# 肠道菌群移植工作计划(精选7篇)

来源：网络 作者：紫陌红尘 更新时间：2024-01-05

*肠道菌群移植工作计划1Advances in Nutrition——[]① 纳入13项前瞻性观察性研究进行荟萃分析，总结饮食摄入的类胡萝卜素水平及循环中的类胡萝卜素浓度与2型糖尿病风险之间的关联；② 饮食摄入的β-胡萝卜素、总类胡萝卜素、α...*

**肠道菌群移植工作计划1**

Advances in Nutrition——[]

① 纳入13项前瞻性观察性研究进行荟萃分析，总结饮食摄入的类胡萝卜素水平及循环中的类胡萝卜素浓度与2型糖尿病风险之间的关联；② 饮食摄入的β-胡萝卜素、总类胡萝卜素、α-胡萝卜素、叶黄素/玉米黄素的水平与2型糖尿病风险之间呈显著负相关；③ 循环中的β-胡萝卜素、总类胡萝卜素、番茄红素、叶黄素的浓度与2型糖尿病风险之间呈显著负相关；④ 循环中的α-胡萝卜素、β-胡萝卜素、叶黄素及总类胡萝卜素与2型糖尿病风险之间呈非线性关联。

>【主编评语】

华中科技大学的潘安团队与^v^团队在Advances in Nutrition上发表的一项荟萃分析结果，总结了13项前瞻性观察性研究的数据后发现，饮食摄入或血液中的类胡萝卜素水平（尤其是β-胡萝卜素）越高，2型糖尿病的风险越低。（@szx）

>【原文信息】

Dietary Intake and Circulating Concentrations of Carotenoids and Risk of Type 2 Diabetes: A Dose-Response Meta-Analysis of Prospective Observational Studies

20\_-05-12, doi:

**肠道菌群移植工作计划2**

Advanced Science——[]

① 在卵巢切除（OVX）诱导的骨质疏松小鼠中，移植儿童肠道菌群（CGM）可以抑制其骨量和骨强度下降，而移植老年人肠道菌群则无保护作用；② 16SrRNA基因测序显示，CGM逆转了OVX诱导的Akk菌的减少，直接补充Akk就足以纠正OVX引起的骨代谢失衡，防止骨质疏松症；③ 机制上，CGM和Akk的骨保护作用是通过分泌胞外囊泡进入并积累到骨组织中，增强成骨作用并抑制破骨细胞形成来减弱OVX诱导的骨质疏松。

>【主编评语】

肠道菌群参与调节骨稳态，但相关机制尚不明晰。中南大学湘雅医院谢辉团队近期在Advanced Science发表研究，揭示了儿童肠道菌群促进骨骼健康的一种新机制。（@mildbreeze）

>【原文信息】

Extracellular Vesicles from Child Gut Microbiota Enter into Bone to Preserve Bone Mass and Strength

20\_-02-21, doi:

**肠道菌群移植工作计划3**

Nature Methods——[]

① 在宏基因组测序分析中，序列丰度（如Kraken2）和物种丰度（如MetaPhlAn2）是两种截然不同的相对丰度类型；② 宏基因组分析工具性能测评时，物种分类软件表现的好坏受到金标准丰度类型的影响，因此忽略相对丰度类型之间的区别可产生误导性结论；③ 对于同一组数据，不同丰度计算方法对Alpha多样性、Beta多样性和排序（降维）分析的结果会产生极大影响，甚至出现相悖的生物学结论；④ 目前不同丰度之间的转换仍存在较大困难，因此跨研究比较时选择产生同类型丰度的宏基因组学物种分类工具十分关键。

>【主编评语】

>【原文信息】

Challenges in benchmarking metagenomic profilers

20\_-05-13, doi:

**肠道菌群移植工作计划4**

20\_年4月，患者接受了第一次FMT，治疗后一周，患者右大腿的痛觉过敏症状明显减轻。同时，根据血糖的有效控制，随访期间将患者每日胰岛素注射剂量调整为24单位/晚。然而，患者也出现了一些轻微的副作用，如恶心、呕吐和腹泻。幸运的是，几天后，副作用慢慢消失了。

3个月后，患者接受第二次FMT。鉴于稳定的血糖水平，我们让患者停止服用米格列奈水合钙片。

2次FMT后，患者临床反应良好。血糖控制得到改善，特别是疼痛DN症状明显缓解。随访观察试验均未见明显不良反应。

视觉模拟量表(VAS)疼痛评分明显降低。疼痛程度从(严重疼痛)下降到(轻微疼痛)。研究发现，在当前的用药剂量下，患者的血糖逐渐趋于稳定，血糖下降趋势明显。治疗前后，患者的血压、血脂均明显下降，体重也有所减轻。

治疗后，参与者从未服用任何止痛药来减轻DN的疼痛。自第一次FMT以来，症状一直没有出现过，该研究的随访工作计划持续2年。值得注意的是，该患者FMT后血糖波动明显，降糖药用量也明显减少。到目前为止，参与者的血糖控制仍然很好。

**肠道菌群移植工作计划5**

粪菌移植 (Fecal microbiota transplantation, FMT)，是将健康人粪便中分离的肠道菌群移植到患者的消化道内 ，通过菌群定植以改善或重构患者的肠道菌群结构，实现肠道及肠道外与菌群失调相关疾病的治疗。

013年《时代》杂志将用人体细菌治病列为当年的“十大医学突破”之一

美国克利夫兰医学中心将“粪菌移植”列入“20\_年十大医学创新”

粪菌移植是需要体系化管理的技术。包括供体的筛查和监护，制备环境、工艺、质量控制，制备完成品的运输和储存的“标准化粪菌制备”技术，患者的诊断筛选，确定移植途径、频率、用量，制定术后反应对策及随访方案等的临床治疗技术。

视频加载中...

菌群移植如何选择

首先看供体，其次看筛查标准，然后看制备工艺，制备单位，临床经验。

供体现在有儿童供体，大学生供体，成人供体。首选儿童供体。

筛查标准上是否是行业最高标准以确定安全性。同等标准下选择儿童供体。儿童菌群益生菌含量更好，结构活性更容易定植。而且不用担心成人的高危性行为。

制备工艺上厌氧实验室和无氧一体机，首选厌氧实验室，厌氧实验室对菌群结构损伤最小。接近与体内状态。同时一次性使用的仪器避免的交叉感染风险。

制备单位分商业公司团队和院内自备和院校联合单位。选择院校联合单位。要求更严，质量放心，每份菌液均有质检报告，治疗过程有医生团队，制备过程有微生物专家监控，流程更合理，更前沿。院内自备只有临床团队，缺乏微生物团队配合，有很多不确定性，大多在临床验证研究阶段。

临床应用上分私人治疗机构和正规三甲医院。选择正规三甲医院，正规三甲医院对每份菌群都有检验报告审查备案，并有国家质检抽检报告。安全性更稳定。

最后一定要用有冷冻窗口期观察的菌群，以确保供体样本的安全性。

**肠道菌群移植工作计划6**

Annals of the Rheumatic Diseases——[]

① 31名活动性外周PsA患者随机分为2组，15名接受粪菌移植治疗，16名接受假手术治疗；② 其中30名患者（97%）完成了26周的临床评估，未观察到严重不良事件；③ 粪菌移植组治疗失败的发生率高于假手术组（9/15，60%）vs.（3/16，19%）；④ 两组间HAQ-DI评分变化差值为分（ vs ），假手术组效果更好，两组间的ACR20应答比例没有差异（7/15，47%）vs（8/16，50%）；⑤ 综上，FMT在治疗活动性外周PsA方面不如假手术组。

>【主编评语】

Annals of the Rheumatic Diseases上发表的一项随机对照试验结果，在31名活动性外周银屑病关节炎（PsA）中，分别进行粪菌移植或假手术干预，粪菌移植的安全性良好，但治疗失败率比假手术更高，且在HAQ-DI评分、ACR20等次要指标上也劣于或不优于假手术。（@szx）

>【原文信息】

Safety and efficacy of faecal microbiota transplantation for active peripheral psoriatic arthritis: an exploratory randomised placebo-controlled trial

20\_-04-29, doi:

**肠道菌群移植工作计划7**

教授 主任医师 博士生导师

上海市第十人民医院（同济大学附属第十人民医院）院长

上海市临床营养质控中心 主任

上海市人体肠道菌群功能开发工程技术研究中心 主任

中华医学会肠外肠内营养学分会 候任主任委员

中国医疗保健国际交流促进会加速康复外科学分会 主任委员

上海市预防医学会微生态专业委员会 主任委员

《中华临床营养杂志》《肠外与肠内营养》副主编

享^v^政府特殊津贴，“国家卫生健康突出贡献中青年专家”“国家百千万人才工程”等

获上海市科技进步一等奖1项，教育部高等学校科学研究优秀成果奖（科学技术）一等奖2项，中华医学科技奖医学科学技术奖二等奖1项，上海医学科技奖一等奖1项

（公益支持 科伦药业）

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！