

浙江省神经科学学会文件

浙江省神经科学学会第十二届学术年会 第一轮会议通知

各位专家、老师，各位会员及有关单位：

浙江省神经科学学会第十二届学术年会将于2024年07月12-13日在宁波召开。本次会议设主会场一个，主题分会场十个，会议同期举办青年博士论坛，并进行优秀墙报评选。预计与会人员约600人次。

本次会议将邀请神经科学领域相关基础及临床知名专家、学者与会报告，介绍当今神经科学相关领域的基础研究及临床诊疗的最新进展以及发展趋势。大会欢迎相关专家、学者积极投递摘要，分享您在该领域的新知识、新成就，大会学术委员会将从投稿中选取部分做口头报告。大会特邀报告限时40分钟，其余报告限时20分钟，报告时间均含5分钟提问。

大会组委会诚邀大家积极参会！

一、会议安排

- 会议时间：2024年7月12-13日
- 会议地点：宁波洲际酒店（浙江宁波）
- 主办单位：浙江省神经科学学会
- 承办单位：宁波大学医学部、浙江省神经科学学会下属各分会

二、大会组织委员会

主席：徐浩新

执行主席：刘昱、高志华

秘书长：王磊、刘莉

成员：胡海岚、董晓虹、龚薇、黄曼、潘剑威、施剑飞、王大明、李涛、詹仁雅、张宝荣、胡智勇、周煜东、张敏鸣、郭方

秘书处：谭平燕、陈逸、须忻、刘玉慧、高可润、陈佳佳、方付权、翁宇翔、魏爽、曹志坚、俞丽艳、詹天翔、倪培艳、曹蔚、胡亚玲、蒋磊、夏萍

三、大会学术委员会

段树民、罗建红、李晓明、徐浩新、李涛、胡海岚、马秋富、潘纲、施剑飞、詹仁雅、张宝荣、李葆明、王钦文、张敏鸣、吴志英、杨巍、周煜东、黄曼、高志华、莫玮、李波

四、会议初步日程

| 日期 | 时间 | 内容 |
|-------|--------------|-------------------------------------|
| 7月12日 | 12:00-21:00 | 报到、注册 |
| | 12:30-13:00 | 女科技工作者专委会、青年工作委员会成立大会 |
| | 13:00-13:10 | 女科技工作者专委会、青年工作委员会、科普工作委员会成立大会聘书颁发仪式 |
| | 13:10-14:20 | “抱石问路”：新基石心路历程座谈交流 |
| | 14:30--17:30 | 青年博士论坛、女科技工作者专委会主题分会场 |
| | 17:30-19:00 | 晚餐 |
| | 20:00-21:00 | 学会第三届常务理事会第二次会议 |
| | 21:00-22:00 | 各专业委员会全体委员会议 |
| 7月13日 | 08:00-08:20 | 开幕式 |
| | 08:20-09:40 | 大会报告 |
| | 09:40-10:00 | 合影、茶歇 |
| | 10:00-12:00 | 大会报告 |
| | 12:00-13:00 | 午餐（各分会场门口）、poster评选、学会第三届理事会第二次会议 |

| | | |
|--|-------------|----------|
| | 13:30-17:00 | 各主题分会场会议 |
| | 17:00-17:30 | 闭幕式、颁奖 |

五、分会场主题及召集人

| 分会场及主题 | 召集人 | 主题介绍 |
|----------------------|-----|--|
| 分会场一：全生涯视角下的孤独症服务与研究 | 罗建红 | <p>《全生涯视角下的孤独症服务与研究》主题分会场的学术交流，主要强调了从个体出生到老年的整个生命周期中，对孤独症患者的持续关怀和服务，以及相应的科学研究。综合考虑不同年龄段孤独症人群的需求，包含了婴幼儿期：早期识别与诊断、早期干预的重要性；学龄前期与学龄期：教育融合、社交技能训练、特殊教育资源的配置；青少年期：过渡期的支持（如学校到职业的过渡）、心理健康关注；成年期：就业培训、独立生活能力培养、社区支持与居住安排；老年期：健康维护、养老规划、长期护理需求。</p> <p>会议将围绕以下几个方面展开：</p> <p>1)科研进展：分享最新的孤独症遗传学、神经生物学、心理学研究等成果。</p> <p>2)服务模式：讨论全生涯服务模型的设计与实施，如何实现跨学科、跨部门的协作。</p> <p>3)家庭与社会支持：探讨家庭干预的有效方法，以及如何构建包容性的社会环境。</p> <p>4)政策与法律：分析现有政策的利弊，推动有利于孤独症人士权益的法律法规制定。</p> <p>本次主题分会场旨在通过多学科交流，推动孤独症领域内服务与研究的整合与发展，提升对孤独症群体全生涯、全方位的支持水平。</p> |
| 分会场二：应激与神经系统疾病 | 周煜东 | <p>应激是指各种应激源通过改变内稳态，导致中枢神经系统和外周器官互作产生机体相应的应激反应。尽管应激导致的内稳态反应对于消除急性应激源的负性影响具有十分重要的作用，但是持久的不受控制的应激可以致病。比如持续的压力会通过下丘脑-</p> |

| | | |
|-------------------------------|--------------------|---|
| | | <p>垂体-肾上腺（HPA）轴发生慢性应激反应，造成心理上 and 躯体上的许多症状。许多精神疾病的发生都与个体受到长期压力的影响相关，其中包括抑郁症、焦虑症、失眠等。本专题汇聚省内和国内从事应激神经生物学研究的专家，拟从各种应激源（如压力、免疫刺激等）造成的应激反应出发，对应激造成的各类神经精神症状进行分子、细胞和环路水平的解析，以促进我省应激神经生物学的科教进步。</p> |
| <p>分会场三：慢性意识障碍的促醒技术及其神经机制</p> | <p>王大明</p> | <p>本次会议聚焦于对慢性意识障碍这一复杂且极具挑战性的医学问题的深入探讨和研究。慢性意识障碍患者通常由于严重的脑损伤或疾病导致长期的、程度不同的意识缺失，给个人、家庭以及社会带来了巨大的困扰和压力。</p> <p>本分会场的主题围绕以下几个核心议题展开：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 探讨各类新兴的神经调控技术在慢性意识障碍患者中的应用效果，以及这些技术如何通过直接或间接的方式激活意识相关神经网络，以期达到促醒的目的； 2) 借助先进的神经影像学（如fMRI、PET、MEG、EEG等）和神经生物学手段，揭示慢性意识障碍状态下大脑结构、功能连接和神经递质系统的改变，探索意识障碍发生的具体神经机制，并在此基础上寻求有效的促醒策略； 3) 介绍和交流在临床上应用促醒技术的实践经验，评估其安全性和有效性，并对未来研究方向和临床实践的改进提出建议。 |
| <p>分会场四：胶质瘤的基础及临床研究</p> | <p>詹仁雅、 刘冲</p> | <p>胶质瘤作为人类最常见的颅脑原发恶性肿瘤，一直是临床及基础研究的热点及难点，近年来，分子病理的不断完善，为胶质瘤的诊断提供了更为细化的标准，电场治疗及免疫治疗作为胶质瘤新的治疗手段，给患者带来了新的希望</p> |
| <p>分会场五：心理、行为与脑康复</p> | <p>施剑飞、 斯科</p> | <p>以临床问题为出发点，探讨心理和行为障碍/疾病的病理机制及临床干预措施，充分发挥交叉学科的优势，为康复治疗提供新思路及有效、可操作的干预措施，促进脑康复。</p> |

| | | |
|-------------------------|------------|---|
| <p>分会场六：麻醉与疼痛的神经学机制</p> | <p>胡智勇</p> | <p>会议将聚焦于探讨麻醉、疼痛的神经网络机制，并交流如何通过神经调控技术干预麻醉和疼痛生理。主题将围绕以下内容探讨：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 新兴神经调控技术在麻醉状态下的应用效果及其对疼痛的调节机制； 2) 脑电、影像学揭示麻醉状态下大脑活动变化和疼痛神经通路的改变； 3) 临床麻醉医生如何与神经基础科学融合，以及未来研究和临床实践的展望。 |
| <p>分会场七：神经重症多模态监测</p> | <p>黄曼</p> | <p>重症患者神经功能监测需要从体格检查到头颅CT、MRI，再到经颅多普勒和脑电监测，重症医生获取神经功能的监测措施越来越丰富，获取的颅脑信息越来越全面，但仍面临各自为营的窘境，即面对不同的疾病背景、面对复杂重叠的用药和手术场景，监测手段上的割裂感增加重症医生的困惑，甚至被冠以重复监测的嫌疑。在这样的背景下，我们继续强化多模态监测的优势，以医疗科技创新为核心，突出数字时代下更具融合性、更体现新内涵的神经监测解析能力，以优越的人工智能算法为矛，刺破意识障碍的重重迷雾。以往神经功能监测主要针对存在颅脑疾病的重症患者，而本次研习会聚焦神经重症多模态监测内容，包括ECMO下神经监测，心肺复苏后神经功能，脑电监测下滴定式优化镇静方案，重症患者谵妄与睡眠监测等多个热点议题进行深入剖析与交流。ECMO支持的成年患者中15%会出现神经系统并发症将导致脑损伤、近期死亡率增加、功能性残疾和幸存者生活质量下降，ECMO状态下神经功能监测包括颅神经和外周神经功能，在心肺功能替代治疗后，如何通过无创监测手段获得更准确的评价具有非凡的意义。心肺复苏后颅脑功能监测是重症医生临床面临的难点，也是抢救成功评判的重点，通过脑电图（EEG）设备获取并分析患者的脑电信号，有助于判断大脑功能状态，预测复苏效果以及预后评估。</p> |

| | | |
|---|------------|---|
| <p>分会场八：颅内动脉瘤诊断和治疗的智能化及其在新材料研发、应用中的作用</p> | <p>潘剑威</p> | <p>神经介入治疗技术经历20余年迅猛发展，是神经科学临床领域的前沿方向之一；颅内动脉瘤发病率高且治疗难度大，是神经介入学科的重点攻关方向。近年来颅内动脉瘤早期诊断率不断提高，过度治疗成为常态；利用人工智能技术提高动脉瘤破裂的预判，模拟手术以降低风险、判断预后并选择最佳的治疗方案是未来颅内动脉瘤诊疗的重要内容。另一方面，颅内动脉瘤介入治疗为了达到更好的治疗效果、更低的手术并发症，在新材料和新工艺亟待突破，人工智能技术在新材料的研发中可以起到重要作用并指导新的栓塞产品的临床使用。组织搭建强化规范、增进交流、促进学习的专业医师、科研人员、工程开发人员的研讨学习交流非常重要，此次主题分会内容包括颅内动脉瘤诊治新进展学习、人工智能化诊疗方案制定研讨、动脉瘤治疗新材料研发热点方向探讨、诊疗新技术应用推广等，形式涵盖大师讲堂、交流研讨、学习沙龙、手术直播。有利于更好的发展神经介入人工智能技术的使用，并促进新材料的研发和产品化，旨在推动我省动脉瘤介入治疗的发展，促进神经介入人工智能技术领域交叉研究，进一步促进新材料的研发和应用，同时推动神经介入医工信交叉研究平台的建设。</p> |
| <p>分会场九：阿尔茨海默症的基础及临床研究</p> | <p>张宝荣</p> | <p>阿尔茨海默症 (Alzheimer's Disease, AD) 是全球老年人群的主要神经退行性疾病，其发病率随着人口老龄化而上升，对患者、家庭和社会造成重大影响。该病以记忆力减退、认知功能下降为特征，最终导致日常生活能力丧失。目前，全球约有5000万痴呆症患者，其中60%-70%为AD患者，预计到2050年，这一数字将增至1.5亿。在基础研究方面，科学家们已发现AD的发病机制涉及β-淀粉样蛋白异常沉积、Tau蛋白异常磷酸化、神经炎症等，同时，遗传风险因素如APOEϵ4等位基因也与AD相关。临床研究显示，胆碱酯酶抑制剂和NMDA受体拮抗剂等药物可缓解症状，非药物疗法如认知训练、身体锻炼等也有益。然而，AD的早期诊断和治疗仍是研究重点，生物标志物的发现和诊断技术的进步有望实现更早诊断和个性化治疗。针对病理机制的新型药</p> |

| | | |
|---------------------------|-----|---|
| | | 物和疗法，如靶向A β 和Tau蛋白的药物、干细胞治疗等，正在研发中，为AD治疗带来新希望。设置“阿尔茨海默症的基础与临床研究”分论坛，旨在集中资源和智慧，推动疾病研究进展，为患者带来更好的未来。 |
| 分会场十：“浙”里的她智慧系列讲座-情绪解码与调适 | 胡海岚 | 浙江的女性科学家们为神经科学的发展做出了卓越的贡献，她们值得我们的尊重、认可与支持。我们计划在年会上推出“浙”里的她智慧系列讲座，邀请女科学家们分享她们的科研工作，并融入她们的成长故事和心路历程，以激励更多年轻女性坚持科研之路，追求心中的梦想。本次讲座的主题将聚焦于“情绪”，从基础和临床两个角度介绍情绪编码机制、情绪调适手段等内容，旨在帮助大家认识情绪、重视情绪，并学习掌控情绪。 |

六、会议注册相关

1. 会议注册：请登录浙江省神经科学学会官网完成在线注册及缴费（网址：<http://www.zjsfn.cn/>），注册截止时间为**2024年6月30日**。
2. 缴费标准：注册费含资料费及会议期间餐费（7月12日晚餐、7月13日中餐），交通及住宿费用自理。本次会议不接受现场注册。

| 缴费类型 代表类型 | 优惠注册费 (6月10日前) | 注册费 (6月11日至6月30日) |
|--------------|-------------------|----------------------|
| 会员代表 | 600元 | 800元 |
| 非会员代表 | 800元 | 1000元 |
| 主会场特邀报告 | 免 | 免 |

3. 取消参会：已缴纳注册费，但因故不能参加会议的，可联系注册负责人取消参会。会议召开前1个月取消参会，退100%注册费；会议召开前2周取消参会，退50%注册费；会议召开

前1周取消参会，不退注册费。退款手续将在会议结束后的7个工作日内办理完毕。

4. 发票申领：**完成缴费后请直接在系统申请开票。**注册费票据类型为增值税电子普通发票，会务组将于您申请成功后的15个工作日内将发票发送至您填写的邮箱，**请务必保证邮箱信息无误！**

5. 酒店预订：参会者若需要会务组协助预订酒店的，请务必在注册时将相关住宿信息填写完整，会务组将根据您的需求以及实际情况进行统筹安排。

七、会议投稿

本次会议除大会特邀报告外公开接受投稿。

1、征文范围：神经科学各相关领域的基础研究及临床诊疗、认知和行为、神经和精神疾病的基础和临床研究等。

2、投稿要求和截止日期

(1) 论文要求论点明确、叙述清楚、文字精炼，论文摘要限1000字以内，需包括题目、作者、关键字等信息。后附个人简历，包括高清图、通讯地址、联系方式等信息。摘要限word版本，摘要格式见学会网站下载中心（建议用英文）。

(2) 投稿截止日期为2024年6月10日，逾期的论文概不接受。

(3) 本次会议采用网上投稿，不接受其他方式的投稿。网上注册参会并交纳注册费后方可认定为有效投稿。

(4) 投稿者(作为第一作者)限投一篇摘要。

(5) 投稿时请选择论文的交流方式：口头报告（即青年博士论坛报告）或墙报。大会学术委员会及学会青年工作委员会将根据投稿者提出的申请和摘要质量来安排该论文的交流方式。

八、会议住宿推荐酒店

住宿酒店一：

酒店名称：宁波洲际酒店

酒店地址：浙江省宁波市鄞州区新晖路777号

住宿费用：大床房500元/间/晚；双床房650元/间/晚

交通信息：地铁5号线院士路E出口，距酒店约700M

宁波站，打车至酒店，约13km，30分钟，费用约30元

住宿酒店二：

酒店名称：格雷斯精选酒店

酒店地址：浙江省宁波市鄞州区创苑路666号

住宿费用：大床房300元/间/晚；双床房300元/间/晚

交通信息：距宁波洲际酒店直线700M

注意：填写住宿预订信息时请备注酒店一或酒店二，会务组将在统筹安排的基础上尽量满足您的需求。若您预定的房型为双床房，且已确定合住者，请备注合住者姓名，同时合住者无需再预定住宿；若您希望双床房单住，也请备注单住。

九、会议联系方式：

会务组：

注册开票：谭平燕 19975263986

会议招商：刘 莉 13600529722

会议住宿：杨梦洁 18857496227

学术组：

青年博士论坛：许春双18806844744（博士生组）

余志鹏15058462353（其他青年博士组）

poster评选：王雨婷13967510899

专业委员会及工作委员会：

精神医学专业委员会：倪培艳 15351219376

麻醉与疼痛专业委员会：方付权 15158176557

神经病学专业委员会：陈逸 13588187112

神经外科专业委员会：翁宇翔 18868733785

神经修复与康复专业委员会：魏爽 13456745427

神经影像专业委员会：曹志坚 13757164480

心理和行为专业委员会：高可润 18969128776

分子神经生物学专业委员会：刘玉慧 18158515080

神经重症专业委员会：梁琦强 13685753994

孤独症专业委员会：俞丽艳 15988107030

脑机智能专委会：陈佳佳 18667900340

神经介入科学与技术专业委员会：詹天翔 15088681597

女科技工作者专业委员会：曹蔚 15158157761



抄报：浙江省科学技术协会学会部

浙江省神经科学学会秘书处

2024年5月20日
