**北京大学第六医院专项研修导师及研修项目介绍**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **研修项目** | **研修内容和教学计划** | **团队或资源** |
| 陆林 | 睡眠医学  | ①临床技能学习：参加查房、出门诊、疑难病例会诊等，了解睡眠障碍和心身疾病的诊疗流程；学习睡眠监测、神经调控等技术；进行《睡眠医学》、《精神病学》等课程学习等。②科研能力培养：学习基本科研技能，如文献检索、实验设计、统计分析等方法；参加国内外学术交流会、课题组内部科研讨论会等；参与临床或基础研究，撰写论著、病例报告、荟萃分析等 | 陆林院士为学科带头人，并拥有多名中高级职称的临床医生或科研人员，团队实力较强，组成合理。相关研究工作已发表在Science、JAMA Psychiatry、Biol Psychiatry等国际著名期刊上，并曾多次获得高等学校科学研究优秀成果奖（自然科学奖）一等奖、中华医学科技奖一等奖和国家自然科学二等奖等。 |
| 陆林 | 心身医学 |
| 王向群 | 精神分裂症社区康复管理 | 1、 精神分裂症社区管理模式研究2、 精神分裂症复发因素研究3、 不同药物长期治疗的疗效评估 |  |
| 黄悦勤 | 精神障碍流行病学调查 | 学习精神障碍流行病学调查的方法，包括CIDI、SCID、WHODAS等工具。参与精神分裂症、抑郁症、双相障碍临床队列建立研究，掌握MINI以及上述三种疾病相关评估工具的使用方法。 | 北京大学第六医院 刘肇瑞副研究员、陈红光博士、张婷婷博士上海精神卫生中心 何燕玲主任医师广州市惠爱医院 周亮教授 |
| 黄悦勤 | 精神分裂症、抑郁症、双相障碍临床队列建立 |
| 王希林 | 抑郁障碍、焦虑障碍、躯体疾病相关精神障碍的诊疗技能 | 1、跟随导师参加精神科门诊（专家特需）、疑难病例会诊/讨论、综合医院的精神科会诊等。2、精神科特色病例的案例分析，心理治疗案例分析与督导 | 在联络会诊科工作多年，具有丰富的精神科临床和教学经验。 |
| 王希林 | 心理咨询与心理治疗 |
| 唐登华 | 心理治疗 | 门诊，病房心理治疗见习或实习、治疗理论、定期案例督导、精神心理相关研究等 | 唐登华主任医师是北京大学临床心理中心执行主任，同时是北京大学第六医院应用心理学（临床心理学）专业硕士生导师，与北京大学、清华大学心理系老师有着良好的合作，有着丰富的、扎实的临床心理学教学资源、教学经验和临床实践及临床带教经验 |
| 张鸿燕 | 临床精神药理研究 | 1、接受GCP和SOP的培训和精神科量表的培训2、参与本院开展的临床试验，在实践中学习临床试验的设计、实施和总结 3、学习临床药理的基本知识4、参与门诊或病房的医疗工作5、在核心期刊上发表论文1篇 | 依托北京大学第六医院临床药理基地 |
| 于欣 | 老年精神病学：老年期痴呆和老年期情感障碍的诊疗 | 短期研修（三个月至六个月）以入门培训为主，了解相关领域的进展、基本研究思路和方法、学习相关基本技能；长期研修（六个月至一年）需要启动一个课题，从立项到研究设计和具体实施给予指导，着重培养独立的研究能力，同时也会进行相应学科的临床培训，提升临床诊疗水平。 | 临床研究室及相关研究团队如原岩波、石川医生的早期精神病团队、马燕桃医生的双相障碍团队。 |
| 于欣 | 极早期精神病的识别与干预、精神障碍的跨诊断研究 |
| 司天梅 | 临床精神药理学 | 掌握如何查阅及学习中英文文献；学习精神障碍临床研究设计、实施、分析和总结的理论知识；学习常见精神障碍评估工具的理论知识；参与研究室的临床药理研究实施；完成1-2篇中文核心期刊论著的分析、写作和投稿；学习和尝试英文论著的书写。 |  |
| 李冰 | 物质依赖 | 掌握物质依赖疾病的基本概念和临床表现，掌握酒依赖的治疗程序和思路，能够独立处理戒断综合征，了解和基本掌握物质依赖的康复治疗。 | 物质依赖门诊和病房，团队成员：李冰、黄薛冰、易嘉龙、邱宇贾、柳学华 |
| 刘靖 | 儿童少年精神心理障碍临床诊疗技能培训 | 1、儿童少年精神心理障碍临床诊疗相关理论知识学习2、儿童少年精神心理障碍临床诊疗临床实践和督导3、临床科研相关理论知识学习及实践指导指导下完成一项科研工作，并撰写文章1-2篇 | 1、优秀的儿童少年精神心理障碍临床服务队伍（病房及门诊）2、具有丰富经验的儿童少年精神心理障碍临床科研队伍 |
| 刘靖 | 儿童少年精神心理障碍临床研究技能培训 |
| 马弘 | 精神障碍患者子女心理支持与危机干预 | 精神障碍患者子女心理支持和危机干预方向可参加“关爱家庭”项目组的全部研究与干预活动，学习相关理论与干预方法，参与实践工作。 | 指导教师包括于欣教授、管丽丽副研究员和周天航医生，目前有三名硕士研究生在研患者子女心理支持课题。 |
| 马弘 | 精神运动康复 | 精神运动康复方向重点学习该康复体系的理论和技术，参加由法国教师讲授的培训。可以参加本院精神运动康复实践 | 精神运动康复指导教师包括王华丽教授，护理部王涌主任，邱艳红和李霞等护士长和康复中心社工王天姿。 |
| 贾美香 | 门诊常见儿童精神障碍的诊治及处理 | 1. 熟悉了解掌握门诊常见的儿童精神障碍的诊治及处理。2.学习儿童孤独症的早期识别，评估诊断及康复技术。3.参与部分孤独症培训基地的科研。4.了解孤独症康复训练的基本方法。 | 北大六院儿童门诊和北京孤独症康复协会相关资源 |
| 贾美香 | 儿童孤独症的早期识别，评估诊断及康复措施 |
| 姚贵忠 | 精神疾病康复 | 个案管理，社区与医院的资源整合，家庭干预，团体治疗，同伴支持 | 康复中心多学科团队 |
| 姚贵忠 | 家属教育 |
| 孔庆梅 | 精神科门诊管理 | 精神科门诊管理+门诊服务观摩2、MECT治疗室管理+治疗理论+实践操作 | 导师为门诊部主任兼MECT治疗室主任，负责两个部门的管理，可以为研修医生提供门诊管理学习、门诊服务观摩、MECT治疗理论和实践操作实习的丰富资源 |
| 孔庆梅 | MECT治疗 |
| 岳伟华 | 生物精神病学 | 有关精神疾病的遗传学、影像遗传学研究理论和分析技术等，精神疾病的临床研究设计方案的实施培训。 | 团队有教授/研究员2名、副研究员2名、助理研究员1名、技术员1名，在生物精神病学方向有着反复的研究经验和研究病例资源，导师本人及团队骨干曾在Nat Genet, Mol Psychiatry, Lancet Psychiatry, PNAS等国际有影响力杂志发表代表性论著，足以保障带教需求。 |
| 岳伟华 | 精神疾病的临床研究设计与实施 |
| 孙洪强 | 睡眠及相关障碍的临床诊治与研究 | 1、多导睡眠呼吸监测及结果判读2、常见睡眠障碍及物质依赖的诊断与治疗3、失眠的认知行为治疗（CBT-I）4、呼吸机的使用5、睡眠-觉醒障碍及物质依赖的临床研究 | 有睡眠病房及门诊，多导睡眠监测18台，定期进行组内会议和睡眠障碍及物质依赖相关的课程讲解，并参与睡眠障碍组或物质依赖组相关科研项目的研究。 |
| 孙洪强 | 物质依赖的临床诊断、治疗与研究 |
| 王华丽 | 老年认知障碍认知与精神行为特征及生物学标记物研究 | 1、老年认知障碍全程管理与规范化评估与诊疗培训2、BPSD识别与管理培训3、临床研究设计培训4、指导开展神经认知与影像学数据分析及论文撰写 | 北京大学第六医院临床研究室及AD中心是国内较早开设记忆门诊的单位之一，已建立临床认知与影像学数据库。目前团队由于欣和王华丽两位教授领衔，拥有神经影像学、脑电生理学、临床流行病学与生物统计学以及神经认知评估专业人员数名，承担国家科技部慢病重点研发项目2项、北京市脑计划项目1项、国家自然科学基金课题1项、北京市科委重点课题2项、首都卫生发展科研专项重点课题1项以及国际国内合作课题多项，可为访问学者提供系统临床技能辅导与科研技能培训。 |
| 王华丽 | 老年认知障碍全程管理模式研究 |
| 闫俊 | 强迫症 | 1. 学习强迫症详细的诊断和治疗，尤其是包括心理治疗和集体心理治疗等2. 急性重症病房的病种学习，比如重性疾病的诊治，药物，病房管理等3. 学习初步的心理治疗，沟通技巧，应急处理 | 综合一科病房是北大六院重性病房，床位50张闫俊医生主持北大六院的强迫症心理工作坊工作，有很多学习强迫症治疗的 机会。 |
| 闫俊 | 重性疾病的诊治 |
| 李雪霓 | 进食障碍的综合治疗 | 1、进食障碍的综合治疗-防治指南在住院和门诊患者的应用2、进食障碍的心理干预，包括目前公认对厌食症有效的“基于家庭的治疗”，对贪食症有效的“认知行为治疗、人际心理治疗、辩证行为治疗”3、教学方式包括门诊的见习，病房的授课/查房/实习 | 我院目前进食障碍诊疗团队比较完善，包括医疗、护理和心理干预团队。可以及时获得进食障碍国际国内的最新进展信息，参加有关的学习 |
| 李雪霓 | 进食障碍的心理干预（个体治疗、家庭治疗、团体治疗） |
| 刘粹 | 重性精神障碍临床 | 重性精神障碍理论及临床技能全面提高，包括对疾病特征及患者人格的深入了解以及诊断治疗技术的临床探讨，在实践中解答疑难及探索有效的治疗方法。利用分析性心理治疗的理念了解患者的人格特征，使治疗更有个体性。 | 临床治疗团队 脑电生理研究支持 药理研究基地支持 心理治疗支持 |
| 刘粹 | 分析性心理治疗 |
| 孙黎 | 计算机化执行功能训练联合脑电神经反馈治疗ADHD的随机对照研究 | ADHD儿童脑电生物反馈和认知训练的原理和具体操作，学习相关课题设计及辅导撰写中文论文一篇。 | 儿童研究室 |
| 程嘉 | 精神疾病康复 | 精神疾病全病程治疗，康复治疗的重要意义，康复技术的应用和研究。 | 精神科医生、社会工作者、康复治疗师、护士、心理咨询师 |
| 马燕桃 | 双相障碍BD临床干预的大数据分析 | 1、学习BD的情绪管理技术；2、学习BD神经心理评估技术；3、学习BD光照治疗技术；4、合作完成BD北京市科委项目数据分析；5、合作完成BD国自然影像学数据分析； | 北大六院双相团队多年来服务于双相障碍患者和家属，业已形成以学科带头人为首，高中级职称医生为主，集医教研于一体的专业平台，在全国同行业中发挥先进和引领作用。团队目前在研省部级课题两项（包含重大、自主创新项目），在研基础研究项目两项，在研国自然合作项目一项。团队在情感障碍的大样本多中心队列研究、影像学研究、光照治疗的基础及RCT研究方面有着丰富的管理经验及高质量的数据积累。 |
| 马燕桃 | 双相障碍BD光照研究 |
| 孙新宇 | 老年期常见精神障碍诊疗思路及实践提高 | 1、结合老年精神医学理论知识的学习加深对老年期常见精神障碍（老年期情感障碍、痴呆的精神行为症状、谵妄及器质性精神障碍）临床问题的解决能力。2、结合研修生自身特点，选择一个兴趣点或研究方向参与科研实践，如撰写综述，探索课题设计。3、参与现有临床工作和科研工作，如跨专业疑难病例讨论、教学督导查房、学术讲座和研讨、老年团体正念治疗训练、认知测查及随访研究等。 | 1、老年专业团队有丰富的临床、科研和教学经验，并愿意帮助有志于从事老年精神医学工作的医生提供帮助。2、本院门诊和病房在专业领域中声誉好，具有很好的老年期常见精神障碍和疑难杂症诊疗平台。3、具有科研基础，并提供提升空间。 |
| 孙新宇 | 老年期抑郁障碍正念治疗相关研究 |
| 董问天 | 精神科辅助检查 | 掌握临床使用的fNIRS和ERP的数据分析方法。认知任务的设计方法。基本了解采用随机森林、GBRT与卷积神经网络、循环神经网络相结合的方法，通过选择适当方法分析对应数据，建立常见精神疾病的诊断工具的方法，提高精神疾病的精确临床辅助诊断一致率。 | 有良好的合作团队和几年的检查数据。研究团队包括临床精神科诊疗专家、脑影像和电生理专家和人工智能的转化医学专家，，在国内外发表学术文章十余篇。已经开发出某些精神疾病初步的智能工具，正在临床验证。 |
| 董问天 | 数据人工智能分析 |
| 刘琦 | 药品临床试验方法和操作 | 参加精神科临床新药试验的具体操作过程，掌握试验实施流程，了解试验过程质量控制和试验设计。 | 药品临床试验机构办公室管理团队 |
| 王力芳 | 儿童孤独症易感基因遗传研究 | 儿童孤独症临床诊断实践及家长训练指导学习遗传统计软件的使用，如 Plink、FBAT、HaploView 等，能够进行遗传统计数据分析掌握遗传数据质控、预处理和数据分析学习查阅文献，阅读文献、撰写研究性论文 | 北京大学第六医院拥有国家精神心理疾病临床医学研究中心、国家卫生健康委员会精神卫生学重点实验室。本课题组成员具有丰富的孤独症临床诊断经验，熟悉遗传位点检测、遗传统计学方法 |
| 王力芳 | 儿童孤独症临床特征与遗传研究 |
| 郭延庆 | 应用行为分析 | 1、熟悉应用行为分析基本原理2、熟悉常用的孤独症谱系障碍教育干预技术3、掌握孤独症的诊断与诊断评估4、熟悉常见儿童精神障碍的识别与一般处理5、熟悉一般心理咨询与支持技术 | 可以在整个儿童精神病学组进行观摩、互动、交流。可以在儿童病房进行见习或实习。 |
| 郭延庆 | 儿童精神病学 |
| 黄薛冰 | 针对焦虑抑郁障碍的团体认知行为治疗； | 1、针对焦虑抑郁等神经症性障碍及心身疾病，接受结构式规范化团体心理治疗的理论培训及实操督导，初步掌握两大心理治疗技术——团体认知行为治疗技术和正念治疗技术；2、参与在研项目，学习科研全流程，培养科研思维及研究能力，撰写综述或论文1篇；导师充分个体化指导下为今后专业发展方向打下前期基础，初步获得相应临床/科研能力及资源，便于将来在原单位独立发展并与研究组继续合作。 | 六院临床心理科（特色病种：焦虑抑郁障碍/酒依赖，48张床位）作为研修的临床科研基地，参与病房内部及六院全院的不同讲座课程、病例讨论，查房及门诊跟诊学习等；参加焦虑障碍/正念临床研究组（本院小组成员及前期全国各医院研修人员的合作临床科研平台）。 |
| 黄薛冰 | 针对焦虑抑郁障碍、强迫障碍、躯体形式障碍、睡眠障碍、其他心身疾病及物质依赖的团体正念治疗； |
| 杨莉 | 注意缺陷多动障碍：从病因机制到诊断治疗 | 1. 注意缺陷多动障碍等常见儿童青少年精神障碍的临床诊疗2. 注意缺陷多动障碍等常见儿童青少年精神障碍的心理评估3. 儿童青少年精神药物治疗与药理学研究4. 注意缺陷多动障碍的心理行为干预方法5. 研究论文撰写 | 依托北大六院儿童心理卫生中心在门诊病房、心理中心、科学研究方面的全方位的优质教学资源。 |
| 杨莉 | 儿童青少年常见精神障碍的诊治与研究 |
| 石川 | 精神分裂症和抑郁症神经认知功能研究 | 系统掌握神经认知评估工具，如何利用神经认知工具进行科研设计及机制探讨。学习如何编制及修订量表。 | 有神经认知培训团队，有心理测查室检测平台，有课题组科研学术团队支持 |
| 石川 | 量表工具研发 |
| 苏允爱 | 情感障碍疾病的临床研究设计 | 1. 学习情感障碍疾病的临床研究设计，包括CRF表制作、常用的临床症状评估量表和神经认知功能评估工具使用、生物样本的采集和保存、数据库的整理和数据统计分析、研究质量控制2. 利用临床研究的多维度数据和生物学检测结果，研究抑郁症疾病诊断和药物疗效预测相关的生物标记物3. 在北大六院的“抑郁症专病门诊”学习疾病的诊疗知识 | 在北大六院药理室司天梅教授的团队下学习，该团队已经具有10余年的情感障碍疾病研究经验，已培养国内访问学者和研修生10余名。 |
| 苏允爱 | 抑郁症的生物标记物研究 |
| 宋煜青 | 焦虑障碍，抑郁障碍，双相障碍，失眠，心理治疗 | 临床： 主要各种情绪障碍（焦虑障碍、抑郁障碍、双相障碍、边缘性人格障碍、失眠）的诊断，药物和心理治疗。综合医院精神会诊和综合医院精神科常见疾病的诊断和治疗。科研：情绪障碍的基因和脑影像研究。 | 拥有丰富的临床和科研经验，有一定的科研经费。有助于临床技能提高和进行相应的科研工作。 |
| 宋煜青 | 综合医院精神科会诊 |
| 李涛 | 常见老年期认知障碍的早期识别 | 老年期常见认知障碍的早期识别、规范化诊断、规范化药物、非药物治疗及全病程管理、常用认知测查工具的规范化应用学习老年期抑郁的临床特征、规范化管理及抑郁合并认知损害的相关研究 | 老年病房丰富的患者资源及记忆障碍诊疗与研究中心丰富的研究资源 |
| 李涛 | 老年期抑郁的规范化诊疗 |
| 刘肇瑞 | 老年期痴呆的非药物治疗方法在临床中的应用 | 认知促进治疗（cognitive stimulation therapy，CST）是一种针对轻度和重度老年期痴呆患者的非药物治疗方式。研修的目标是通过实际参与CST治疗，掌握CST的原则和实施方案，为研修生未来独立开展CST治疗打下基础。 | 黄悦勤教授：中残联副主席、社会室主任、博士生导师李涛副主任医师：老年病房副主任、老年精神科医生 |
| 曹庆久 | 儿童情感障碍的病因及诊疗学研究 | 较为系统学习儿童精神病学的理论知识，掌握常见儿童期精神障碍，特别是儿童情感障碍（抑郁症，双相情感障碍）和神经发育障碍（注意缺陷多动障碍、孤独症谱系障碍、抽动障碍）的诊疗技能，参加具体课题的科研实施工作，熟悉科研流程，学习常用的临床研究方法，可选修神经影像学分析方法。 | 北大六院儿童心理卫生中心的儿童病房与注意缺陷多动障碍研究团队以及孤独症谱系障碍研究团队有密切的合作，研修人员可参与病房、门诊及科研工作。 |
| 曹庆久 | 注意缺陷多动障碍的神经影像学及共患病研究 |
| 马宁 | 精神卫生政策与服务 | 学习公共精神卫生理念和项目管理，学习国家精神卫生和心理健康服务体系与内容，掌握国家和地区现有精神卫生政策，参与精神卫生政策和服务研究，学习为决策提供科学依据参考。学习精神康复服务理念、知识和技能，参与社区康复服务研究，学习科研文献查阅和资料分析等，指导撰写论文或综述。 | 公共卫生事业部承担国家精神卫生项目办公室职责，协助国家卫健委制定相关政策、标准和规范，推进全国精神卫生和社会心理服务工作，开展大量政策制定、服务提供方面的研究，在全国多个地市建有试点开展社区精神康复服务，协助民政部开展社区精神康复服务工作规范相关研究。部门团队成员由精神卫生与精神病学、心理学、管理、统计、公共卫生等综合背景。 |
| 马宁 | 精神康复模式与服务 |
| 钱英 | 儿童ADHD心理治疗临床技能与研究  | 儿童ADHD心理治疗临床技能与研究 门诊跟诊观摩学习ADHD门诊处理及评估系统式ADHD执行技能多家庭团体训练观摩、实操及督导参与学习ADHD非药物治疗相关研究项目青少年及成人焦虑抑郁障碍系统式干预（药物治疗，心理治疗等）临床技能及研究门诊跟诊观摩学习青少年及成人焦虑抑郁障碍系统式评估、干预和督导参与学习青少年及成人焦虑抑郁障碍系统式干预相关研究项目 | 北大六院ADHD临床服务与研究团队北京大学临床心理中心3、中国社会心理学会婚姻家庭心理学（筹）专业委员会 |
| 钱英 | 青少年及成人焦虑抑郁障碍系统式干预（药物治疗，心理治疗等）临床技能及研究 |
| 潘成英 | 催眠心理治疗 | 1、学员可以通过跟老师出门诊、旁听会诊，提高精神科疾病的临床诊疗能力2、通过观摩和实操系统学习催眠心理治疗，定期接受督导培训3、参与我院与北师大和北京大学合作的催眠与脑功能方面研究 | 目前全国在精神卫生领域开设临床医学催眠专业门诊及提供临床专业服务的机构，仅北京大学第六医院一家，我院从80年代开展催眠治疗，1999年设立催眠治疗专业门诊，累及治疗患者6000余人次，其中大部分是难治性、或药物治疗效果不佳的患者。已经带教和培训了一些来自各地的学员。 专家具备催眠治疗不同心理问题和精神科疾病的丰富经验，与北师大和北京大学合作开展脑功能方面研究课题。 |
| 潘成英 | 催眠与脑功能研究 |
| 梁英 | 精神分裂症临床评估与研究 | 1.研修生在综合二科病房对住院精神分裂症患者进行临床评估，导师对研修生进行定期查房督导，使研修生对住院精神分裂症患者的临床评估、诊断及治疗得到提升。2.精神分裂症患者门诊评估：研修生定期跟导师出门诊，学习在门诊精神分裂症患者的临床评估及处理。 | 导师目前在综合二科任职副主任医师，带教住院医师团队进行住院患者的收治工作，临床资源丰富。定期带领研究生团队开科研组会，比较善于将临床资源转化为临床科研。 |
| 梁英 | 精神分裂症专家门诊处理 |
| 管丽丽 | 青少年高危人群早期识别与干预 | 文献学习与分析，精神障碍的早期预防理论与方法，参与服务实践和健康宣教，基于实践开展研究，方案设计与优化 | 马弘、于欣、周天航、蒲城城、赵苗苗、邱宇甲 |
| 孙伟 | 睡眠障碍 | 1、掌握常见睡眠障碍的诊断与治疗2、掌握多导睡眠监测技术3、掌握失眠的心理行为治疗 | 陆林院士为学科带头人，孙洪强副院长为首任科主任。睡眠医学科由睡眠医学科病房、睡眠障碍专业门诊、睡眠功能检查室等三部分组成，年接诊量1.5万余人次。 |
| 王雪芹 | 临床医学伦理学（不局限于精神专业） | 1、临床医学伦理的理论；2、医疗卫生机构伦理委员会的构建与运行；3、伦理委员会成员的培训。4、抑郁障碍、睡眠-觉醒节律障碍的临床与研究；抑郁障碍、睡眠-觉醒节律障碍的治疗。 | 1、北京市医学伦理学会的平台；2、北京大学第六医院伦理委员会的实践；3、北京大学第六医院睡眠医学科的团队。 |
| 王雪芹 | 抑郁障碍、睡眠-觉醒节律障碍 |
| 刘璐 | 注意缺陷多动障碍的分子遗传学、影像遗传学研究 | 1、参与临床研究数据采集，全面、深入了解研究相关的每个环节，包括研究设计、方案制定、课题实施、质量控制、数据整理及分析、论文撰写等；注重研究思路的培养；2、基于已收集的数据，在指导下完成数据分析和研究论文的撰写；3、若自带数据，可指导完成数据的分析和挖掘、学术论文的撰写等。 | 团队拥有成熟的临床样本收集流程，建立了长期、稳定、发展的生物样本库，可结合研究热点和研究兴趣选择研修课题；导师热衷科研，精力充沛，详细简历见六院官网，参与指导的研究生多名获得国家奖学金、ADHD国际大会优秀青年科学家奖等。 |
| 刘璐 | 注意缺陷多动障碍情绪失调的系统性研究 |
| 李俊 | 孤独症和精神分裂症神经发育相关基因功能研究 | 基于前期遗传关联和外显子测序研究证据，确定精神疾病易感基因并构建基因修饰动物模型，系统评价其行为学特征；观察基因突变对神经发育关键事件的影响及其分子信号通路，明确其神经发育缺陷表型；评价发育缺陷对突触形成、信号传递及脑局部微环路建立的影响；利用遗传学、药理学等手段对敲除小鼠异常行为进行挽救。从动物行为、脑部形态、神经元功能、神经环路连接及分子机制等多层次水平探索易感基因在孤独症和精神分裂症等疾病发病中的作用。 | 依托于卫生部精神卫生重点实验室，具备活跃的研究氛围与较为优越的研究硬件设备，拥有动物行为学评定平台、全细胞膜片钳神经电生理记录平台、激光共聚焦显微镜成像平台、光遗传、多通道电生理记录、细胞培养系统等设备。研究室由经验丰富的研究人员组成，在细胞培养、小鼠动物行为学评定、原位杂交、免疫荧光染色、子宫内电穿孔、神经电生理记录、光遗传等方面具有丰富的技术积累。 |
| 李俊 | 精神疾病相关行为的脑区环路和分子机制研究 |