

中国工程院关于严肃院士增选纪律的“八不准”

为守正扬清、端正风气，使院士增选不受非学术因素干扰，维护院士称号学术性、荣誉性、纯洁性，提出以下“八不准”：

1. 院士及外部同行专家必须站在国家高度，不带个人、部门、行业的偏见，客观公正地做好院士增选工作，不准从事任何违背科学道德、可能影响院士增选公正性的活动。

2. 院士及外部同行专家应坚决抵制各种干扰评选、搞公关、拉选票等不当行为，不准收受候选人及其单位赠送的礼品、礼金，不得违反规定私下接触候选人及其委托人，进行不当交往、利益交换。

3. 院士除通过工程院举办的学术活动等平台了解候选人学术水平外，不准参加候选人及其单位在增选期间组织的活动，确因学术交流需要参加的，须向所在学部书面报告，并不得领取超过国家规定标准的讲课费、评审费、咨询费等。

4. 候选人及其委托人、候选人单位不准通过任何方式为当选院士开展请托、游说、拉票、助选、贿选等活动。

5. 候选人及其委托人不准以汇报、请教、征求意见等名义拜访院士或外部同行专家，为当选院士进行活动。

6. 候选人不准有弄虚作假、侵占他人学术成果等行为，对个人以往有关学风道德和违规违纪问题须如实报告。

7. 机关工作人员不准违规干预增选工作，不得收受候选人及其单位赠送的礼品、礼金。

8. 所有相关人员不准泄露外部同行专家信息以及增选中对候选人的讨论、评价、投诉及调查处理意见、选举结果等信息。

院士如有违反，视情节给予警告、通报、停止一定期限提名权和选举权、劝退直至撤销其院士称号的处理。

候选人如有违反，视情节给予通报、取消候选人资格、永久取消参选资格等处理。对开展请托、游说、拉票、助选、贿选等活动的候选人永久取消参选资格。

外部同行专家如有违反，永久取消其评选专家资格。

机关工作人员如有违反，视情节给予相应党纪政务处分。

签 字：

中国工程院院士增选中防止说情打招呼办法

第一条 本办法适用于中国工程院院士增选的全过程。

第二条 防止说情打招呼工作坚持以下原则：

- （一）惩防并举，注重预防；
- （二）教育为先、严肃处理；
- （三）加强自律、健全监督。

第三条 本办法所指说情打招呼是指在院士增选过程中，个人或单位以直接或间接、明示或暗示等方式，开展请托、游说、拉票、助选、贿选、打探增选保密信息等活动，干扰评选、评审、投诉调查处理等影响院士增选公正性的行为。包括但不限于：

- （一）干扰院士、学术团体提名候选人；
- （二）打探参加评选的外部同行专家信息或评选结果等未经公开的信息；
- （三）为获得有利的评选结果进行游说、说情；
- （四）要求院士和外部同行专家投感情票、单位票、利益票，搞“人情评审”；
- （五）为他人或单位的请托行为提供帮助、协助或其他便利；
- （六）其他影响增选公正性的行为。

第四条 院士、工作人员因履行工作职责，需要了解提名、评选、评审和投诉处理情况的，不属于说情打招呼。

第五条 参与院士增选工作的院士、外部同行专家及工作人员应承诺不以任何形式实施说情打招呼，不接受任何单位或个人的说情打招呼。

第六条 候选人应承诺不以任何形式，本人或通过所在单位及他人实施说情打招呼。

第七条 院士、外部同行专家、工作人员应当及时主动向工程院报告收到的说情打招呼情况，全面、如实记录请托人、请托时间和事项。未及时主动报告的，一经发现，按接受相关请托进行处理。

第八条 对于涉及说情打招呼的报告和举报，按照《中国工程院院士增选投诉调查与违规违纪行为处理办法》调查处理。

第九条 对认定为存在说情打招呼行为的候选人，永久取消参选资格。

第十条 对认定为协助候选人开展说情打招呼行为的单位，要求主管部门追究相关违规违纪人员的责任；对相关候选人，视情节在相关学部通报或取消其一定期限直至永久取消其参选资格。

第十一条 对涉及说情打招呼行为的院士、外部同行专家、机关工作人员，视事实、情节、后果和影响作出如下处理：

（一）对主动报告且未接受说情打招呼的，不予处理。

（二）对隐瞒不报或主动报告后仍干预评选或施加倾向性影响的，按照《中国工程院院士增选投诉调查与违规违纪行为处理办法》中相关规定，予以问责。

第十二条 本办法自发布之日起实施，由中国工程院院士增选政策委员会负责解释。

签 字：

中国工程院院士 候选人提名书

(中国科协提名用)

被提名人姓名：付丽

专业技术职称：主任医师

专业或专长：病理学与病理生理学（精准病理诊断）

拟提名学部：医药卫生学部

推荐学术团体：中国女医师协会

中国工程院印制

2023 年度

一、基本信息

姓名	付丽	性别	女	出生年月日 (公历)	1958-09-15
民族	汉族	出生地	吉林省长春市九台区		
政治面貌	中共党员	籍贯	吉林省长春市九台区		
工作单位	上海科技大学		行政职务	上海临床研究中心 病理科主任	
单位所属部门、省、自治区、直辖市		上海市			
专业或专长	病理学与病理生理学（精准病理诊断）				
专业技术 职称	主任医师	专业技术 职务	教授、主任医师		
曾被提名、推荐为 院士候选人情况	年度（工程院）		2011,2013,2015,2019,2021		
	年度（科学院）		无		

二、主要学历（从大专或大学填起，6项以内）

起止年月	校（院）及系名称	专业	学位
1978-09 至 1983-07	吉林医学院（现北华大学）	临床医学	学士
1994-04 至 1998-03	信州大学	病理学	博士

三、主要经历（10 项以内）

起止年月	工作单位及行政职务/技术职务/职称	主要科研、技术工作（限 50 字）
1983-07 至 1985-05	吉林省结核病医院外科/无/住院医师/医师	在科主任的指导下，负责 20 张床位患者的诊治
1985-05 至 1991-12	吉林省肿瘤医院病理科/无/主治医师/主治医师	通过在国内外著名医院病理科进修学习，掌握了全科病理诊断、夯实了乳腺病理诊断并开始了高转移癌的研究。
1992-01 至 1993-10	吉林省肿瘤医院病理科/科行政副主任（主持工作）/主治医师/主治医师	全科肿瘤病理诊断
1998-03 至 2002-04	日本长野癌中心病理部及日本国立信州大学医学部脉管病态教室/无/研究员/研究员	全科肿瘤病理诊断；分子病理及乳腺癌研究
2002-04 至 2023-05	天津医科大学肿瘤医院乳腺病理科/科主任/主任医师/教授	精准病理诊断及高转移乳腺癌系列研究；乳腺癌手术患者全信息数据库建立；肿瘤化疗药敏检测等和临床实践；
2023-05 至今	上海科技大学上海临床研究中心/病理科主任/生命科学与技术学院教授/仁济医院病理科兼职教授/主任医师/教授	临床病理诊断及临床医学中心病理科的建设、高转移癌无创体内病理诊断研究等

四、主要学术团体兼职（4 项以内）

起止年月	学术团体名称	兼职职务
2011-08 至今	中国女医师协会	副会长、党建指导员、病理专委会主任委员（1-3 届）及名誉主任委员
2013-09 至今	中国科学技术协会	全国病理学科首席科学传播专家
2017-10 至今	国家卫计委中国乳腺癌筛查与早诊早治指南专家委员会 / 国家肿瘤质控中心乳腺癌专家委员会	副主任委员/副主任委员
2018-02 至今	英国皇家病理学院	院士

五、在工程科技方面的主要成就和贡献（突出对国家发展和安全的贡献，对科学技术发展的贡献和原创性科技成果，突出工程贡献，限 3000 字）

一、首创高转移癌研究的系列成果，降低了死亡率，国际上领跑本领域研究

浸润性微乳头状癌（Invasive micropapillary carcinoma, IMPC）自 1993 年被命名以来，国内外病理学界一直未能明确其临床意义及生物学行为。自 1994 年始，付丽经过近 30 年的苦心钻研，攻克了这一世界性难题：

（一）国际上率先研究揭示了 IMPC 高侵袭转移特性、提出病理诊断标准和治疗原则、临床应用降低了死亡率

1. 率先发现 IMPC 的高侵袭、高转移特性，明确提出“只要癌组织中有 IMPC 成分就应诊断，并注明其所占比例”的病理诊断标准，发表在国内、外本领域最权威杂志（中华病理学杂志 2004；Am J Clin Pathol. 2006）。被写入国家标准《卫生部乳腺癌诊疗规范 2011》及多部乳腺专著和国际乳腺病理经典著作《Rosen's Breast Pathology 2014》。首次作为中国病理界的成果被国际标准（2012 第四版、2019 第五版、2023 年第六版 WHO 分类）引用。她本人作为被邀请的两位国际病理学家之一，赴美与 WHO 分类主编等四位国际病理大师就乳腺的 WHO 分类进行讨论；

2. 率先揭示 IMPC 的极差预后，明确提出乳房切除加淋巴结清扫的治疗原则，发表在国际外科病理杂志（Int J Surg Pathol. 2008）。国际著名病理学家 Hans 撰文评价这一成果敲定了 IMPC 极差预后。被写入国家标准、被以原文写入国际乳腺病理经典著作《Rosen's Breast Pathology 2014》六个节段，贯穿四个章节；

3. 一锤敲定 IMPC 粘液亚型，使其得到了精准治疗（BCRT. 2015），被 2019 国际标准收录引用。国际著名病理学家 Rakha 撰文评价“粘液微乳头生长方式的预后差，亦被该团队的研究确定”；

4. 应用成效显著，使 IMPC 患者的 5 年无病生存从 45.4% 提高到 83.8%、总生存从 57.4 % 提高到 90.9%（Mod Pathol. 2018）。被 2019 国际标准收录引用。

（二）高转移癌的侵袭转移机制研究获得突破

付丽国际上率先研究发表了乳腺 IMPC 的形态学与生物学行为的关系，发现“不论是在原发灶还是转移灶，IMPC 的肿瘤细胞都排列呈极向倒转的细胞团”发表在国内本领域最权威杂志（中华病理学杂志，2004；Am J Pathol., 2006），并提出了“IMPC 肿瘤细胞集团性转移”研究假说。至今，在 5 项（1 项重点，4 项面上）国家自然科学基金连续资助下，取得突破性成果：

1. 揭示 IMPC 中的肿瘤杀伤性 T 淋巴细胞处于免疫功能封闭状态（Mod Pathol. 2008）；
2. 发现趋化因子 SDF-1 及其受体 CXCR4 在 IMPC 嗜淋巴性转移中的重要作用（Histopathol. 2009）；
3. 发现肿瘤坏死因子 TNF 及受体 TNF α 在 IMPC 集团性转移中的关键作用

(Histopathol. 2008);

4. **发现** IMPC 间质大量新生的肿瘤性脉管 (Pathology Res Pract. 2011);
5. **发现** miR-30c 是 IMPC 集团性生长侵袭转移的启动基因之一 (BCRT. 2009);
6. **发现** SleX 为高侵袭/转移癌极好的鉴别诊断标志及治疗研究靶点 (In J Pathol. 2010), 申请了“一种检测极性倒转高转移癌的免疫组化染色试剂盒及其应用”国家发明专利;
7. **发现**脂代谢异常是 IMPC 高侵袭/转移的重要原因, 找到了脂代谢相关转录因子 SREBP1 和其下游分子脂肪酸合酶 FASN 是导致 IMPC 高脂代谢的关键分子 (Cell Death Dis. 2022), 申请了“一种检测脂代谢异常性高转移癌的免疫组化染色试剂盒及其应用”国家发明专利。
8. **最新突破**找到了 IMPC 的集团性肿瘤转移种子细胞, 鉴定出转移种子细胞存在干性基因 ALDH2 扩增及两个抑癌基因 PRDM16 和 IGSF9 缺失, 为高转移癌的精准诊治研究提供了分子靶标。国际上首次提出了“**肿瘤细胞集团性转移**”(Nat Commun. 2022), 申请了“一种检测癌转移种子细胞的免疫组化染色试剂盒及其应用”国家发明专利; 并将干性的转移种子基因 ALDH2 探针进行体内显像, 使体内无创性病理诊断高转移癌成为可能, 申请了”一种体内无创病理诊断癌转移种子细胞的分子探针“国家发明专利。

付丽 30 年磨一剑, 高转移癌系统的创新研究成果, 显著提高了患者的生存、填补了国际空白。以通讯作者发研究论著 47 篇, 被 SCI 收录 22 篇, 被 2012、2019、2023 (第四、五、六版) 国际标准收录引用 9 篇、5 篇被写入国际乳腺病理经典著作《Rosen's Breast Pathology》、10 篇成为美加病理医生培训内容 (均为国内病理界首次)。被 25 个国家的同道应用到乳腺及肺等 20 多个器官的肿瘤诊治; 国内外会议特邀报告 200 余次。获首届全国争先创新奖、何梁何利科学与技术进步奖、天津市科技进步一等奖 (排名第一, 2016)。基于她的贡献, 2018 年她作为中国大陆唯一的病理学家被遴选为英国皇家病理学院院士。

二、创建了精准病理诊断体系, 解决了乳腺癌异质性诊断的世界难题

为了能精准诊断肿瘤的异质性, 她带领团队创建了可全面诊断乳腺癌异质性等重要风险评估指标的病理取材和诊断规范, 提出精准组织病理、分子分型指标及报告形式, 为临床精准治疗提供了决定性依据。使浸润性乳腺癌手术患者的 5 年生存率从 89.7% 提高到 93.3% (BCRT. 2012)。被写入首部国家标准、被 2012 国际标准收录引用。以第一完成人获中国抗癌协会科技进步一等奖、天津市科技进步一等奖。

三、创立了乳腺癌手术患者全信息数据库, 架起转化医学桥梁

基于以上研究成果, 她率领团队建立了国内外唯一的乳腺癌手术患者全信息数据库 (Front Med. 2012), 被纳入国家人口与健康科学数据共享平台, 评价了 50 多个标志物和新技术。研究成果发表在 Nat Med. 2019、Cancer Res. 2014、Clin Cancer Res. 2013、PNAS. 2012、Molecular Cell. 2010、J Pathol. 2009 等。仅她本人就牵头中标 863 重大、国家自然科学基金重点等 13 项课题, 圆满完成 9 项国际多中心临床试验。

四、2021 年以来主要成就与贡献

在 Am J Pathol., Nat Med., Nat Commun., CDD. 等发表 SCI 收录论著 18 篇最新突破找到了癌转移种子细胞，鉴定出癌转移种子基因 ALDH2 (Nat Commun. 2022)、申请了国家发明专利、ALDH2 的体内、外标记癌转移种子细胞准确、清晰，对机体无毒副作用，使体内无创病理诊断高转移癌成为可能；又有 3 篇 IMPC 研究成果被写入国际标准；疫情以来学术报告 100 余场，最高线上人员达 4.72 万人；作为两会精英汇受邀专家，就病理医生缺口不容忽视献言献策，健康报全文发表并送内参。

付丽爱党爱国，学风严谨。已培养毕业研究生 79 人，应邀国内外学术会议报告 200 余次，提高了中国病理的国际影响力。作为世界上最大的乳腺病理诊断一级学科和教育部乳腺癌创新团队学术带头人，建立了精准诊治和转化研究的多学科交叉团队，年诊治乳腺癌患者 1 万 2 千余人、国内外疑难少见乳腺病理会诊 5 千余人，发展成为国际领先的精准诊治和培训基地。

六、重大工程、重大科研任务和重大科技基础设施建设等方面的成果（限填 6 项以内）

序号	成果简介（国家级需注明）	被提名人的作用和主要贡献（限 150 字）
1	<p>基于抗体的生物标志临床诊断试剂盒(国家级): 1、基于 HAb18G/CD147、M4G3 抗体的乳腺癌、肝癌免疫组化诊断试剂盒; 2、基于 MXR7 抗体的肝癌生物标志临床诊断试剂盒; 3、基于 MG 抗体的胃癌三种临床诊断试剂盒。</p>	<p>承担国家高技术研究发展计划（863 计划）疫苗与抗体工程项目的基于抗体的生物标志临床诊断试剂盒课题的课题负责人，负责课题的总体设计、组织实施、任务分配、工作协调、研究工作的督促和总结、考核评估等，并完成基于 HAb18G/CD147、M4G3 抗体的乳腺癌、肝癌免疫组化诊断试剂盒的开发</p>
2	<p>肿瘤的早期预测与诊断（国家级）：对 HAb18G/CD147 分子进行深入研究，对其在乳腺癌和肝癌的预警、早期诊断、治疗等方面作为肿瘤生物标志物的临床意义及机制进行探讨。</p>	<p>对 HAb18G/CD147 分子在乳腺癌和肝癌的预警、早期诊断、治疗等方面作为肿瘤生物标志物的临床意义及机制进行探讨。建立了国内外唯一的乳腺癌手术患者全信息数据库，对该 973 项目其他子课题相关标记物完成临床评估，共同发表文章。</p>
3	<p>中国女性乳腺癌发生、转移机制及防止的研究（其他）：获得教育部长江学者奖励计划创新团队，在乳腺高转移癌领域发表论著 58 篇（4 篇被《WHO 乳腺肿瘤组织学分类》引用），申请国家发明专利 10 项（授权 3 项），评价新标志物 43 个（研发诊断试剂盒 1 个）。</p>	<p>作为教育部长江学者奖励计划创新团队负责人，建立了基因组学、蛋白组学、细胞生物学等多个技术平台。建立了国内外唯一的乳腺癌手术患者全信息数据库。依托国家重点学科、教育部重点实验室、涵盖乳腺癌三级预防体系，从乳腺癌的基础研究到临床治疗都具有较高研究实力，建立了基因组学、蛋白组学、细胞生物学等多个技术平台。</p>
4	<p>乳腺浸润性微乳头状癌生长侵袭转移机制的分子基础（国家级）：在国家自然科学基金重点项目的资助下，研究完成了乳腺浸润性微乳头状癌生长侵袭转移机制的分子基础研究。文章发表在 <i>Breast Cancer Res Treat</i>, 等 SCI 收录杂志。</p>	<p>项目负责人，阐明了 FEZ1/LZTS1、等 4 个基因的分子机制、研究发现乳腺癌肿瘤微环境中浸润的 Tregs 和 CTLs 细胞在肿瘤侵袭转移中的重要作用、揭示了瘤周较瘤内浸润的 FOXP3+Treg 细胞对化疗更敏感，是化疗后 pCR 的独立预测因子等。</p>

七、科技奖项（限填4项以内。同一成果相关科技奖项，只填写1项最高奖项。请在“基本信息”栏内按顺序填写成果（项目）名称，奖项名称，获奖类别（国家、省部等），获奖等级，排名，获奖年份，证书号码，主要合作者）

序号	基本信息	被提名人的作用和主要贡献（限100字）
1	高转移乳腺癌（IMPC）病理诊断标准、亚型及治疗原则，全国创新争先奖，国家级，排名：第一，2017年，证书号码：，主要合作者：无	首创IMPC临床精准诊治、转移机制等成果，使患者得到精准诊治，5年无病生存从45.4%提高到83.8%、总生存从57.4%提高到90.9%。成果被写入国家和国际标准，写入国内外乳腺病理诊断经典著作。
2	高转移乳腺癌的系列研究，何梁何利基金科学与技术进步奖，何梁何利基金会奖，科学与技术进步奖，排名：第一，2016年，证书号码：，主要合作者：无	首创高转移乳腺癌（IMPC）研究的系列成果，临床实践降低了死亡率，国际上领跑本领域研究；创建了精准病理诊断体系，解决了乳腺癌异质性诊断的世界性难题；创立了乳腺癌手术患者全信息数据库，架起转化医学桥梁。
3	乳腺癌个性化病理诊断的研究及应用，中国抗癌协会科技奖，省部级，一等奖，排名：第一，2010年，证书号码：K-0901-1-2-1，主要合作者：无	项目负责人，研究创立了乳腺癌保乳手术标本的精准病理取材和诊断方法，提出了乳腺癌 Her2 FISH 检测的标准化、精准检测及报告内容；发现了国人乳腺癌分子分型的特点，提出了检测指标和报告形式。
4	乳腺浸润性微乳头状癌的系列研究及应用，天津市科学技术进步奖，省部级，一等奖，排名：第一，2017年，证书号码：2016JB-1-014-D1，主要合作者：范宇，郎荣刚，王颖	担任项目负责人，提出黏液 IMPC、揭示其不良预后并发现鉴别诊断及预后标志物 SleX。在重要期刊上发表 SCI 论著 12 篇，被写入 WHO 国际标准及经典著作，被 15 个国家应用到 17 个器官病理诊断。

八、发明专利（限填 6 项以内。请在“基本信息”栏内按顺序填写已实施的发明专利名称，批准年份，专利号，排名，主要合作者。如无实施证明材料则视为专利未实施）

序号	基本信息	被提名人的作用、主要贡献及专利实施情况（限 100 字）
1	突变型 P53 基因反义表达载体及其制备方法，2008 年，专利号：ZL200410094011.7，排名：第一，主要合作者：许少峰，张斌，张媛媛，冯玉海	针对三阴性乳腺癌多伴有 p53 基因突变，提出并研究设计一种能将突变的 p53 基因反义封闭的表达载体，其主要发明点是用表达的针对突变点的反义 RNA 特异性封闭相对应的突变点。并经体内外实验验证了其有效性。
2	桥梁分子 1-siRNA 干扰序列及其融合表达载体，2010 年，专利号：专利号：ZL200910067842.8，排名：第五，主要合作者：马勇杰，谷峰，王冰冰，牛瑞芳	发明合成一段桥梁分子 1 的小 RNA 干扰片段，该片段能够降低桥梁分子 1 蛋白的表达，并能够促进肿瘤细胞凋亡，抑制肿瘤细胞的增殖。并经体内外实验验证了其有效性。本人完成体外（组织水平的验证工作）

九、论文和著作（限填 6 篇（册）以内代表性成果。论文原则上至少有 1 篇在中国优秀期刊上发表。设计报告、技术报告等视同为著作。请在“基本信息”栏内按顺序填写论文、著作名称，年份，排名，主要合作者，发表刊物或出版社名称）

序号	基本信息	被提名人的作用和主要贡献（限 100 字）
1	乳腺浸润性微乳头状癌（IMPC）的形态学改变与生物学行为的关系，2004 年，排名：第一，主要合作者：松山郁生，付笑影，刘彤华，土屋真一，发表刊物或出版社：中华病理学杂志，是第一作者，是通讯作者	第一及唯一通讯作者。设计、完成、总结、发表。国际上首次研究发现 IMPC 高侵袭转移。首次提出只要癌组织中有 IMPC 成分就应诊断，并注明其所占比例的病理诊断标准。他引 123 次（5 个国家、7 个器官和动物）。
2	Breast carcinoma with micropapillary features: clinicopathologic study and long-term follow-up of 100 cases, 2008 年，排名：第十，主要合作者：陈凌，范宇，郎荣刚，郭晓静，孙玉兰，崔立方，刘芳芳，位嘉，张新民，发表刊物或出版社：Int J Surg Pathol.，是通讯作者	唯一通讯作者。设计、指导实施、总结。揭示了 IMPC 极差预后、提出治疗原则。被评价为敲定 IMPC 不良预后的研究。被国际乳腺病理经典著作原文写入 6 个节段，贯穿四个章节(为国内病理界首次)。
3	Invasive micropapillary mucinous carcinoma of the breast is associated with poor prognosis, 2015 年，排名：第十，主要合作者：刘芳芳，杨沐，李振华，郭晓静，林阳，郎荣刚，沈贝贝，Gordon Pringle，张新民，发表刊物或出版社：Breast Cancer Res Treat.，是通讯作者	唯一通讯作者。设计、指导实施、总结。揭示伴 IMPC 成分粘液癌的发病及不良预后、提出应将其诊断为 IMPC 粘液亚型。被评价为“粘液微乳头生长方式的预后差，亦被该团队的研究敲定”被第五版 WHO 分类收录引用。
4	Genomic alterations and evolution of cell clusters in metastatic invasive micropapillary carcinoma of the breast, 2022 年，排名：第十八，主要合作者：时倩倩，邵康，贾宏琴，曹博阳，李伟东，董时辰，刘健，吴开良，刘梦，刘芳芳，周汉林，吕鉴可，谷峰，李鲁远，朱时达，李帅，李贵波，发表刊物或出版社：Nature Communication, 是通讯作者	本工作是本人高转移癌连续研究的一部分，主持/设计/完成研究工作并发表。研究结果找到了高转移癌的转移种子细胞，并鉴定出了转移种子基因，为体内外病理诊断提供了精准靶分子并提出了治疗靶点。
5	乳腺肿瘤病理学，2008 年，排名：第一，主要合作者：傅西林，发表刊物或出版社：人民卫生出版社	作为第一主编主导完成著作
6	乳腺疾病病理彩色图谱（第 2 版），2013 年，排名：第一，主要合作者：无，发表刊物或出版社：人民卫生出版社	作为唯一主编完成全部著作

十、被提名人个人声明

(一) 有无违反科学道德及论文撤稿情况 (请在对应的□内划“√”; 有此类情况的, 需填写相应信息, 并提供相关认定处理材料):

无

有__。

(二) 有无受到过党纪处分、政务处分、组织处理和诫勉, 以及正在接受纪检监察机关立案审查监察调查的情况 (请在对应的□内划“√”; 有此类情况的, 需填写何时何处何原因受过何种处理, 并提供党纪政务处分决定书或相关说明材料):

无

有__。

(三) 有无《关于领导干部参评中国科学院院士、中国工程院院士人员范围的说明》规定的限制参评情况 (请在对应的□内划“√”):

无

有 (填写具体信息) __。

本人接受提名, 并对《提名书》和附件材料内容的真实性负完全责任。声明内容如在 2023 年 10 月底前发生变动, 本人承诺及时向中国工程院书面报告。

被提名人签名:

年 月 日

十一、被提名人人事关系所在单位审核意见

本单位对《提名书》和附件材料的真实性、不涉密情况以及被提名人政治表现、廉洁自律、科研诚信、作风学风、参评身份等情况进行了审核把关，意见如下（请在对应的□内划“√”）：

《提名书》和附件材料内容客观真实，不存在夸大、包装、占用他人或集体成果情况。

《提名书》及附件材料已经本单位保密主管部门审核通过，不涉及国家秘密和敏感信息，可用于公示和通讯评审。

被提名人符合《关于领导干部参评中国科学院院士、中国工程院院士人员范围的说明》规定的参评人员范围。

政治表现、廉洁自律、科研诚信、作风学风等方面的情况：

审核无问题。

有需要说明的问题（需单独提供书面意见）。

本单位对上述审核把关意见负责。

单位负责人签名：

单位盖章

年 月 日

附件材料清单

1. 候选人简表
2. 重要成果-《基于抗体的生物标志临床诊断试剂盒》
3. 重要成果-《付丽-973 重大-子课题-1》
4. 重要成果-《创新团队验收报告》
5. 重要成果-《国自然-付丽》
6. 科技奖项-《全国创新争先奖》
7. 科技奖项-《何梁何利奖》
8. 科技奖项-《中国抗癌协会科技进步一等奖-乳腺癌个性化病理诊断的研究及应用》
9. 科技奖项-《天津市科技进步一等奖-乳腺浸润性微乳头状癌的系列研究及应用》
10. 发明专利-《发明专利证书 突变型 P53 基因反义表达载体及其制备方法》
11. 发明专利-《发明专利证书 桥梁分子 1-siRNA 干扰序列及其融合表达载体》
12. 论文著作-《乳腺浸润性微乳头状癌的形态改变与生物学行为的关系_付丽》
13. 论文著作-《Breast carcinoma with micropapillary features clinicopathologic study and long-term follow-up of 100 cases》
14. 论文著作-《Invasive micropapillary mucinous carcinoma of the breast is associated with poor prognosis》
15. 论文著作-《Genomic alterations and evolution of cell clusters in metastatic invasive micropapillary carcinoma of the breast》
16. 论文著作-《2.乳腺肿瘤病理学》
17. 论文著作-《4.乳腺疾病病理彩色图谱》

中国工程院院士候选人简表

一、基本情况

姓名	付丽	性别	女	出生日期	1958-09-15
民族	汉族	党派	中共党员	所属部门	上海市
工作单位	上海科技大学		行政职务	上海临床研究中心病理科主任	
专业专长	病理学与病理生理学（精准病理诊断）		专业技术职务	教授、主任医师	
提名学部	医药卫生学部				
曾被提名、推荐为 院士候选人情况	年度（工程院）	2011,2013,2015,2019,2021			
	年度（科学院）	无			

二、在工程科技方面的主要成就和贡献

付丽在医教研一线工作三十余年，是我国病理领域杰出的医学科学家，在国际本领域亦享有很高的知名度。她在高转移癌的诊治及分子机制揭示、精准病理诊断体系和全信息数据库建立等方面做出了突出贡献。成果被纳入国家和国际标准，成为国内外同行共同遵守的临床规范，显著提高了患者的生存和生活质量。她是国内唯一的英国皇家病理学院院士，是教育部长江学者奖励计划乳腺癌创新团队学术带头人、卫生部有突出贡献的中青年专家、科技部基于抗体的生物标志临床诊断试剂盒 863 重大项目组组长、中国女医师协会副会长及病理专业委员会主任委员、中国科协全国病理学科首席科学家。在 Nature Communication 等发表论文 331 篇，被引 6911 次。SCI 收录 127 篇，被引 4092 次。主编病理诊断专著 4 部。获首届全国创新争先奖、何梁何利科学与技术进步奖、及四项省部级一等奖（均为第一完成人）。所带领的教育部长江学者奖励计划乳腺癌创新团队被中央五部委联合授予首批全国专业人才先进集体。