

- P1-A 感染性疾病诊治协同创新中心被认定为 2014 年度“2011 协同创新中心”
- P1-B 李兰娟院士喜获 2014 年度何梁何利科学与技术进步奖
- P1-C 最新研究论文
- P2 浙江大学首家异地附属医院——医学院附属第四医院开业
- P3-A 医学院“杏林论坛”系列学术报告简讯
- P3-B 医学院新引进人才介绍(一)
- P4 医学院新引进人才介绍(二)

# 聚焦浙医

Focus on Zhejiang University School of Medicine



● 2014 年 12 月 26 日 星期五 第二十七期 ● 浙江大学医学院 主办 ● 主编:许正平 责任编辑:任桑桑 编辑:骆笑

## 感染性疾病诊治协同创新中心被认定为 2014 年度“2011 协同创新中心”

近日,由浙江大学牵头,联合香港大学、清华大学、中国疾病预防控制中心三个核心协同单位组建的感染性疾病诊治协同创新中心成功入选 2014 年度国家“2011 协同创新中心”。该中心是本年度唯一获得认定的医学研究协同创新中心,标志着在未来 4-8 年时间内,浙江大学将建成我国感染性疾病诊治的科学研究和临床诊疗中心,成为国际领先的学术高地。

“协同创新中心”建设是我国建设国际一流高等学校和科技创新队伍的又一重大举措。为鼓励高校同科研机构、企业开展深度合作,建立协同创新的战略联盟,教育部会同财政部从重大前沿科学问题、行业产业共性技术问题、区域经济与社会发展的关键问题以及文化传承创新的突出问题出发,建立了一批协同创新平台,从而在国家创新体系建设中形成“多元、融合、动态、持续”的协同创新模式与机制。

按照国家统一部署,浙江大学于 2012 年 5 月主导组建了感染性疾病诊治协同创新中心(以下简称中心),医学院李兰娟院士出任中心主任兼首席科学家。中心组建了以院士为首、各高层次专家学者为核心的 PI 研究团队,包括院士 6 人,国家“千人计划”学者(含青年千人计划) 17 人,“长江学者”特聘教授 9 人,求是特聘教授 4 人,国家杰出青年基金获得者 11 人,中科院“百人计划”4 人,国外教授、副教授 7 人。这些专家学者组成了感染性疾病诊治“国家队”,代表了我国在该领域的最高学术水平。

中心以“国家急需、世界一流、制度先进、贡献突出”为总体要求,以“追求卓越、促进交叉、国际接轨、世界一流”为宗旨,开展感染性疾病创新性集群研究。中心围绕病毒性肝炎等重大传染病、新型流感等新发突发感染性疾病两大研究领域,全面提升“人才、学科、科研”三位一



出席感染病学发展论坛暨感染性疾病诊治协同创新中心 PI 论坛的领导、专家合影

体的三大创新能力,建立了感染性疾病抗感染新药评价、动物实验、新理论新技术培训和临床诊治四大转化与服务基地,创建了感染性疾病病原、发病机制、预警预测、诊断、治疗、生物信息大数据六大研究平台,承担了“新发突发感染性疾病诊治的基础与临床研究”、“重大传染病预警预测和应急体系研究”、“病毒性肝炎等重大感染性疾病慢性化与重症化机制研究”、“人工肝联合肝移植救治重症肝病的综合研究”和“肝病肠道微生态基础与应用研究”研究任务,在感染性疾病诊治领域取得了重大理论突破和技术创新,为显著降低感染性疾病发病率与病死率、实现国家重大战略目标作出了卓越贡献。

中心认真探索符合我国科研创新的组织管理模式,在管理体制机制、拔尖创新人才培养、

科研组织模式、国际交流与合作模式等方面进行了制度创新,形成了一套与国际接轨的现代科研组织与运行体系。中心高度重视拔尖人才的培养,建设了雁阵人才梯队,设立了“感染性疾病诊治创新人才计划”和“树兰基金·感染性疾病诊治创新人才奖”,为有原创性思维和观点的青年人才提供了一个充分展现才干的世界级平台。中心在研究生培养体系中,实行各协同单位间的课程互选、实验室轮转、学分互认等制度;实施国际化培养,启动了“全球感染性疾病拔尖人才培养项目”,并以全新的感染病学课程体系培养复合性创新人才。

近两年来,中心在我国感染性疾病诊治中的重大作用不断突显,科研与创新能力已跻身世界一流水平。在抗击 H7N9 疫情中,中心组建了以浙江大学、香港大学研究人员为主的病

原研究团队,以浙江大学、清华大学为主的快速诊断研究团队,以浙江大学、中国疾病预防控制中心为主的预防控制团队。中心内各种疾病信息、研究素材全面共享,短期内取得了一系列重大研究成果,充分展现了“协同增效、协同高效”的优势,受到了国内外的高度关注与评价。中心承担了国家科技重大专项、973、863、国家自然科学基金项目等 277 项,经费逾 12 亿。

此次得到教育部和财政部的认定,既是对已中心有成绩的高度肯定,也是中心工作再上新台阶的开端。中心将按照既定目标,打造中国特色的感染病学学术“航母”,力争成为同美国国立卫生研究院过敏及感染性疾病研究所(NIAID)和法国巴斯德研究所(Institut Pasteur)并驾齐驱的学术中心。

## 李兰娟院士喜获 2014 年度何梁何利科学与技术进步奖



李兰娟院士是我国传染病学领域杰出的领军人物,担任国家感染性疾病诊治协同创新中心主任、传染病诊治国家重点实验室主任、内科学(传染病)国家重点学科带头人、国家传染病防治科技重大专项技术副总师。

李兰娟院士团队成功创建了李氏人工肝系统,开辟了重型肝炎肝衰竭治疗新途径。迄今使用人工肝技术 5000 余例次,成功救治了 1800 多例重型肝炎患者,重症肝病肝移植受者 5 年生存率提高到 80%以上;主持制定了我国首部《人工肝治疗指南》、《肝衰竭诊疗指南》,并将人工肝技术推广至全国。李兰娟院士领衔的“重症

肝病诊治理论创新与技术突破”项目荣获 2013 年国家科技进步一等奖。

在肝病微生态研究领域,李兰娟院士团队提出了感染微生态防治新策略:首次运用分子生物学方法确立了肠道微生态失衡判断标准,创建了纳米抗菌肽治疗内源性感染和微生态干预防治重症肝病的新策略,并建立了感染微生态学新理论。该系列研究成果分别获得了 2001 年、2003 年浙江省科技进步一等奖和 2007 年国家科技进步二等奖。2014 年,李兰娟院士作为通讯作者在《自然》杂志上发表了题为《肝硬化中肠道菌群的改变》的论著,揭示了肠道菌群与肝硬化的秘密,为全球肝病研究提供了新思路。

在 H7N9 禽流感研究中,李兰娟院士带领团队取得了众多原创性成果:在 H7N9 病毒起源、分子结构和特征研究领域获得重大发现;创立了“四抗二平衡”救治策略;创造性运用人工肝技术阻断“细胞因子风暴”;向全球首次揭示 H7N9 禽流感的临床特征和发病规律;成功研

制了我国首个 H7N9 病毒疫苗株、H7N9 禽流感诊断试剂盒;揭示了血管紧张素是预测禽流感感染严重程度及预后的生物标志物。相关研究成果分别在《柳叶刀》、《新英格兰医学杂志》、《自然·通讯》等杂志上发表。2013 年,团队的“H7N9 禽流感的病原学及临床诊治研究”入选“中国高校十大科技进展”和两院院士评选的“年度中国十大科技进展新闻”,两篇相关研究论文入选“年度百篇最具影响的国际学术论文”。团队还制定了指导全国乃至国际的 H7N9 禽流感诊疗方案。

李兰娟院士还不断推进感染性疾病诊治协同创新中心的建设和培育工作,形成了以浙江大学为核心,联合清华大学、香港大学、中国疾病预防控制中心的基础与临床、预防与控制协同的感染性疾病诊治创新链,搭建了国际一流的科研平台。

李兰娟院士长期坚持在传染病学医疗、教学和科研第一线。作为医者,她始终把病人的需要放在第一位;作为科学家,她勇于探索、攻坚克难,不断攀登新的高峰;作为师者,她讲授传染病学、感染微生态学、人工肝脏等课程,主编的《传染病学》课程被评为国家级精品课程,并注重提携后学、言传身教,为国家培养更多优秀的医学人才。

### 最新研究论文

#### 郑树森院士研究组在抗肿瘤药物研发领域取得新突破

近日,国际著名化学杂志 Angewandte Chemie International Edition 在线发表了医学院附属第一医院郑树森院士研究组抗肿瘤药物研发的最新成果,阐明了利用抗癌药物分子改造的技术与两亲性高分子载药系统相结合的策略,能够极大地提高现有药物的抗癌效果。

研究组前期围绕肝癌细胞特异性纳米核酸药物研发这一问题,开发了用于活体 siRNA 输送的多肽传递技术,并申请专利 1 项。研究组还创新性地提出了对现有药物的活性成分进行化学改性并与纳米材料介导的体内输送技术相结合的新药研发思路。项目以 DNA 拓扑异构酶 I 的抑制剂-7-乙基-10-羟基喜

(下转第 4 版)