**公示内容**

**一、项目名称**

艾滋病抗病毒及综合诊治”中国方案“的建立和推广应用

**二、提名者和提名等级**

**提名者：**教育部

**提名等级：**国家科学技术进步奖 二等奖

**三、主要知识产权和标准规范目录**

主要知识产权证明目录：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类型 | 专利号或申请号 | 专利名称 |
| 已授权专利 | CN103083334B | 雷公藤多甙对治疗免疫重建不全的新用途 |

标准规范目录：

|  |  |
| --- | --- |
| 类 型 | 名 称 |
| 指南 | 中华医学会感染病学分会艾滋病学组.艾滋病诊疗指南.中华传染病杂志, 2006, 24(2): 133-144. |
| 指南 | 中华医学会感染病学分会艾滋病学组.艾滋病诊疗指南(2011版).中华传染病杂志, 2011, 29(10), 629-640. |
| 指南 | 中华医学会感染病学分会艾滋病学组. 艾滋病诊疗指南第三版(2015版). 2015, (5) :385-401. |
| 指南 | 中华医学会感染病学分会艾滋病丙型肝炎学组, 中国疾病预防控制中心. 中国艾滋病诊疗指南（2018年版） [J] . 中华内科杂志,2018,57( 12 ): 867-884. |
| 共识 | 李航, 张福杰, 卢洪洲, 蔡卫平, 吴昊, 孙永涛, 赵红心, 张彤,曹玮,李太生\*.HIV感染合并慢性肾脏病患者管理专家共识. 中国艾滋病性病,2017,23(6):578. |
| 代表性文章 | Li, TS; Wu, N; Dai, Y; Qiu, ZF; Han, Y; Xie, J; Zhu, T; Li, YL. 2011. Reduced Thymic Output Is a Major Mechanism of Immune Reconstitution Failure in HIV-Infected Patients After Long-term Antiretroviral Therapy. CLINICAL INFECTIOUS DISEASES, 53(9):944-951. |
| 代表性文章 | Wang, HL; Ghanem, KG; Wang, P; Yang, S; Li, TS. 2013. Listeriosis at a Tertiary Care Hospital in Beijing, China: High Prevalence of Nonclustered Healthcare-Associated Cases Among Adult Patients. CLINICAL INFECTIOUS DISEASES, 56(5):666-676. |
| 代表性文章 | Hsieh, E; Fraenkel, L; Xia, W; Hu, YY; Han, Y; Insogna, K; Yin, MT; Xie, J; Zhu, T; Li, T. 2015. Increased bone resorption during tenofovir plus lopinavir/ritonavir therapy in Chinese individuals with HIV. OSTEOPOROSIS INTERNATIONAL, 26(3):1035-1044. |
| 代表性文章 | Luo, L; Zeng, Y; Li, TS; Lv, W; Wang, HL; Guo, FP; Han, Y; Xie, J; Qiu, ZF; Li, YL; Song, XJ; Zhu, T; Zhang, XY; Li, L; Ye, YC; He, Y; Lu, HZ; Huang, AQ; Tang, XP; Wang, H; Zhang, T; Gao, GJ; Lei, JK; Wu, XH; Sun, YT; Bai, JS; Li, KL. 2014. Prospective Echocardiographic Assessment of Cardiac Structure and Function in Chinese Persons Living With HIV. CLINICAL INFECTIOUS DISEASES, 58(10):1459-1466. |
| 代表性文章 | Wang, HL; Li, YJ; Zhang, CD; Han, Y; Zhang, XY; Zhu, T; Li, TS. 2012. Immunological and virological responses to combined antiretroviral therapy in HIV/hepatitis B virus-coinfected patients from a multicenter cohort. AIDS, 26(14):1755-1763. |

**四、主要完成人情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 排名 | 职称 | 工作单位 | 完成单位 | 对本项目技术创造性贡献 |
| 李太生 | 1 | 教授 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 总体规划，项目总体方案设计和技术路线实施，对各创新点均有突出贡献 |
| 曹玮 | 2 | 副高级 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1、2均有重要贡献，负责临床诊治及免疫学应答研究；急性期队列建立及随访 |
| 谢静 | 3 | 助理研究员 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点2有重要贡献，负责免疫功能分析及共感染亚组队列分析。 |
| 吕玮 | 4 | 正高级 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1、2有重要贡献，负责患者诊治随访，功能性治愈亚组研究。 |
| 韩扬 | 5 | 助理研究员 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1、2有重要贡献，负责HIV病毒学和耐药检测和分析。 |
| 邱志峰 | 6 | 助理研究员 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1有重要贡献，负责患者免疫学及淋巴细胞亚群测定。 |
| 宋晓璟 | 7 | 护师 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1、2有重要贡献，负责患者队列的建立、随访、数据总结和专科护理。 |
| 李雁凌 | 8 | 护师 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1、2有重要贡献，负责患者队列的建立、随访、数据总结和专科护理。 |
| 刘正印 | 9 | 教授 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 对创新点1、2有重要贡献，负责患者临床诊治工作，参与共感染人群队列的建立随访。 |
| 王爱霞 | 10 | 教授 | 北京协和医学院 | 北京协和医学院 | 诊断首例中国艾滋病，最早在国内探索开展联合抗病毒治疗，对创新点1有突出贡献 |

**五、主要完成单位**

|  |  |
| --- | --- |
| 主要完成单位 | 对本项目技术创造性贡献 |
| 北京协和医学院 | 北京协和医学院多年来一直重视艾滋病相关基础与临床研究工作。自1985年收治我国首例艾滋病患者起，对课题组在资金、设备及人才培养方面均给予大力支持。在医院政策支持下，先后成立了专门的艾滋病诊疗中心、P3实验室，细胞免疫学实验室，用于分离病毒，开展相关科研工作。在协和医院的工作积累中形成早期发现、规范治疗、专科护理及宣教、长期随访的系列诊治规范，也为艾滋病诊治的第一个国家标准和我国第一部《艾滋病诊疗指南》的出台奠定了基础。临床协调眼科、放射科、内分泌科、心内科、药剂科等多个科室协作，有力地发挥了科研和临床平台优势，借助国家科研发展政策和资金支持，积极推动课题的顺利实施和完成。 |