

中医基础理论研究要有所突破

——中国中医研究院中医理论研讨会述要

由中国中医研究院基础理论研究所发起的“首届中医理论研讨会”于 1992 年 7 月 30 日至 8 月 1 日在怀柔县龙山宾馆召开。现将会议讨论的要点概述如下。

一、中医基础理论研究的意义、内容和特征

中医基础理论研究以系统地、理性地认识中医学研究对象的规律为目的,为保障人类健康、预防疾病提供必要的知识基础。中医基础理论研究可分为以临床应用为背景的定向性基础研究、理论性实验研究和经典理论研究三种类型。三者可统称基础性。

理论研究主要解决认识的本质问题,对临床有具体的指导作用。中医基础理论研究的共同特点是带动性或超前性、探索性、系统性、创造性、不可预测性和国际共享性。临床进展的快慢及诊治覆盖面大小都取决于基础理论研究。基础理论研究一旦得到重大突破,往往对一系列的临床诊治产生巨大的带动作用。例如,活血化瘀原理研究的进展,很快就运用于多种疾病的诊治。中医基础理论研究既然是旨在探索未知,寻求创新,其工作的结果就有不可预测性,很难准确估计出成果的时间,有时实验结论与预期目标恰好相悖。目前,中医基础理论研究已经具有国际共享性。有些课题如经络研究等已经为世界医学家注目和竞相研究的课题,针刺镇痛已经载入现代生理学教科书,成为人类知识宝库的共同财富。

有代表指出,当代中医基础理论研究已经成为一门学科,并且面临着非常的历史时期,其研究工作,就是要追求先进性,水平越高,越尖端越好。中医基础理论研究有着非常鲜明的实用性,密切结合临床,创造社会效益和经济效益也是中医基础理论研究的特性和目标之一。

二、中医基础理论研究的方法与思路

作为应用科学的中医学,其基础理论研究,既可用传统研究方法,也可应用现代科学方法,近二十余年来,已经进入了多学科研究的时代。

文献学研究方法是传统研究的主要方法之一,不仅起辨章学术、考镜源流的作用,也有挖掘创新的功能。从古典医籍中可以找到很多有现实研究价值的选题。中医学是传统医学,文献学研究作为继承手段之一,既是方法,也是发扬特色的保障,但也需要去芜存

优、汰粗取精,对《内经》和《伤寒论》等经典著作,都需要以科学的和现实选择的原则去审视。

随着科学技术的巨大进步,中医基础理论研究在动力机制、研究方法方面都在改变和发展。中医基础理论研究的动力机制已经从单一的经验总结、注疏经典发展到科学实验。通过实验观察、建立动物模型已成为获得新知识的途径,而且依靠精确的实验设计,使中医基础理论研究实现了“定向研究”。

中医基础理论研究方法的改变主要表现在工作方式和研究手段的进步。中医基础理论研究,从以个体、分散活动为主,发展为有组织、集约性研究方式,观测手段从直观方法发展到使用仪器,而且灵敏度、精确度、探测范围越来越高、越广。某些课题的研究水平,取决于使用的仪器设备水平。这种对手段方法的依赖性,不仅表现在实验科学方面,即使是文献研究,调查性研究,也需要有电子计算机等现代设备的支持。

代表们还以基础理论研究所几年来建立的脾虚和肝郁气滞血瘀动物模型为例进行分析评价,进一步明确了动物模型在中医实验研究的意义和目前存在的问题。指出,运用动物模型开创了中医实验科学的新纪元,但还需要不断完善和创新,允许借鉴西医的动物模型,更主要的,应该发展病证结合、体现中医学特色的动物模型。

代表们回顾了近二十余年中医基础理论研究的思路。其总思路大致有三端:一是对经典理论的引申,这是传统的理论发展路线。二是对经典论述的现代解释和实验证明,其中也包括中西医结合理论研究,找中西医结合契合点,和对中医理论命题、证候、症状进行检测化、微观化等。第三种是从临床有效的方法手段入手,运用实验和理论思维手段探讨机理。前者如把针刺止痛升华为针刺麻醉,进而探讨机理;后者如在热性病治疗中突破卫、气、营、血的用药顺序而提出“超前截断”的新学说。因是在对临床有效的事物进行探讨,有临床实践基础,采用这种思路研究的课题的成功率大。上述三端是思路也是方法。但是,从创新而论,可以说,到目前为止,中医基础理论研究还没有根本的或巨大的突破。这就提示我们,中医基础理论研究是艰巨的,需要研究者长期的以奉献精神坚持不懈地探索才行。

三、在改革中加强中医基础理论研究的人才和组织建设

在中医基础理论研究的科学活动和组织工作中,人才、管理和支撑系统是最为重要的因素。有代表指出,科研机构是个开放系统,应采用能激发人力、优化效益和自我发展的运行机制。在研究所内,要造成一种宽松民主的学术环境,让科研人员充分发挥才智。世界上最宝贵的是科学家的头脑,只有高水平的中医基础理论研究人员才能获得高水平的中医成果。

对中医基础理论的管理,现已从经验管理向现代化管理发展。首先要求管理者掌握本研究领域的知识和信息,才能选择组织有尖端价值的课题,其次要求重视研究效益,包括理论的实用性和开发意识,建立开放的实验室,增强实验室的辐射功能。对人员和课题

的招标、组织、管理都应有重点,有导向,使课题有延续性。科研管理人员在从事管理的实践中,只有创造性的运用专业知识和管理知识,才能很好地完成科研组织和协调的重任。此外,还要发挥领导者的帅才作用,以其龙头作用带动全所攀登和攻关。

长期以来,中医基础理论研究既是多次政治运动的重灾区,又是经济上的困难户,科研人员曾因追求“高、大、精、尖”和研究了阴阳五行、养生、五运六气、性医学等多次遭到批判,基础理论的研究经费不足,实验动物基地不完备,缺乏先进仪器设备。在商品经济的大潮中,还需要国家给以政策和经费倾斜,这样才能稳定队伍,保障课题研究正常进行。

(孟庆云 整理)

绞股蓝总甙片治疗高血脂症 32 例疗效分析

武汉市中西医结合医院(武汉 430022) 徐 诚

我们于 1992 年 1 月~9 月对 32 例高血脂症患者采用绞股蓝总甙片治疗,取得较好疗效,报道如下。

临床资料 从本院干部病房及家庭病床患者中,选择血清总胆固醇(Ch) $\geq 5.8\text{mmol/L}$ 或/和甘油三酯(TG) $\geq 1.54\text{mmol/L}$ 的患者 32 例,其中 Ch 升高者 14 例, TG 升高者 25 例。合并冠心病 10 例,高血压病 8 例,糖尿病 4 例。女性 1 例,余为男性。年龄 60~73 岁,平均 65.1 岁。

治疗方法 全部病例采用每次服绞股蓝总甙片 40mg,每日 3 次,连续 3 个月为 1 疗程。治疗期间饮食习惯不变,停用其他降脂药。治疗前后分别测定 Ch、

TG、肝功能、肾功能、血糖、心电图、血常规等,观察药物反应。

结 果 服药 3 个月,14 例高胆固醇血症患者血清 Ch 浓度由治疗前 $6.76 \pm 1.08\text{mmol/L}$ 下降至 $5.6 \pm 1.48\text{mmol/L}$ ($P > 0.05$),下降幅度平均 17%。25 例高甘油三酯血症患者,血清 TG 浓度由治疗前 $3.49 \pm 2.08\text{mmol/L}$ 下降至 $2.17 \pm 0.8\text{mmol/L}$ ($P < 0.01$),下降幅度平均 35%(见附表)。说明绞股蓝总甙片有较好的降 TG 作用。服药过程中有 1 例出现上腹部不适,全部病例在治疗过程中及治疗后均未发现血象、肝肾功能或心电图有异常变化。

附表 绞股蓝总甙片治疗对血脂浓度的影响 (mmol/L)

	例数	治疗前	治疗后	平均下降幅度(%)	P 值
Ch $\geq 5.8\text{mmol/L}$	14	6.76 ± 1.08	5.60 ± 1.48	17	> 0.05
TG $\geq 1.54\text{mmol/L}$	25	3.49 ± 2.08	2.17 ± 0.80	35	< 0.01

讨 论 本品系从葫芦科植物绞股蓝的茎叶中提取的总甙,味苦性寒无毒,能补益正气,解毒祛邪,有调整机体免疫功能和抗衰老作用,因其能阻止肠管对蔗糖和脂肪的吸收,防止肝细胞的过氧化作用,而具降脂减肥功效。本组用以治疗高血脂症患者 32 例,服药 3

个月, TG 下降 35%, $P < 0.01$,显示出降低 TG 的确实功效。Ch 的下降在统计学上虽无显著差异,但均值明显下降,下降幅度平均达 17%。本品价廉易得,副反应小,服药方便,值得推广使用。

(本文承蒙李云宝主任审阅,特此致谢)