

拟推荐 2026 年度四川省预防医学会科学技术奖 候选项目公示

我单位拟推荐“外阴癌微创手术关键技术创新研究及临床应用”申报 2026 年度四川省预防医学会科学技术奖，特进行公示，公示期为 2026 年 7 月 13 日至 2026 年 7 月 17 日，公示期内如对公示内容有异议，请您于 2026 年 7 月 17 日 24 点以前，向眉山市妇幼保健院医教部（行风办）反映。

联系人及联系电话： 王老师 028-35010086

附件：外阴癌微创手术关键技术创新研究及临床应用公示内容



推荐类别	科技奖：基础研究类（）技术发明类（）应用研究类（√）
项目名称	外阴癌微创手术关键技术创新研究及临床应用
主要完成人	黄仲禄、陈高文、杜海虹、刘萨、李肖璇、高翔、银燕
主要完成单位	眉山市妇幼保健院、南方医科大学珠江医院、江油市人民医院
推荐单位	眉山市妇幼保健院
科研基金计划、基金目录	1、四川省卫生和计划生育委员会科研课题（项目编号：16PJ399） 项目名称：外阴癌腹腔镜下腹股沟淋巴结切除术的临床应用 时间：2016年6月1日-2018年12月17日 2、四川省妇幼医学科技创新课题（项目编号：22FXYP12） 项目名称：基于亚甲蓝示踪法的腹股沟前哨淋巴结切除术在早期外阴癌手术中的临床价值 时间：2022年6月1日-2025年5月31日
推荐意见	外阴癌是严重危害女性身心健康的生殖系统恶性肿瘤，临床以传统开放式手术为主要治疗方式，但该术式存在手术切口大、术中创伤大、出血量多等缺陷，术后极易引发感染、淋巴漏、切口愈合不良等多种并发症。该项目创新采用单切口“外阴病灶+双侧腹股沟淋巴结”一体化切除术，打破多切口局限，从根源上减少创伤与组织损伤；融合腹股沟体表标识图谱导航、前哨淋巴结活检等技术，实现术中精准操作与淋巴结转移精准评估；针对不同期别患者制定分层手术方案，平衡肿瘤根治与正常组织功能保留，实现“量体裁衣”式个体化治疗，核心技术具备鲜明的原创性与先进性。2025年经四川省卫生健康发展研究中心成果鉴定为“国内先进”。 该项目目前已在四川省内多家医院推广应用，临床反馈良好，有效推动外阴癌治疗模式向“微创化、精准化、个体化”方向发展，同时为妇科其他恶性肿瘤微创手术发展提供了重要参考与借鉴。 我单位认真审核项目填报各项内容，确保材料真实有效，经公示无异议，推荐其申报2026年度四川省预防医学会科学技术奖。

项目简介

外阴癌是威胁女性健康的生殖系统恶性肿瘤。手术切除是其核心治疗手段，传统开放式手术需在患者外阴及双侧腹股沟做多个较大切口，具有创伤大、出血量多等弊端，还易引发术后感染、淋巴漏、切口愈合不良等并发症，显著降低患者术后生活质量。随着医学技术发展和人文医疗理念深化，精准、微创、个体化治疗已成为肿瘤治疗的核心方向，因此开展外阴癌微创手术关键技术创新研究、攻克传统手术弊端、实现精准微创治疗具有重要的临床价值与社会效益。

本项目紧扣临床需求，聚焦外阴癌微创手术关键技术创新与临床转化，以“减轻创伤、减少并发症、提高生活质量”为核心目标，依托团队丰富的临床经验，开展技术创新优化，构建适合不同期别患者的精准微创治疗体系。本项目在国内原创多项外阴癌微创手术治疗方案：一是创新单切口一体化切除术，通过单个精准切口完成“外阴病灶+双侧腹股沟淋巴结”联合切除，减少切口数量与创伤，降低切口相关并发症，简化流程并减少组织损伤；二是优化腹腔镜腹股沟淋巴结切除术式，创新提出经下腹壁、下肢皮下等多种微创入路，结合患者体型、病灶位置及转移风险精准选路，借助腹腔镜放大视野实现淋巴结精准清扫，减少周围血管、神经损伤；三是建立术中精准导航定位体系，通过绘制腹股沟体表标识辅助腹腔镜操作，结合前哨淋巴结（SLN）活检技术，精准定位肿瘤转移“第一站”淋巴结，实现转移情况精准评估。

项目核心技术特征为“分层管理、精准微创”的治疗模式，依据患者肿瘤分期、病灶大小、浸润深度及淋巴结转移风险，制定个性化微创方案，避免盲目扩大手术范围，在保障根治效果的同时最大化保留正常组织功能与外观。该模式既解决传统手术“一刀切”的过度治疗问题，又规避微创治疗不彻底风险，实现治疗效果与生活质量双重提升。

为保障技术科学可靠，项目设定明确核心参数与评价指标，聚焦四大关键维度：手术时间较传统术式缩短；术中出血量减少；腹股沟 SLN 定位准确率提高，淋巴结清扫数目不低于传统标准，保障根治效果；主要并发症发生率下降。通过量化管控，全

面保障微创术式的安全、有效与稳定。

本项目有效解决外阴癌传统手术弊端，形成临床可推广的精准微创治疗体系。成果转化可显著提升我国外阴癌微创治疗水平，让更多患者受益，减轻手术痛苦、降低并发症、改善生活质量。同时，项目形成的技术规范与模式可为国内医疗机构提供标准化参考，推动外阴癌微创治疗同质化，减轻社会医疗负担，具有广阔推广前景与重大社会价值。

代表性论文目录

序号	论文题目
1	《腹腔镜腹股沟淋巴结切除术在外阴癌治疗中的应用与手术策略》
2	《经下肢与经腹部皮下通路腹腔镜腹沟淋巴清扫术》
3	《外阴癌腹腔镜腹股沟淋巴结切除术中体表标识的导航作用》
4	《 Safety and feasibility of single-incision radical vulvectomy a novel approach for the treatment of vulvar cancer》
5	《利用单切口行外阴恶性肿瘤广泛外阴切除及腹股沟淋巴结清扫术的探讨》

应用单位目录

1	成都市温江区人民医院
2	成都市新都区人民医院
3	九〇三医院
4	乐山市妇幼保健院
5	彭州市人民医院

完成人情况						
姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	对本项目的贡献	
黄仲禄	1	副主任医师	妇女保健部部长	眉山市妇幼保健院	作为项目核心主导者，全程引领外阴癌微创手术关键技术创新与临床转化工作，立足临床难点、聚焦核心目标在项目设计、技术突破、体系构建、成果落地等全链条中发挥了不可替代的核心作用。带领团队开展腹腔镜腹股沟淋巴结切除术，创新设计经下腹壁、下肢皮下等多种微创入路方案，明确“依据患者体型、病灶位置及转移风险精准选路”的核心原则。牵头构建术中精准导航定位体系。整合腹股沟体表标识绘制与前哨淋巴结（SLN）活检技术，实现肿瘤转移“第一站”淋巴结的精准定位与转移情况评估，为精准治疗提供关键支撑。牵头梳理项目技术规范与治疗模式，为周边医疗机构提供标准化参考。有序推进项目实施、成果落地及资质申报。	
陈高文	2	副主任医师	南方医科大学珠江医院妇产医学中心科室秘书	南方医科大学珠江医院	作为项目第二完成人，全程深度参与并指导项目实施。是技术创新与临床转化的核心骨干，依托团队丰富临床经验，在项目技术突破、方案优化等关键环节发挥核心作用。主导攻克多套自主创新微创技术，打破传统开放式多切口手术困境，首创外阴癌单切口一体化切除术式，提出通过单个精准切口完成“外阴病灶+双侧腹股沟淋巴结”联合切除的核心思路，从根源上减少切口数量与创伤。降低切口相关并发症，简化流程并减少组织损伤。	
杜海虹	3	副主任医师	无	眉山市妇幼保健院	作为项目第三完成人，全程深度参与项目实施全流程，重点参与腹腔镜腹股沟淋巴结切除术的技术优化与临床落地。负责资料管理与项目申报关键环节，有序推进项目实施、成果落地及资质申报。协助梳理手术操作流程中的细节问题，结合临床实操经验提出优化建议，为手术安全性、可	

		师		健院	行性的验证提供实操支撑；同时参与患者术后随访管理，系统记录患者恢复情况、并发生数据等关键信息，为项目技术效果评估提供第一手临床资料，助力精准微创治疗体系的完善与落地。主导项目申报书填写，精准呈现项目价值。负责项目各类申报材料的撰写与填报工作。
刘萨	4	副主任医师	产科主任	江油市人民医院	作为项目第四完成人，深度参与项目全周期实施工作，聚焦技术落地验证、关键体系构建及成果总结输出等核心环节，以扎实的专业能力为项目高质量推进提供重要支撑。重点参与腹腔镜腹股沟淋巴结切除术的技术优化与临床落地。在术式总结过程中，协助梳理不同患者的手术操作要点，参与多例外阴癌临床手术配合，精准记录术中关键数据及操作难点，为术式入路优化、操作流程规范提供第一手实操依据；同时深度参与患者术后随访管理，系统跟踪恢复情况、并发生等核心指标，助力完成技术效果的量化评估，为微创技术的安全落地与稳定应用筑牢基础。
李肖璇	5	主治医师	南方医科大学珠江医院三水医院院长助理	南方医科大学珠江医院	作为项目第五完成人紧密配合核心技术研发团队成员工作，参与单切口一体化切除术式、腹腔镜微创入路创新等关键技术的临床工作与数据采集工作，负责参与患者术后随访管理，系统记录患者恢复情况、并发生数据等关键信息。参与成果总结输出，助力学术价值传播。积极参与项目相关学术论文的撰写与完善工作。
高翔	6	主治医师	无	江油市人民医院	作为项目第六完成人，精准配合核心研发团队成员，积极配合主研人完成外阴癌手术操作，助力经腹壁皮下通路腹腔镜腹股沟淋巴结切除术体系构建。深度参与项目部分核心环节的落地实施，协助完成腹股沟体表标识绘制的标准化流程梳理，参与前哨淋巴结（SLN）活检技术的临床验证，精准完成活检标本的采集、处理及数据记录，助力明确肿瘤转移“第一站”淋巴结的精准定位方法；同时协助整理导航体系应用过程中的各类数据，参与分析定位准确率相关影响因素，为体系的优化完善提供关键数据支撑和统计学分析，保障项目核心技术在临床应用中的精准性与可靠性。
银燕	7	主治医师	无	江油市人民医院	作为项目第七完成人，精准配合核心研发团队成员，积极配合主研人完成外阴癌手术操作，助力经腹壁皮下通路腹腔镜腹股沟淋巴结切除术体系构建。深度参与项目部分核心环节的落地实施，协助完成腹股沟体表标

					识绘制的标准化流程梳理，参与前哨淋巴结（SLN）活检技术的临床验证，精准完成活检标本的采集、处理及数据记录，助力明确肿瘤转移“第一站”淋巴结的精准定位方法；同时协助整理导航体系应用过程中的各类数据，参与分析定位准确率相关影响因素，为体系的优化完善提供关键数据支撑和统计学分析，保障项目核心技术在临床应用中的精准性与可靠性。
--	--	--	--	--	---

完成单位情况		
单位名称	排名	主要贡献
眉山市妇幼保健院	1	作为本项目的主研单位，负责本科研项目的整体设计、临床病例工作开展、数据统计分析及成果发表推广，并协调各参研单位具体研究工作的顺利开展。医院不仅配备了先进的手术仪器设备，而且还组建了由临床专家、科研骨干、护理团队组成的专项研发小组，充分结合临床实际需求，精准定位研发方向，避免了技术研发与临床应用脱节的问题。团队成员凭借丰富的临床经验，为项目提出了多项有针对性的建议，攻克了多项在临床适配中的关键难题。特别是在国内首次提出“通过绘制腹股沟体表标识进行腹腔镜术中导航”的理念，精准定位腹股沟区域的器官解剖位置，并规范了腹股沟淋巴结切除的物理边界，避免了盲目扩大手术切除范围和切除范围不足的矛盾，减少了手术创伤，提高了腹腔镜腹股沟淋巴结切除手术的可行性和安全性。同时，为项目提供了科研立项、经费管理、成果申报等全流程指导，确保科研工作规范、高效推进。医院充分发挥行业引领作用，通过多种渠道推动项目成果的临床应用，提升了成果的行业影响力和社会价值。在技术推广方面，医院积极开展学术交流与技术帮扶，通过举办学术研讨会、区域性技术培训班，向行业内同行分享项目成果的应用经验和技术要点。
南方医科大	2	作为第二项目单位，紧密配合牵头单位及核心研发团队，聚焦技术协同攻关、多中心临床验证、

学珠江医院	资源互补支撑三大核心方向，为项目技术突破、成果验证及推广落地提供关键协作保障。医院统筹资源配置，发挥教学医院资源优势，精准匹配临床、科研、设备等核心资源。一方面，组建由临床专家、技术骨干、科研人员构成的复合型团队，为技术攻关提供人才支撑；另一方面，投入专项科研经费，配备高清腹腔镜等先进仪器，搭建标准化临床实验平台与数据处理中心，保障外阴癌单切口一体化切除术式设计、腹腔镜微创入路优化等核心技术的研究工作顺利开展。同时，协调妇科、麻醉科、病理科等多科室联动，为项目技术研发提供全流程临床支撑。立足临床需求与行业发展趋势，主导明确项目“精准微创、减创增效”的核心创新方向，为技术研发提供科学路径。在关键技术攻关阶段，组织业内权威专家开展技术论证，为外阴癌单切口一体化切除术式设计、腹腔镜微创入路优化等提供专业指导；依托单位科研积累，分享相关领域前沿技术成果与临床经验，助力研发团队突破传统手术局限，攻克术中精准定位、创伤控制等技术难点。
江油市人民医院	3 作为第三项目单位，紧密配合牵头单位及核心团队，聚焦技术协同攻关、资源互补支撑、成果联合推广三大核心方向，为项目高质量推进与价值最大化提供重要协作保障。依托医院自身优势，重点参与“基于亚甲蓝的腹股沟前哨淋巴结（SLN）活检技术”的研究，确定外阴癌腹股沟转移“第一站”淋巴结，并行 SLN 切除，实现肿瘤转移的精准评估，避免系统淋巴结清扫带来的损伤。针对腹腔镜微创入路的安全性优化，组建专项技术小组开展临床解剖相关研究，为减少术中血管神经损伤提供理论与技术参考，助力核心技术突破瓶颈。医院组织骨干医护人员参与项目临床实操，投入专项经费用于核心技术的补充研发与手术腹腔镜设备升级，缓解牵头单位研发压力。发挥自身区域医疗影响力与

		行业资源优势，牵头搭建区域化成果推广网络。将项目研发的精准微创治疗体系纳入自身临床诊疗规范，率先开展院内技术培训与手术示范；联动周边三级医疗机构、专科医院开展技术帮扶与学术交流，通过专家派驻、远程指导、进修培训等方式，提升区域内医疗机构对微创技术的应用能力。同时，协助牵头单位组织技术推广会、参与国内外学术展会，共同展示项目创新成果，助力技术更广泛地应用，惠及更多患者。
--	--	--