

• 思路与方法学 •

中西医结合科研选题依据的探讨

上海第一医学院科研处 唐文华

中西医结合是我国医学的一条独特经验。多年来全国各地应用现代科学知识和方法探索八纲、脏象、针灸、针麻、经络、气血和治则等中医基本理论,以及在中草药的研究方面,都取得了不少成绩。事实说明中西医结合的科研是大有作为的。

从总的情况来看,中西医结合科研的进展是比较缓慢的,究其原因,除了极左路线的干扰破坏之外,这项研究工作难度大,加上管理水平不高也是一个重要原因。我们认为要抓好中西医结合的科研,首先要认真总结经验教训,研究中西医结合科研的特点和规律,用以指导实践加快研究步伐。一般的讲中西医结合科研的管理与西医科研的管理环节大致相同,但是具体分析仍有其特殊性。下面结合我院二十多年来开展中西医结合科研工作的经验教训,对中西医结合科研选题中应注意的几个问题,提点粗浅看法。

一、医学院校应该积极选择和承担中医基本理论课题的研究 要阐明中医的一个基本理论,需要临床、基础、药学等多学科长期协同作战才能做到,而多学科正是医学院校的特长之一。我们认为医学院校选择中医基本理论课题的研究,具有五方面的好处:

1. 抓住一个中医基本理论课题的开展,可以带动临床各科一批病种在中西医结合上的深入研究。因为中医的基本理论和西医的基本理论一样,对临床各科的有关病种都有指导意义,如应用补“肾”理论和“活血化瘀”治则指导治疗,可适用于临床各科。

2. 有利于西学中队伍的巩固和提高。通过理论课题研究把临床有关学科的西学中医师组织到一起,他们就可以应用基础各有关学科提供的观察方法和手段,对本学科有关病种进行中西医结合研究,以阐明中西医结合的道理。这样做不仅提高了临床医疗、教学和科研的质量,并且对西学中医师的晋升考核也能拿出有价值的论文来,还可以从中培养出一批中西医结合的理论家。

3. 推动了基础学科的发展。中医基本理论的研究难度大,要求高,常常需要有关学科应用国际最先进的技术进行研究才能逐步加以阐明。如我院在开展针刺镇痛原理研究中,为了说明脑内啡样物质,即肽

类递质与针刺镇痛的关系,不仅从分子水平上建立了一套微量提取分离和超微量鉴定的新技术新方法,使有关基础学科在这个领域内迅速赶上了国际先进水平,并且也培养了一支热爱祖国医学,敢于攀登医学高峰的理论队伍。

4. 推动了新技术新方法的建立和仪器设备的研制。中医理论有它自己的一套体系,涉及的问题是多方面的,要全面阐明它,必须应用多学科的有关技术手段进行综合研究才能做到。例如,为了阐明“血瘀”的实质和活血化瘀的原理,我院病理生理教研室不仅装制了微循环的观察仪器,并且还建立了多种微循环观察方法和动物模型,以及血凝的一套观测指标;生物物理教研室,围绕血液流变学的观测,研制了普及型血液粘度计,细胞电泳仪,渗透压计和高精密度回旋粘度计;药理教研室与心血管研究所建立了心肌梗塞的动物模型以及多种新的药理观测方法等。这些实验观测方法手段建立后,通过专题介绍,举办培训班等办法,帮助临床医院“活血化瘀”组建立实验室,这样做既保证了临床应用“活血化瘀”法治疗的重点病种能应用多种观察指标,把问题讲的更清楚些,又保证了基础学科能集中力量从基础理论方面多做些工作,不断为临床研究的深入提供新技术、新方法。当然,基础学科也要到临床做必要的观察,但不是代替临床做常规检测工作。

5. 通过二、三个系统性理论课题的深入研究,可以把基础、临床、药学等有关学科力量集中起来,围绕几个大的系统性理论课题开展工作,有利于问题的深入。尤其是基础学科可以避免力量分散,如能长期坚持下去,必然会逐渐形成本单位的特色。从全国布局来看,如果分工布局得当,也是加快发展我国具有特点的新医学的有力措施。

二、中医基本理论研究的选题要有确切的临床疗效为基础 中医的基本理论是与临床实践紧密结合的,是在长期临床实践中概括出来并用以指导实践的,要研究这些理论和学说的实质或含意,仍然需要从临床疗效入手,这是中西医结合科研选题的一个显著特点,值得重视。1960年前后,全国在开展中西医结合

科研时,有些课题化了不少人力、物力和时间,就是搞不出结果来,其中一条重要原因就是临床疗效不肯定。牢记这条历史教训对做好选题工作是大有益处的。

三、选题应尽量与继承发扬老中医的特长结合起来 老中医的经验和特长,是在博览前人各家学说的基础上通过自己多年临床实践发展起来的,其中既有继承又有发展。如能结合老中医的特长进行选题,并请老中医参加选题和研究,是继承发扬祖国医学的一条捷径,可以少走弯路。1958年我院在开始提出要研究“肾”本质这个课题时,西学中的沈自尹医师看到姜春华老中医运用补肾疗法进行同病异治、异病同治时确有独到之处。据此沈医师就提出要研究这一课题,后来走访了全市不少老中医,并邀请他们多次进行座谈讨论,大家一致认为运用补肾疗法进行同病异治、异病同治其疗效是肯定的,如能对肾虚的本质加以阐明,必将对中西医的理论和实践都有所发展。为了充分发挥老中医的特长,在确定研究这一课题之后,还请姜春华老中医担任课题组组长,并吸收其他有关科老中医参加,组成临床、基础多学科协作的专题组。二十多年来经验说明,选题得当,长期坚持,就能不断的出成果、出人才。如多年来通过临床、基础的紧密协作,不仅发现肾虚患者下丘脑—垂体及其相应靶腺存在功能紊乱现象,并且还证明了中医补肾药有激素样作用而没有激素的副作用,或先用激素后用补肾药对提高疗效、巩固疗效作用显著。又如我院妇产科医院,应用调整肾阴阳的方法对100例无排卵性功血病人按中医辨证分型论治,其排卵率达92%以上,而采用补脾胃等方法,则排卵率仅达20%左右,说明调整肾阴阳与卵巢功能的调节紧密相关。

四、选题要注意先进性 所谓先进性是指在国际范围内或全国范围内或在某一省、市、地区范围内没有做过,而又具有实际应用价值或理论意义者。一般说中西医结合的研究课题都是比较先进的,但是如果同类内容的课题,在同一范围内重复出现,不仅低水平的重复会造成浪费,就是高水平的重复,做为先进性来讲,也只能在一定的范围内承认最先进行成果鉴定的一家,或先在正式刊物上刊登论著的一家,这方面的大量重复现象,以六、七十年代的针灸、针麻研究为最明显,历史的教训提示我们,要避免不必要的重复,在订计划时必须做好情报工作,管理部门在开题报告或审批计划时,发现重复及时去掉,这样才能

做到选题先进。

五、选题时要注意观察方法指标的特异性 中西医结合的研究,由于独创性较强,在观察方法和指标的选择上,除借鉴于一般医学科研指标外,真正特异性的方法和指标,还需自己筛选或创建。比较稳妥的办法是在组织多学科大协作之前,先找少数有关学科进行探索。而探索建立特异性的方法和指标,包括仪器、试剂、动物模型等,本身就是一项非常重要的研究课题,值得引起我们的高度重视。因为对研究理论来讲,只有掌握了特异的观察方法,才能追踪到问题的实质。还是以肾本质研究为例,开始我们在寻找肾虚的观察指标时,曾把生理、生化、药理等学科提供的十多个指标用于临床进行探索,筛选的结果发现尿中17-羟、17-酮的含量多少与肾虚紧密相关。根据这一指标,组织基础、临床有关学科进行全面观察。几年来在这项特异性指标的启发下,从肾上腺、性腺、甲状腺等外周靶腺向上追踪到下丘脑,发现肾虚患者与下丘脑—垂体—及外周靶腺功能紊乱紧密相关。如果没有这个特异性指标追踪,其结果可使这项研究工作坚持不下去,或停留在一些表面现象上。又如“阴虚内热、阳虚外寒”问题的研究,多年来我院生化教研室一直在从能量代谢方面寻找新的指标,直到近两年才发现滋阴泻火的中药知母中含有一种皂甙,它是细胞膜能量代谢酶,即钠、钾—ATP酶的抑制剂,如果知母皂甙主要是通过抑制细胞膜的能量代谢酶而起到滋阴泻火作用的,那么钾、钠—ATP酶作为一项特异性指标,对研究这一范畴的问题,将具有特殊意义。

六、选题时要考虑到多学科协作的力量搭配 多学科协作、纵横联合由浅入深,这是医学科研的发展趋势,而中医基本理论课题研究尤为显著。为了保证研究工作多学科联合的情况下不断深入,每个学科在中西医结合研究方向上必须有个长远规划,并落实到一组人长期从事这项研究工作。否则选题时不做统筹考虑,研究工作开始后,临时想到要其他学科配合,往往会有困难,结果整个研究工作不仅多学科协作上没有保证,就是临时协作,由于缺乏长期作战思想也是无法深入的。

在选题的问题上除了上面提到的六点之外,对承担课题的学科在人选组成方面是否合理,特别是课题负责人的资历和经验是否能胜任这项工作,以及该课题组已具备了那些条件设备,还需要那些条件设备和经费支持等,都需要在选题时加以全面考虑。