

■热点聚焦

□本报记者 罗朝淑

# 中医理论研究要有自信

## ■行业播报

### 四川成立女国医大师 刘敏如传承工作室

科技日报讯(王其奇 记者罗朝淑)日前,我国首位女国医大师刘敏如传承工作室在成都中医药大学第二附属医院正式挂牌成立。刘敏如希望通过成都工作室的成立,让中医实现一个“圆周形”的传承。

刘敏如是目前我国唯一的一位女性国医大师,是2014年由中国人力资源和社会保障部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局联合评选出的第二届国医大师中的一员。

传承工作室是国家发展中医药的一种重要形式,旨在为老中医提供一个传承中医优良传统、学术思想及临床疗效的平台。刘敏如认为,中医传承,既要有传承意识,又要有创新意识,最重要的是,传承并非传统的、狭隘的“师带徒”形式,而是一个以老中医为圆心向四周辐射的“圆周形”。

据成都中医药大学第二附属医院院长、传承工作室负责人陆华介绍,此前,刘敏如受邀赴香港履新,已在港成立了传承工作室,珠海工作室也于此间正式成立。此次在成都成立的国医大师刘敏如传承工作室是一个富有弹性的开放式平台,刘敏如及其弟子将定期到工作室指导和会诊,同时来自国内外的优秀中医大师等都可以到此开展工作。

### “站立计划”救治 贫困股骨头坏死患者

科技日报讯(记者李颖)4月22日,中央财政支持的“站立计划——西部中壮年股骨头坏死救助项目”救助患者院新闻发布会在京举行。项目预计救助100名贫困股骨头坏死的中壮年患者。

目前,在我国2400万肢体残疾人中,患有股骨头坏死的患者约占总数的三分之一,并且每年以10万人的速度增长。高数据的背后,疾病的发生,给原本幸福的家庭、和谐的生活造成了严重的影响,身体功能的缺失给人们带来了许多无法逃避的身体和心理问题,成为不可小视的社会问题。

2015年“站立计划——西部中壮年股骨头坏死救助项目”是由中国民政部、中国残联支持、中国肢协、中国福利基金会承办、北京年轮中医骨科医院技术支持的社会服务示范项目。本次活动救助的患者筛查需满足以下条件:年龄在60岁以下,适应做MSC自体活骨术,无其他重要脏器疾病的贫困股骨头坏死肢残人。

据介绍,过去治疗股骨头坏死是以人工关节置换为主,但这项手术风险大价格昂贵,且不适合年轻人。MSC自体活骨术由我国专家经长期研究独创,具有无免疫排斥反应、定向成骨、创口小、恢复快、适应证广等特点。从2006年到2014年5月,在临床上已成功治疗千余例病患。

未来,“站立计划”项目将与各省残联、肢协对接,寻找适合救助的股骨头患者,经北京年轮中医骨科医院确诊适应症,中国肢协人协站立计划项目组委会审核后,便可将患者纳入救助范围并进行善款募集。

## ■味食创鲜

# 雀巢首提新理念:让营养成为治疗的一部分

“民以食为天”,食物是我们日常生活的第一要素,对于一个健康的人来说,每天摄取足够多、足够丰富的食物可以保证一天的营养;身体有疾病的人群更是需要各种不同的营养素来帮助恢复健康。大部分人都曾有过提着水果或者超市买来的“营养品”去看望生病亲人的经历,中医更是讲究“药补不如食补”,但是却很少有人知道,在现代医疗体系下,有一种需要在医师或营养师指导下使用的,用于某一特定疾病或特定人群的“营养品”,叫做特殊医学用途配方食品。

日前,雀巢健康科学集团首席执行官Gregory Behar就特殊医学用途配方食品为科技日报记者做了深入解读。特殊医学用途配方食品,简称医用食

品,是不同于普通食品、保健品和药品的新型产品,是需要特殊食物管理的患者在医生指导下进行服用的一类具有特殊用途用途的食品。美国食品与药品监督管理局对医用食品提出了3个必备要素:一是满足特殊营养需要;二是在营养师(或医师、营养师)的指导下服用;三是适用于需要特殊食物管理的人群。

### 中医理论符合 现代医学发展方向

中国中医科学院院长张伯礼院士认为,中医理论是通过数千年的时间和亿万人的生命实践的检验,不断的积累和完善的具有完整体系的理论框架和方法。中医学以整体观念为指导,追求人和自然的和谐共生,从整体上切实把握人体的健康在生理上以脏腑经络、气血津液为基础,出现了阴阳平衡。在辨证上,注重疾病动态的转变。在方药上,根据药物性类归经,运用各种法则,使用方剂起到解毒生肌的作用。

张伯礼认为,这些特点符合现代医学发展的理论和方向,其科学内涵不断的得到解释,彰显了中医学的科学性、先进性。“随着医学发展和科技进步,中西医结合的发展趋势越来越明显,目前医学的任务是讲预测疾病、预防疾病和科学化诊疗,预测

## ■数据发布

# 预防脑卒中需全面管理危险因素

科技日报讯(记者李颖)“血压控制达标仍是目前高血压治疗的首要任务和目标。”上海第二医科大学附属瑞金医院、上海市高血压研究所张维忠教授强调,“对多种危险因素综合管理,将干预重点向早期阶段转移,才是现代降压治疗的新观念。”

近日,由卫生部医药卫生科技发展研究中心主办、诺华制药(中国)协办的“中国高血压患者心血管危险因素全面管理工程”项目首批数据公布。数据显示,在已用药的高血压患者中,半数以上患者10年冠心病风险超过20%(高危),四分之三以上的患者为卒中高危人群。

对此,北京大学人民医院心脏中心副主任孙宁玲教授指出:心血管危险因素的全面管理是高血压管理的重要环节,也是减少心脑血管事件的关键。及早发现危险因素,及早干预,对患者至关重要。孙宁玲强调,“中国高血压患者心血管危险因素全面管理工程”在全国的全面开展,对我国高血压防治临床工作具有重要的开拓意义和指导作用。

据介绍,“中国高血压患者心血管危险因素全面管理工程”是卫生部医药卫生科技发展研究中心牵头发起的惠民工程,旨在创立高血压风险管理平台,提高我国高血压防治水平。“工程”自2014年启动以来,覆盖全国341家医院,已成为37万余患者提供高血压心血管危险因素筛查。在接受筛查的人群中,高血压患者比例占七成以上。调查结果显示,高血压患者中合并危险因素的比例较高,主要合并的危险因素依次为:肥胖(46%),缺乏运动(45%),脂代谢异常(36.5%),吸烟(32.5%),糖代谢异常(27%)。

在参加此次心血管危险因素筛查项目措施与乙肝健康教育,提高医务人员乙肝防控能力,增强当地育龄妇女、孕产妇对乙肝防治的认识。项目建立了覆盖全部试点区域的网络培训系统,为携带乙肝病毒母亲所生的新生儿提供免费免疫球蛋白,开展试点区域孕妇乙肝筛查。

两地疾控部门统计显示,2014年青海省乙肝报告发病率为147.27/10万,较2013年下降了36.29%。大部分项目县区的发病率下降尤为明显,远低于全省平均水平;新生儿首针及时接种率为97.81%,全程接种率达到了99.69%。其中检测出的491名乙肝妈妈所生的新生儿中,97.56%注射了乙肝免疫球蛋白,实现了母婴阻断。通过该项目,甘肃省在试验区完成了百分之百的孕产妇乙肝检测,12小时内接种首针乙肝疫苗和免疫球蛋白的及时率为99.29%,环比上涨明显。

国家卫计委疾控局免疫规划处处长李全乐表示,青海、甘肃乙肝教育干预项目建

立了一个乙肝教育干预项目的范本,通过该项目积累的经验、收集的数据,以及有效的、可持续的模式,全国更多地区可以此为基层尝试推广并发展出适合本地的乙肝防治模式,让更多人群受益。

为,辩证论治是中医的一个长处之一,但不是它的全部。从病机到辨证到论治,这是中医的本来命题,不能单以一个辩证论治替代中医其他的路径。

“证有一二三级,影响因素也有很多。比如阴虚或者阳虚都是虚证,到了三级的证候群,所以不同的环境,代表的证候的概念不一样,而且有许多因素,包括环境因素等等。”王琦认为,出路就在于要回归中医本源,就是还要重视人的因素。“有病才有证,没有病的证在哪里?皮之不存,毛将焉附?病是始终的,证是阶段的。体、病、证的关系,当因人因证之辨,人是本,证是标,证随人见。”

### 三大问题困扰 中医临床研究

“中医的理论研究最终要服务于临床,而中医的临床研究有两个特色,一个是整体观,一个是辩证论治。”在国医大师王琦看来,目前有三大问题困扰着中医的临床研究。一是重辨证、轻辨病的问题。王琦认

为,辩证论治是中医的一个长处之一,但不是它的全部。从病机到辨证到论治,这是中医的本来命题,不能单以一个辩证论治替代中医其他的路径。

“证有一二三级,影响因素也有很多。比如阴虚或者阳虚都是虚证,到了三级的证候群,所以不同的环境,代表的证候的概念不一样,而且有许多因素,包括环境因素等等。”王琦认为,出路就在于要回归中医本源,就是还要重视人的因素。“有病才有证,没有病的证在哪里?皮之不存,毛将焉附?病是始终的,证是阶段的。体、病、证的关系,当因人因证之辨,人是本,证是标,证随人见。”

“困扰中医临床研究的第二个问题是中医分化的程度不够。”王琦认为,中医需要对不同的新病种、新病因总结新病机,丰富中医临床诊疗体系。“你可以辨病,可以用中医的证,也可以是西医的证,也可以用辨病加辨证,要实事求是的面对临床问题。”

“第三个问题是中医疗效评价缺少数据、证据。”在王琦看来,中医应该做到“两个靠,三个变,四个信”。即靠数据、靠证据;关注功能状态的改变、异常指标的改变,脏器

组织修复的改变;要中国人信中医,西医信,老百姓信,外国人信,大家一起信。

“中医在疾病诊疗和疗效的评价上,要以症状为依据,有数据、有证据,有客观评价,才能提高公信力。”王琦说。

### 传统发扬应与 现代发扬相结合

“振兴发扬中医必须溯本求源,从中医基本理论入手。”国医大师李士懋认为,“中医基本理论本在经典,源在临床。”

李士懋认为,中医的发扬有两条道路,一条是几千年的传统发扬,一条是与现代科学手段相结合的现代发扬。“传统发扬必须用四个标准来衡量:一是是否符合中医理论;二是有没有完整的理法方药体系;三是与临床实践有没有重大的指导价值;四是能不能为他人所传承,并为他人的实践所证实。”李士懋告诉记者,历史上的金元四大家、温病学派等等,莫不如此。

然而,传统的中医发展之路虽已走过几千年,但没有随机对照的科研设计,根本不能在科研项目角逐中立项报奖,传统发扬的思路严重的被冷落。对此,李士懋认为,传承发扬是中医几千年来行之有效的发扬道路,传统中医的发展之路应该被承认,应该

### 治疗手册

## 北京瑶医医院 以瑶医药防治癌症大有可为

得了癌症,通过民族医药能不能获得有效的治疗?具有深厚底蕴的瑶医药是如何针对现代难以治愈的疾病进行对症下药的?一旦得了癌症,该以什么样的心态面对?在4月18日北京瑶医医院配合第21届全国肿瘤防治宣传周进行的科学防癌宣传活动中,科技日报记者深入医生和病人群体采访,了解到了一些答案。

现代医药给癌症下的定义是:癌症是一种基因病,是人体细胞在某些因素作用下,导致异常增生而形成的分化不成熟、生长较快、浸润破坏器官结构和功能,并发生转移的新生物。

北京瑶医医院院长覃迅云教授表示,瑶医虽然没有癌症这个病名,但瑶医一直以独特的方式描述癌症:一是以症状描述,如把肿瘤疼痛称为痛症,把肿瘤局部肿大称为肿症,把癌症晚期出现极度虚弱症状统称为肝癌;二是以发病部位描述称为某病症,如肝癌成为肝病症。

覃迅云说,瑶医从生活经验中认识到地域、气候、水土、饮食、劳作、房事、先天禀赋、虫兽伤害、外伤等都与发病有关。瑶医认为,肿瘤患者的病理变化,其根本原因是“毒”,多兼有“瘀”“热”“痰”,因此,将肿瘤病机主要归纳为“毒热”“毒瘀”“毒积”“毒发”。

在临床上,覃氏瑶医对恶病的正邪、虚实和攻补的分析是其重要的学术思想,在瑶医的经验和学术中独到而鲜明。“如今,癌症发病率如此之高,人们饱受手术、放疗、化疗的治疗痛苦,甚至花完所有积蓄,治疗后又出现复发和转移,这时无论是患者或是家属,眼里闪动的是绝望的眼神。我很欣慰,许多肿瘤病人通过瑶医治疗走向了康复。”

据悉,北京瑶医医院癌症康复患者组成的“爱心团”于4月15日在石家庄德坤瑶医肿瘤医院举办了“献爱心”活动,这是他们防癌宣传的第一站。此次在北京瑶医医院举

办的“抗癌明星见面会”是第二站,出席活动的患者130人,家属90人。有一位抗癌明星张玉荣介绍说,2003年6月初,她被确诊为肝癌。当时发现肝血管瘤体明显增多,医生断定手术台上成功的机会约50%。尽管手术成功,但出院两个月后,肿瘤再次复发。无奈之下,她接受了瑶医一个月治疗后,右肝的肿瘤明显缩小,后经过瑶医系统化治疗两个月后,肿瘤完全消失。“瑶医的治疗具有全面性,同时,医生给人的心情正向鼓励,也是不可多得的一种治疗手法”。

覃迅云是瑶医药学科带头人、覃氏瑶医第十三代传人,他提出按照瑶医“风亏打盈”的治疗原则,根据每一位病人病情的不同,可以在专病专方的基础上,针对不同兼症加用辅助药物,运用解毒、祛风消瘀、除湿、补气、养血等方法。只要明确诊断,瑶医即按治疗该病的专方贯穿治疗全过程,其间无论出现什么症状,核心病机始终不变,主方也不变,即治本;多变的临床症状,酌情辅助药物改善兼症,即治标。

□本报记者 卢素仙

□本报记者 卢素仙

通过这个治疗可以更好地得到改变等等。通过应用这项新技术,可以协助临床专家去观察,并且帮助他们把患者划分成不同的组别。”

针对如何运用新技术基因组学以及临床证据去更好地理解患者的问题, Gregory Behar告诉记者,有一种名叫克罗恩病的肠炎,目前的治疗方法首先是进行标准药物治疗,如果标准药物治疗没有反应再进行下一步生物技术诊疗的诊断。“如果我们通过应用基因组学技术,就可以准确了解患有克罗恩病的这个病人需要哪一种氨基酸,以及需要的剂量,从而很好地为患者提供营养支持,促进其恢复健康。”

Gregory Behar举了一个体重管理的例子,以此证明通过营养来改变疾病治疗的途径可以起到积极作用。他说:“我们在体重管理方面有一款产品可以帮助人们减轻25%的体重,这是在26周之内完成的。此外我们通过应用基因组学一些相关技术去研究接受治疗的患者,哪些患者对于我们产品是有反应的,哪些是没有的,哪些患者

通过这个治疗可以更好地得到改变等等。通过应用这项新技术,可以协助临床专家去观察,并且帮助他们把患者划分成不同的组别。”

针对如何运用新技术基因组学以及临床证据去更好地理解患者的问题, Gregory Behar告诉记者,有一种名叫克罗恩病的肠炎,目前的治疗方法首先是进行标准药物治疗,如果标准药物治疗没有反应再进行下一步生物技术诊疗的诊断。“如果我们通过应用基因组学技术,就可以准确了解患有克罗恩病的这个病人需要哪一种氨基酸,以及需要的剂量,从而很好地为患者提供营养支持,促进其恢复健康。”

Gregory Behar透露,雀巢将会很快推出这款产品。

□本报记者 卢素仙



本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办