

华东师大发起的征文引热议,学术写作如何面对“人机合作”挑战

AI可为执笔手 人类终是定稿人

严谨的社会学探索

由华东师大教育学部、华东师大上海智能教育研究院、教育部哲学社会科学实验室华东师大智能教育实验室等三部门联合发布的征文通知满是突破性:参赛论文的假设生成、研究设计、数据分析、论文撰写等核心环节必须由AI主导,第一作者栏必须标注为AI,科研人员仅可列为共同作者或通讯作者。参与者在提交论文时需附上过程说明,详细标注AI工具版本、生成内容位置及占比、人工修正细节等信息。征文自10月1日启动至11月30日截止,12月中旬将举办研讨会。消息传出后,有人说这是为AI时代学术规范探路,也有人痛批这将消解科研的人文价值,甚至调侃“未来的诺奖要颁给AI吗?”

“我们不是要掀桌子否定传统,而是想做一次严谨的社会学探索。”面对争议,征文组委会成员、教育部哲学社会科学实验室华东师大智能教育实验室主任张治教授说,活动的灵感源自2025年7月斯坦福大学的“科学AI智能体开放会议”,其投稿要求是:AI为第一作者。斯坦福大学的课题偏重理工科,华东师大的探索是聚焦哲社领域,想看看AI在

教育新观察

近日,华东师范大学发起的“AI驱动教育研究论文写作”征文活动,因“AI必须为第一作者”的颠覆性要求在学界引起震动。支持者称其为AI时代学术规范的“破冰实验”,反对者忧心这是人类在科研中的“主动退位”。那么,这次征文的背后究竟有着怎样的意图呢?

带有人文温度的教育研究领域里到底能走多远,会触及哪些边界。

正面回应技术冲击

作为活动主要发起人,华东师大教育学部主任袁振国教授组织了不下五次内部研讨会,从活动目的到征文措辞反复打磨。“有人担心会误导科研方向,有人怕引发伦理争议,但最终大家的共识是‘不做的话,风险更大’。”张治说:“当前硕博论文的AI渗透率已超70%,很多学生偷偷用AI辅助写作却不敢标注,这种‘地下状态’才是对学术规范的最大破坏。负责任的大学不能当鸵鸟,要正面回应技术冲击。”

“AI当‘主笔’,但‘人’永远是灵魂。”张治说:“首先,人是问题的提出者,比如《AI如何重构乡村教育生态》这种带有人文关怀的课题,AI永远不会主动生发;其次,人是工具的选择者,是单用一个AI工具还是整合多个工具的优势,全凭人的判断;第三,人是指令的生成者,不满意时如何调整优化,需要发挥人的主导性;第四,人是质量的把关者,AI生成的内容逻辑是否顺畅、观点是否偏颇,必须靠人来甄别筛选;第五,人是作品的合成者,引文规范、思想脉络的梳理,最终都要体现人的意志。”

为了守住“人主导”的底线,主办方设计了双重评审机制。第一步由AI初审,除了作

品质量,还会核查过程说明的合规性,比如AI生成内容的标识是否完整,同时从科学性、创新性维度给出初步评价;通过初审后,再由袁振国领衔的专家委员会复审,从而保证人类判断的绝对独立性。

面对风险已有预案

此项活动引发的关注已远超预期。除了高校科研人员和硕博研究生,不少中学生也打来电话咨询参赛事宜,被组委会婉拒了。“这是基于教育规律的考量。”张治解释,“中学生的核心任务是打好学术发展基础,应该按照既有的科创伦理规范和教学规范从事探究活动,参与这种专业科研探索的时机还不成熟。”此外,活动还吸引了国际目光,组委会已收到了多篇海外学者的来稿。

对于活动可能面临的风险,主办方并不回避。比如AI生成内容质量参差不齐、部分参与者过度依赖AI导致人类指导缺位等,对这些问题组委会都已做好了预案。“未来的科研范式是什么样的,没有人能给出标准答案,但我们希望通过这样的尝试,在技术变动中找到人与AI协同的新稳态。”张治说。

本报记者 王蔚

秋冬季老年人群呼吸道疾病多发,医生提醒

一“咳”知寒 天凉晨练莫贪早

寒潮一来,呼吸道“警报”拉响。随着中城气温逐渐走低,空气愈发干燥,加之昼夜温差加大,各大医院内感冒、哮喘等急性呼吸道疾病患者明显增多,其中老年患者占了相当比例。

瑞金医院呼吸科周剑平副主任医师提醒,老年人往往伴有基础疾病和慢性呼吸道问题,加上冬季免疫功能下降,“小病”易成“大病”,因此需注意呼吸道保护,降低疾病加重的风险。

吸入寒冷和干燥的空气对伴有呼吸道疾病的患者非常不利,因为呼吸道本身“怕干不怕湿”,一旦过于干燥,就容易导致痰液干结淤积,难以咳出,从而加重病情。周剑平建议,在疾病急性期应尽量避免外出,多喝温水以保持气道湿润。出现轻微咳嗽时,不宜随意使用较为强烈的麻醉止咳剂,以免

痰液引流不畅而加重呼吸道堵塞,可优先选用具有化痰作用的止咳药物。在必要时,也可以考虑应用雾化方式湿润呼吸道。对于年老、体弱的老年人,应加强翻身拍背,体位引流,来帮助痰液排出,保持呼吸道通畅。另外,每天上午和下午最好各开窗通风半小时,让大自然的空气帮助净化多种病原体。

不少老年人都有早起遛弯、锻炼身体的习惯。但周剑平提醒,冷天出门需要当心。最好根据天气情况注意适当延后出门时间,尤其要注意保护呼吸道,避免温差较大的空气直接且长时间刺激呼吸道。

热衷“晨练”的老年人需要特别注意,早晨地表温度远低于高空温度,各种废气都会聚集在地面,使晨练者吸入更多有毒有害气体;可能会出现头晕、乏力等身体不适。

“运动不宜过于激烈,一般练到身体微

微出汗就好。”周剑平建议,“比较推荐的运动是太极或者瑜伽等轻缓的运动,可以帮助增加血液循环,抵御寒冷。”

此外,气温骤降,建议及时添加衣物,必要时可戴一条围巾或口罩护住嘴和鼻子,避免使呼吸道直接暴露于冷空气。

有些老年人感冒时,会出现周身乏力疲劳感或轻微头晕、思睡,若此时未能及时治疗,进一步发展就会出现咳嗽、咯痰等呼吸道症状。此时,切不可掉以轻心。

周剑平特别强调,如出现鼻塞、流鼻涕、咽痛、咳嗽、痰咳、胸痛、呼吸困难等不适症状,症状较轻者可在自行处理,多喝热水、多休息。但如果症状较重,发烧超过39℃,或出现呼吸困难、咳血、胸痛剧烈时,应及时到医院就医。

实习生 张依文 本报记者 左妍

上海医学专家重磅发布两项原创性突破

肺鳞癌肝癌治疗新方案惊艳全球

近日,两项来自上海医学专家团队的重磅研究成果相继登上国际学术顶刊《柳叶刀》,并在国际权威医学大会上发布,以原创性突破改写相关肿瘤治疗格局,让中国医学智慧惊艳全球。

■“双抗+化疗”突破肺鳞癌治疗瓶颈

约70%的肺鳞癌患者确诊时已属晚期,传统治疗效果有限,5年生存率不足10%。由上海市胸科医院陆舜教授领衔的团队,探索我国自主研发的全球首创“肿瘤免疫+抗血管生成”双特异性抗体——依沃西单抗联合化疗的治疗效果。这项纳入532名患者的Ⅲ期研究显示,依沃西单抗联合化疗组的中位无进展生存期达到11.14个月,远超过对照组的6.9个月,同时严重出血发生率仅1.9%,成功解决了抗血管生成药物在肺鳞癌治疗中的安全痛点。

■“三明治”方案 改写肝癌围手术期治疗

在复旦大学附属中山医院樊嘉院士指导下,周俭教授牵头开展了降低肺癌复发风险、提升生存质量的相关研究,创新采用“新辅助+手术+辅助”的“三明治”治疗模式,使用卡瑞利珠单抗联合阿帕替尼为中高危复发风险的可行切除肝癌患者进行围手术期治疗。作为全球首个在肝癌围手术期治疗中取得阳性结果的Ⅲ期临床试验,研究数据显示,采用该方案的患者中位无事件生存期达42.1个月,较单纯手术治疗的19.4个月实现翻倍。

本报记者 左妍



童画佳作亮相 传递护眼理念

日前,周浦医院主办的第五届“辅善杯”儿童近视防控绘画作品征集活动展出了优秀作品,同时举行了公益拍卖活动。学校与医院携手合作,通过绘画比赛等多种形式,增强孩子们的健康意识,培养良好用眼习惯。所有优秀作品的作者都将作品捐献出来拍卖,所得善款全部捐入上海市慈善基金会,用于帮助弱势群体。本报记者 徐程 摄影报道

本报讯(记者 郭剑峰)全国首家聚焦生物医药技术性贸易措施的评议基地落户上海,为中国药企“出海”搭建起专业化支撑平台。

日前,全国首家“WTO/TBT-SPS国家通报咨询中心(上海)生物医药技术性贸易措施研究评议基地”正式揭牌。该基地由海关总署国际检验检疫标准与技术法规研究中心、上海市科学技术委员会及上海海关共同建设,本次揭牌标志着中国在生物医药领域应对国际技术性贸易措施的能力建设迈出关键一步。

作为中国生物医药产业目前唯一的技术性贸易措施研究评议平台,该基地将聚焦抗体药物、细胞治疗、基因治疗等前沿领域的国际法规动态,系统开展技术性贸易措施的信息收集、分析研究、风险预警与合规应对,旨在帮助中国企业更高效地应对全球药品监管环境的复杂变化。

未来,该基地将依托上海在生物医药领域的集群优势,重点围绕医药产品主要贸易国家的法规体系开展深入研究,系统评估各国政策变动对中国企业的影响,并通过通报评议、特别贸易关注提交、国际技术法规解读、预警信息发布、行业培训与企业交流等五大功能,构建中国生物医药产品“出海护城河”,助力企业突破多源法规壁垒,提升国际竞争力。

该基地的建立,不仅将强化我国在生物医药全球合规领域的话语权,也为推动中国医药创新走向世界提供了机制化、专业化的支撑平台。

为药企『出海』搭建专业化支撑平台

上海生物医药『出海护城河』基地揭牌

结婚启事

三生缘起惊鸿
两心相知朝晖
八荒星月山河鉴
八音和彻永相依

薛韶航先生、郭畅女士于
2025年10月21日正式结为夫妻。

特此登报,敬告亲友,亦做留念。