**学位授权点建设年度报告**

**（2024年）**

|  |  |
| --- | --- |
| **学位授予单位** | **名称：河南中医药大学** |
| **代码： 10471** |

|  |  |
| --- | --- |
| **授权学科****（类别）** | **名称：临床医学** |
| **代码：1002** |

|  |  |
| --- | --- |
| **授权级别** | **□ 博 士** |
| **☑ 硕 士** |

**2024年12月31日**

一、学位授权点基本情况

**（一）学位点建设进展情况**

临床医学是一门历史悠久的学科，临床医学硕士学位点是我校学位点建设当中的新生力量，具有相当的发展潜力。根据教育部的具体要求，结合中医药大学的发展特点，立足国际研究前沿和社会实践需求，提出学位点研究生的培养目标和培养理念，不断完善和优化培养方案，培养创新型基础研究和应用研究人才。

河南中医药大学2012年获得临床医学一级学科硕士学位授予权，2012年获批河南省第八批一级重点学科，2017年获批河南省第九批一级重点学科，2024年获批河南省新一轮一级重点学科。目前，硕士学位点招生范围涵盖了10个二级学科方向，分别是外科学、神经病学、内科学、急诊医学、儿科学、影像医学与核医学、麻醉学、肿瘤学、耳鼻咽喉科学、眼科学。

**（二）培养目标和学位标准**

**培养定位：**立足中原、引领全国，发挥仲景中医药文化的独特优势，主动对接促进中部地区崛起和高质量发展的国家区域重大战略、服务健康中国，坚持德、智、体全面发展，培养中医高素质创新型人才。

**培养目标：**（1）良好的职业人文素养：遵纪守法，诚实守信，身心健康，恪守学术道德，热爱中医药事业，具有全心全意为人民服务的医德医风，富有团结协作和求实创新精神，积极为社会主义现代化建设和发展中医药事业服务。

（2）卓越的学术研究能力：熟练掌握一门以上外语，能用外语阅读专业文献、写作论文、进行国内外学术交流。传承精华，守正创新，能应用中医学学科及相关学科的知识和技术方法，独立地、深入地开展具有创新性的相关科学与技术研究，做出创造性的成果。

（3）出色的临床工作能力：掌握本学科坚实宽广的基础理论和系统深入的专门知识。在继承和发扬中医经典理论的基础上，具备独立处理本学科常见病和某些疑难病症的能力。

**学位标准：**

学位点严格按照我校制定的《河南中医药大学学位授予工作实施细则》《河南中医药大学关于申请博士、硕士学位人员发表学术论文的规定》等文件要求，达到下述学术水平者，可授予博士学位：

（1）在本门学科上掌握坚实宽广的基础理论和系统深入的专门知识；（2）具有独立从事科学研究工作的能力；（3）在科学或专门技术上做出创造性的成果；（4）完成培养计划所规定的全部学习任务，课程考试成绩合格，并修满规定学分；（5）学位论文撰写符合我校要求、规范严谨，通过科研原始资料审核、学位论文检测、匿名评审及学位论文答辩等要求程序；（6）发表符合我校要求的学术论文：①在影响因子3.0以上的SCI源期刊或二区及以上SCI 源期刊发表学术论文 1 篇；②在SCI源期刊发表学术论文2篇；③在SCI源期刊发表学术论文1篇，并且在T1、T2级期刊发表学术论文1篇；④在中文核心期刊发表学术论文2篇；⑤作为第一负责人立项国家级以上科研项目；⑥以第一名获得“岐黄杯”全国中医药博士生优秀论文一等奖或发明专利。

**（三）研究方向**

本学位点涵盖了10个二级学科方向：外科学、神经病学、内科学、急诊医学、儿科学、影像医学与核医学、麻醉学、肿瘤学、耳鼻咽喉科学、眼科学。

研究方向一：外科学

本方向拥有一批朝气蓬勃的学术带头人和学术骨干，形成了稳定的研究方向：消化道肿瘤、肾移植的基础与临床研究，特别在胃癌、结直肠癌、肝癌的中西医结合防治的机制、中医药预防肾移植术后缺血的机制方面开展了深入研究。主持省部级项目6项、厅局级项目13项，发表SCI及中文核心论文等70余篇，获河南省医学科技进步奖三等奖1项，著作12部，专利5项。

研究方向二：神经病学

本方向拥有一支“老中青”相结合的学术研究队伍，形成了稳定的研究方向：脑血管疾病的基础与临床研究，在脑动脉狭窄再灌注、颅内动脉瘤介入等方面具备完善的诊疗及研究体系。主持国家级项目2项、省部级项目2项、厅局级项目7项，发表SCI及中文核心论文等80余篇，获河南省教育厅科技进步奖二等奖1项，著作8部，专利5项。

研究方向三：内科学

本方向拥有一批朝气蓬勃的学术带头人和学术骨干，形成了稳定的研究方向：心血管疾病的基础与临床研究，在中医药防治动脉粥样硬化、支架内再狭窄、微循环障碍等方面开展了深入研究。主持国家级项目5项、省部级项目3项、厅局级项目8项，发表SCI及中文核心论文等60余篇，参与制定行业标准4项。

研究方向四：急诊医学

本方向拥有一支结构合理的、高水平的教师队伍，主要围绕急危重症疾病开展基础与临床研究，在急诊急救、创伤救治及心肺复苏等相关疾病的中西医结合救治方面开展了深入的研究。主持国家级项目2项、省部级项目3项、厅局级项目13项，发表SCI及中文核心论文等100余篇。

研究方向五：儿科学

本方向拥有一批朝气蓬勃的学术带头人和学术骨干，形成了稳定的研究方向：胆道闭锁的基础与临床研究，针对胆道闭锁术后肝纤维化开展了深入研究，充分发挥中医药优势。主持国家级项目2项、省部级项目2项、厅局级项目5项，发表SCI及中文核心论文等30余篇。

研究方向六：影像医学与核医学

本方向研究方向稳定、人员队伍结构合理，聚焦于放射联合中药在肿瘤治疗中的基础与临床研究，在影像与人工智能领域开展了深入的医工交叉融合研究。获河南省高校科技创新团队1项，国家级项目1项、省部级项目1项、厅局级项目9项，发表SCI及中文核心论文等60余篇，获河南省科技进步奖4项，专利3项。

研究方向七：麻醉学

本方向人员队伍成熟，结构合理。聚焦于中西医结合及针刺技术在围术期并发症防治和镇痛机制的基础与临床研究。主持省部级项目3项、厅局级项目10余项，发表SCI及中文核心论文等40余篇，专利2项。

研究方向八：肿瘤学

本方向拥有一支“老中青”相结合的学术研究队伍，聚焦于中西医结合防治恶性肿瘤、血液系统疾病、中医药的减毒增效、提高免疫力为主的基础与临床研究。主持国家级项目1项、省部级项目6项、厅局级项目8项，发表SCI及中文核心论文等30余篇，专利3项。

研究方向九：耳鼻喉科学

本方向拥有一支中青年学术研究队伍，聚焦于耳科疾病、鼻科疾病、咽喉科疾病等的基础与临床研究。主持国家级项目1项、省部级项目2项，发表SCI及中文核心论文等30余篇，获得河南省科技进步奖三等奖1项，专利1项。

研究方向十：眼科学

本方向拥有一支“老中青”相结合的学术研究队伍，聚焦于眼底疾病、青少年近视、弱视、糖尿病视网膜病变的临床与基础研究，省部级项目2项、厅局级项目3项，发表SCI及中文核心论文等20余篇。

**（四）师资队伍**

**1.教师情况基本介绍**

本学位点坚持“传承实践，创新理论，突破重点”的建设思路，以10个二级学科为主要发展方向，不断壮大中坚力量，各方向之间相互依托、相互支撑。学术带头人、后备学术带头人、学术骨干、知名专家在硕士研究生培养工作中起到了重要的引领作用。

**2.专任教师队伍情况**

2024年本学位点现有专任教师146人，硕导共计64人。其中，26 岁至 35 岁人员15人，36 岁至 45 岁人员56人，46 岁至 59 岁人员68人，60 岁及以上人员7人。平均年龄 46岁。导师具有博士学位 44人。正高级职称 48人，副高级职称61人，中级职称 37人。

### **2.1专任教师数量及结构**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业技术职务 | 人数合计 | 年龄分布 | 学历结构 | 硕士导师人数 | 最高学位非本单位授予的人数 | 兼职硕导人数 |
| 25岁及以下 | 26至35岁 | 36至45岁 | 46至59岁 | 60岁及以上 | 博士学位教师 | 硕士学位教师 |
| 正高级 | 48 | 0 | 0 | 6 | 35 | 7 | 14 | 19 | 22 | 47 | 0 |
| 副高级 | 61 | 0 | 0 | 33 | 28 | 0 | 19 | 34 | 42 | 60 | 0 |
| 中级 | 37 | 0 | 15 | 17 | 5 | 0 | 11 | 25 | 0 | 30 | 0 |
| 其他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 总计 | 146 | 0 | 15 | 56 | 68 | 7 | 44 | 78 | 64 | 137 | 0 |

**2.2学科主要方向、学科带头人及中青年学术骨干**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科方向名称 | 项目 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 代表性学术成果 |
| 外科学 | 带头人 | 张 楠 | 55 | 主任医师 | 1.河南省自然科学基金：基于护场理论探讨厚朴三物汤通过Rab27a调控结直肠癌外泌体的机制研究 |
| 2.河南省中医药科学研究专项：黄芪多糖基于Ca2+/CAMKK2/AMPK/mTORC1信号通路调控结直肠癌自噬的机制研究 |
| 3.中医药通过调控自噬治疗结直肠癌的研究进展；中成药；2024,46(05):1583-1588 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 苑军正 | 49 | 副主任医师 | 胆囊悬吊三孔法在LC+LCBDE术中的应用；肝胆胰外科杂志；2024,36(10):617-620 |
| 2 | 张兆宏 | 38 | 副主任医师 | 中医药辨证论治对Ⅱ～Ⅲ期结直肠癌术后早期复发转移的影响研究；中国肿瘤临床；2024,51(10):514-521 |
|
| 3 | 王兆阳 | 37 | 副主任医师 | 1.多磺酸粘多糖乳膏预防完全乳晕入路腔镜甲状腺术后炎症反应及颈胸部皮肤粘连的效果分析；河南外科学杂志；2024,30(04):95-97 |
| 2.新形势下中医院普外科临床带教的思考；光明中医；2024,39(07):1424-1427 |
| 4 | 陈红跃 | 36 | 副主任医师 | 1.熊果酸通过调控雌激素受体抑制甲状腺癌BCPAP细胞增殖、迁徙、侵袭的机制研究；新中医；2024,56(09):196-201 |
| 2.中医药通过凋亡与自噬途径干预甲状腺癌研究进展；中医学报；2024,39(05):986-993 |
| 5 | 张春礼 | 39 | 副主任医师 | 黄芪多糖对急性放射性肠炎大鼠肠黏膜细胞凋亡及TXNIP/NLRP3轴的影响；中南药学，2023,21(05):1256-1262 |
| 神经病学 | 带头人 | 吴 涛 | 44 | 主任医师 | 1. 补气活血通络方联合双抗药物预防支架再狭窄疗效观察；中医药临床杂志；2024,36(02):317-319 |
|  2. Knowledge, attitude, and practice of stroke and thrombectomy among medical students in Henan, China; MEDICINE;2024; 103 (45): e40441. |
| 3. Banxia Baizhu Tianma Tang decoction and modified Taohong Siwu combined with Western medicine to treat a patient with severe stenosis of the middle cerebral artery: A case report;MEDICINE. 2024; 103 (3): e36949. |
| 中青年学术骨干 | 1 | 杨冬谊 | 38 | 主治医师 | Potential Mechanism and Perspectives of Mesenchymal Stem Cell Therapy for Ischemic Stroke: A Review.Glob Med Genet.2024; 11 (4): 278-284 |
| 2 | 秦福芳 | 50 | 副主任医师 | 1.郑州市卫生健康委课题：紧密型“医联体”模式下基层社区全科医师能力提升模式的探索与实践 |
| 2.河南省教育厅课题：智慧教育背景下全科医学教育模式实践研究 |
| 3.郑州市科学技术局课题：基于社区老年人群隐匿性肺炎风险预测模型构建与实践 |
| 3 | 付胜奇 | 45 | 主任医师 | 1.河南省科技攻关课题：基于7T磁共振成像技术联合血清标志物在穿支动脉粥样硬化病治疗中的应用研究 |
| 2.替罗非班与阿替普酶对轻型脑卒中患者的临床疗效观察；中华老年心脑血管病杂志；2024,26(10):1178-1181 |
| 4 | 张燕平 | 53 | 主任医师 | 1.中风星蒌通腑胶囊介导CCK-8调控IL-10/STAT3信号通路改善脑出血小鼠的炎症损伤；中药新药与临床药理；2024,35(06):832-840 |
| 2.狒狒巴拉姆希阿米巴脑炎1例；中国感染与化疗杂志；2024,24(01):85-88 |
| 5 | 禹萌 | 49 | 副主任医师 | 1.银杏叶提取物对人脑血管外膜成纤维细胞增殖和凋亡的影响及其与miR-122的调控关系；中国老年学杂志；2024,44(17):4279-4283 |
| 2.穿支动脉粥样硬化病患者血清生物标志物水平与早期神经功能恶化的关系；中华老年心脑血管病杂志；2024,26(04):413-417 |
| 内科学 | 带头人 | 杜廷海 | 61 | 主任医师 | 国家重点研发计划课题：中部一般县域﹣乡镇﹣家庭数字健康服务模式研究及示范基地建设 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 陈玉善 | 51 | 主任医师 | 1.河南省卫生健康委员会课题：基于mtDNA/cGAS/STING 通路探讨小檗碱改善 ACS 患者的临床疗效及其作用机制 |
| 2.河南省教育厅课题：麝香保心丸对急性心肌梗死患者冠脉微循环障碍的疗效观察及机制研究 |
| 3.华夏心血管健康研究院课题：OCT指导下血脂康对PCI术后支架再狭窄疗效观察及安全性评价 |
| 2 | 刘新灿 | 58 | 主任医师 | 1.国家自然科学基金面上项目：基于内质网应激探讨麝香保心丸调控VIC成骨分化抑制主动脉瓣钙化的机制研究 |
| 2.河南省“十五五”卫生健康规划重大课题研究：河南省中西医临床科研体系比较研究 |
| 3.实用新型专利：一种R波触发的经络腧穴治疗仪 |
| 3 | 解金红 | 55 | 主任医师 | 1.线粒体DNA激活的先天免疫在动脉粥样硬化中的研究进展；中国现代医学杂志；2024,34(19):44-50.  |
| 4 | 王贺 | 41 | 副主任医师 | 1. Hippo-YAP信号通路在心室重构中作用的研究进展；中国老年学杂志；2024,44(09):2269-2273 |
| 2. NF-κB信号通路介导巨噬细胞参与心肌缺血再灌注损伤的研究进展；中国比较医学杂志；2024,34(04):139-146 |
| 3.Shuxuening Injection Inhibits Apoptosis and Reduces Myocardial Ischemia-Reperfusion Injury in Rats through PI3K/AKT Pathway;Chinese Journal of Integrative Medicine;2024,30(05):421-432 |
| 5 | 麻京豫 | 55 | 主任医师 | 1.河南省教育厅课题：基于 Nrf2 介导的铁死亡探讨桂枝茯苓丸加味抗APOE-/-小鼠动脉粥样硬化的作用及机制研究 |
| 2.自噬依赖性铁死亡在动脉粥样硬化中的研究进展；中华老年心脑血管病杂志；2024，26(05):584-586 |
| 3.基于网络药理学及分子对接技术探讨脂必泰防治动脉粥样硬化的潜在作用机制；中国循证心血管医学杂志；2024，16（06）：674-680 |
| 急诊医学 | 带头人 | 张思森 | 61 | 主任医师 | 1.河南省科技厅课题：基于5G+心脏猝死防治救体系创立与应用研究 |
| 2.替罗非班与阿替普酶对轻型脑卒中患者的临床疗效观察；中华老年心脑血管病杂志；2024,26(10):1178-1181 |
| 3.基于HPLC含量测定评价鸡血藤粉碎后纤维样物质的利用价值；医药论坛杂志；2024,45(12):1233-1237+1242 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 陈红跃 | 51 | 主任医师 | 1.熊果酸通过调控雌激素受体抑制甲状腺癌BCPAP细胞增殖、迁徙、侵袭的机制研究；新中医；2024,56(09):196-201 |
| 2.中医药通过凋亡与自噬途径干预甲状腺癌研究进展；中医学报；2024,39(05):986-993 |
| 2 | 张林超 | 53 | 主任医师 | 尿石净丸对尿路结石患者体外冲击波碎石术后促排石效果及复发率的影响；河南中医；2024,44(09):1402-1406 |
| 3 | 毛峥嵘 | 54 | 副主任医师 | 火龙罐疗法治疗混合痔术后尿潴留脾虚气陷证临床观察；河南中医；2024,44(09):1424-1428 |
| 儿科学 | 带头人 | 郭庆寅 | 50 | 主任医师 | 1.2024年度河南省自然科学基金课题：基于肠道菌群调控BAFF/APRIL轴研究银翘散治疗儿童过敏性紫癜的机制 |
| 2.儿童过敏性紫癜口腔菌群及其代谢产物特征；实用医学杂志，2024,40(09):1244-1250 |
| 3.基于“肾-髓-脑”轴和“阴跷脉”探析儿童遗尿症的病机及治疗思路；中医杂志，2024,65(09):909-914 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 邱建利 | 42 | 副主任医师 | 丹参酮ⅡA对胆道闭锁肝纤维化大鼠SMAD4 SMAD7及I型胶原蛋白的影响；安徽医学，2024,45(05):537-541 |
|
| 2 | 李瑞星 | 40 | 副主任医师 | 1.从《小儿药证直诀》探析钱乙应用虫类药物经验；中医药导报，2024,30(10):195-199 |
| 2.中医外治法在儿童神经系统疾病中的应用；中国中医药现代远程教育，2024,22(21):163-166 |
| 3.基于三全育人理念护理临床教学师资队伍建设的探索；中医药管理杂志，2024,32(13):148-150 |
| 3 | 卢长青 | 59 | 副主任医师 | 1.基于整合医学理念的临床医学课程教材改革探讨；中国教育技术装备，2024,(05):61-63+130. |
| 4 | 张慧娟 | 41 | 主任医师 | 1.河南医学科技奖：四妙清瘟败毒饮治疗儿童传染性单核细胞增多症作用机制与临床应用 |
| 2.Tanshinone IIA alleviates bleomycin-induced pulmonary fibrosis by inhibiting Zbtb16.PulmonaryPharmacology&Therapeutics2024Mar:84:102285. |
| 影像医学与核医学 | 带头人 | 田力 | 60 | 主任医师 | 超声测量舌运动参数在脑卒中假性球麻痹患者康复治疗中的价值；中国中西医结合影像学杂志；2024,22(06):687-690 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 张岚 | 48 | 副主任医师 | 1.脑室周围白质损伤患儿发生混合型脑性瘫痪预测模型的建立；中国医学影像学杂志；2024,32(07):659-666 |
| 2.基于MRI影像组学构建PD-1/PD-L1抑制剂治疗dMMR/MSI-H直肠癌疗效的预测模型；中国医学计算机成像杂志；2024,30(03):343-348 |
| 2 | 王道清 | 58 | 主任医师 | 1.基于CT机器学习在尿石症中的研究进展；中国医学计算机成像杂志；2024,30(05):641-645 |
| 2.多层螺旋计算机断层扫描肺动脉造影成像参数对急性肺动脉栓塞危险分层的评估价值；河南医学研究；2024,33(19):3601-3605 |
| 3.CT在儿童急性阑尾炎评估中对超声和PAS评分系统的补充价值；医药论坛杂志；2024,45(18):1998-2002 |
| 3 | 张斌青 | 44 | 主任医师 | 1.老年移位型股骨颈骨折内固定失败后行全髋关节置换术的疗效；临床骨科杂志；2024,27(06):785-788 |
| 2.SAPHO综合征临床及影像学研究进展；国际骨科学杂志；2024,45(05):328-332 |
| 3.快速破坏性髋关节病的临床特点及影像学征象分析；中国CT和MRI杂志；2024,22(08):135-137 |
| 4 | 黄婷婷 | 41 | 副主任医师 | 1.钆塞酸二钠增强MRI简化序列对肝细胞癌高危人群的诊断新策略；放射学实践；2024,39(09):1190-1198 |
| 2.基于CT特征和机器学习的鸟－胞内分枝杆菌复合群肺病和初治肺结核鉴别诊断模型的构建与验证；中国医学影像学杂志；2024,32(10):1007-1013+1039 |
| 麻醉学 | 带头人 | 吕志峰 | 44 | 副主任医师 | 1.郑州市医疗卫生领域科技创新指导计划课题：基于Nrf2 调控 PGC-1α/NRF1/TFAM 信号通路研究电针对神经病理性疼痛大鼠线粒体功能的影响 |
| 2.发明专利：一种喉罩及其专用接头 |
| 3.电针预处理对切口痛大鼠中脑导水管周围灰质5-HT7受体表达的影响；中国疼痛医学杂志；2024,30(02):94-99 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 方洁 | 55 | 主任医师 | 1.河南省中医药科学研究专项课题：基于AMPK/mTOR介导的脊髓小胶质细胞自噬参与电针减轻神经病理性疼痛的机制研究 |
| 2.全麻外科手术地佐辛与芬太尼预处理对依托咪酯致肌阵挛的预防效果；河南外科学杂志；2024,30(03):49-51 |
| 3.脐针对胸腔镜患者术后胃肠功能紊乱的效果；河南医学研究；2024,33(05):805-808 |
| 2 | 刘鹏森 | 43 | 副主任医师　 | 1.经皮穴位电刺激联合托烷司琼对腹腔镜胆囊切除患者术后应激反应及术后恶心呕吐情况的影响；慢性病学杂志；2024,25(09):1342-1345 |
| 3 | 单中杰 | 61 | 主任医师 | 1.Needle-perc超脉冲光纤铥激光碎石光纤周围温度变化的体外实验研究；临床泌尿外科杂志；2024,39(09):807-811 |
| 2.非肌层浸润性膀胱癌患者外周血单核细胞及尿沉渣中NLRP3的表达及意义；医学理论与实践；2024,37(06):917-920 |
| 4 | 丁永利 | 55 | 主任医师 | 1.双柏膏外用治疗急性踝关节扭伤临床疗效的Meta分析；医药论坛杂志；2024,45(22):2447-2452 |
| 2.两种内镜椎间盘切除术临床比较；中国矫形外科杂志；2024,32(21):1953-1958 |
| 肿瘤学 | 带头人 | 王涛 | 46 | 主任医师 | 1.信息化出院随访系统在癌痛患者出院和门诊随访中的应用；海南医学，2024,35(20):3027-3030 |
| 2.郑玉玲应用温阳健脾补肾法治疗恶性腹腔积液；中医学报，2024,39(10):2150-2153 |
| 3.血清乳酸脱氢酶、β2微球蛋白、铁蛋白联合改良WHO预后积分系统预测骨髓增生异常综合征预后不良的价值；实用临床医药杂志，2024,28(05):79-84 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 任伟宏 | 56 | 主任医师 | 1.河南省教育厅科技成果奖一等奖：肿瘤多组学液态活检和靶向治疗关键技术创建及应用 |
| 2.国家级发明专利：一种酸敏融合蛋白重组质粒及其构建、应用 |
| 3.国家级发明专利：一种靶向外泌体及其制备方法和应用 |
| 2 | 关徐涛 | 39 | 副主任医师 | 1.陈皮的化学成分和药理作用研究进展；中华中医药学刊，2024,42(06):41-49+266 |
| 2.基于GBD数据库中国青光眼流行病学负担分析；眼科新进展，2024,44(05):382-386+390 |
| 3.铁死亡机制及其在食管癌中的作用研究；中医学报，2024,39(03):562-569 |
| 耳鼻咽喉科学 | 带头人 | 郭向东 | 45 | 副主任医师 | "1.河南省高等学校重点科研项目计划课题：中药单体藁本内酯通过抑制铁自噬与 |
| 铁死亡延缓听觉皮层衰老的机制研究" |
| 2.基于自噬途径探讨银杏叶提取物对老年性聋大鼠的保护作用；中成药，2024,46(01):65-71 |
| 中青年学术骨干 | 1 | 张治成 | 56 | 主任医师 | 藁本内酯通过抑制铁自噬延缓小鼠听皮层组织衰老；中国药理学通报，2024,40(03):455-461 |
| 2 | 陈伟霞 | 38 | 主治医师 | 1.灌肠疗法治疗肝性脑病的研究现状；中医研究，2024,37(04):93-96 |
| 2.中药方剂胃肠安通过线粒体凋亡减少人胃癌细胞的增殖（英文）；Chinese Medicine and Natural Products,2024,4(03):117-125 |
| 眼科学 | 带头人 | 王予伟 | 59 | 主任医师 | 河南省卫生健康委、河南省中医药科研专项课题：蛇床子素眼部递药系统的开发及其抗小鼠角膜新生血管的研究 |
| 中青年学术骨干（人员少 没成果） | 1 | 闫媛媛 | 44 | 副主任医师 | 白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入术对高度近视合并白内障患者角膜内皮细胞的影响研究；临床医学工程,2023,30(08):1041-1042. |

**（五）培养条件**

**1.加强教学平台建设**

在课堂教学方面，我校建有虚拟仿真实验教学空间，2021年被认定为“河南省本科高等学校智慧教学建设示范校”，营造一个现代化、高效且全面的学习环境。在实验教学方面，实验室总面积达到15601m2，仪器设备总值4.2亿元，保障了完备的科研环境。在临床教学方面，拥有4所直属的三甲医院，设置床位12457张，可充分满足实践教学需求。在学术资源方面，纸质藏书213万册，电子图书162.6万册，中外文数据库97种，共3868种中外文期刊。

**2.加强科研平台建设**

现拥有国家医学中心（中医类）、国家中医临床教学培训示范中心、国家中医药国际合作交流基地、国家中医药传承创新中心、国家中医临床研究基地等多个国家级平台。河南省重点实验室5个、河南省国际联合实验室3个、河南省工程研究中心12个、河南省工程技术研究中心4个。

**3.强化提升位点建设质量**

由于社会需要大量的高素质的研究生 ，需要千方百计地加大学位点的建设力度 ，积极创造条件，促进研究生教育数量大发展、质量大提高。根据《河南省教育厅 河南省发展和改革委员会 河南省财政厅关于公布河南省博士硕士学位授予单位和学位授权点立项建设名单的通知》，临床医学专硕被列为重点立项学位点，临床医学学博被列为重点培育学位点，因此，临床医学作为科研型硕士授权点，按照上级部门的要求尽全力积极申报，以提高临床医学学位点建设的整体水平，为广大师生提供更加广阔的平台，也为学校学位点建设整体实力的提升贡献力量。

**4.奖助情况**

学校有较为完善的奖励、资助体系，学校制定了《河南中医药大学研究生国家奖学金、学业奖学金和国家助学金管理办法》《河南中医药大学研究生校内奖助学金评定管理办法》《河南中医药大学“杏林雏鹰”帮扶计划方案》《河南中医药大学国家开发银行国家助贷款管理细则》等一系列相对比较完整的奖学金发放和管理办法，同时学位点严格按照相关文件要求进行评审，保证公平公正，同时激励学生奋发向上，敢于争先。对于家庭经济困难的学生，根据学生实际情况，分别采取不同办法予以资助。学校严格执行国家相关财经法规和制度的规定，对国家奖学金、学业奖学金和国家助学金实行分账核算，专款专用。保证及时、足额地发放给学生，任何单位和部门都不得截留、挤占、均分或挪用，同时应接受财政、审计、纪检监察、主管机关等部门的检查和监督。2024年本学位点的助学金覆盖率达到100%，共计52.8万元，各类奖学金覆盖率达到70%，共计29万元。

**（六）临床技能实习、培训基地**

河南中医药大学第一、二、三附属医院、河南中医药大学附属郑州人民医院为临床医学研究生提供实习、培训基地，其中，一附院还包括龙子湖院区、东院区。校外兼职导师单位如河南省人民医院、[武警河南总队医院](https://baike.baidu.com/item/%E6%AD%A6%E8%AD%A6%E6%B2%B3%E5%8D%97%E6%80%BB%E9%98%9F%E5%8C%BB%E9%99%A2/6901682%22%20%5Ct%20%22https%3A//baike.baidu.com/search/_blank)、杭州市第一人民医院、郑州市骨科医院等也可作为临床医学研究生临床学习、培训单位。

二、年度建设取得的成绩

**（一）制度建设情况**

**1.建立组织机构，压实各级管理责任。**

按照河南中医药大学王耀献校长关于学科建设的工作指示，在学校和医院各级党组织的统一领导和指挥下，结合本学位点实际情况，组织专家和团队，认真学科和学位点管理过程中的问题，科学规划，高位统筹，顶层规划，进一步加强完善临床学位点各项管理制度和规定。

我校医学院、第一、二、三、五临床医学院，成立了包含教学管理、学位点建设、学科建设管理的实体管理机构。负责临床医学本科、研究生等学生管理、教学管理、课程设计、专业方向凝炼、师资队伍建设、教学组织建设、教学质量考核、人才培养等相关工作。

**2.健全管理制度，完善评价体系建设。**

学校十分重视研究生教育制度建设，历年来不断地探索和实践，进一步健全完善学校的管理制度，制定并印发了《河南中医药大学研究生指导教师遴选条例》《河南中医药大学关于全面落实研究生导师立德树人职责实施细则》等导师管理制度10余项，对于导师进行全方位的管理和培养，确保研究生的产出和质量；同时编制印发了涉及从研究生入学、日常生活、学习毕业等相关方面的制度近60多项，全方位保障了学生的正常生活和学习。特别是研究生和导师手册，基本每两年更新一次，进一步明确研究生的管理办法和培养方式，为研究生培养打下了坚实的制度基础。

**（二）师资队伍建设情况**

2024年本学位点现有专任教师146人，硕导64人。其中，26 岁至 35 岁人员15人，36 岁至 45 岁人员56人，46 岁至 59 岁人员68人，60 岁及以上人员7人。平均年龄 46岁。导师具有博士学位人员 44人。高级职称 109人。

**（三）培养条件建设情况**

**1.培训教育基地建设**

截至目前，河南中医药大学第一、二、三附属医院、河南中医药大学附属郑州人民医院为临床医学研究生提供实习、培训基地，校外兼职导师单位如河南省人民医院、[武警河南总队医院](https://baike.baidu.com/item/%E6%AD%A6%E8%AD%A6%E6%B2%B3%E5%8D%97%E6%80%BB%E9%98%9F%E5%8C%BB%E9%99%A2/6901682%22%20%5Ct%20%22https%3A//baike.baidu.com/search/_blank)、杭州市第一人民医院、郑州市骨科医院等也可作为临床医学研究生临床学习、培训单位。同时，与省内多家基层医疗单位，开展帮扶与合作，每年安排部分医务人员和学生前去工作和学习。

**2.教学平台建设**

学校建立了医学教育中心，包括临床技能实训中心、图书情报室、临床教研室、电子阅览室、多媒体教室等。

医学教育中心引入了智能化医学综合模拟系统、腹腔镜手术模拟系统、虚拟内镜操作系统等先进模拟教学器具。

在课堂教学方面，我校建有虚拟仿真实验教学空间，2021年被认定为“河南省本科高等学校智慧教学建设示范校”，营造一个现代化、高效且全面的学习环境。在实验教学方面，实验室总面积达到15601m2，仪器设备总值4.2亿元，保障了完备的科研环境。在临床教学方面，拥有4所直属的三甲医院，设置床位12457张，可充分满足实践教学需求。在学术资源方面，纸质藏书213万册，电子图书162.6万册，中外文数据库97种，共3868种中外文期刊。

除了硬件设施改造和升级，根据实际需求，还建设了智慧教学平台，充分利用“腾讯会议、课堂派”等，将信息技术应用到实际教学中，进一步优化教学元素，提升教学效果。

**3.科研平台建设**

现拥有国家医学中心（中医类）、国家中医临床教学培训示范中心、国家中医药国际合作交流基地、国家中医药传承创新中心、国家中医临床研究基地等多个国家级平台。河南省重点实验室5个、河南省国际联合实验室3个、河南省工程研究中心12个、河南省工程技术研究中心4个。

**（四）科学研究工作情况**

2024年，本学位点新增科研项目31项，论文96篇，专著和教材4部，科研奖励3项，专利10项。在新增科研项目中，纵向课题29项，国家级课题3项，省部级课题5项。新增的论文中，SCI 19篇，核心期刊68篇，其他9篇。新增的出版专著4部，教材3部。2024年，共承办学术会议8场次，其中国家级会议1场次，其他为省级学术会议。

**（五）招生与培养情况**

**1.招生情况**

学位点硕士研究生全国统招，招生信息在研究生招生办公室网站和中国研究生招生信息网等渠道公布，包括：研究生招生简章、招生专业目录、复试录取办法和各院系、专业招收研究生人数等。在符合录取分数的合格考生中采取差额复试的办法确定复试名单，复试时进行全方位考核，最后根据学生初试和复试成绩择优录取。

学校通过专项行动强化招生工作，提升招生工作质量，主要包括：一是加强招生宣传力度，通过举办校内外考研咨询会、网上宣传等，吸引优秀生源报考；二是畅通调剂渠道，强化复试环节考核，提高复试成绩的权重，扩大导师招生自主权；三是注重学生科研思维和动手能力的考核，宁缺毋滥；四是强化“阳光招生工程”，注重招生各环节的监督和指导，纪检监察参与，扩大信息公开的内容。严格执行既定完备的招生选拔流程及工作方案，充分体现公开、公平、公正的原则。录取申报材料各项内容透明、规范。录取优质生源率高，学生科研基础扎实。

2024年硕士招生52人，授予学位人数50人；授予学位率100%。

**2.培养情况**

核心课程是研究生课程体系的中流砥柱，是研究生培养目标的主要实现载体，核心课程的学习是保障研究生培养质量的必要环节。在课程教学建设方面，加强课程教学管理，树立人本管理的理念，坚持发展观念，优化研究生课程体系设置，加强课程管理，合理组织课程教学资源，增加课程教学投入，改进课程管理方法，构建完善的研究生课程教学管理的评估监控体系。课程结构方面，本学位点开设《新时代中国特色社会主义理论与实践》《自然辩证法概论》《公共英语》《专业英语》《医学统计学》《中医药科技创新思路与方法》等公共课、《医学免疫学（含实验）》 、《分子生物学（含实验）》等专业基础课和《生物医学数据挖掘》《临床医学研究进展》等专业课，还设置多门选修课程，保证合理的课程结构，每门课学时18~54学时不等，每18学时为1学分。授课教师方面，课程负责人均在各自的研究方向有深厚造诣，且要求任课教师为教授(或相当职称)或博士学位的副高级以上职称担任，推行名家名师进课堂，每年授课教师正高级职称占比均在85%以上，保障教学质量。

**（六）党建和思政教育情况**

**1.党建工作情况**

临床医学学科覆盖4个二级党委、15个支部。学科坚持社会主义办学方向，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以实现高质量发展为主线，认真落实立德树人根本任务，立足学科专业特色，深入挖掘学科资源，积极开展课程思政教学改革，将知识传授与价值引领有机统一，实现课程育人。

2024年，学校全体师生为了进一步贯彻落实党的二十大会议精神，定期召开党员专题生活会，进一步进行理论学习，同时，开展了一系列专题活动，全年共开展各类党建活动50余场，主要有：3月，开展2024年春季学期 “开学第一课”系列教育培训，学习领会2024年全国两会精神为主旨进行；4月，开展“弘扬二七精神，传承光荣传统”主题教育活动；5月开展“奋斗激扬青春、挺膺担当使命”五四青年座谈会；7月开展入党宣誓活动，在中国共产党成立103周年之际，为进一步提升党组织的凝聚力、战斗力和号召力，激发广大党员爱党爱国之情；10月开展“医心向党庆国庆 高质量发展谱新篇”为主题的系列红色教育活动；11月开展首届“爱我国防”主题演讲比赛和“传承红色基因、增强党性修养、筑牢廉洁堡垒” 教育实践活动等活动，提升师生的爱国主义精神。

**2.思政教育情况**

课程思政项目建设是全面提高人才培养质量的重要举措，学校将围绕“坚守立德树人、坚持过程管理、注重示范引领、强化政策保障”等方面加强统筹协调，提升全校教师开展课程思政的意识和能力，营造课程思政建设的良好氛围，形成高质量的课程思政教科研成果，积极构建“大思政”育人格局，推动新时代高校课程思政工作创新发展，努力培养更多担当民族复兴大任的时代新人。目前，河南中医药大学已认定19门省级课程思政样板课程、立项3个省级课程思政教学团队和1个省级课程思政教学研究特色化示范中心。

为了进一步领会党的二十大精神，加强学校思政教育，将党的二十大精神融入课程教学。在学校人才培养目标的指引下，加强课程建设，优化课程体系，提高课程质量。开设人文教育体系、交叉融合体系、基础理论体系及创新实践体系课程。建立课程管理平台，建立跨学科师资合作机制，鼓励多学科、多领域优秀教师和行业高端人才合作授课。

通过培训和考核的方式，加大对多学科交叉授课的考核力度，督促任课教师从思想和行动上执行学校的教育理念；建立一批示范课程，并在校内外进行循环展示和经验交流。聚焦中西医临床医学发展前沿，按照规定课程设置，在完成既定课程任务目标的前提下，增加临床实践课程的比例。

根据临床学科教学特点，充分利用现代化教学手段，优化教学方式。课程教学、线上教学、现场教学、远程案例教学等多种教学方式的改革充分调动了教师和研究生的积极性。开设以名家名师为授课主体的医学史、临床医学学科史、医术人生、医学人文大讲堂、临床决策与医患共情、医患沟通实操、医学法学等课程，多维度加强研究生的医学人文素养教育。

**（七）服务社会情况**

在学校各级党组织的领导下，临床学位点全体师生严格践行“全心全意为人民服务”的宗旨意识，大力开展各种公益活动，充分展示中医药大学在中医药治疗方面的优势和特色。全年开展各类活动60余场，主要包括：3月参加郑开马拉松志愿服务活动；5月组织20多名师生前往焦作温县开展劳动教育实践活动，开展全民营养周主题宣传活动，向群众推广健康生活新方式，普及中医药知识，引导群众了解中医、认识中医，达到了弘扬中医药文化的目的；6月，开展“药草飘香，守护健康”端午节志愿服务活动，开展第四届“百名党员送健康”义诊活动；7月-8月，组织师生开展暑期“三下乡”社会实践活动；7月组织开展“辨识中药 传承国粹”暑期夏令营活动，增进新一代少年儿童对中华优秀传统文化的理解与认同；10月，开展精神卫生日义诊活动；10月开展河南中医药大学首届健康活力大赛和“杏林点绮梦 青春绘流光”周末文化广场活动；11月，开展爱心助学捐赠活动和“名师·名家面对面”讲座；11月开展“爱心义诊进校园，健康服务暖人心”义诊活动。

2024年是丰收的一年，也是充实的一年，在这一年中，本学位点的全体师生，用行动践行了宗旨意识，诠释了“人民至上、生命至上”理念，勇敢担负起护佑人民健康的重任，展示了师生们不惧困难、迎难而上、守望相助的责任与担当，更展现了医者仁心和悬壶济世。

三、学位点建设评估与分析

**（一）学位点建设进展及问题分析**

**1.学科定位与特色建设不显著**

临床医学学位点的建设在学科定位上，面临如何平衡中医和西医的教学与临床实践的挑战。中西医交叉的医学人才培养模式有待进一步完善。

**2.科技成果转化水平低**

临床医学成果转化相对较低，存在转化意识不足、专利申报缺乏指导、缺乏概念验证平台、缺乏医企沟通渠道等问题，同时，大多数科研工作人员可能存在“重申请、重研究、轻产出、轻转化”的现象，认为项目申请到手即是成功，这种想法不可取，要坚决杜绝。

**3.中西医学科交叉成果相对较少**

中医学重视宏观整体，其临床思维的特点体现在整体观念和辨证论治，在整体观念的指导下辨证论治。西医学偏重于还原分析，重视局部的改变，强调实验室检测指标的支持，突出可重复性，更有利于标准化的推广应用，但是其观点和方法并不矛盾。当前多数情况下，中西医交叉融合的广度和深度不够，导致产出成果难度较大。

**（二）论文抽检、盲审情况问题分析**

为进一步加强学术规范，提高论文质量，学校严格执行教育部门的相关规定，加强对学生论文质量的管理，加强对导师观念意识的提升，确保学术产出合格。但是，在本年度的论文抽检和盲审过程中，也存在着一些问题。存在抄袭现象：部分论文在撰写过程中，存在抄袭他人研究成果的问题；质量参差不齐：部分论文选题缺乏创新，研究方法简单，结论缺乏说服力，还有个别论文出现排版和文字的低级错误。

2024年，本学位点研究生论文抽检和盲审工作中，尚未发现学术不端行为。毕业论文外审通过率100%；研究生全员参与导师的科研课题研究，参与比例100%；硕士学位论文选题100%为导师在研课题或与其研究相关的项目；学位论文抽检100%合格。

四、下一年度建设计划

**（一）进一步加强师资队伍建设**

加强导师队伍建设，逐步形成用心育人、教学相长、不断自我提升的氛围。不断扩充和丰富师资来源，优化师资结构，提高师资队伍的整体素质和实力，增强学术生产力；加大人才培养力度和人才引进效率，逐步提高中青年骨干教师的比例；加强优秀教学团队的培育工作，进一步强化支撑平台建设，争取增加合作平台的数量和质量。

**（二）进一步提升科研团队的核心产出**

进一步做好优势学科的建设工作，以胸痛中心、卒中中心和高血压专科为核心，通过优化导师遴选、招生资格认定、招生指标分配、科研经费支持等政策，培养优势学科，争取做到弱科补强，优科更优。下一年，加强宣传和指导，争取在今年的基础上增加新的国家和省级专项课题。

**（三）进一步强化社会服务能力建设**

临床医学学科建设的最终落脚点和归宿是服务人民健康和经济社会发展。以完成各级任务目标考核为导向，全面提升医疗质量、运营效率、可持续发展能力和患者满意度。学校和医院要加大工作力度，主动争取政策支持和上级部门指导，积极地区和国家的各级诊疗中心。传承和发扬我校临床医学服务社会的优良传统，加强和基层医院的联系和帮扶，不断提升医疗卫生服务质量和区域医疗影响力，为振兴中医和临床实力贡献自己的力量。

**（四）进一步加强对外交流与合作**

加大对外交流合作力度，扩大学术影响力。在现有主导会议的基础上，培育新的学术会议，增强学术教育的“软实力”。下一年度，积极参与各类国内外学术会议和交流。鼓励优秀青年教师去国内外先进的院校和机构进行进修或学习。