

## 关于国家自然科学基金资助项目批准及有关事项的通知

首都医科大学 袁俊亮先生/女士:

根据《国家自然科学基金条例》的规定和专家评审意见,国家自然科学基金委员会(以下简称自然科学基金委)决定批准资助您的申请项目。项目批准号:81301016,项目名称脑白质疏松症患者脑结构和脑功能网络改变模式对认知功能的影响,资助金额23.00万元,项目起止年月:2014年01月至2016年12月,有关项目的评审意见及修改意见附后。

请尽早登录科学基金网络信息系统(<https://isis.nsf.gov.cn>),获取《国家自然科学基金资助项目研究计划书》(以下简称计划书)并按要求填写。计划书电子文件通过科学基金网络信息系统(<https://isis.nsf.gov.cn>)上传,由依托单位确认后,自然科学基金委进行审核;计划书纸质文件(一式两份)由依托单位审核并加盖单位公章后报送至自然科学基金委项目材料接收工作组。

自然科学基金委接收依托单位提交计划书电子版截止时间为**2013年9月11日16点前**,提交计划书电子修改版截止时间为**2013年9月18日16点前**;计划书纸质版于计划书电子版通过自然科学基金委审核后先行打印(建议双面打印),自然科学基金委接收计划书纸质版截止时间为**2013年9月27日16点前**。

请按照依托单位规定时间,及时将计划书电子版和纸质版先后提交依托单位进行确认审核。对于有修改意见的项目,请按修改意见及时调整计划书相关内容;如对修改意见有异议,须在计划书电子版报送截止日期前提出。计划书电子文件和纸质文件内容应当保证一致。

未说明理由且逾期不报计划书者,视为自动放弃接受资助。

附件:项目评审意见及修改意见

国家自然科学基金委员会

医学科学部

2013年08月15日

## 附件：项目评审意见及修改意见表

项目批准号	81301016	项目负责人	袁俊亮	申请代码 1	H0906
项目名称	脑白质疏松症患者脑结构和脑功能网络改变模式对认知功能的影响				
资助类别	青年科学基金项目	亚类说明			
附注说明					
依托单位	首都医科大学				
资助金额	23.00 万元	起止年月	2014 年 01 月至 2016 年 12 月		
<p>通讯评审意见：</p> <p>&lt;1&gt;通过功能磁共振包括 DIT，静息静态网络来观察脑小血管病患者白质疏松的失连接现象，通过磁共振技术确定脑网络的节点和连接，并与临床认知功能互相比较。思路清晰，方法技术先进可行，建议在此研究基础上进行动态观察研究，并对患者入选应再行严格的限定，白质疏松只是磁共振一个影像学表现，这方面值得非常深入的研究。</p> <p>&lt;2&gt;一、项目围绕“脑白质疏松症患者脑结构功能网络改变模式对认知功能的影响”开展工作，有一定的创新性，也有一定的科学价值。</p> <p>二、项目研究内容恰当，研究方案基本可行。</p> <p>三、申请者获得了良好的科研训练，有一定的科研工作经验。在立题依据部分提出了合理的假设。技术路线简洁，前期结果足以说明本项申请的可行性。</p> <p>&lt;3&gt;本项目利用多模态神经影像研究脑白质疏松症的认知神经机制，提出其可能存在的“失连接综合症”的机制，立题有一定新意，且具有较好的研究背景和基础，对项目有扎实的预初实验数据支持。</p>					
<p>对研究方案的修改意见：</p> <div style="text-align: right; margin-top: 200px;"> <p>医学科学部</p> <p>2013 年 08 月 15 日</p> </div>					

编号：QML20150303



## 北京市医院管理局青年人才培养 “青苗”计划任务书

姓 名： 袁俊亮

所在医院： 首都医科大学附属北京朝阳医院

课题名称： 脑小血管病患者执行功能障碍的脑功能研究

类 别： 医疗 护理 医技 基础 管理

起止年限： 2016年1月至2017年12月

市医院管理局人才工作领导小组办公室印制

# 填表说明

- 1、申报人所在医院负责对申报人所填报材料真实性进行审核, 确保填表内容真实有效, 审核无误后由党委书记签字并盖医院党委章 (审核章、骑缝章)。
- 2、填写完成后, 请用 A4 纸双面打印, 一式三份 (均为原件), 同时上交电子版。封面编号按照通知中的立项编号填写。
- 3、请所在医院负责部门和申报人认真阅读“青苗”计划各方的权利、义务及约定。

联系部门: 北京市医院管理局科研学科教育处

联系人: 郭妍宏

联系电话: 83970870