

湖州市科学技术局 任 务 书

合同项目编号： 2018GYB75

项 目 名 称： 产前磁共振检查对胎儿肺囊腺瘤样畸形诊断的价值研究

计划类别： 公益性技术应用研究（一般）

承担单位： 湖州市妇幼保健院

起止年月： 2018年10月01日至2021年09月30日

湖州市科学技术局

二零一八 年制

填写说明

- 1、本任务书文本适用于财政科技经费以“分期拨款”、“事后补助”方式资助的攻关、公益性技术应用研究和自然科学基金等科技计划项目和10万元（含10万元）以下的产业化项目。
- 2、本任务书所列内容应实事求是填写，表达要明确、严谨。
- 3、“经济效益目标”、“项目成果”和人才引进培养情况应与“四、项目研发主要任务和关键技术经济指标”一致，是项目验收时考核的指标。
- 4、任务书中的“主要研究内容”，不同计划类别的项目要求不同。侧重于攻关的科技项目，“主要研究内容”应当重点突出项目研究开发内容和关键技术的研发；侧重于转化和产业化的科技项目，“主要研究内容”还应当包括转化和产业化过程中需要解决的技术问题。
- 5、任务书中的“技术、经济指标”，侧重于技术攻关的计划项目，主要应当反映技术指标、获得专利和人才培养等情况；侧重于科技成果转化和产业化项目，除技术指标外，还应反映经济指标，包括技术成果应用所形成的生产规模、经济效益、形成示范基地等指标。
- 6、任务书中的“项目主要技术、经济指标（含产业化目标及成果提供形式）”。主要技术指标及成果提供形式，包括项目完成时，技术或产品的规格、水平，形成的专利、论文、专著，人才培养等量化指标，样机、样品、研究报告、技术规范、标准等成果提供形式。主要经济指标，指项目完成时的产业化基本情况，包括技术或成果应用形成的市场规模、产能、示范基地等，完成的产值、销售收入、利润、税收等。
- 7、任务书中的“分年度（阶段）进度安排”，是项目年度（中期）检查和安排项目结转经费的依据。
- 8、项目经费中的“自筹”指乙方自行筹措、落实，与本项目相关的研究与开发投入的资金。
- 9、“项目经费预算”应按《财政部 科技部关于印发《国家科技支撑计划专项经费管理办法》的通知》（财教[2006]160号）和《财政部 科技部关于调整国家科技计划和公益性行业科研专项经费管理办法若干规定的通知》（财教〔2011〕434号）和《浙江省财政厅 浙江省科学技术厅 浙江省人力资源和社会保障厅关于印发浙江省省级科技研发和成果转化项目经费管理暂行办法的通知》（浙财教〔2012〕357号）规定的无偿资助性项目的经费开支范围填写。

一、项目情况

项目名称	产前磁共振检查对胎儿肺囊腺瘤样畸形诊断的价值研究		
项目管理领域	卫生	代码	L85
技术来源	引进国内技术	代码	4
技术创新方式	引进、消化吸收再创新	代码	3
开始日期	2018/10/1	完成日期	2021/9/30
项目成果	专利		其中发明专利
	申请数	授权数	申请数 授权数
	0	0	0 0
发表论文		人才引进培养	
承担单位	单位名称	湖州市妇幼保健院	
	单位简称	湖州市妇幼保健院	法人代码 47117172-X
	详细地址	湖州市吴兴区东街2号	邮政编码 313000
	联系人	李志	E-MAIL 1202xiaozi@sina.cn
	电话/传真	15257203366 / 05722030109	手机
合作单位	单位名称		法人代码 职责*
	1. 湖州市中心医院		47117170-3 参加
	2.		
	3.		
	4.		

5.		
6.		
7.		
8.		

二、项目预期成果

项目 预期 成果	发表论文数 (篇)	核心期刊		一级期刊	非核心期刊
		2		0	0
		SCI 收录论文数		EI收录 论文数	CPCI-S收录论文数
		0		0	0
	专利数 (项)	申请 数	授权 数	发明专利申请数	发明专利授权数
		0	0	0	0
	新产品数 (个)	国家级		省级	
		0		0	
	制定技术标准数 (含参与) (个)	国家标准		行业标准	企业标准
		0		0	0
	著作权数 (个)	农业新品种 (项)		农业新品系 (个)	推广面积 (亩)
	0	0		0	0
	其他成果名称	0		0	0
	其他成果数量	0		0	0

三、项目负责人及项目组成员情况

项目负责人	姓名	李志			身份证号	[REDACTED]	
	工作单位	湖州市妇幼保健院			法人代码	47117172-X	
	详细地址	[REDACTED]			邮政编码	313000	
	移动电话	15257205300			E-Mail	1202xiaozi@sina.cn	
	学 历	大学	代码	2	学位	学士	代码 3
	职务职称	副主任医师	代码	8	从事专业	医学影像学	
成员1	姓名	费正华			身份证号	[REDACTED]	
	出生年月	1978-10-23			联系电话		
	职务职称	副主任医师			专业	医学影像学	
	工作单位	湖州市妇幼保健院			项目分工	图像、数据分析	
成员2	姓名	吕懿丹			身份证号	[REDACTED]	
	出生年月	1983-12-17			联系电话		
	职务职称	主管护师			专业	护理	
	工作单位	湖州市中心医院			项目分工	数据采集	
项目组成员	姓名	身份证号码	所在单位	职称	从事专业	在本项目中分工	年参加项目时间(月)
	罗志琴		湖州市妇幼保健院	副主任医师	医学影像学	图像、数据分析	
	张甦		湖州市妇幼保健院	主任医师	妇产科	科研指导	
	方嵘		湖州市妇幼保健院	主任医师	妇产科	临床病史采集	
	陈亚宁		湖州市妇幼保健院	主任医师	妇产科	临床病史采集	

	李琼珊		湖州市妇幼保健院	主任医师	妇产科	临床病史采集	
	朱玲		湖州市妇幼保健院	主治医师	临床医学	临床病史采集	
	刘玉琴		湖州市妇幼保健院	统计师	公共事业管理（医学信号管理）	数据统计	
	董敏		湖州市妇幼保健院	住院医师	临床医学	临床病史采集	

四、项目开发主要任务和关键技术经济指标

一、主要研究内容

1. 收集2018.10-2021.3月间，经产前超声发现胎儿肺部异常，产前MRI诊断为CCAM的50例病例，出生后分别进行CT增强扫描，明确诊断。2. 参考文献把CCAM按照囊泡大小分为3个亚型，分别为I型、II型、III型，并分别记录各亚型中数量。产前MRI检查中判断CCAM有无合并症，并对胎儿CVR进行测量，记录结果，分为 $CVR \geq 1.6$ 组和 $CVR < 1.6$ 组。3. 统计CCAM亚型中分别多少例有合并症，相互间用统计学分析。4. 统计CCAM胎儿CVR两组间分别多少例有合并症，相互间用统计学分析。5. 胎儿出生后CT增强扫描明确诊断，与产前MRI诊断结果比较，得出产前MRI诊断符合率。6. 根据统计学的结果为临床处理提供可靠依据。

二、创新点

1. 利用产前MRI检查对CCAM进行诊断，对胎儿CCAM的亚型进行分析，记录各亚型合并症的例数，相互间用统计学分析；2. 建立在产前MRI下对胎儿CVR进行测量，并进行分组，组间合并症例数用统计学分析；3. 本课题建立MRI检查对胎儿CCAM的评估体系，为临床处理提供依据。4. 近几年关于CCAM的报道较多，多集中在疾病的诊断及鉴别诊断，且文章提及合并症会影响胎儿的预后，但缺乏具体数据的支持，本课题通过MRI诊断的具体的数据进行统计学分析得出结论。

三、主要技术、经济指标

1. 通过产前MRI检查对CCAM的亚型进行分析，对胎儿CVR进行测量并分组，各亚型间及CVR组间合并症的例数，分别用统计学分析比较，得出结果，为临床处理提供可靠依据；2. 发表国内期刊2篇。

五、项目经费来源

1、本项目研发总经费 3.00 万元，其中：甲方补助 0.00 万元，乙方自筹 3.00 万元，区、部门配套 0.00 万元，银行贷款 0.00 万元，其他 0.00 万元。			
2、经费拨付计划：			
项目名称	合计(万元)	年 月	年 月
甲方	0.00		
乙方	3.00		
区、部门配套	0.00		

六、项目经费支出预算

经费支出科目	预算经费总额(万元)	其中市财政科技经费(万元)
(一) 直接费用		
1.设备费	0.00	0.00
2.材料费	1.60	0.00
3.测试化验加工费	0.00	0.00
4.燃料动力费	0.00	0.00
5.差旅费	0.20	0.00
6.会议费	0.20	0.00
7.合作、协作研究与交流费	0.00	0.00
8.出版/文献/信息传播/知识产权事务费	0.50	0.00
9.人员劳务费	0.00	0.00
10.专家咨询费	0.50	0.00
(二) 间接费用		
11.管理费	0.00	0.00
12.激励费	0.00	0.00
(三) 其他费用		
12.其他费用	0.00	0.00

甲方（项目委托单位）：

单位负责人（签字）：



年 月 日

乙方（项目承担单位）：

项目（课题）负责人（签字）：李立

单位负责人（签字）：何强

财务负责人（签字）：王飞



开户银行及账号：湖州市妇幼保健院
19103001040009007
湖州市农行营业部

年 月 日