第六届妇幼健康科学技术奖申报推荐

公示

（科学成果奖、自然科学奖）

**一、项目：先心病脑保护及神经发育评估体系关键技术的创新与应用研究**

**推荐单位：南京医科大学**

主要完成单位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | |
| 排 名 | | 1 | 法定代表人 | 张爱华 | 邮政编码 | 210029 |
| 通讯地址 | | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | |
| 联 系 人 | | 郑朋飞 | 单位电话 | 83117309 | 移动电话 | 13915904148 |
| 电子邮箱 | | kjk7309@163.com | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 该项目第一完成单位是全国最早开展先心病神经发育评估单位之一。长期支持先心病脑保护领域的临床和基础研究。完成单位在复杂先心病矫治、微创封堵/镶嵌治疗、缺血预处理心肌保护、围术期监护等方面取得显著成绩。完成单位开展先心病脑保护的临床研究、神经发育评估体系的建立、先心病近远期神经影像的研究以及基于先心病脑发育评估体积的基础研究及转化医学研究。  在具体实施过程中，从研究申报、立项、实施及鉴定过程中主要有如下贡献:  ①对该项目设计提供了组织上的支持。 ②为该项目提供了实验场地和实验设备，保证了研究实施所需的时间、人力、物力，为完成人提供科研劳务费。 ③定期检查本课题的进展情况，听取汇报，并督促完成。 ④提供了全部论文发表费用。 ⑤组织了鉴定的审查及申报。 ⑥对该项目推广应用提供了组织上的保证经费、收支上的管理与支持。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

主要完成人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 莫绪明 | | 排名 | 1 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1964-09-27 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 上海医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320106196409270010 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 主任医师 | |
| 联系电话 | 18951769006 | | | | 电子邮箱 | | | mohsuming15@sina.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿心胸外科 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 心脏中心主任 |
| 二级单位 | 心脏中心 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2010-01-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：国家科技进步二等奖、教育部科学技术二等奖、江苏省科技进步二等奖、三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目组第一完成人，主持该项目、提出研究思路、明确研究方法，总体负责项目的组织与实施，主要贡献包括：设计并指导项目组在国内较早开展先心病患儿脑损伤因素研究，主持多项深低温脑保护相关研究；带领项目组较早在国际上建立深低温低流量小鼠模型并开展脑保护药物的机制研究及临床应用。率先在国内设计并开展先心患儿神经智力相关研究，评估及随访患儿神经发育情况，推动先心患儿术后康复及健康管理。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 戚继荣 | | 排名 | 2 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1973-07-25 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 321028197307250615 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 主任医师 | |
| 联系电话 | 18951769087 | | | | 电子邮箱 | | | qjr7@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿心胸外科 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 科主任 |
| 二级单位 | 心胸外科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2010-01-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步二等奖、三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目组主要完成人之一，负责项目的组织与实施，参与项目的基础研究，探索体外循环下的脑损伤，参与发表多篇论文。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 彭卫 | | 排名 | 3 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1973-09-22 | | | | 民 族 | | | 汉族 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320925197309227477 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 主任医师 | |
| 联系电话 | 18951769086 | | | | 电子邮箱 | | | pwking@sina.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿心胸外科 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 科副主任 |
| 二级单位 | 心胸外科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2010-01-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步二等奖、三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目组主要完成人之一，负责项目的组织与实施，参与项目的基础研究，探索体外循环下的脑损伤，率先参与深低温缺血再灌注模型的探索与构建，积极参与深低温脑保护药物的基础研究，参与发表多篇论文。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 郁迪 | | 排名 | 4 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1989-07-01 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 群众 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320581198907010917 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 副主任医师 | |
| 联系电话 | 18662620220 | | | | 电子邮箱 | | | 391122912@qq.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿心胸外科 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 心胸外科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2012-07-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目的主要成员，积极参与深低温脑保护系列的基础研究，发现尼克地尔在深低温缺血再灌注中的脑保护作用；探究深低温脑保护新策略，并获得国家自然基金等项目资助，发表多篇论文。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 杨明 | | 排名 | 5 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1971-02-17 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 东南大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 321123197102170025 | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 主任医师 | |
| 联系电话 | 18951769691 | | | | 电子邮箱 | | | yangming19710217@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 影像学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 科主任 |
| 二级单位 | 影像科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2015-01-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目的主要成员，主要负责该项目影像方面的组织实施，具体包括影像图像的获取、图像后处理，有关影像结果的论文撰写及成果推广。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 杨玉忠 | | 排名 | 6 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1985-05-30 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 23012119850530201X | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 副主任医师 | |
| 联系电话 | 15951079711 | | | | 电子邮箱 | | | 373728125@qq.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿心胸外科学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 心胸外科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2010-07-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目的主要成员，参与项目的科研工作并发明多项专利，积极参与深低温脑保护相关的机制研究，发现二氮嗪在深低温缺血再灌注中的脑保护作用；发明多项专利并应用临床，降低先心患儿脑损伤风险。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张莉 | | 排名 | 7 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1977-06-26 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 徐州医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 412301197706260545 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 主任医师 | |
| 联系电话 | 18951768337 | | | | 电子邮箱 | | | drzhangli@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿麻醉学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 科主任 |
| 二级单位 | 麻醉科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2016-01-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目的主要成员，负责项目的组织与实施.监测先心患儿术中的局部氧饱和度；发现并验证乌司他丁对先心患儿具有脑保护作用。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 马思雨 | | 排名 | 8 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1994-06-16 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 32083019940616402X | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 住院医师 | |
| 联系电话 | 17512556616 | | | | 电子邮箱 | | | pupil616312@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 江苏省南京市建邺区江东南路8号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 小儿心胸外科学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 心胸外科 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学附属儿童医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-07-01至2020-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：江苏省科技进步三等奖等多项奖励 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：作为项目的主要成员，参与项目的科研工作及临床随访。积极参与深低温脑保护系列的基础研究；对先心术后患儿进行随访，并进行脑部影像学以及智力检测等，积极参与先心患儿神经发育干预研究工作。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

项目简介

先天性心脏病(CHD)简称先心病，是最常见的先天性畸形。随着外科手术的进步，CHD围术期死亡率大大降低，然而部分CHD患儿存在神经发育障碍(NDD)等术后并发症，影响其生活质量。NDD对个人、家庭及社会造成巨大经济负担。针对这一现状，项目组历经10余年，在国家自然科学基金、江苏省社会发展重点项目等10余项课题资助下，实施了先心病脑保护及神经发育评估体系关键技术的创新与应用研究，取得了一定的成效。创新点1：率先开展了先心病脑保护临床研究（1）通过对近10年325例患儿实施深低温低流量体外循环技术研究，结果提示该技术可降低术后神经系统并发症的发生率，是一种更为有效的脑保护方法。（2）通过术中持续监测rSO2作为脑缺血缺氧的早期预警信号的研究，对60例患儿研究提示，通过实时指导调整灌注流量，可增强脑保护效果，减少神经系统损伤的发生。创新点2：在国内率先建立了先心病神经发育评估体系（1）结合中国国情制定了CHD患儿神经智力评估体系。通过对患儿评估并根据量表结果进行针对性的指导，已经有300多名儿童从中受益。（2）首次建立基于脑部MRI的CHD患儿脑发育的量化评估体系。在国际上率先开展表观扩散系数直方图法、影像组学分析等方法，对其脑发育进行量化评估研究。 创新点3：在国际率先开展了先心病近远期神经影像的研究（1）对先心病患儿术前及术后7天进行MRI检测，结果提示先心病患儿的脑部改变在术前就已存在；同时发现围术期等因素可在一定程度改变患儿脑部MRI。（2）对120例先心病患儿进行了长期随访，结果提示即使心脏畸形手术矫正尤其是重症先心患儿，术前脑部改变仍持续影响患儿神经发育。创新点4：在国际上率先开展基于先心病脑发育评估的基础研究，多项研究成果正在实现医学转化（1）基于先心病患儿神经智力评估体系，项目组开展一系列先心病脑损伤标志物以及神经保护药物研究，部分技术已应用于临床。（2）针对先心病神经智力水平的影响因素，项目组发明了多项CHD相关的评估系统正在注册；发明多项相关装置正进行临床研究，对技术进行改进与创新，预计将来将会有较高的经济及社会效益。 围绕该项目迄今发表多篇高质量论文等学术成果；培养研究生多名；同时项目组已将成果应用于临床中，并推广至多家医院，形成以南京市儿童医院为中心的临床网络，使得先心病患儿神经发育的开发应用得到较为广泛的开展。

代表性论文目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文名称/作者 | 刊名 | 年卷页码  (xx年xx卷xx页) | 通讯作者(含共同) | 第一作者(含共同) | 他引次数 | 检索数据库 | 通讯作者单位是否含国外单位 |
| 1 | Atoh1 mediated disturbance of neuronal maturation by perinatal hypoxia induces cognitive deficits/Cai XY, Ma SY, Tang MH, Hu L, Wu KD, Zhang Z, Zhang YQ, Lin Y, Patel N, Yang ZC, Mo XM | Commun Biol | 2024;7(1):1121 | 马思雨/莫绪明 | 蔡欣雨/马思雨/唐明慧 | 0 | SCIE | 否 |
| 2 | Preoperative serum cortisone levels are associated with cognition in preschool-aged children with tetralogy of Fallot after corrective surgery: new evidence from human populations and mice. /Ma SY, Liu YT, Cun YS, Wang Q, Fu MC, Wu KD, Cai XY, Cheng ST, Patel N, Da M, Hu L, Deqin Z, Kang XJ, Yang M, Mo XM. | World J Pediatr | 2024;20(2):173-184 | 莫绪明/杨明/康学军 | 马思雨/刘玉婷 | 2 | SCIE | 否 |
| 3 | Bioinformatic analysis identifies GPR91 as a potential key gene in brain injury after deep hypothermic low flow. /Puwei S, Jiali X, Zhuoga D, Kede W, Patel N, Jia A, Jirong Q, Xuming M | Heliyon | 2023;9(5):e15286 | 莫绪明/戚继荣 | 宋普威/徐佳莉/德钦卓嘎 | 1 | SCIE | 否 |
| 4 | The Effect of Abnormal Regional Homogeneity and Spontaneous Low-Frequency Brain Activity on Lower Cognitive Ability: A Cross-Sectional Study on Postoperative Children With Tetralogy of Fallot. /Ma S, Hu Y, Liu Y, Pu Y, Zuo P, Hu Q, Yang Z, Chen F, Xie Z, Cun Y, Liu X, Yang M, Mo X. | Front Neurosci | 2022;15:685372 | 莫绪明/杨明 | 马思雨/扈元利/刘玉婷/浦祎玮 | 1 | SCIE | 否 |
| 5 | Changes in Cortical Thickness Are Associated With Cognitive Ability in Postoperative School-Aged Children With Tetralogy of Fallot. /Ma S, Li Y, Liu Y, Xu C, Li H, Yao Q, Wang Y, Yang Z, Zuo P, Yang M, Mo X. | Front Neurol | 2020;11:691 | 莫绪明/杨明 | 马思雨/李亚萍 | 5 | SCIE | 否 |
| 6 | Neuroprotective effect of nicorandil through inhibition of apoptosis by the PI3K/Akt1 pathway in a mouse model of deep hypothermic low flow. /Yu D, Fan C, Zhang W, Wen Z, Hu L, Yang L, Feng Y, Yin KJ, Mo X. | J Neurol Sci | 2015;357(1-2):119-125 | 莫绪明 | 郁迪/范长风 | 17 | SCIE | 否 |
| 7 | MicroRNAs expression and function in cerebral ischemia reperfusion injury. /Di Y, Lei Y, Yu F, Changfeng F, Song W, Xuming M | J Mol Neurosci | 2014;53(2):242-50. | 莫绪明 | 郁迪/杨磊 | 105 | SCIE | 否 |
| 8 | 患儿主动脉弓部手术中局部脑氧饱和度和躯体氧饱和度的变化/张莉,施晓华,莫绪明,钟治球,费建,金恒芳,贾建 | 临床麻醉学杂志 | 2019,35(07):640-643 | 施晓华 | 张莉 | 4 | 中文数据库（万方/知网/维普） | 否 |
| 9 | 二氮嗪对深低温低流量小鼠脑的保护作用/杨玉忠,莫绪明,易龙,彭卫,戚继荣,丁晋阳 | 中华实验外科杂志 | 2013,30(1):89-92 | 莫绪明 | 杨玉忠 | 1 | 中文数据库（万方/知网/维普） | 否 |
| 10 | 体外循环手术患儿血清S-100b蛋白及脑电图变化的研究/彭卫,莫绪明,顾海涛,孙剑,戚继荣,沈立,丁晋阳 | 临床小儿外科学杂志 | 2010(09):4-6. | 莫绪明 | 彭卫 | 0 | 中文数据库（万方/知网/维普） | 否 |

主要知识产权和标准规范等目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 知识产权(标准)类别 | 知识产权(标准)  具体名称 | 国家  (地区) | 授权号(标准编号) | 授权(标准发布)  日期 | 证书编号(标准批准发布部门) | 权利人(标准起草单位) | 发明人(标准起草人) |
| 1 | 国内获得的专利 | 一种延迟关胸胸骨撑开装置 | 中国 | ZL2015105 06402.3 | 2017年05月10日 | 2477790 | 南京医科大学附属儿童医院 | 1.杨玉忠 2.莫绪明 3.王杰 |
| 2 | 国内获得的专利 | 一种简易自体血液回收器 | 中国 | ZL2019203 97837.2 | 2020年03月13日 | 10127270 | 南京市儿童医院 | 1.陈凤 2.游云鹏 3.莫绪明 |
| 3 | 国内获得的专利 | 一种预防感染的延迟关胸胸骨撑开装置 | 中国 | ZL2018212 99632.2 | 2019年12月23日 | 9766671 | 南京市儿童医院 | 1.杨玉忠 2.莫绪明 3.孙剑 4.彭卫5.戚继荣 6.武开宏 7.王智琪 |
| 4 | 国内获得的专利 | 医用全自动缺氧舱 | 中国 | ZL2013207 51060.8 | 2014年07月09日 | 3674792 | 南京医科大学附属儿童医院 | 1.尹宁 2.杨磊 3.莫绪明 4.范欢欢 |
| 5 | 国内获得的专利 | 一种医用超稳定微型胸廓撑开器 | 中国 | ZL2013202 40663.1 | 2014年01月29日 | 3388839 | 1.杨磊 | 1.杨磊 2.莫绪明3.范欢欢 4.费建5.尹宁 |
| 6 | 国内获得的专利 | 一种医用自稳定微型固定器 | 中国 | ZL2013204 89907.X | 2014年01月15日 | 3372753 | 1.莫绪明 | 1.杨磊 2.莫绪明3.范欢欢4. 尹宁5.彭卫 6.束亚琴 |
| 7 | 国内获得的专利 | 简易自体血液回收器 | 中国 | ZL2019301 31430.0 | 2019年12月03日 | 5495815 | 南京市儿童医院 | 1.陈凤 2.游云鹏 3.莫绪明 |

**二、项目：雌性生殖新型调控因子的作用机制及其在生育力维持和改善中的作用**

**推荐单位：南京医科大学**

主要完成单位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 南京医科大学 | | | | |
| 排 名 | | 1 | 法定代表人 | 胡志斌 | 邮政编码 | 211166 |
| 通讯地址 | | 江苏省南京市江宁区龙眠大道101号 | | | | |
| 联 系 人 | | 于晓宁 | 单位电话 | 02586869212 | 移动电话 | 15851837099 |
| 电子邮箱 | | xiaoningyu@njmu.edu.cn | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 第1、3、4、5、6、8、9、10代表作第一完成单位 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 广东省第二人民医院 | | | | |
| 排 名 | | 2 | 法定代表人 | 翟红鹰 | 邮政编码 | 510317 |
| 通讯地址 | | 广东省广州市珠海区新港中路466号 | | | | |
| 联 系 人 | | 谢凤云 | 单位电话 | 02089169847 | 移动电话 | 13924001927 |
| 电子邮箱 | | xiefy@gd2h.org.cn | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 第2完成人孙青原研究员为代表作1、4、5、8共同通讯作者，参与课题设计、实验指导和论文修改。现为广东省第二人民医院首席科学家（科研岗）。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | |
| 排 名 | | 3 | 法定代表人 | 孙倍成 | 邮政编码 | 230022 |
| 通讯地址 | | 安徽省合肥市蜀山区绩溪路218号 | | | | |
| 联 系 人 | | 程梦明 | 单位电话 | 055162923103 | 移动电话 | 18905691728 |
| 电子邮箱 | | 1553627966@qq.com | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 1、 安徽医科大学第一附属医院为代表作2的第一完成单位； 2、 第1位完成人张东教授为代表作2的最后通讯、现为安徽医科大学第一附属医院妇产科教授（科研岗）； 3、 第3位完成人杨志霞现为安徽医科大学第一附属医院科技处实验动物中心工作人员； 4、 第4位完成人陈良键现为安徽医科大学第一附属医院妇产科生殖中心青年医师、安徽医科大学校聘副教授、硕士生导师； 5、 第5位完成人王阳现为安徽医科大学第一附属医院妇产科生殖中心青年医师、安徽医科大学校聘副教授； 6、 第6位完成人朱峰宇现为安徽医科大学配子与生殖道异常卫健委重点实验室青年教师、助理研究员、硕士生导师； 7、 第10位完成人杜蕾为安徽医科大学第一附属医院检验科青年医师。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院） | | | | |
| 排 名 | | 4 | 法定代表人 | 王新军 | 邮政编码 | 450052 |
| 通讯地址 | | 河南省郑州市二七区康复前街7号 | | | | |
| 联 系 人 | | 王宝金 | 单位电话 | 037166903050 | 移动电话 | 13523502380 |
| 电子邮箱 | | zdsfyky@163.com | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 第7位完成人张娜娜现为郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院）生殖医学科医师。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 上海市东方医院（同济大学附属东方医院） | | | | |
| 排 名 | | 5 | 法定代表人 | 陈义汉 | 邮政编码 | 200120 |
| 通讯地址 | | 上海市浦东新区即墨路150号 | | | | |
| 联 系 人 | | 孙翰东 | 单位电话 | 02138804518 | 移动电话 | 18018502069 |
| 电子邮箱 | | shd1018@126.com | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 1、第8位完成人石丽雅为代表作2的第一作者（研究主要执行者，负责实验设计、数据收集和分析等工作），现为上海市东方医院（同济大学附属东方医院）青年医师、同济大学校聘讲师、硕士生导师； 2、 上海市东方医院（同济大学附属东方医院）为代表作2的第二完成单位。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 山东大学附属生殖医院 | | | | |
| 排 名 | | 6 | 法定代表人 | 颜军昊 | 邮政编码 | 250021 |
| 通讯地址 | | 山东省济南市市中区经六路157号 | | | | |
| 联 系 人 | | 刘昕 | 单位电话 | 053182950556 | 移动电话 | 18560161516 |
| 电子邮箱 | | sduivfkjb@126.com | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 1、第9位完成人彭瑞瑞为山东大学附属生殖医院辅助生殖实验室实验师。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

主要完成人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张东 | | 排名 | 1 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1977-06-05 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 中国科学院动物研究所 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 142121197706051312 | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 教授（三级） | |
| 联系电话 | 18651802314 | | | | 电子邮箱 | | | dong.ray.zhang@ahmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 安徽省合肥市皖水路120号安徽医科大学第一附属医院高新院区科教综合楼22层24室 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 女性生殖，雌性生殖生理的机制研究及生育力保持的转化医学研究 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 安徽医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：河南省科技进步二等奖（3/10）：名称：“多囊卵巢综合征卵子发育障碍的因素分析及临床干预”；证书号：2020-J-098-R03/10；授权日：2021年2月10日。 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第1、2、3、4，5、6、8、9代表作最后通讯作者；研究组负责人；第4-9位完成人研究生导师、第10位完成人研究生合作导师；课题方案主要设计人、文章及专利申请书主要写作人（孙青原老师指导、审阅和把关）。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 孙青原 | | 排名 | 2 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1964-12-04 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 东北农业大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 230106196412042076 | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 研究员（二级） | |
| 联系电话 | 13661288044 | | | | 电子邮箱 | | | sunqy@gd2h.org.cn | | | | |
| 通讯地址 | 广东省广州市海珠区新港中路466号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 卵子及早期胚胎发育的遗传和表观遗传调节 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 广东省第二人民医院 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 生殖医学中心 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 广东省第二人民医院 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：军队科学技术进步奖一等奖(3/3)；名称：辅助生殖技术在军队育龄夫妇不孕不育诊治中的应用研究（2019053810040001-3）；授权日：2020年2月18日。 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第1、4、5、8代表作共同通讯作者。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 杨志霞 | | 排名 | 3 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1975-03-08 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 无 | |
| 毕业学校 | 福建农林大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 | |
| 身份证号 | 140211197503080026 | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 高级实验师 | |
| 联系电话 | 18551608685 | | | | 电子邮箱 | | | yang\_zhixia@sina.com | | | | |
| 通讯地址 | 安徽省合肥市皖水路120号安徽医科大学第一附属医院高新院区科教综合楼24层 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 女性生殖，雌性生殖的机制及转化医学研究 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 安徽医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第7、10代表作最后通讯作者。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 陈良键 | | 排名 | 4 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1993-05-07 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 342401199305070499 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 医师 | |
| 联系电话 | 18851739527 | | | | 电子邮箱 | | | vchen11123@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 安徽省合肥市皖水路120号安徽医科大学第一附属医院高新院区生殖中心 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 女性不孕症的临床诊疗、女性生殖系统衰老的机制研究及生育力保持的转化医学研究 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 安徽医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第3、5、8代表作第一作者；参与代表作相关课题设计及文章写作（在张东教授指导下）、完成代表作主要研究内容的实验及论文回修部分。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 王阳 | | 排名 | 5 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1992-09-19 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 无 | |
| 毕业学校 | 安徽医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 340123199209190319 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 医师 | |
| 联系电话 | 13966651451 | | | | 电子邮箱 | | | 852964815@qq.com | | | | |
| 通讯地址 | 安徽省合肥市皖水路120号安徽医科大学第一附属医院高新院区科教综合楼22层24室 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 女性生殖，卵母细胞发育与成熟及异常，生殖免疫 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 安徽医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第4，9代表作第一作者，实验主要完成人，在张东教授指导下参与课题设计及文章撰写；第2，3，8代表作共同第一作者，参与实验完成，在张东教授指导下参与课题设计。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 朱峰宇 | | 排名 | 6 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1992-11-06 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 安徽医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 340323199211066211 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 助理研究员 | |
| 联系电话 | 18297973695 | | | | 电子邮箱 | | | zhufengyu@ahmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 安徽省合肥市蜀山区梅山路安徽医科大学科教大楼 805 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 卵巢衰老及损伤的机制研究及于预措施 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 安徽医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：安徽医学科技奖三等奖(5/5)；名称：“膀胱癌化疗耐药的机制研究”；证书号：2024013006-P005；授权日：2025年2月20日。 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第1代表作的第一作者，实验主要完成人，在张东教授指导下参与课题设计及文章书写。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张娜娜 | | 排名 | 7 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1988-04-18 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 411023198804181520 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 医师 | |
| 联系电话 | 15838198612 | | | | 电子邮箱 | | | zhangnana2013@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 河南省郑州市二七区康复前街7号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 生殖医学，女性不孕的机制研究 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 郑州大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院） | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第6代表作第一作者（排名第一），实验主要完成人，参与文章写作；第5代表作共同第一作者（排名第二），实验主要完成人之一，参与课题设计与文章写作。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 石丽雅 | | 排名 | 8 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1990-01-22 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 无 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320581199001221528 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 主治医师（十级） | |
| 联系电话 | 15721467653 | | | | 电子邮箱 | | | lea\_sly@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 上海市浦东新区云台路1800号5号楼11楼 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 配子发生，生育力保存 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 同济大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 上海市东方医院（同济大学附属东方医院） | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第2代表作第一作者，是该项研究的主要执行者，负责实验设计、数据收集和分析等工作。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 彭瑞瑞 | | 排名 | 9 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1989-10-30 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 无 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 | |
| 身份证号 | 340323198910300463 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 实验师 | |
| 联系电话 | 18353169381 | | | | 电子邮箱 | | | wenlanrui2016@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 山东省济南市市中区经六路157号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 生殖医学，雌性生殖生理的机制研究及生育力保存的临床医学研究 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 山东大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 山东大学附属生殖医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第7代表作第一位第一作者，实验主要完成人，主要负责图版制作、统计分析，参与文章写作、回修等。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 杜蕾 | | 排名 | 10 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1989-03-13 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中国共产党 | |
| 毕业学校 | 中南大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 640102198903130927 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 主管技师 | |
| 联系电话 | 15580822655 | | | | 电子邮箱 | | | duleidr@163.com | | | | |
| 通讯地址 | 安徽省合肥市蜀山区绩溪路218号内科医技楼3楼检验科 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 女性生殖，卵泡/卵母细胞发育与成熟及异常，产前诊断和女性生殖相关疾病的临床诊断 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 安徽医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 安徽医科大学第一附属医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：第10代表作的第一作者（排名第一位），实验完成人，参与文章的写作、回修、图表制作、实验数据统计分析，参与课题方案的设计。第8代表作的并列第一作者（排名第四位），部分实验的完成人。 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

项目简介

目前中国人口老龄化速度持续加快和女性不孕不育率逐年增加，如何维持和改善女性生育力不仅是众多科研工作者聚焦的一个科学问题，而且是我国各级政府和各界特别关注的一个社会问题。而开发更有效的生育力维持和改善方法则必须基于对雌性生殖机制的进一步深入研究。过去几十年来，世界各国研究者在雌性生殖的基础、转化(模式动物)及临床研究方面取得了大量创新成果，但仍有大量科学问题亟待阐明，集中体现在雌性生殖细胞减数分裂、卵泡发育、卵子质量的调节机制需进一步深入研究。申请人过去十二年（2013.1-2024.12）一直聚焦于雌性生殖的核心器官—卵巢及卵巢中的关键生殖细胞—卵母细胞进行雌性生殖的机制研究，特别是近5年，申请人鉴定了多种在卵母减数分裂、卵泡发育、卵子质量中发挥重要作用的新型调控因子并深入研究了其作用机制，并在机制研究的基础上进一步在女性常见生殖疾病小鼠模型上开展了生育力维持和改善的转化医学研究。这些成果受到7项国家级课题的支持，集中体现在10篇代表性文章（其中Nature aging一篇，中科院一区7篇）和4项国家发明专利（2项授权，2项已获得专利申请号）中。第二完成人孙青原老师在其中的多项成果（1、4、5、8）对应课题的全程都给与了大力支持和悉心指导。第三完成人杨志霞主要指导学生完成了代表性文章7、10对应课题。第4-10位完成人则为各代表作对应课题的主要执行者和完成人。我们的10篇代表作中研究侧重点有所不同。其中代表性文章2、4、5、6、7主要聚焦于雌性生殖细胞减数分裂的机制研究。我们发现了多种雌性生殖新型调控因子在雌性生殖细胞减数分裂前期（细线期→偶线期→粗线期→双线期）及减数分裂期（GV→GVBD→MI→MII）通过调节下游已知关键因子而发挥重要作用。代表性文章1、3、8、9、10主要聚焦于卵泡发育、卵子质量及生殖力维持的机制研究。我们发现了多种新型策略可保护和挽救多种不利环境因子下的卵泡发育和卵子质量，进而在女性生殖异常的动物模型上实现了生育力维持和改善。但这两个聚焦仅是相对而言，实际上是密不可分的。比如，减数分裂的异常直接影响卵泡发育、卵子质量和雌性生殖力，而卵泡发育和卵子质量的异常也会显著影响减数分裂。总之，这些研究为雌性生殖的机制研究提供了新的参考，也为临床女性生殖力维持和改善提供了新的理论依据。

代表性论文目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文名称/作者 | 刊名 | 年卷页码  (xx年xx卷xx页) | 通讯作者(含共同) | 第一作者(含共同) | 他引次数 | 检索数据库 | 通讯作者单位是否含国外单位 |
| 1 | Inhibiting bridge integrator 2 phosphorylation leads to improved oocyte quality, ovarian health and fertility in aging and after chemotherapy in mice./Zhu FY, Wang LL, Meng TG, Wang RL, Yang ZX, Cao Y, Zhu GY, Jin Z, Gao LL, Zeng WT, Wang ZB, Sun QY, Zhang D. | Nat Aging | 2021. 1(11):1010-1023. | Wang ZB, Sun QY, Zhang D. | Wang ZB, Sun QY, Zhang D. | 6 | WOS核心合集 | 否 |
| 2 | NLRP4E regulates actin cap formation through SRC and CDC42 during oocyte meiosis./Shi LY, Wang Y, Yang YJ, Li Q, Yang ZX, Sun LH, Luo FQ, He YH, Zhang SP, Su N, Liu JQ, He Y, Guan YC, Wei ZL, Cao YX, Zhang D. | Cell Mol Biol Lett. | 2024. 29(1):68. | Guan YC, Wei ZL, Cao YX, Zhang D. | Shi LY, Wang Y, Yang YJ, Li Q, Yang ZX, Sun LH | 1 | WOS核心合集 | 否 |
| 3 | ATP5O Hypo-crotonylation Caused by HDAC2 Hyper-phosphorylation is a Primary Detrimental Factor for Downregulated Phospholipid Metabolism under Chronic Stress./Chen LJ, Tu ZY, Wang Y, He YH, Wang X, Tao SZ, Xu YY, Li CR, Wang RL, Yang ZX, Sun J, Ma X, Zhang D. | Research | 2022. 2022:9834963. | Sun J, Ma X, Zhang D. | Chen LJ, Tu ZY, Wang Y, He YH | 5 | WOS核心合集 | 否 |
| 4 | FBXW24 controls female meiotic prophase progression by regulating SYCP3 ubiquitination./Wang Y, Gao WY, Wang LL, Wang RL, Yang ZX, Luo FQ, He YH, Wang ZB, Wang FQ, Sun QY, Li J, Zhang D. | Clin Transl Med. | 2022. 12(7):e891. | Sun QY, Li J, Zhang D. | Wang Y, Gao WY, Wang LL, Wang RL, Yang ZX | 6 | WOS 核心合集数据库 | 否 |
| 5 | Gm364 coordinates MIB2/DLL3/Notch2 to regulate female fertility through AKT activation./Chen LJ, Zhang NN, Zhou CX, Yang ZX, Li YR, Zhang T, Li CR, Wang X, Wang Y, Wang ZB, Xia ZR, Wang ZB, Zhang CL, Guan YC, Sun QY, Zhang D. | Cell Death Differ. | 2022. 29(2):366-380. | Zhang CL, Guan YC, Sun QY, Zhang D. | Chen LJ, Zhang NN, Zhou CX, Yang ZX, Li YR | 9 | WOS 核心合集数据库 | 否 |
| 6 | Fam70A binds Wnt5a to regulate meiosis and quality of mouse oocytes./Zhang NN, Zhang T, Gao WY, Wang X, Wang ZB, Cai JY, Ma Y, Li CR, Chen XC, Zeng WT, Hu F, Li JM, Yang ZX, Zhou CX, Zhang D. | Cell Prolif. | 2020. 53(6):e12825. | Li JM, Yang ZX, Zhou CX, Zhang D. | Zhang NN, Zhang T, Gao WY, Wang X, Wang ZB, Cai JY, Ma Y | 5 | WOS 核心合集数据库 | 否 |
| 7 | The 5.8S pre-rRNA maturation factor, M-phase phosphoprotein 6, is a female fertility factor required for oocyte quality and meiosis./Peng RR, Wang LL, Gao WY, Zhu FY, Hu F, Zeng WT, Shi LY, Chen XC, Cai JY, Zhang D, Xia ZR, Yang ZX. | Cell Prolif. | 2020. 53(3):e12769. | Zhang D, Xia ZR, Yang ZX. | Peng RR, Wang LL, Gao WY, Zhu FY, Hu F, Zeng WT | 2 | WOS 核心合集数据库 | 否 |
| 8 | Single xenotransplant of rat brown adipose tissue prolonged the ovarian lifespan of aging mice by improving follicle survival./ | Aging Cell | 2019. 18(6):e13024. | Wang FQ, Sun QY, Zhang D. | Chen LJ, Yang ZX, Wang Y, Du L, Li YR, Zhang NN, Gao WY | 15 | WOS 核心合集数据库 | 否 |
| 9 | Oocytes could rearrange immunoglobulin production to survive over adverse environmental stimuli./Wang Y, Luo FQ, He YH, Yang ZX, Wang X, Li CR, Cai BQ, Chen LJ, Wang ZB, Zhang CL, Guan YC, Zhang D. | Front Immunol. | 2022. 13:990077. | Zhang CL, Guan YC, Zhang D. | Wang Y, Luo FQ, He YH, Yang ZX | 2 | WOS 核心合集数据库 | 否 |
| 10 | Rat BAT xenotransplantation recovers the fertility and metabolic health of PCOS mice./Du L, Wang Y, Li CR, Chen LJ, Cai JY, Xia ZR, Zeng WT, Wang ZB, Chen XC, Hu F, Zhang D, Xing XW, Yang ZX. | J Endocrinol. | 2021. 248(2):249-264. | Hu F, Zhang D, Xing XW, Yang ZX. | Du L, Wang Y, Li CR, Chen LJ, Cai JY | 24 | WOS 核心合集数据库 | 否 |

主要知识产权和标准规范等目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 知识产权(标准)类别 | 知识产权(标准)  具体名称 | 国家  (地区) | 授权号(标准编号) | 授权(标准发布)  日期 | 证书编号(标准批准发布部门) | 权利人(标准起草单位) | 发明人(标准起草人) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、项目：非综合征型唇腭裂遗传易感性及其机制的研究**

**推荐单位：南京医科大学**

主要完成单位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 南京医科大学 | | | | |
| 排 名 | | 1 | 法定代表人 | 胡志斌 | 邮政编码 | 211166 |
| 通讯地址 | | 南京市江宁区龙眠大道101号 | | | | |
| 联 系 人 | | 于晓宁 | 单位电话 | 02586869213 | 移动电话 | 15851837099 |
| 电子邮箱 | | xiaoningyu@njmu.edu.cn | | | | |
| 对  本  项  目  的  贡  献 | 该项目所有内容均在南京医科大学完成。南京医科大学的江苏省口腔疾病研究重点实验室为本项目组的实施提供了良好的科研平台。该实验室是江苏省省级口腔医学研究重点实验室，具备完善的科研平台，合计面积2000多平方米，已建立口腔遗传流行病学、口腔分子生物学、口腔微生物学、口腔组织工程学、口腔影像学、口腔材料学等多个研究室和1个转化医学研究基地。项目组依托该实验室建立了良好的分子流行病学和细胞分子生物学研究平台，提供了本项目所需的关键仪器和设备，保证了项目的顺利开展。 | | | | | |
| 声  明 | 本单位同意完成单位排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本单位承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，将积极调查处理。    法定代表人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |

主要完成人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 潘永初 | | 排名 | 1 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1981-12-03 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 博士研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320481198112030433 | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 主任医师，教授 | |
| 联系电话 | 13505176231 | | | | 电子邮箱 | | | panyongchu@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市江宁区龙眠大道101号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 口腔医学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 副院长 |
| 二级单位 | 附属口腔医院，口腔医学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2012-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：2012年江苏省科学技术奖二等奖“上颌快速扩弓技术的临床应用以及基础研究”（2012-2-59），排名第五。 2017年教育部高等学校科学研究优秀成果奖自然科学奖二等奖“常见牙颌面发育缺陷的遗传易感性以及修复再生研究”（2017-118），排名第二。 2018年江苏省科学技术二等奖“常见牙颌面发育缺陷的遗传易感性和修复再生研究”（2018-2-67），排名第二。 2020年中华口腔医学会科技奖三等奖“非综合征型唇腭裂的遗传易感性及其机制研究”（CSA2020030101），排名第二。 2023年华夏医学科技奖三额等奖 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：1 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 马兰 | | 排名 | 2 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1988-10-31 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320924198810310029 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 副研究员 | |
| 联系电话 | 13914498134 | | | | 电子邮箱 | | | malan@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市鼓楼区上海路1号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 分子流行病学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 附属口腔医院，口腔医学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2012-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：代表性论文1的第一作者 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李丹丹 | | 排名 | 3 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1989-08-05 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 博士研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 32082619890805004X | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 副主任医师，副教授 | |
| 联系电话 | 13605177696 | | | | 电子邮箱 | | | lidandan@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市江宁区龙眠大道101号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 口腔医学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 口腔医学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2012-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：2017年教育部高等学校科学研究优秀成果奖自然科学奖二等奖“常见牙颌面发育缺陷的遗传易感性以及修复再生研究”（2017-118），排名第八。 2018年江苏省科学技术二等奖“常见牙颌面发育缺陷的遗传易感性和修复再生研究”（2018-2-67），排名第八。 2020年中华口腔医学会科技奖三等奖“非综合征型唇腭裂的遗传易感性及其机制研究”（CSA2020030101），排名第六。 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：111111 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 娄姝 | | 排名 | 4 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1993-01-30 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 320106199301300445 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 讲师 | |
| 联系电话 | 13813979763 | | | | 电子邮箱 | | | loushu@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市鼓楼区上海路1号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 口腔医学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 附属口腔医院，口腔医学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2019-07-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：代表性论文2的第一作者 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 王美林 | | 排名 | 5 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1981-04-22 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 32062119811007455X | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 教授 | |
| 联系电话 | 13512534121 | | | | 电子邮箱 | | | mwang@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市江宁区龙眠大道101号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 分子流行病学，公共卫生 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 南京医科大学人事处处长 |
| 二级单位 | 公共卫生学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2015-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：代表性论文3的通讯作者 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 杜牧龙 | | 排名 | 6 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1988-07-05 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 32132319880705023X | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 副教授 | |
| 联系电话 | 15950536072 | | | | 电子邮箱 | | | drdumulong@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市江宁区龙眠大道101号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 分子流行病学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 公共卫生学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2017-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：1. 江苏省“333高层次人才培养工程” 第三层次 (2022) 2. 江苏省“青年人才托举工程” (2017) 3. 中国科协国际组织任职后备人员 (2021) 4. 中华预防医学会科学技术奖 三等奖 (2017、第4) | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：代表性论文4的通讯作者 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 王宇婷 | | 排名 | 7 | 性 别 | | 女 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1990-08-06 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 | |
| 身份证号 | 320303199008061627 | | | | 归国人员 | | | 否 | | 技术职称 | 医师 | |
| 联系电话 | 15250955084 | | | | 电子邮箱 | | | 15250955084@139.com | | | | |
| 通讯地址 | 南京市鼓楼区上海路1号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 口腔医学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 否 |
| 二级单位 | 口腔医学院，附属口腔医院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2014-09-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：无 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：代表作9的第一作者 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 王林 | | 排名 | 8 | 性 别 | | 男 | | | 国 籍 | 中国 | |
| 出生年月 | 1960-01-11 | | | | 民 族 | | | 汉 | | 党 派 | 中共党员 | |
| 毕业学校 | 南京医科大学 | | | | 最高学历 | | | 研究生 | | 最高学位 | 博士 | |
| 身份证号 | 510102196001116116 | | | | 归国人员 | | | 是 | | 技术职称 | 二级教授，主任医师 | |
| 联系电话 | 13951606881 | | | | 电子邮箱 | | | lw603@njmu.edu.cn | | | | |
| 通讯地址 | 南京市鼓楼区上海路1号 | | | | | | | | | | | |
| 从事专业及专长 | | 口腔医学 | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | 行政职务 | | | 无 |
| 二级单位 | 附属口腔医院，口腔医学院 | | | | | | | | | | | |
| 完成单位 | 南京医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 2012-01-01至2024-12-31 | | | | | | | | | |
| 曾获省、部级及以上科技奖励情况：2012 年江苏省科学技术奖二等奖“上颌快速扩弓技术的临床应用及基础研究”，排名第 一。2010 年江苏省科学技术奖三等奖“微型种植体的基础和临床应用研究”，排名第一。与本 项目无关。2017 年教育部高等学校科学研究优秀成果奖自然科学奖二等奖“常见牙颌面发育 缺陷的遗传易感性以及修复再生研究”，排名第一。2018 年江苏省科学技术二等奖“常见牙颌 面发育缺陷的遗传易感性和修复再生研究”，排名第一。 | | | | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献：代表作9、10的通讯作者 | | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《妇幼健康科技奖管理规定》和妇幼健康科技奖申报推荐工作的具体要求，保证所提供的有关材料真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。  本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假、科研失信、违规违纪等行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实准确，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容、不存在侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  **工作单位声明：**本单位已知悉该完成人申报推荐情况且无异议。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |

项目简介

先天性唇腭裂是人类最常见的先天发育畸形之一。我国唇腭裂的发病率高达0.142‰，居各类出生缺陷第二位。它不仅影响患儿的口腔功能、心理健康和生活质量，也给患者家庭和社会带来了沉重的负担。因此，研究唇腭裂的病因机制和预防具有重要意义。 本项目组聚焦于唇腭裂的遗传易感性研究和风险评估，建立了大规模唇腭裂病例及健康对照生物样本库和临床信息库，完成了国家自然科学基金重点项目2项、面上项目3项、青年项目3项等。代表性研究成果发表于中科院1区Top期刊iMeta、Cell Death Dis、欧洲人类遗传学协会官方杂志Euro J Hum Genet、遗传学领域经典期刊Hum Mutat、口腔医学领域顶刊J Dent Res等学术期刊上，并获得4项国家发明专利、1项软件著作权。项目既往曾获得多项省部级奖项。本项目主要发现分为三个方面，包括：1、构建唇腭裂遗传易感基因及位点网络。项目基于“候选基因-候选通路-全基因组”水平，层层递进，项目发现了MSX1、MYH9、IRF6等基因突变与唇腭裂发病风险相关，筛选了自噬通路、叶酸代谢通路等唇腭裂发病关键通路中的关键基因及位点。通过全基因组关联研究及多组学数据整合，新发现了KLC1、TAF11等唇腭裂致病基因，目前已构建了唇腭裂相关的遗传突变网络。2、探索易感基因影响唇腭裂发病的机制。本项目针对致病突变的遗传调控机制，发现NTN1基因突变降低转录因子结合能力，影响唇腭裂的发生；METTL3 / YTHDF1 / PSEN1 / β - catenin信号轴在颅面部发育中发挥关键作用。对非编码RNA的调控作用研究，发现位于lncRNA RP11-462G12.2上存在影响唇腭裂风险的功能位点，形成新的lncRNA-miRNA-mRNA调节轴；miRNA-146a、Let-7c-5p和 miR-193a-3p等通过对靶基因转录后调控，参与唇腭裂发病过程。3、建立唇腭裂风险评估平台。本项目根据已发现的唇腭裂血清分子标志物、遗传变异位点和环境暴露因素，运用统计分析手段，评估潜在的基因-基因、基因-环境交互作用效应，获得国家发明专利4项，并初步构建唇腭裂发病相关的环遗传风险评估平台“非综合征型唇腭裂遗传风险评估系统”。 综上，本项目构建了唇腭裂发病风险基因和位点网络并深入研究其病因机制，建立了高风险人群检测与预警平台。

代表性论文目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文名称/作者 | 刊名 | 年卷页码  (xx年xx卷xx页) | 通讯作者(含共同) | 第一作者(含共同) | 他引次数 | 检索数据库 | 通讯作者单位是否含国外单位 |
| 1 | Transcriptome-wide association identifies KLC1 as a regulator of mitophagy in non-syndromic cleft lip with or without palate/娄姝，朱贵荣，邢常悦，郝舒姝，林君彦，徐嘉一，李丹丹，杜一飞，米从波，孙莲，王林，王美林，杜牧龙，潘永初 | IMETA | 2024,3(6) | 潘永初，杜牧龙，王美林 | 娄姝，朱贵荣 | 0 | pubmed | 否 |
| 2 | A TAF11 variant contributes to non-syndromic cleft lip only through modulating neural crest cell migration/李丹丹，田钰，Barbara Vona，于鑫，林君彦，马兰，娄姝，李小峰，朱贵荣，王宇婷，杜牧龙，王林，潘永初 | HUMAN MOLECULAR GENETICS | 2024,34(5) 392-401 | 潘永初 | 李丹丹，田钰，Barbara Vona | 0 | pubmed | 否 |
| 3 | METTL3-dependent m6A modification of PSEN1 mRNA regulates craniofacial development through the Wnt/β-catenin signaling pathway/马兰，周浠，姚思玥，张欣瑜，冒纪，Barbara Vona，范力文，娄姝，李丹丹，王林，潘永初 | CELL DEATH & DISEASE | 2024,15(3) | 潘永初 | 马兰，周浠，姚思玥 | 2 | pubmed | 否 |
| 4 | Identification of novel susceptibility loci for non-syndromic cleft lip with or without cleft palate/马兰，娄姝，缪紫玥，姚思玥，于鑫，阚诗怡，朱贵荣，杨帆，张驰，张卫兵，王美林，王林，潘永初 | JOURNAL OF CELLULAR AND MOLECULAR MEDICINE | 2020,24(23) 13669-13678 | 潘永初 | 马兰，娄姝，缪紫玥 | 2 | pubmed | 否 |
| 5 | Association Study of Genetic Variants in Autophagy Pathway and Risk of Non-syndromic Cleft Lip With or Without Cleft Palate/娄姝，马兰，阚诗怡，于鑫，王宇婷，杨帆，朱贵荣，范力文，李丹丹，王华，王威，张卫兵，王林，潘永初 | FRONTIERS IN CELL AND DEVELOPMENTAL BIOLOGY | 2020,8 | 潘永初，王林 | 娄姝，马兰，阚诗怡 | 4 | pubmed | 否 |
| 6 | The functional variant of NTN1 contributes to the risk of nonsyndromic cleft lip with or without cleft palate/李丹丹，朱贵荣，娄姝，马兰，张驰，潘永初，王林 | EUROPEAN JOURNAL OF HUMAN GENETICS | 2020,28(4) 453-460 | 潘永初 | 李丹丹，朱贵荣 | 11 | pubmed | 否 |
| 7 | Rs2262251 in lncRNA RP11-462G12.2 is associated with nonsyndromic cleft lip with/without cleft palate/ | HUMAN MUTATION | 2019,40(11) 2057-2067 | 潘永初 | 马兰，王美林 | 9 | pubmed | 否 |
| 8 | A functional polymorphism in the pre-miR-146a gene is associated with the risk of nonsyndromic orofacial cleft/潘永初，李丹丹，娄姝，张驰，杜一飞，江宏兵，张卫兵，马兰，王林 | HUMAN MUTATION | 2018,39(5) 742-750 | 马兰，王林 | 潘永初，李丹丹 | 11 | pubmed | 否 |
| 9 | Functional Effects of SNPs in MYH9 and Risks of Nonsyndromic Orofacial Clefts/王宇婷，李丹丹，马兰，王林，张卫兵，潘永初 | JOURNAL OF DENTAL RESEARCH | 2018,97(4) 388-394 | 潘永初，张卫兵，王林 | 王宇婷，李丹丹 | 7 | pubmed | 否 |
| 10 | A miRNA-binding-site SNP of MSX1 is Associated with NSOC Susceptibility/马兰，徐敏，李丹丹，韩越，袁华，马俊青，张卫兵，江宏兵，潘永初，王林 | JOURNAL OF DENTAL RESEARCH | 2014,93(6) 559-564 | 潘永初，王林 | 马兰 | 29 | pubmed | 否 |

主要知识产权和标准规范等目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 知识产权(标准)类别 | 知识产权(标准)  具体名称 | 国家  (地区) | 授权号(标准编号) | 授权(标准发布)  日期 | 证书编号(标准批准发布部门) | 权利人(标准起草单位) | 发明人(标准起草人) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |