

今晨6点

烟台日报社主管主办 国内统一刊号 CN 37-0073 总第6047期
今晨6点编辑部出版 2026.1.5 星期一 农历十一月十七

山东财政多向发力支持教育科技人才一体发展

记者日前从山东省财政厅获悉,山东出台30项支持政策,从财政角度精准发力,强化投入和统筹,支持教育科技人才深度互动协同,推动构建规划衔接、政策协同、资源统筹、评价联动的一体发展格局。

在强化资金统筹方面,山东财政深化零基预算改革,优化完善教育、科技、人才资金同向分配机制。2026年预算中统筹教育科技人才领域81%的经费拨款,重点投向一体发展的战略性、基础性领域。同时还强化财金联动,灵活用好政府投资基金、贷款贴息、风险补偿、保费补贴、股权投资等政策工具,引导撬动更多金融和社会资本投向一体发展的重点领域和关键环节。

山东还鼓励企业、高校院所等共建创新平台,对新升级为国家级创新平台且国家没有配套资金要求的,省财政按规定给予1000万元一次性奖补。 据新华社

中国科学院昆明动物研究所发布系列研究成果

这些动物“冷知识” 你知道吗?

猕猴基因图谱藏着人类健康的“钥匙”

猕猴在遗传和生理结构上与人有着极高的相似性,但对猕猴生物资源的有效利用需要对遗传信息的详尽解析和对表型的精准描述。2023年,中国科学院昆明动物研究所(以下简称“昆明所”)依托国家非人灵长类重大科技基础设施启动了“猕猴生物资源库”计划。近期,该项目研究取得阶段性进展。

在计划中,研究人员收集到919只中国猕猴的基因组数据以及52种表型数据,首次揭示中国猕猴群体具有独特的遗传优势,比如更高的遗传多样性和更低的遗传负荷。猕

猴突变特征的景观图谱也与现有的人群队列存在诸多相似之处。

有意思的是,研究人员发现,DISC1基因的有害突变会导致猕猴出现与人类精神疾病相似的表现,包括刻板行为、工作记忆受损及脑功能连接异常,为精神疾病研究提供了理想动物模型。

此外,研究人员还发现不同猕猴个体在药物靶基因功能上存在显著差异,这提示人们在用猕猴开展药效学评价之前,应对相关的药物靶基因进行基因分型或测序,以明确其作用靶点基因是否存在突变。



猕猴在张家界国家森林公园的观景平台停留玩耍。

长臂猿为何有“长臂”?

长臂猿是与人类亲缘关系较近的小型猿类,其独特的“臂行”运动方式和濒危现状等受到广泛关注。昆明所联合国内外多家科研机构发起的国际“灵长类基因组计划”取得的成果系统阐明了长臂猿科的演化历程、种群动态及其标志性长臂表型的遗传基础。

研究团队利用先进的基因组学技

术,构建了全球范围内迄今最全面的长臂猿基因组数据集,覆盖了18个现存长臂猿物种,以确凿的基因组证据揭示了长臂猿属、冠长臂猿属、合趾猿属和白眉长臂猿属的演化关系。

长臂猿为何演化出用于“臂行”的修长臂膀?研究团队通过多物种比较基因组学分析,在长臂猿体内调控脊椎动物肢体发育核心基因的

关键调控区内,识别出一个特异性缺失片段。为验证该缺失的功能,研究团队构建了携带此结构变异的转基因小鼠模型。实验结果显示,与野生型小鼠相比,携带长臂猿特有基因缺失的小鼠四肢骨骼表现出显著的相对增长。这表明该结构变异可能在长臂猿四肢伸长演化过程中发挥了关键作用。

家犬与人类为何如此“长情”?

据研究表明,家犬在两万年前就已出现了血统分化并于欧亚大陆广泛扩散。昆明所研究人员带领的国际合作团队完成了17个古代家犬的基因组测序,这也是科学家首次获得中国古代家犬基因组。结合以往资料,团队根据73个古代狗基因组,构建了从东亚到西欧草原的家犬血统演变图谱。

研究首先发现中国5000年前存

在独特的家犬古老血统,此后数千年,中国古代家犬逐渐出现来自西伯利亚和西方的古代家犬血统渗入情况,同时来自中国的古老东亚祖份也广泛扩散到欧亚草原各处。更重要的是,团队通过与人类古基因组数据和证据对照,发现家犬数次渗入事件与人类的多次迁徙高度重合。

通过对比研究和多方证据的互相验证,团队最终证明,近1万年来,

家犬与人类曾经密切共迁徙,不同时期、不同人群携带各自的犬通过欧亚草原和古丝绸之路等进行跨洲大迁徙,这表明了家犬与人的亲密关系。万年来从欧亚草原到河西走廊的家犬血统流动,也映射着古代文明的互联互通。这一基于古基因组分析的方法将扩展到其他家养动物,发掘国内家养动物丰富的遗传资源潜力。

据《人民日报》



流感用药要避免这些误区

感冒了,要不要用点头孢消炎?抗病毒药能直接吃吗?流感季,这样的疑问每天都能听到很多。不少人把流感当普通感冒治,要么乱用药,要么硬扛着,殊不知,两者都可能麻烦。

其实,流感和普通感冒不是一回事,用药自然不能一概而论。

首先,要先分清流感和普通感冒,别吃错药。不少人一发烧,连自己是不是流感都没搞清楚,就直奔药店买最贵的抗流感药。这种盲目买药行为,可能耽误病情。

简单说,流感和感冒有三个“不一样”。

病毒不一样。流感是甲型、乙型流感病毒引起的,传染性强;普通感冒多是鼻病毒、冠状病毒导致的,传染性弱。

症状不一样。流感一来往往会发高烧(体温39-40摄氏度),浑身肌肉酸痛、没力气,症状重;普通感冒多是鼻塞、流鼻涕、喉咙痛,发烧也多是低热,症状轻。

用药不一样。流感患者及时用流感抗病毒药,能少遭罪、防重症;普通感冒以缓解症状为主,患者可吃点缓解症状的药,使用抗病毒药无效。有个简单口诀能快速判断:“高烧不退全身酸痛,大概率是流感;鼻塞流涕喉咙痛,更可能是普通感冒。”但最准确的还是去医院做个核酸或抗原检测,尤其是老人、小孩、孕妇等免疫力较低的人群,最好及时就诊。

还有些常见的用药误区,可能加重病情、伤身体,一定要避开。

一是发烧就用抗生素。流感是病毒引起的,抗生素只针对细菌,对病毒没用。滥用抗生素不仅治不好流感,还会让细菌产生耐药性——如果下次真的细菌感染,再用这些药可能就不管用了,相当于给自己留了健康隐患。

二是症状一好就停药。抗病毒药需要吃够疗程才能把病毒压下去,比如奥司他韦得连吃5天,哪怕2天就退烧,也得吃完。擅自停药等于给病毒“留活路”,不仅容易复发,还可能让病毒产生耐药性,以后再得流感就更难治了。

三是多种药叠加吃。为了快速缓解症状,有人把感冒药、退烧药、抗病毒药一起吃,这是最危险的做法。很多复方感冒药里含有对乙酰氨基酚(退烧药成分),再额外吃退烧药容易过量。药物过量会加重肝肾负担,严重时可能引发中毒。正确的做法是吃药前看说明书,了解药物成分,发烧就用退烧药,咳嗽就用止咳药,搭配合适的药就行,不需要用一堆药。

另外,奥司他韦、玛巴洛沙韦等抗病毒药的作用是抑制病毒复制,不是直接杀死病毒,出现症状48小时内是用药的黄金窗口期,早用比多用更重要。

据《人民日报》

