

上海交通大学生物医学工程（神经科学与心理学交叉学科）

博士研究生资格考试（口试）记录

申请人基本信息			
学号	017729910002	姓名	胡强
学生类别	<input checked="" type="checkbox"/> 普博生 <input type="checkbox"/> 直博生	手机号码	13903623702
E-mail	huqiang@sjtu.edu.cn		
指导教师（主）	王继军	指导教师（副）	高维强
申请考试类型	<input checked="" type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 补考	上次考试日期	年 月 日

口试记录

科研简介(上海交通大学生物医学工程(神经科学与心理学交叉学科)博士研究生胡强简历实施办法(试行))以及申请人的博士研究生资格申请材料(笔试)基本情况:

研究计划汇报20分钟。

梁培基:从头到尾没有见到你比较完整的整个研究设计。你说它的病症可能是在前额叶和颞叶,但是你脑子里的海马。这之间的联系是什么你也没说清楚。结果你通过什么指标判定你的疗效?

胡强:我想被问的问题,首先说海马,另外我关注海马的认知问题,认知问题包括了记忆和其他方面,根据目前VIMS干预治疗癫痫做的到皮下2cm左右,更深的也干预不了,就做的是像导航仪的办法,通过海马和语言区功能连接的方式,连接强度高增强位置,通过干预,从而对海马进行干预,在随防的时候是和基层一样的。

梁培基:你是通过病人的一些症状看出病人,这跟临床干预的方法,看不到一点和生物医学工程有关系。另外你看到病人的表现下面,是从前额叶角度来讲还是颞叶角度来讲,他们是什么地方出了问题,才导致这样的问题。现在你对海马区做干预,希望改善什么样的机制?白质纤维的一个工作假设也没看见,只用临床量表出时间和怎么评价。

童善保:交叉交叉,你的课题准备怎么体现交叉问题?第一个,你这个课题要解决一个什么样的问题,前面看你的综述,是基于神经影像学这个体系的一个鉴别,但是后面设计有点不清晰,你的假设是什么,你提出什么样的方案去解决这个问题,最后再把结果分析出来,这样就和现在的文献综述不一样了。现在根本看不出你的创新点在哪里。另外关于线圈问题,我理解的是线圈有不同的类型,不同的深度,干预的效果也不一样。

面试记录

不一样的,你以后继续破石话,可以分析下这方面.

阮征:文献大概整理还可以,思路还行,但是没有一个深入的研究假设,研究目标没有明确,从认知功能有很多,你到底想要看哪个认知功能得,就聚焦哪几点,然后把目标和方案关联起来,抓住关键问题,你大体构思有了,实验方案也有了,但也没把这两项联系起来.你讲的那种神经背景和限制性的方案没有什么关系,应该可以适用任何一个关于精神研究.陆峰:如何聚焦科学问题,提出研究假设是很重要的.精神从认知功能来讲,如果再有新的东西,要从前驱期进行干预,这可能是一个比较好的验证的一个点,另外关于阴性症状在急性期往往会被忽略,从首发精神角度去干预确实有些证据,选择年龄的因素从10岁-45岁,在心理学里面考虑,一般都在18岁以上,另外10岁和40岁人的脑发育也不一样,不同的刺激,效果可能也会不一样,另外关于药,不同药之间产生的情况也不一样,剂量等情况,这些都需要进行一个说明,另外,随访四周对于大脑,一般都在8-12周,有没有想过通过一些任务态得到一些刺激,像声音,光,图片之类,可以加入一些新的东西,这样会更有价值.

袁进云:问题需要去细化,另外,你说圆开与线圈和8字开与线圈,他们刺激强度深度都不一样,影响的位置不同,角度也都不同,不同的厂家线圈的磁场也是不一样的,在老线圈的时候需要考虑到更多的地方,这个项目是跟生物医学合作,要以分析的方法,要通过检测单次刺激对特定区域激活的体积,对最后的系统做一个推算,这样会更贴切.

童善保:可以放下磁场的计算,在博士资格考评,更希望听到你有一个很好的科学方法和研究思路,另外关于博士资格考评,通过

口试记录

后来成为不同的博士点,所以你在你的课程上完后就考,它要考两个部分,一个考你的课程(理论基础),另一个是叫'个人认为他不想看有一个非常完整的研究计划,而是想看你有没有很好的思路,从文献当中提出问题,然后解决问题的思路,这是科学方法和科学思路的问题。你文献中的好的东西,个人认为不一定是资格考当中出现的,而是在之后开题答辩或者之后答辩环节。另外样本的年龄问题刚才的老师提得很好,你样本是10-14岁,应考虑下在理论的问题。

胡强:对梁老师和董老师,关于论文没有体现证据工作,在文献当中会好好思考的,还有做没部分,王老师提出的聚焦意见,确实有点粗,陆峰老师提出的临床问题,包括年龄跨度,药理问题,及随访时间的加强,这些都是我特别需要注意的。至于药物这块,我们试图把药物控制得很小,这样基本上就缩小了所有,我们11例就乘15例,而且15例基本是门诊的。

王征:如果实在不行,可以同时服药,同时TMS,临床上也是可以的,另外做TMS也是可以的,通过做TMS来反馈,调节也是可以的。

(第3页,共3页)

记录人签字: 杨兴宇

日期: 2019年1月23日