2024年度四川省医学青年科技奖推荐书

序号: 2024QNJ0052

一、项目基本情况

推荐奖种	四川省医学青年科技奖								
项目名称	一种新型高效抗菌涂层输尿管支架管的制备及其性能研究								
推荐单位	四川大学华西第四医院								
主要完成人	杨罗, 戴轶, 屈锐, 陆然, 何盛银, 赵 慧, 赵萌	杨罗,戴轶,屈锐,陆然,何盛银,赵悦,苏丽娅•玉江山,杨慧,赵萌							
主要完成单位	四川大学华西第四医院								
学科分类1	临床医学/外科学/泌尿外科学								
学科分类 2	//	评审 学组	临床外科组						
学科分类 3	//								
项目来源	B. 省部级科研项目								
具体来源	2023NSFSC0341 四川省自然科学基金,一种新型高效抗菌涂层输尿管支架管的制备及其性能研究								
项目起止时间	起始: 2023-01-01 完成: 2024-12-31								

二、推荐单位意见

推荐单位 名称	四川大学华西第四医院	法定代表 人	张本
通讯地址	成都市武侯区人民南路 三段 18 号	邮政编码	610041
联系人		移动电话	
电子邮箱	yangluo531@qq.com	办公电话	028-85508845

推荐意见:

研究开发了一款高效抗菌抗结痂的涂层应用于输尿管支架管及尿管,预期可用于临床预防泌尿系导管相关感染,有望突破这一世界性的难题,同时形成具有自主知识产权的可以用于临床的医疗器械。蜂胶醇提物(EEP)涂层输尿管支架管可显著改善聚氨酯(PU)支架管的表面亲水性、有效抑制输尿管支架管表面细菌生物膜的形成,并展现出优异的稳定性和良好的生物相容性,蜂胶作为古而使用的天然产物,在成本控制、批量生产、长期保存等方面都具有显著优势,可为患者带来更安全、更有效的治疗选择,减轻患者痛苦。研究团队长期关注和从事泌尿系感染和抗菌泌尿系导管研发工作,更是首次使用蜂胶乙醇提取物作为涂层材料,利用蜂胶的天然抗菌特性,提供了一种新的预防尿路感染的方法,为产品的进一步开发提供理论支持。

声明:本单位遵守《四川省医学会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审工作纪律,且对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查,确认所提供材料真实、完整、准确、有效,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。提交的代表性论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保证积极调查处理。

法定代表人签名:

单位(盖章)

七、主要证明目录

7.1 代表性论文目录(限10篇)

序号	论文名称	刊名	年,卷,(期)页码	全部作者	第一作者、通讯作者(含共同)	论文第一 作者或通 识作者的本 可目完成 人及序号	影响因子	期刊类型(SCI\ 中文核 心\科技 核心\其 他)	JCR 分区 个中 科院 分区	他引总数	检索数据库	附件
1-1	In vitro and in vivo study of antibacterial and anti-encrustation coating on ureteric stents.	BJU INTERN ATIONA L	2024 Jul;1 34(1) :72-8 0	赵悦,陈果,苏丽娅·玉江山,赵萌,杨慧,陆然,屈锐,戴轶,杨罗	赵悦, 杨罗	杨罗	3. 7	SCI	Q1	0	SCI-E、 PubMe d	点击查看
1-2	Ureteral stent technology: Drug-eluting stents and stent coatings	Asian Jounal of urolog	2015 0ct;2 (4):1 94-20	杨罗, Whiteside S, Cadieux PA, Denstedt JD	杨罗, Denste dt JD	杨罗	2.4	SCI	Q2	0	PubMe d	<u>点击查看</u>
1-3	The influence of urinary pH on antibiotic efficacy against bacterial uropathogens.	Urolog	2014 Sep;8 4(3): 731. e 1-7.	杨罗, Wang K, Li H, Denstedt JD, Cadieux PA	杨罗, Cadieu x PA	杨罗	2. 1	SCI	Q2	34	SCI-E、 PubMe d	点击查看

1-4	尿液 pH 对常见泌尿系感染细菌抗生素敏感性的影响	现代预防医学	2019, 46 (13):4	冷云,周玉真, 董科,裴晓方, 杨罗	冷云, 杨罗	杨罗	1.30 5	中文核心	无	0	CNKI	点击查看
1-5	不同酸碱度尿液条件下环丙沙 星对输尿管支架管细菌生物膜 的抗菌作用	四川大 学报 (医学 版)	2018, 49 (4) : 615-6 16, 63 4	周玉真, 冷云, 杨罗	周玉真,杨罗	杨罗	1.03	中文核心	无	2	CNKI	<u>点击查看</u>

7.2 知识产权证明目录(限10个)

序号	类别	国别	专利号	授权时间	知识产权具体名称	全部发明人	附件
2-1	发明专利	中国	ZL 2023 1 1081697.5	2023-08-25	利用蜂胶醇提物作为涂 层的泌尿系导管及其制 备方法	杨罗	点击查看

15

八、主要完成人情况表

姓名	杨罗	排序	1	性别	男	国籍	中国
党派	中共党员			民族	汉族	籍贯	四川省
身份证号				出生年月	1985-05-31	职称	主任医师
本科 毕业学校	重庆医科大学	Ź		最高学位	博士	最高学历	研究生
最高学位 毕业学校	四川大学		,1	从事专业	泌尿外科		
手机号码				电子邮箱	yangluo531@	qq.com	
工作单位	四川大学华西	5第四医	院			行政职务	副院长
二级单位						办公电话	
通讯地址	成都市武侯区	乙人民南	路三段	18 号		邮政编码	610041
完成单位	四川大学华西	5第四医	院		13		

参加本项目的起止时间

2023-01-01 00:00:00 至 2024-12-31 00:00:00

对本项目的主要学术(技术)贡献:

主持项目,指导整体研究思路;实验设计;数据处理,结果评价;指导论文撰写

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名,遵守《四川省医学会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、有效,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。提交的代表性论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 日

声明 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、准确、有效,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。提交的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

姓名	戴轶	排序	2	性别	女	国籍	中国	
党派	中共党员			民族	汉族	籍贯	四川省	
身份证号				出生年月	1980-09-22	职称	主任医师	
本科 毕业学校	四川大学			最高学位	博士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	泌尿外科			
手机号码			.1	电子邮箱	daiyi567@qq	daiyi567@qq.com		
工作单位	四川大学华西	第四医	院		X .	行政职务	无	
二级单位			F			办公电话		
通讯地址	成都市武侯▷	区人民南	路三段	18 号		邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西第四医院							

对本项目的主要学术(技术)贡献:

提供临床指导;后续协助招募志愿者,实施干预

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 \Box

声明: 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

年 月 日

姓名	屈锐	排序	3	性别	男	国籍	中国	
党派	中共党员			民族	汉族	籍贯	四川省	
身份证号				出生年月	1985-03-30	职称	主治医师	
本科 毕业学校	四川大学			最高学位	硕士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	泌尿外科			
手机号码			. 1	电子邮箱	quruimed@16	3. com		
工作单位	四川大学华西	第四医	院			行政职务	无	
二级单位			F			办公电话		
通讯地址	成都市武侯区	【人民南	路三段	18 号		邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西第四医院							

对本项目的主要学术(技术)贡献:

临床指导;后续参与随访和临床指标检测

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 \Box

声明: 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

姓名	陆然	排序	4	性别	男	国籍	中国	
党派	群众			民族	蒙古族	籍贯	江苏省	
身份证号				出生年月	1988-01-21	职称	助理研究员	
本科 毕业学校	四川大学			最高学位	博士	最高学历 研究生		
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	细胞生物学			
手机号码			.1	电子邮箱	luran@scu.e	du. cn		
工作单位	四川大学		7		X .	行政职务	无	
二级单位	华西第四医院	ř	F			办公电话		
通讯地址	成都市武侯区	【人民南	路三段	18号		邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西	5第四医	院			Y		

对本项目的主要学术(技术)贡献:

实验方案设计,实验操作指导;数据处理、论文撰写

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 \Box

声明: 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

姓名	何盛银	排序	5	性别	男	国籍	中国	
党派	中共党员			民族	汉族	籍贯	四川省	
身份证号				出生年月	1990-05-27	职称	住院医师	
本科 毕业学校	四川大学			最高学位	硕士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	泌尿外科			
手机号码			. 1	电子邮箱	742532409@q	q.com		
工作单位	四川大学华西	第四医	院		X .	行政职务	无	
二级单位			F			办公电话		
通讯地址	成都市武侯▷	区人民南	路三段	18 号		邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西第四医院							

对本项目的主要学术(技术)贡献:

临床指导;患者招募

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 \Box

声明: 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

姓名	赵悦	排序	6	性别	女	国籍	中国	
党派	中共党员			民族	汉族	籍贯	安徽省	
身份证号				出生年月	2001-08-18	职称	无	
本科 毕业学校	四川大学			最高学位	硕士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	卫生检验与检疫			
手机号码			. 1	电子邮箱	zy_0818945@	163. com		
工作单位	四川大学华西	5公共卫	生学院		X .	行政职务	无	
二级单位			F			办公电话		
通讯地址	成都市武侯▷	区人民南	路三段	18 号		邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西第四医院							

对本项目的主要学术(技术)贡献: 实验操作;数据处理;论文撰写

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 \Box

声明: 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

姓名	苏丽娅·玉 江山	排序	7	性别	女	国籍	中国	
党派	中共党员			民族	维吾尔族	籍贯	新疆维吾尔自 治区	
身份证号				出生年月	1999-03-18	职称	无	
本科 毕业学校	四川大学			最高学位	硕士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	卫生检验与检	卫生检验与检疫		
手机号码	15198131233		,1	电子邮箱	suliyayusha	njiang@stu.	scu. edu. cn	
工作单位	四川大学华西	百公共卫	生学院	a <i>l</i> :	关。	行政职务	无	
二级单位			F			办公电话		
通讯地址	成都市武侯区	区人民南	路三段	18号		邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西	- 第四医	院					

参加本项目的起止时间

2023-01-01 00:00:00 至 2024-12-31 00:00:00

对本项目的主要学术(技术)贡献: 实验操作;数据处理;论文撰写

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名,遵守《四川省医学会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、有效,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。提交的代表性论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 日

声明 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、准确、有效,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。提交的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

姓名	杨慧	排序	8	性别	女 国籍		汉族	
党派	中共党员			民族	汉族 籍贯		四川省	
身份证号				出生年月	2000-09-28	职称	无	
本科 毕业学校	天津医科大学	4		最高学位	硕士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	卫生检疫与检疫			
手机号码	13628149131	3628149131			yangh_0915@163.com			
工作单位	四川大学华西	5公共卫	生学院		E A	行政职务	无	
二级单位						办公电话		
通讯地址	成都市武侯区	区人民南	邮政编码	610041				
完成单位	四川大学华西第四医院							

对本项目的主要学术(技术)贡献:

实验操作; 数据处理;

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律, 保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 日

声明, 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

> 年 月 \exists

姓名	赵萌	排序	9	性别	女	国籍	中国	
党派	中共党员			民族	汉族 籍贯		甘肃省	
身份证号				出生年月	2000-07-25	职称	无	
本科 毕业学校	中国农业大学			最高学位	硕士	最高学历	研究生	
最高学位 毕业学校	四川大学			从事专业	卫生检验与检疫			
手机号码	电节			电子邮箱	zmlink0725@163.com			
工作单位	四川大学华西公共卫生学院					行政职务	无	
二级单位			办公电话					
通讯地址	成都市武侯区人民南路三段 18 号					邮政编码	610041	
完成单位	四川大学华西第四医院							

对本项目的主要学术(技术)贡献:

实验操作; 数据处理;

曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况:

声明: 本人同意完成人排名, 遵守《四川省医学 会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审 工作纪律,保证所提供材料真实、完整、准确、 有效,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。提交的代表性 论文中不包含任何已经被撤稿的论文,也不存在 图片误用等其他影响论文质量的情况。该项目是 本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或 违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保 证积极配合调查处理工作。

本人签名:

年 月 \Box

声明: 本单位确认所提供的有关材料真实、完整、 准确、有效,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。提交 的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不 存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有 材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产 生争议,保证积极配合调查处理工作。本单位在 作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意 该完成人报奖。

工作单位(盖章) 完成单位(盖章)

九、主要完成单位情况表

, o								
单位名称	四川大学华西第四医院			排序	1			
统一社会 信用代码	125100004507561127			法定 代表人	张本			
单位性质	中央在川直属,三级甲等			所在地	四川省成都市			
通讯地址	成都市武 段 18 号	侯区人民南路	· <u>=</u>	邮政编码	610041			
联系人		办公电话 0:		28-85508845	手机号码			
电子邮箱	yangluo531@qq.com							
银行账户信息	户名	四川大学华西第四医院						
	账号	4402204009024953376						
	开户行	工行滨江支行						

该单位对本项目的贡献:

科技创新: 提供科研条件和实验平台, 大力支持科技创新;

团队建设:组建科研创新团队,鼓励集思广益,共同进步,以推动公共卫生事业发展为己任。

声明:本单位同意完成单位排名,遵守《四川省医学会科技奖管理办法》等有关规定,承诺遵守评审工作纪律,保证所提供的有关材料真实、完整、准确、有效,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。提交的代表性论文中不包含已经被撤稿的论文,也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有材料虚假或违纪行为,愿意承担相应责任。如产生争议,保证积极配合调查处理工作。

法定代表人签名:

完成单位盖章