量视交叉池扩大暴露后的面积。将所测得数据进行统计学处理，最
2020420	2023	外科学（泌尿外科）	任有为	单侧肾切除术构建手术创伤动物模型以及加速康复外科干预对其围术期炎症因子的影响	加速康复外科，肾切除模型，应激反应，炎症，氟比洛芬酯，糖皮质激素	目的：加速康复外科（ERAS）是指在围手术期的各个阶段采取循证医学验证后的干预措施，达到让患者又快又好又舒适恢复的目的。目前，ERAS 理念已逐步拓展应用于各个学科及术式，围术期管理也日趋标准化，而关于 ERAS 理念在单侧肾切除术后减少损伤、控制炎症方面的研究尚少，故本研究制备 SD 大鼠单侧肾切除模型并对其实施围术期多模式镇痛（氟比洛芬酯注射液+盐酸罗哌卡因注射液）和糖皮质激素（地塞米松磷酸钠注射液）干预的 ERAS 方案，探究目标炎症因子的变化规律，为加速康复外科在肾切除术后炎症应激损伤的防治提供可靠的实验依据。 方法：建立 SD 大鼠单侧肾切除手术模型，其中 10 只大鼠麻醉后不做任何处理（空白组），10 只大鼠麻醉下行单侧肾切除术后不做任何处理（造模对照组），10 只大鼠在单侧肾切除术后实施 ERAS 多模式镇痛和糖皮质激素干预方案治疗（ERAS 组）。ERAS 组、造模对照组和空白组再分为 T0（单侧肾切除术前）、T1（单侧肾切除术后 24h）、T2（单侧肾切除术后 48h）以及 T3（单侧肾切除术后 72h）共四个时间点，分别在四个时间点对实验大鼠取血，离心后取血清标本。所有大鼠血清标本，采用酶联免疫吸附实验 ELISA 法检测。观察 T0、T1、T2、T3 各时间点白介素-6（IL-6）、白介素-10（IL-

2020421	2023	外科学（神经外科方向）	石光玉	颅内动脉瘤支架辅助栓塞术后缺血事件影响因素分析及 TCD 和 TEG 应用价值研究	经颅多普勒超声，血栓弹力图，颅内动脉瘤，介入，缺血事件 目的：通过对颅内动脉瘤支架辅助介入栓塞患者应用经颅多普勒超声（Transcranial Doppler, TCD）和血栓弹力图监测（Thrombelastogram, TEG），分析介入栓塞术后缺血事件发生的影响因素及时间，观察 TCD 监测对早期发现缺血事件的应用价值以及脑血管痉挛的影响因素，探讨 TEG 监测对栓塞术后抗血小板聚集应用的有效性及安全性。 方法：根据纳入及排除标准，收集从 2020 年 1 月至 2022 年 11 月在山西省运城市中心医院神经外科收治的颅内动脉瘤支架辅助介入栓塞患者的临床资料。根据在介入围术期是否进行 TCD 和 TEG 监测分为实验组和对照组，包括实验组 45 例，对照组 43 例，收集患者年龄、性别、BMI、吸烟史、饮酒史、基础疾病（高血压、冠心病、脑梗死、糖尿病）、术前化验指标（白细胞计数、入院随机血糖、D-二聚体、平均血小板体积、血小板计数）、入院 Hunt-Hess 分级、术前 Fisher 分级、术前动脉瘤是否破裂、动脉瘤位置、动脉瘤最大径、动脉瘤瘤颈宽度、有无子囊、手术时间、支架类型、支架直径、支架长度、弹簧圈个数、术后即刻 DSA 影像、动脉瘤栓塞 Raymond 分级、出院前 mRS 评分、术后 CT 是否缺血、术后 TCD 监测、血栓弹力图数据。分析 TCD 和 TEG 对颅内动脉瘤支架辅助介入栓塞术后
2020422	2023	神经病学	宋怡	血清脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平与脑小血管病影像学总负荷的相关性分析	脑小血管病；影像学总负荷；血清脂蛋白相关磷脂酶 A2 目的：本文旨在探讨血清脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平与脑小血管病影像学总负荷之间的关系。 方法：本课题采用观察性研究（病例对照）。依据病例入组标准及排除标准连续选取 2022 年 2 月至 2022 年 12 月收住于晋城市人民医院神经内科的脑小血管病患者 78 例作为病例组，选取门诊无脑卒中史且核磁影像学正常的体检者 50 例为对照组，对所有入组患者完善一般临床资料，采取静脉血进行血清脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平测定，首先，比较病例组与对照组间血清脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平差异；其次进行病例组的轻中度负荷和重度负荷组间比较；最后并使用 Logistic 回归分析脑小血管病严重程度的危险因素，并将脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平与脑小血管病影像学总负荷进行 Spearman 相关分

2020423	2023	全科医学	孙竞阳	老年人 2 型糖尿病合并抑郁与维生素 D 水平的相关性研究	2 型糖尿病；抑郁；维生素 D	目的：调查老年2型糖尿病（type 2 diabetes mellitus, T2DM）住院患者血清 25- 羟维生素 D [25-hydroxyvitamin D, 25 (OH) D] 水平现状，探究维生素 D 水平与老年 2 型糖尿病合并抑郁状态的关系。 方法：选取 2021 年 12 月至 2022 年 12 月在长治医学院附属和平医院内分泌科住院治疗的老年 T2DM 患者 199 例为研究对象，发放一般资料调查表收集患者社会人口学信息及一般情况资料，并测定 25-羟维生素 D、糖化血红蛋白（Glycosylated Hemoflobin Alc, HbA1c）、总胆固醇（Total cholesterol, TC）、甘油三酯（Triglyceide, TG）、低密度脂蛋白胆固醇（Low density lipoprotein-cholesterol, LDL-C）、高密度脂蛋白胆固醇（High density lipoprotein-cholesterol, HDL-C）、血钙、血磷、血常规、空腹血糖（fasting blood glucose , FBG）、餐后 2 小时血糖（2-hour Postprandial Blood Glucose, 2hPBG）、尿微量白蛋白（urine microalbumin, UMA）、尿肌酐定量（urine creatinine, UCRE）。采用 ZUNG 氏抑郁自评量表（Self-Rating Depression Scale, SDS）对患者抑郁情况进行评估，其中 T2DM 合并抑郁者为抑郁组（n=85），T2DM 不伴抑郁者为非抑郁组（n=114），比较两组中维生素 D 的差异，采用 spearman 秩相关分析评价 SDS 标准分与血清 25 (OH) D 及其他临床指标的相关性；使用多因素 Logistic回归
2020424	2023	眼科学	王津	基于人工智能定量分析糖尿病患者的眼底豹纹状密度及其相关因素	人工智能，眼底豹纹状密度，糖尿病视网膜病变，年龄	目的：在人工智能（Artificial intelligence, AI）图像处理技术的基础上建立眼底豹纹状密度（Fundus tessellated density, FTD）的定量指标。探究糖尿病（Diabetes mellitus, DM）患者中 FTD 值与糖尿病视网膜病变（Diabetic retinopathy, DR）之间的关系，以及 FTD 值是否受年龄、性别、糖化血红蛋白等因素的影响。 方法：本研究于 2020 年 09 月至 2021 年 12 月进行，是一项以人群为基础的横断面研究，研究对象为长治市国家基本公共卫生系统中登记在册的 DM 患者。对所纳入的人群拍摄以黄斑为中心 45° 范围的彩色眼底照片，并对眼底照片进行 DR 的分级和 FTD 值的计算。其中 FTD 值的计算使用 AI 图像处理技术，通过彩色眼底照片的预处理（感兴趣区域的建立、降噪、标准化和增强）、样本标注以及深度学习分割模型后，提取出脉络膜暴露面积，计算眼底单位面积的平均脉络膜暴露面积得到 FTD 值。对所纳入的人群还需测量身高体重，采集血液样本以及收集调查问卷（性别、年龄、DM 患病时间等），最终将所有的结果汇总于 Excel 表格，进行数据分析。双眼均纳入研究，对于某一变量，当双眼的分析结果都具有统计学意义时，才认为该变量具有统计学意义。首先进行单因素分析，然后对单因素分析中与 FTD 值显著相关的变量进行多重线性回归分析，P<

2020425	2023	神经病学	王俊娟	非传统血脂参数与缺血性脑卒中患者颈动脉斑块稳定性的相关研究	非传统血脂参数，动脉粥样硬化，颈动脉斑块，易损斑块	目的：本研究旨在探讨急性缺血性卒中患者非高密度脂蛋白胆固醇(non-HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇比值(LDL-C/HDL-C)、总胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇比值(TC/HDL-C)、甘油三酯与高密度脂蛋白胆固醇比值(TG/HDL-C)与颈动脉斑块的相关性。 方法：选取 2021 年 09 月至 2022 年 10 月于长治医学院附属和平医院神经内科收治的 494 例急性脑梗死(ACI)患者。由专业医师操作，进行颈部血管超声检测，并根据其结果将全部研究对象划分为无斑块组(127 例)、稳定斑块组(156 例)和不稳定斑块组(211 例)；同时根据颈动脉狭窄程度将患者分为无狭窄组(212 例)、轻度狭窄组(230 例)、中度狭窄组(28 例)、重度狭窄组(24 例)。采用回顾性分析分别收集并录入三组患者的一般资料、实验室及影像学资料。计算出 non-HDL-C、LDL-C/HDL-C、TG/HDL-C、TC/HDL-C 比值结果。数据整理，行统计学分析。
2020426	2023	骨科学	王凯	股骨颈动力交叉钉系统与空心加压螺钉治疗成人股骨颈骨折的有效性与安全性的 Meta 分析	股骨颈骨折，股骨颈动力交叉钉系统，空心加压螺钉，内固定，Meta 分析	目的：比较股骨颈动力交叉钉系统(Femoral neck system, FNS)与空心加压螺钉(Cannulated compression screw, CCS)治疗成人股骨颈骨折的安全性及有效性，从而为骨科医生在选择内固定植入物时提供理论依据。 方法：应用计算机检索主要英文数据库(Embase、Web of Science、Cochrane Library和 PubMed 数据库)与主要中文数据库(中国知网、维普、万方和中国生物医学文献数据库)，辅以手工检索相关文献，收集已发表的关于比较 FNS 与 CCS 治疗成人股骨颈骨折临床疗效的随机对照试验或观察性研究，检索截止时间为 2022 年 12 月。基于提前制定的纳入标准和排除标准对文献进行严格筛选，采用改良 Jadad 评分量表和纽卡斯尔渥太华评分量表(Newcastle-Ottawa scale, NOS)对相应类型文献质量评估，提取结局变量数据如术中出血量、切口长度、透视次数、骨折愈合时间、术后负重时间、术后髋关节 Harris 评分、股骨颈短缩发生率、股骨头坏死率、骨折不愈合率及内固定失效率。使用 Review Manager 5.3 软件对以上数据进行

2020427	2023	外科学（神经外科方向）	徐晖	神经内镜下经鼻入路与 Dolenc 入路至海绵窦区的解剖学研究	神经内镜，经鼻入路，海绵窦，Dolenc 入路，解剖	目的：本实验通过进行神经内镜下经鼻入路与 Dolenc 入路至海绵窦区的解剖学研究，为手术治疗海绵窦区病变提供解剖学参数及形态学依据。 方法：选取 8 例湿性头颅标本和 10 例干性头颅标本，分别行内镜解剖研究、显微解剖研究和干性颅骨解剖测量。（1）4 例湿性头颅标本，模拟神经内镜下经鼻至海绵窦区手术入路，进行内镜下解剖学观察，主要观察海绵窦区域重要解剖结构内镜下特点及其相互的位置关系。（2）4 例湿性头颅标本，模拟额颞眶颧开颅联合 Dolenc 入路，进行显微镜下观察，主要观察海绵窦外侧壁上的颅神经及相关解剖三角的解剖学特点并测量相关数据。（3）10 例干性头颅标本用于测量海绵窦区域相关的骨性结构及部分解剖学标志的解剖学参数，包括：两侧视神经管隆起之间的距离、两侧颈内动脉隆起之间的距离、左右两侧视神经-颈内动脉外侧隐窝内侧缘与中线的距离、以及左右
2020428	2023	康复医学与理疗学	徐硕	慢性意识障碍患者发病 3 个月预后的多因素分析及预测模型构建	慢性意识障碍；预后预测；多因素分析；列线图模型	目的：探讨影响慢性意识障碍（pDoC）患者发病 3 个月时预后情况的相关因素，对 pDoC 患者预后的影响因素进行分析，建立列线图预测模型，并对其效能进行验证。 方法：回顾性分析 2018 年 8 月至 2022 年 8 月期间我院康复科住院治疗的 102 例患者的临床资料，主要包括年龄、性别、病因、意识状态、手术史、低钠血症、高血压、糖尿病、脑积水、肺炎、低蛋白血症、压疮、修订版昏迷恢复量表（CRS-R）评分、格拉斯哥昏迷评分量表（GCS）评分、全面无反应性评分量表（FOUR）评分等，通过 pDoC 患者发病 3 个月时扩展版格拉斯哥结局量表（GOS-E）评分将其分成预后良好组与预后不良组，采用 EXCEL 表格对数据进行预处理，使用 SPSS26.0 和 R 语言 4.2.2 软件对临床资料进行统计分析，对影响 pDoC 患者预后的因素进行 Logistic 单因素和多因素分析，将单因素分析时 $P < 0.05$ 的因素纳入多因素分析，筛选出影响 pDoC 患者预后的独立影响因素，根据独立影响因素对临床结局的回归系数大小给各个变量赋值，各影响因素分数之和得到总分，利用函数转换关系将总分进行转换，从而计算出 pDoC 患者预后预测值。根据预测值使用 Nomogram 函数建立列线图模型并进行内部验证。

2020429	2023	传染病学	羊俏俐	维生素 D 受体基因多态性与结核病易感性关联的 Meta 分析	结核病, 维生素 D 受体基因, 荟萃分析, 基因多态性	目的: 以往报道的关于维生素 D 受体基因多态性与结核病易感性的研究结果并不一致。我们进行了一项更新的荟萃分析, 以进一步探讨两者之间的关系。 方法: 截至 2023 年 1 月 7 日, 以“维生素 D 受体”、“VDR”、“FokI”、“TaqI”、“ApaI”、“BsmI”和“结核病”、“TB”、“MTB”为关键词检索不同数据库。本次荟萃分析使用 Stata.12.0 软件计算比值比(OR)和 95% CI 来评估 VDR 多态性与结核病风险的关系。采用 I ² 分析异质性。显著性水平设为 0.05。此外, Begg 秩相关法和 Egger 检验被用来测量发表偏倚。
2020430	2023	全科医学	杨丹丹	一种新的端粒酶检测技术用于宫颈癌筛查的可行性研究	宫颈癌; 癌前病变; 端粒酶; 筛查	目的: 宫颈癌是妇科常见的恶性肿瘤之一, 对女性的身心健康有着很大的影响。端粒酶是维持细胞增殖的主要参与者, 端粒酶的激活是癌症细胞的一个重要特征, 也是宫颈癌及癌前病变的一个标志。由于检测技术的限制, 端粒酶检测技术尚没有广泛应用于宫颈癌的筛查。探针法单细胞或多细胞端粒酶活性检测技术是一种新的端粒酶活性检测技术, 具有灵敏度高、操作简单等优点。本研究旨在探讨该检测技术在宫颈癌筛查中的意义及可行性。 方法: 在某三甲医院选取满足条件的 174 人纳入本研究, 填写知情同意书, 收集基本信息。利用宫颈刷采集宫颈脱落细胞, 采用探针法单细胞或多细胞端粒酶活性检测技术进行端粒酶活性检测, 采用 Aptima HPV 检测试剂盒, 及全自动检测系统PANTHER System 检测 HPV 感染情况, 采用 TCT 液基细胞学全自动检测仪进行细胞处理及显微镜下进行细胞学诊断, 以及阴道镜下宫颈异常着色区进行活检, 若无明显异常改变则常规于转化区 3 点, 6 点, 9 点, 12 点 4 个方向上常规活检。将所取的宫颈组织用甲醛溶液固定后, 病理科进行
2020431	2023	全科医学	杨健	冠状动脉造影术后患者抑郁的影响因素分析及列线图模型的构建	冠状动脉造影术, 抑郁, 影响因素, 列线图模型	目的: 了解行冠状动脉造影术后患者的心境, 探讨冠状动脉造影术后患者发生抑郁的相关危险因素, 预防冠状动脉造影术后患者发生抑郁的情绪, 减轻患者抑郁的症状。 方法: 以长治医学院附属和平医院 2022 年 2 月到 2022 年 10 月的住院且行冠状动脉造影术的患者为研究对象。使用一般资料调查表、汉密尔顿抑郁量表进行调查。使用SPSS 25.0 和R4.2.2 进行数据

2020432	2023	急诊医学	尹晓航	血糖峰值水平对脓毒症患者预后影响的临床研究	脓毒症，血糖，血糖峰值，预后，危险因素	目的：通过分析脓毒症患者的临床资料，研究脓毒症患者预后的影响因素，同时探讨入院第一天血糖峰值水平作为脓毒症患者预后判断指标的指导价值。 方法：回顾性分析 2016 年 10 月至 2021 年 10 月某医院重症医学科收治的 154 例脓毒症患者，记录患者的基本信息及临床资料。依据脓毒症患者 30 天的预后状况，将其分死亡组与存活组，比较两组间年龄、性别、糖尿病病史、入院第一天的血糖峰值水平、SOFA 评分、APACHE II 评分、CCI 指数的差异。应用二元 Logistic 回归分析找出影响脓毒症患者预后的独立危险因素。根据入院第一天血糖峰值水平将脓毒症患者分为：A 组（3.9~7.8mmol/L）、B 组（7.9~12.2mmol/L）、C 组（>12.2mmol/L）。比较三组脓毒症患者在年龄、性别、SOFA 评分、APACHE II 评分、CCI 指数的差异。采用 spearman 进行相关性分析，并绘制不同血糖峰值水平对脓毒症患者预后影响的受试者工作特征（ROC）曲线，计算曲线下面积（AUC）的
2020433	2023	神经病学	尹雪静	载脂蛋白 B 与急性缺血性脑卒中患者脑动脉狭窄的相关性研究	急性缺血性脑卒中，动脉粥样硬化，载脂蛋白 B，脑动脉狭窄	目的：探讨血清载脂蛋白 B(apolipoprotein B, ApoB)在急性缺血性脑卒中(Acute ischemic stroke, AIS)患者中与脑动脉狭窄(Cerebral atherosclerotic stenosis, CAS)的相关性以及 ApoB 对 AIS 患者中 CAS 的预测价值；并进一步研究 ApoB 水平与 AIS 患者脑动脉狭窄程度之间的相关性；以期缺血性卒中的防治提供依据。 方法：回顾性分析 2012 年 12 月至 2020 年 1 月于长治市人民医院诊断为 AIS 且行全脑血管数字减影血管造影(Digital subtraction angiography, DSA)检查的患者，收集入院患者基本资料、实验室资料、影像学资料。根据有无脑动脉狭窄分为无脑动脉狭窄(No cerebral atherosclerotic stenosis, NCAS)组与 CAS 组，首先对各观察指标进行单因素分析，将有统计学意义指标进一步纳入多因素 Logistic 回归分析得出 AIS 患者 CAS 的独立危险因素；通过受试者工作特征曲线(Receiver operator characteristic curve, ROC)的曲线下面积比较 ApoB 与传统脑血管病血脂危险因素低密度脂蛋白(Low-density lipoprotein, LDL)对 AIS 患者 CAS 的预测价值，并且获取 ApoB 预测 AIS 患者脑血管狭窄的最佳截断值。进一步将 CAS 患者分为轻度狭窄组、中度狭窄组、重度狭窄组、闭塞组，使用多元有序 Logistic 回归分析探索 ApoB 与 AIS 患者 CAS 程度之间的关系(所有数据分析使用 SPSS 26.0 版本，P<0.05，差异有统计学意义)。

2020434	2023	外科学（神经外科方向）	张立创	利用地理信息系统对颅脑创伤院前急救效率的分析研究	颅脑创伤;地理信息系统;创伤中心;创伤救治体系;交通拥堵;空间可达性 目的：利用地理信息系统（Geographic Information System，GIS）对上海市具有颅脑创伤救治能力的三级综合性医院进行可达性分析，确定各个医院 10min、20min、30min 的院前急救范围，找出颅脑创伤（Traumatic Brain Injury, TBI）院前急救的薄弱点，针对性的提高颅脑创伤的院前急救效率，同时为上海市创伤救治体系布局提供客观参考。 方法：通过上海市急救中心收集上海市全市 1100 辆救护车正常运行时的全球定位系统（Global Positioning System, GPS）数据，分析出救护车正常运行时的平均速度。从上海交通信息中心获取上海市交通路网数据，绘制高密度路网地图。（1）通过 GIS 分析评估救护车运输从受伤现场及时到达创伤救治医院的情况。创伤救治医院选取上海市三级综合性医院。及时到达定义为 10min 内从受伤地点到达创伤救治医院。创伤救治医院到受伤地点 10min 内覆盖的区域面积及人口数量作为评估指标，同时分析创伤救治医院 20min、30min 内覆盖的区域面积及人口数量。（2）随机采集上海市 2022 年一周内的交通拥堵数据，绘制交通状态热力图，分析出工作日与休息日创伤救
2020435	2023	神经病学	张倩	AP39 调控 APP/PS1 转基因小鼠肠道微生物介导的神经炎症机制研究	阿尔茨海默病，AP39，肠道菌群，炎症反应，β-淀粉样蛋白 目的：新型线粒体靶向性 H₂S 供体 AP39，是一种新合成的、可靶向性提高线粒体区域H₂S 浓度的 H₂S 供体，在神经系统在内的各种系统中发挥多种生物效应，是研究 AD的新靶点。许多研究表明 H₂S 稳态失调参与 AD 的病理过程，但其具体的调控机制尚不清楚。现有研究发现肠道微生物群可以通过驱动炎症导致 AD 发病，本课题组前期研究发现 AD 神经元的 H₂S 主要是由线粒体中 3MST 负责产生。基于此，本课题拟初步探明新的内源性 H₂S 供体 AP39 对 APP/PS1 小鼠的抗凋亡保护作用；进一步明确线粒体靶向 H₂S 供体 AP39 产生的 H₂S 如何调节肠道菌群介导的炎症从而改善 AD。揭示 AP39 对 APP/PS1 小鼠的作用及机制，为 AD 防治提新方法。 方法：12 月龄的 WT 野生型小鼠和 APP/PS1 双转基因小鼠，体重为 35-40g，各 8 只，随机分为四组，每组 4 只，分为用 H₂O 处理的对照组和用 AP39 处理的实验组，具体为：WT+H₂O 对照组；WT+AP39 实验组；APP/PS1+H₂O 对照组；APP/PS1+AP39 实验组。对照组每日腹腔注射 1ml H₂O，实验组腹腔注射等体积浓度为 100nM 的 AP39，每日中午给药，连续腹腔注射治疗小鼠 6 周，每日观察小鼠的摄食进

2020436	2023	眼科学	张馨文	0.02%/0.04%硫酸阿托品滴眼液对近视儿童脉络膜厚度的短期影响	近视，阿托品，光学相干断层扫描血管成像，脉络膜厚度 目的：利用光学相干断层扫描血管成像仪检测近视儿童滴用 0.02%/0.04%硫酸阿托品滴眼液后短期内黄斑中心凹下和鼻侧 1 mm、颞侧 1 mm三个部位的脉络膜厚度变化，从而观察 0.02%/0.04%阿托品滴眼液对近视眼脉络膜厚度的影响，为临床寻找更有效的控制近视发展的药物浓度。 方法：选取 2022 年 1 月 1 日至 2022 年 5 月 30 日在长治医学院附属和平医院眼科门诊就诊的 6-12 岁儿童 32 例，检查排除器质性眼病，经睫状肌麻痹后视网膜带状检影验光，检测双眼球镜度数：-4.00D ≤球镜度数≤-1.00D 的 64眼纳入分析，分为 0.02%/0.04%硫酸阿托品滴眼液观察组 22 例 44 眼及对照组 10 例 20 眼。所有参与者在基线时接受等效球镜度、眼轴长度、眼压、中央角膜厚度、瞳孔直径、角膜曲率、中央前房深度、黄斑中心凹下脉络膜厚度、黄斑中心凹下鼻侧 1 mm脉络膜厚度、黄斑中心凹下颞侧 1 mm脉络膜厚度等检查，并在 3 月后和 6 月后进行 2 次随访。使用 SPSS 27.0 进行数据分析，计量资料使用均数±标准差（$\bar{X} \pm S$）描述，满足方差
2020437	2023	外科学（泌尿外科方向）	张志远	负压组合式输尿管镜(硕通镜)进镜失败的相关风险因素分析及应对策略	硕通镜碎石，进镜，成功率，风险因素，应对策略 目的：分析负压组合式输尿管镜(硕通镜)进镜失败的相关风险因素，有助术前向患者充分的沟通告知及预防干预，并探讨术中进镜失败应对策略。 方法：收集整理 2019 年 9 月 1 日~2023 年 2 月 1 日罹患肾和或输尿管结石在长治医学院附属和济医院行硕通镜碎石取石术的患者临床资料，观察患者性别、年龄、体重指数、腰痛症状、发病时间、合并高血压及糖尿病史、同侧经尿道手术史、双 J管 病史、结石位置、结石侧别、结石大小、有无合并尿路感染及肾积水等相关风险指标。根据进镜结果分为 A 组：进镜成功组、B 组：进镜失败组，使用 SPSS 22.0 软件单因素分析两组间差异具有统计学意义的风险因素，并进一步通过 Logistic 回归多因素分析方法分析硕通镜进镜失败的独立风险因素，并整理总结失败组应对策略。

2020438	2023	外科学（神经外科方向）	周俊	高血压性脑出血患者血清神经丝轻链蛋白变化与临床预后的相关性	高血压性脑出血，神经丝轻链蛋白，预后，相关性	目的：探讨高血压性脑出血患者血清神经丝轻链蛋白变化与其临床预后的相关性，结合患者其他临床指标，从而为临床医师有效评估高血压性脑出血患者预后及制订诊疗方案提供依据。 方法：选取 2021 年-2022 年长治医学院附属和济医院收治的 45 名高血压性脑出血患者，入院后立即收集患者的主要生命体征，如血压、体温、脉搏等，同时记录患者年龄、性别、出血部位、出血量、GCS 评分等资料，接下来分别采集患者发病第 1 天，3 天，7 天的静脉血 5 mL，经离心后取上层血清放入-80℃冰箱冻存。期间记录患者入院后 1 天，3 天，7 天早晨 8 点的主要生命体征指标。另同期采集 10 名年龄组成结构类似的健康体检人群静脉血清作为对照组。利用酶联免疫吸附法测得实验组和对照组血清标本的神经丝轻链蛋白数值。回访并记录入组患者发病 30 天GOS 评分。将收集到的临床
2020439	2023	神经病学	朱亨	轻型缺血性卒中患者静脉溶栓安全性研究	轻型缺血性卒中；静脉溶栓；并发症；出血；出血转化	目的：通过探讨轻型缺血性卒中（Mild Ischemic Stroke,MIS）患者静脉溶栓的安全性，分析溶栓并发症及危险因素，为临床医生溶栓决策提供参考。 方法：回顾性分析 2019年12月至2023年2月期间在某医院神经内科确诊的 347例 MIS 患者的临床资料，我们将研究对象依据溶栓 24 小时内是否出血分为出血组和非出血组；依据溶栓 24 小时内头部影像检查结果有无出血转化（Hemorrhagic Transformation,HT），分为 HT 组和非 HT 组。通过比较一般资料、合并疾病、溶栓前血压、实验室结果、发病至静脉溶栓的时间、溶栓前美国国立卫生研究院卒中量表评分，分析 MIS 患者溶栓后出血、HT 的独立危险因素，并评价危险因素对 MIS 患者溶栓后出血、HT 发生的预测价值。

2020440	2023	急诊医学	邹林轩	急性脑梗死非溶栓 PH-1 型出血转化的相关因素及预测模型的研究	急性脑梗死，出血转化，相关因素，预测模型	目的：探讨急性脑梗死非溶栓患者出现梗死后 PH-1 型出血性转化（Hemorrhagic transformation, HT）的影响因素，构建未经溶栓治疗的患者出现 PH-1 型 HT 的诺莫图预测模型，并进行内部验证，检测其预测能力及临床实用性能，为预防出血转化的发生提供依据，更好的指导临床治疗，积极改善患者预后。 方法：选取长治医学院附属和平医院 2017 年 12 月至 2022 年 10 月之间发病 24小时内入院的急性脑梗死未经溶栓治疗的患者共 201 例，并收集该病例的基本信息、既往史、实验室检查资料以及头颅 CT 或 MRI 的影像学资料，根据患者是否出现 HT分为 PH-1 型 HT 组（46 例）与非 HT 组（155 例）进行回顾性研究。应用 SPSS 25.0软件对数据进行整理分析，计量资料进行正态性检验，若符合正态分布则以均数±标准差（$\bar{x} \pm s$）描述，两组间比较应用独立样本 t 检验；不符合正态分布的计量资料以 M（Q1, Q3）表示，组间比较采用 Mann-Whitney U 检验；计数资料以百分率（%）描述，组间比较采用 χ^2 检验；并进行 Logistic 回归分析得到急性脑梗死非溶栓患者发生 PH-1型 HT 的独立影响因素。利用 R4.0.4 软件将以上相关因素纳入并建立诺莫图模型，利用 ROC 曲线、校准曲线、临床决策曲线（DCA）分别对该模型进行预测能力、准确性及临床实用性进
---------	------	------	-----	----------------------------------	----------------------	--

20192007	2023	妇产科学	刘玲利	子宫内膜异位症中HAND2-AS1调控HAND2基因表达的分子机理的研究	子宫内膜异位症，HAND2，LncRNA HAND2-AS1, 启动子甲基化	目的：子宫内膜异位症（endometriosis, EMS, 简称内异症）是一严重影响育龄妇女生活质量的常见疾病，其病因为子宫内膜组织异位生长至腹腔脏器和腹膜的表面。该病的临床症状主要表现为腹部疼痛，与患者的不孕也有着密切的关系。目前已知内异症患者的子宫内膜和异位内膜对孕激素的刺激表现为抵抗，但抵抗发生的分子机制尚不完全清楚。早期的研究发现子宫内膜中心脏神经脊衍生物转录因子2 (Heart and neural crest derivatives expressed transcript 2, HAND2) 为介导孕激素作用的主要效应分子，HAND2在子宫内膜中的表达缺失不仅加强了雌激素对内膜的刺激活性，与内膜容受态的消失所导致的胚胎着床的失败，以及内膜细胞的癌变过程也有着密切的关系。基因组DNA中HAND2和长链非编码核糖核酸（Long non-cod RNA, LncRNA）心脏神经脊衍生物表达转录因子2-反义RNA1 (Heart and neural crest Derivative expressed transcript 2-Antisense 1 RNA 1, HAND2-AS1) 相毗邻且共享一段双向启动子序列。已有充分证据表明LncRNA HAND2-AS1的表达异常与许多肿瘤的发生密切相关，包括子宫内膜癌。我们最近的研究也充分证明HAND2和HAND2-AS1表达水平的下降与内膜异位症的发生和发展有关。然而HAND2和HAND2-AS1在表达调控上的因果关系以及调控的分子机制仍未深入研究。本研究拟分析EMS中LncRNA HAND2-AS1的表达、HAND2-AS1对HAND2基因表达的调控及HAND2-AS1调控HAND2的分子机理来阐述EMS中LncRNA HAND2-AS1
----------	------	------	-----	--------------------------------------	--	---