

附：公示内容（应包括如下方面）

一、推荐中华医学科技奖医学科学技术奖、卫生管理奖、医学科学技术普及奖、青年科技奖候选项目：

1.推荐奖种

中华医学科技奖（非基础医学类候选项目）

2.项目名称

侵袭性淋巴瘤诊疗新方案的制定与应用

3.推荐单位或推荐科学家

江苏省医学会

4.推荐意见

淋巴瘤是最常见的血液系统恶性肿瘤。近年来我国淋巴瘤发病率逐年上升，居各类癌症的第8~10位，其中侵袭性淋巴瘤占有淋巴瘤的60%~70%，疾病异质性大，高危患者5年生存不足20%，此外淋巴瘤患者年龄分布广，一般状况差异大，存在千人一方、个体化治疗缺乏的状态。江苏省人民医院血液科多年来致力于对侵袭性淋巴瘤的精准诊疗策略的深入研究和技术创新。结合骨髓形态学、流式细胞术、细胞遗传学、分子遗传学先进技术建立了淋巴瘤的综合诊断平台，发现了侵袭性淋巴瘤的新亚型及新预后标志物，开创侵袭性淋巴瘤的治疗新方案，成果发表多篇高水平SCI论文，被第四版WHO淋巴组织病变分类修订版、美国国家综合癌症网络（NCCN）指南、各大权威杂志的多次引用，受邀多次在美国临床肿瘤学会（ASCO）、美国血液学会（ASH）、国际恶性淋巴瘤会议（ICML）、欧洲血液病学年会（EHA）、美国T细胞淋巴瘤论坛（TCLF）等国际顶级肿瘤学、血液学大会口头发言，负责制定5项侵袭性淋巴瘤相关中国行业规范，连续举办17年国家级继续教育学习班金陵淋巴瘤论坛。项目成功应用于国内、省内各家医院，社会效益显著。

5.项目简介

淋巴瘤是我国发病率最高的血液系统恶性肿瘤，其中侵袭性淋巴瘤占有淋巴瘤的60%~70%，诊疗困难，严重危害国民健康。本项目在国家重大新药创制、国家自然科学基金等17项国家级、省部级科技项目的资助下，围绕淋巴瘤诊疗的难点攻坚，取得了一系列的成果。

1.建立侵袭性淋巴瘤的精准诊断体系：①在国际上率先提出MYC、BCL2拷贝数变异的弥漫大B细胞淋巴瘤（DLBCL）具有与双击淋巴瘤类似的高度侵袭性，被国际淋巴瘤经典教科书第四版WHO淋巴组织病变分类修订版采用及并被Blood、Nature Reviews

Clinical Oncology 等权威期刊引用；②率先发现 EBV 阳性的 DLBCL 无论老年还是青年，预后均差，提出老版 WHO 淋巴瘤分类中的老年 EBV 阳性 DLBCL 应当去掉年龄分层，此观点被最新版第四版 WHO 淋巴组织病变分类修订版采用。

2. 细化侵袭性淋巴瘤预后分层：①提出乙肝病毒阳性的侵袭性淋巴瘤患者治疗过程中病毒再激活风险高，强调即便无活动性病毒拷贝，在动态监测的基础上仍需要提前预防，并受邀牵头撰写了中国首个淋巴瘤合并乙肝感染专家共识。②发现 PRDM1 突变、PET-CT、三碘甲状腺原氨酸、胸腺增生等分子、影像、代谢指标在侵袭性淋巴瘤中的预后价值，发表于 Leukemia、British Journal of Haematology 等高影响力杂志，论文多次被 Immunity、Blood 等权威杂志引用，并受邀在美国 T 细胞淋巴瘤论坛（TCLF）上口头发言。

3. 制定侵袭性淋巴瘤的治疗新方案：①首创 R-GemOx 方案治疗初治超高龄 DLBCL，将 3~4 级发热伴中性粒细胞减少率由原先的超过 40%降至 5%，被美国血液学年会继续教育项目认为是“非蒽环类治疗的代表性方案”；②首创 PEMD 方案治疗初治结外 NK/T 细胞淋巴瘤（ENKTL），将粒缺的发生率由 92%降低至 57%；在国际上率先运用 PD-1 单抗治疗复发难治 ENKTL，将原本不足半年的中位生存延长至 1 年生存率 82.1%、疾病控制率 86%，被美国临床肿瘤学会（ASCO）认证的独立医学研究组织评价为“令人振奋的进步”；③采用兼顾淋巴瘤和噬血细胞性淋巴组织细胞增多症（HLH）的 R-DA-EPOCH 方案治疗 B 细胞淋巴瘤合并 HLH，使得 2 年生存率从 40%提高到 75%。以上成果受邀多次在 ASCO、美国血液病学年会、国际恶性淋巴瘤会议、欧洲血液病学年会等国际肿瘤学、血液学大会口头发言，论文发表于 Lancet Haematology、Blood Cancer Journal、Haematologica 等权威杂志，相关治疗方案被美国国家综合癌症网络（NCCN）指南、中国专家共识引用和推荐。

基于以上成果，项目组受中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会、中华医学会血液学分会白血病淋巴瘤学组委托负责撰写以第一作者/通讯作者身份撰写侵袭性淋巴瘤相关行业专家共识 5 篇，竖立了行业标杆。发表多篇相关 SCI 论文，其中影响因子 > 10 分 2 篇；连续举办 17 年国家继续教育培训学习班金陵淋巴瘤论坛。项目成功应用于国内、省内各家医院，社会效益显著。

6. 知识产权证明目录

序号	类别	国别	授权号	授权时间	知识产权具体名称	发明人
1-1	发明专利	中国	ZL 2018 1 0296976.6	2019 年 7 月 9 日	一种靶向测序试剂盒及其使用方法及靶向	李建勇；缪祎；徐卫；范磊；

					测序方法	俞浩; 杨建清
--	--	--	--	--	------	---------

7.代表性论文目录

1. Gemcitabine-oxaliplatin plus rituximab (R-GemOx) as first-line treatment in elderly patients with diffuse large B-cell lymphoma: a single-arm, open-label, phase 2 trial. *Lancet Haematol.* 2018 Jun;5(6):e261-e269. (IF=11.99) 沈秋丹, 朱华渊, 王莉, 范磊, 梁金花, 曹蕾, 吴微, 夏奕, 李建勇, 徐卫

2. Loss of PRDM1/BLIMP-1 function contributes to poor prognosis of activated B-cell-like diffuse large B-cell lymphoma. *Leukemia.* 2017 Mar;31(3):625-636. *Leukemia* (IF=10.023) 夏奕, ZY Xu-Monette, A Tzankov, 李鑫, GC Manyam, V Murty, G Bhagat, S Zhang, L Pasqualucci, C Visco, K Dybkaer, A Chiu, A Orazi, Y Zu, KL Richards, ED Hsi, WWL Choi, JH van Krieken, J Huh, M Ponzoni, AJM Ferreri, MB Moller, 李建勇, KH Young

3. Dose-adjusted EPOCH regimen as first-line treatment for non-Hodgkin lymphoma-associated hemophagocytic lymphohistiocytosis: a single-arm, open-label, phase II trial 梁金花, 王莉, 朱华渊, 钱军, 廖辉, 吴佳竹, 夏奕, 吴微, 曹蕾, 范磊, 李建勇, 徐卫

4. Efficacy of pegaspargase, etoposide, methotrexate and dexamethasone in newly diagnosed advanced-stage extranodal natural killer/T-cell lymphoma with the analysis of the prognosis of whole blood EBV-DNA. *Blood Cancer Journal* (2017) 7, e608.doi: 10.1038/bcj.2017.88. (IF=8.125) 梁金花, 王莉, R Peter Gale, 吴微, 夏奕, 范磊, 李建勇, 徐卫

5. Epstein-Barr virus positive diffuse large B-cell lymphoma predict poor outcome, regardless of the age. *Sci Rep.* 2015 Jul 23;5:12168. (IF=5.228) 陆庭勋, 梁金花, 缪祎, 范磊, 王莉, 屈晓燕, 曹蕾, 贡其星, 王震, 张智弘, 徐卫, 李建勇

6. Low T3 syndrome is a strong prognostic predictor in diffuse large B cell lymphoma. *Br J Haematol.* 2017 Apr;177(1):95-105. (IF=5.128) 高蕊, 梁金花, 王莉, 朱华渊, 吴微, 吴佳竹, 夏奕, 曹蕾, 范磊, 杨涛, 李建勇, 徐卫

7. Pathogenic Gene Mutations or Variants Identified by Targeted Gene Sequencing in Adults With Hemophagocytic Lymphohistiocytosis. *Frontiers in immunology*,2019,10:395. (IF=5.085) 缪祎, 朱华渊, 乔纯, 夏奕, 孔祎琳, 邹怡新, 苗雨青, 陈肖, 曹蕾, 吴微, 梁金花, 吴佳竹, 王莉, 范磊, 徐卫, 李建勇

8. The distinct clinical features and prognosis of the CD10(+)MUM1(+) and CD10(-)Bcl6(-)MUM1(-) diffuse large B-cell lymphoma. *Sci Rep.* 2016 Feb 9;6:20465. (IF=4.259) 陆庭勋, 缪祎, 吴佳竹, 贡其星, 梁金花, 王震, 王莉, 范磊, 华东, 陈耀宇, 徐卫, 张智弘, 李建勇

9. 江苏省多中心 5147 例淋巴瘤亚型分析。中华血液学杂志，2014 年第 35 卷第 4 期 300-303 页。徐卫，范磊，缪祎，徐浩，于亮，徐昕，李晓林，吴正东，徐敏，周民，孙雪梅，徐燕丽，闵凤玲，朱彦，吴文忠，钱军，廖辉，沈云峰，李东，师锦宁，李建勇

10. 自体造血干细胞移植治疗 81 例恶性淋巴瘤患者临床分析。中华血液学杂志，2014 年第 35 卷第 4 期 328-331 页。王莉，范磊，缪扣荣，许戟，张闰，洪鸣，朱华渊，沈文怡，张晓艳，陈丽娟，仇红霞，陆化，刘澎，吴汉新，徐卫，李建勇

8.完成人情况，包括姓名、排名、职称、行政职务、工作单位、对本项目的贡献

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	对本项目的贡献
徐卫	1	主任医师，教授	血液科副主任	南京医科大学第一附属医院	项目总负责人，全面负责和主持研究项目的筹备、设计、实施和总结工作。是代表作 1、3-7 的主要通讯作者，10 的第一作者，专利 1 的第三发明人，多次在国际学术会议上做学术报告，牵头制定淋巴瘤行业指南。
梁金花	2	主治医师	无	南京医科大学第一附属医院	项目主要参与者，开展实施侵袭性淋巴瘤相关临床研究，是代表作 3、4 的第一作者。
夏奕	3	主治医师	无	南京医科大学	项目主要参与者，主要负责弥漫大 B 细胞淋巴瘤的预后探讨工作，是代表作 2 的第一作者。
李建勇	4	主任医师，教授	血液科主任	南京医科大学第一附属医院	项目主要参与者，负责和主持研究项目的筹备、设计、实施和总结工作。是代表作 2-5、7-10 的主要通讯作者，专利 1 的第一发明人，多次在国际学术会议上做学术报告，牵头制定淋巴瘤行业指南。
王莉	5	主任医师	无	南京医科大学第一附属医院	项目主要参与者，开展实施侵袭性淋巴瘤相关临床研究，是代表作 3、4、9 的第一作者。
朱华渊	6	副主任医师	无	南京医科大学第一附属医院	项目主要参与者，开展实施侵袭性淋巴瘤相关临床研究，是代表作 1、3、7 的第一作者。
范磊	7	主任医师	血液科副主任	南京医科大学第一附属医院	项目主要参与者，参与撰写 SCI 论文，多次在国际、国内学术会议上做学术报告。
陆庭勋	8	副主任医师	省级青年文明号号长	江南大学附属医院	项目主要参与者，是代表作 5、8 的第一作者

缪祎	9	主治医师	无	南京医科大学第一附属医院	项目主要参与者，是代表作 7 的第一作者，专利 1 的第二完成人。
孙道萍	10	副主任 医师	无	济宁市第一人民医院	项目主要参与者，参与撰写 SCI 论文

9.完成单位情况，包括单位名称、排名，对本项目的贡献

第一完成单位：南京医科大学第一附属医院

贡献：本项目由南京医科大学第一附属医院（江苏省人民医院）主持完成。近年来医院各级领导对项目组的发展均给予了极高的重视和相应的扶持政策，对项目组发展寄予厚望，通过多种形式对项目组进行重点投入，更是将项目组的发展列为医院整体发展的重点科室和重点培育对象。目前项目组是国家临床重点专科建设单位、江苏省优势学科（临床医学）、江苏省重点学科（内科）、江苏省兴卫工程重点学科（共建）、江苏省临床重点专科、江苏省高校优秀科技创新团队、江苏省人民医院淋巴瘤创新团队，全国医药卫生系统先进集体，国家药品临床研究机构血液病基地，中华骨髓库首批无关供者造血干细胞采集、移植定点单位。牵头开展了多项全国合作项目，取得多种形式的创新成果。依托单位一直关注本项目研究进展情况，不仅在人力和物力方面给予大力支持，积极配合学科仪器设备购买，管理，保障经费合理使用，组织协调研究人员等。为项目组在全国范围内开展技术推广、应用和合作提供高端平台。监督项目正常运行，认真组织项目组中期汇报和总结，及时帮助解决项目组遇到的困难，为项目的顺利开展和完成提供了坚实的保障。不存在知识产权和完成人员之间的争议。

第二完成单位：南京医科大学

贡献：本项目由南京医科大学共同支持完成。学校各级领导对项目组的发展均给予了极高的重视和相应的扶持政策，项目组是江苏省高校优秀科技创新团队、南京医科大学硕士、博士学位授权点、博士后流动站，南京医科大学血液科重点实验室。南京医科大学在人力和物力方面给予了大力支持。