

消化专项重点项目子课题批准编号:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



# 北京市医院管理局

## 消化内科学科协同发展中心消化专项

### 重点项目子课题任务书

项目名称: 消化道癌前疾病及早癌治疗的注册登记研究

项目编号: XXZ01

子课题名称: 消化系统癌前疾病及早癌注册登记研究数据质控与质量监察

子课题编号: XXZ0105

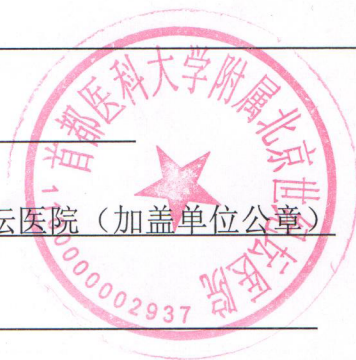
子课题委托单位: 北京市医院管理局

子课题承担单位: 首都医科大学附属北京世纪坛医院 (加盖单位公章)

子课题负责人: 吴静

联系电话: ██████████

起止年限: 2018 年 1 月 至 2021 年 12 月



北京市医院管理局消化内科学科协同发展中心  
二〇一八年七月


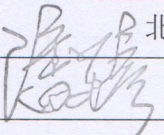
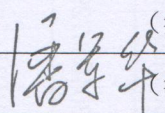
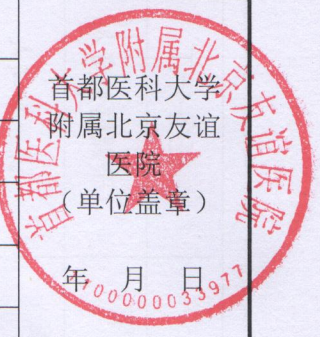
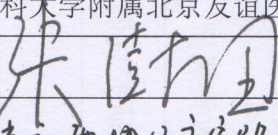
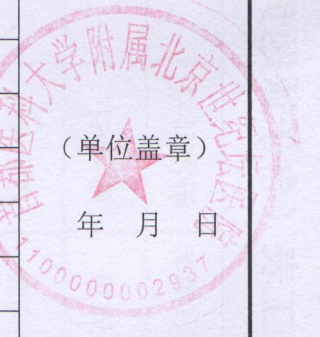
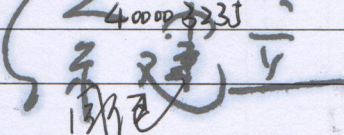
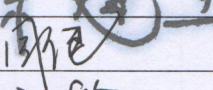
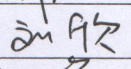
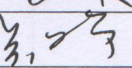


# 一、子课题基本信息表

子课题名称		消化系统癌前疾病及早癌注册登记研究数据质控与质量监察		
子课题编号		XXZ0105		
所属重点项目名称		消化道癌前疾病及早癌治疗的注册登记研究		
所属重点项目编号		XXZ01		
所属重点项目负责人		张澍田		
所属重点项目承担单位		首都医科大学附属北京友谊医院		
子课题 承担 单位	单位名称	首都医科大学附属北京世纪坛医院	单位性质	事业单位
	单位所在地	北京市	组织机构代码	400003235
	通信地址	北京市海淀区羊坊店铁医院路10号	邮政编码	100038
子课题 负责人	姓 名	吴静	所在科室	消化内科
	出生年月	196408	职称/职务	主任医师、教授
	学 位	博士研究生	从事专业	消化系病
	联系方式		E-mail	Wujing36@163.com
	身份证号		传真	010-63926660
子课题 合作单位 基本 信息	1	子课题合作单位	首都医科大学附属北京友谊医院	
		合作单位负责人	张澍田	
		联系方式		
	2	子课题合作单位	首都医科大学附属北京佑安医院	
		合作单位负责人	张月宁	
		联系方式		
	3	子课题合作单位	首都医科大学附属北京潞河医院	
		合作单位负责人	姚玉霞	
		联系方式		



## 十、任务书各方

市医管局	单位名称	北京市医院管理局	 北京市医院管理局 (单位盖章) 年 月 日
	主管局长	 (签字)	
	主管处长	 (签字)	
	地 址	北京市西城区枣林前街 70 号	
	电 话		
	邮 编		
	电子信箱		
消化协同发展中心	牵头单位	首都医科大学附属北京友谊医院	 首都医科大学附属北京友谊医院 (单位盖章) 年 月 日
	中心主任	 (签字)	
	地 址	北京市西城区永安路 95 号	
	电 话	010-63139056	
	邮 编	100050	
	电子信箱	xhnxxtzx@163.com	
子课题承担单位	单位名称	首都医科大学附属北京世纪坛医院	 (单位盖章) 年 月 日
	组织机构代码	40000335	
	单位负责人	 (签字)	
	科研处负责人	 (签字)	
	财务处负责人	 (签字)	
	子课题负责人	 (签字)	
	地 址	北京市海淀区羊坊店银医路 10 号	
	电 话	010-60926660	
	邮 编	100038	
电子信箱	wujing sb @ 163.com		

注：根据相关规定，市财政局安排的市财政专项经费(即学科提升经费)由牵头单位统一结算。牵头单位不将财政资金拨付至各成员单位。所有发票均应开具牵头单位名称。

牵头单位名称：首都医科大学附属北京友谊医院；纳税登记号(社会统一信用代码)：

121100004006886096；北京市西城区永安路 95 号，邮政编号：100050

电话号码：010-63139029，开户支行：中国工商银行北京分行珠市口支行营业室，账号：

0200003109089210458



课题编号: Z161100000116084

密级: 非密

# 北京市科技计划 课题任务书

课题名称: 首都市民健康培育——结直肠癌机会性筛查中全结肠镜精查的规范化质控管理研究

所属项目名称: 生物医药与生命科学创新培育研究

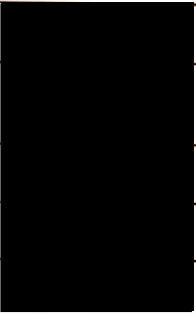
课题委托单位: 北京市科学技术委员会

课题承担单位: 首都医科大学附属北京世纪坛医院

起止年限: 2016 年 07 月至 2019 年 06 月

北京市科学技术委员会制



课题承担单位基本信息一			
单位名称	首都医科大学附属北京世纪坛医院		
组织机构代码	40000323-5	隶属关系	地方单位
上级主管单位名称 (一级法人)	北京市卫生局		
单位类型	事业单位	企业注册经济类型	
单位地址	北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号		
注册地所属区县	海淀区	注册时间	
邮政编码	100038	单位传真	63926677
电子邮箱	ybbjsjth@126.com		
高新证书号		所在高技术开发区	
单位负责人	徐建立	联系方式	
单位科技管理部门负责人	张能维	联系方式	
课题负责人	吴静	联系方式	
财务负责人	石宝新	联系方式	
联系人	沈轶葳	联系方式	
市科委认定研发机构批准号			



## 八、课题承担单位、参加单位、课题负责人、课题研究人员



<b>1、课题承担单位</b>			
单位名称	首都医科大学附属北京世纪坛医院	联系人	沈轶葳
电 话	63926366	传 真	63926677
邮 编	100038	电子信箱	ybbjsjth@126.com
通讯地址	北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号		
<b>2、课题参加单位</b>			
单位名称		主要任务分工	
(盖章)			
<b>3、课题负责人(课题负责人应从课题承担单位产生)</b>			
姓 名	吴静	性 别	女
出生年月	1964-08-02	证件号码	
学 历	博士	是否留学归国人员	否
技术职称	高级	从事专业	消化内科
职 务	消化内科主任	电 话	01063926372
传 真		手机	
邮政编码	100038	电子信箱	wujing36@163.com
工作单位	首都医科大学附属北京世纪坛医院		
通讯地址	北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号		
主 要 业 绩	积极进行消化道肿瘤的发生发展和防治研究,开展消化系肿瘤的分子生物学及临床应用并取得一定成绩。前期针对幽门螺杆菌与胃癌前病变、胃癌的发生密切相关,主持了幽门螺杆菌与胃十二指肠疾病的临床研		



	<p>究。结合胃癌、食管癌高发的特点，对其发病机制、临床诊断及治疗进行系统的研究，并分别获的省部级科技进步 2-3 等奖。同时开展了 D-氨基葡萄糖衍生物对消化道肿瘤细胞增殖及凋亡影响的系列研究，并取得了一定成果，具有较强的科学价值和社会效益及经济效益，达到国内领先水平，得到国内外公认，在国内外有影响力的刊物上发表论文。</p>
--	---



# 十一、任务书各方

市科委	单位名称	北京市科学技术委员会		邮编	100195	 北京市科学技术委员会 (盖北京市科技项目合同专用章) 年 月 日
	主管主任			敏 郑 印 焕	(签字)	
	主管处长				(签字)	
	主管工程师	吉 荣 荣			(签字)	
	地 址	北京市海淀区四季青路 7 号院 2 号楼				
	电 话		传 真			
	电子信箱					
课题承担单位一	单位名称	首都医科大学附属北京世纪坛医院				 首都医科大学附属北京世纪坛医院 (单位盖章) 2016年9月12日 7100000002937
	组织机构代码	40000328-5	邮 编	100038		
	单位负责人	李 建 立			(签字)	
	单位科技管理部门负责人	陈 永 华			(签字)	
	课题负责人	李 永 华			(签字)	
	财务负责人	石 永 华			(签字)	
	联系人	沈轶葳				
	通讯地址	北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号				
	电 话	63926366	传 真	63926677		
	电子信箱	ybbjsjth@126.com				
	户 名	首都医科大学附属北京世纪坛医院				
	开户银行	北京银行阜裕支行				
	帐 号					





# 医学科学研究基金 资助项目合同书

项目名称： 早期结直肠癌诊断理论及治疗决策的相关研究

项目编号： YWJKJJHKYJJ-B17262-067

项目期限： 自 2017 年 7 月 1 日起至 2020 年 7 月 1 日止

项目资助单位： 北京医卫健康公益基金会

项目负责人： 吴 静

电话： 010-63926370 手机： [REDACTED]

电子邮箱： wujing36@163.com

项目依托单位： 首都医科大学附属北京世纪坛医院

通信地址： 北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号

邮政编码： 100038 联系电话： [REDACTED]

填表日期： 2017.03.15

北京医卫健康公益基金会

2017 年制





项目信息简表

项目负责人信息	姓 名	吴 静	性 别	女	出生日期	1964 年 8 月 2 日	民 族	汉
	学 位	博士研究生			职 称	主任医师		
	电 话	010-63926370			手机	[REDACTED]		
	电 子 邮 箱	wujing36@163.com						
	工 作 单 位	首都医科大学附属北京世纪坛医院						
	所 在 部 门	消化内科						
依托单位信息	名 称	首都医科大学附属北京世纪坛医院						
	联 系 人	吴 静	电 子 邮 件	wujing36@163.com				
	电 话	[REDACTED]	网 站 地 址					

项目摘要(500 字以内):

结直肠癌是全球癌症相关死亡的第三大原因, 早期发现、早期诊断、早期治疗对结直肠癌患者有着至关重要的意义。目前结直肠癌的检查方法主要有大便隐血试验、血清学检查以及内镜检查, 因环境因素、个体易感性、遗传因素等不同, 患结直肠癌风险存在差异, 筛查、监测方法和频率亦存在差异。前期研究发现血清学检查中, 结直肠高危腺瘤、结直肠癌患者存在高同型半胱氨酸血症, 且发现高同型半胱氨酸血症与结直肠癌发生、发展之间存在可能的相关性。而内镜检查是早期结直肠癌和癌前病变最理想的检查方法, 尤其是放大内镜、超声内镜等精查方法。基于以上前期研究及理论, 本研究拟对 300 例早期结直肠癌患者进行前瞻性同型半胱氨酸-内镜精查-病理对照研究, 探讨早期结直肠癌患者大便隐血试验、血清学检查特点, 以及内镜下形态特点与浸润深度、脉管及淋巴结转移之间的相关性, 建立根治性内镜治疗适应症及其内镜形态学评估体系。

关键词(不超过 5 个, 用分号分开): 早期结直肠癌、大便隐血试验、同型半胱氨酸、内镜精查、浸润深度

## 一、项目主要内容和目标(600 字左右)

对 300 例早期结直肠癌(CRC)患者进行研究, 探讨早期结直肠癌患者大便隐血试验、同型半胱氨酸、CEA 等化验检查特点以及与浸润深度之间的相关性, 内镜下形态学特点与浸润深度、脉管及淋巴结转移之间的相关性, 以及治疗方式的选择, 从而建立早期结直肠癌诊断理论和治疗决策。

对 300 例早期 CRC 的内镜切除标本及手术标本的病变组织学类型、浸润深度、脉管、淋巴结转移





40%，即人民币叁万贰仟元整（¥32000.00）。

（二）乙方接受资助经费的银行账户信息如下：

户名：首都医科大学附属北京世纪坛医院

开户行：北京银行阜裕支行

账号：[REDACTED]

（三）乙方收到上述各期资助经费之日起20个工作日内，开具财政部门或者税务部门监制的合法票据，并交付甲方。

第五条 资助经费应当按照申请书中规定进行使用，在项目经费预算总额不变的情况下，材料费、测试化验加工费、燃料动力费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、其他支出预算调整，由项目负责人根据科研活动的实际需要提出申请，报依托单位审批；会议费、差旅费、国际合作与交流费在不突破三项支出预算总额的前提下可调剂使用设备费、专家咨询费、劳务费预算一般不予调增，如需调减的，由项目负责人提出申请，报依托单位审批后，用于项目其他方面支出。

第六条 甲乙双方都应努力创造多种有利条件，对项目工作给予大力支持，使该项目能按计划完成。

第七条 乙方应当督促项目负责人做好项目结题工作，并将正式发表的论文及本项目成果的复印件，提供给本基金会存档。

第八条 项目技术成果及知识产权的归属、转让和实施技术成果所产生的经济利益的分享，按国家有关法律法规执行。

第九条 本合同书未尽事宜由双方协商加以规定或者补充，在本合同书执行过程中如果出现争议或者纠纷由双方协商解决，协商不成，任何一方均可向北京仲裁委员会提交仲裁，此仲裁具有终局效力，对双方均具有约束力。

第十条 本合同自甲乙双方签字、盖章之日起生效。

第十一条 本合同书一式四份，甲乙双方各两份，具有同等法律效力。

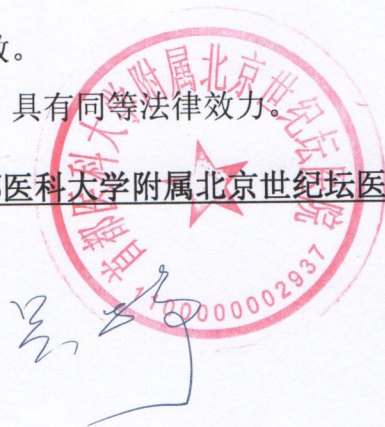
甲方：北京医卫健康公益基金会（公章） 乙方：首都医科大学附属北京世纪坛医院（公章）

签字：



2017年5月17日

签字：



2017年5月17日



# 中国国家铁路集团有限公司 科技研究开发计划课题合同

合同编号: N2019Z004

课题名称: 铁路系统职工结直肠癌筛查及新型粪便筛查标志物的研究

课题类别: 重点课题

起止日期: 2019 年 07 月 - 2021 年 12 月

甲方(铁路方): 中国国家铁路集团有限公司

法定代表人(负责人): 陆东福

地 址: 北京市海淀区复兴路 10 号

乙方(承担单位): 首都医科大学附属北京世纪坛医院

法定代表人(负责人): 徐建立

课题负责人: 吴静

地 址: 北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号

本页无正文，为 中国国家铁路集团有限公司（甲方名称）与  
首都医科大学附属北京世纪坛医院（乙方名称）科研开发计划课题  
合同（合同编号：N2019Z004）签署页。

甲方：（盖章）



法定代表人（负责人）：

或委托代理人

（签字）



联系电话：

2019年11月07日

乙方：（盖章）：



法定代表人（负责人）：

或委托代理人

（签字）

课题负责人（签字）：

联系电话：010-6392637

2019年11月5日