

氧化及改善血液流变学方面有一定优势, 值得进一步研究。

参 考 文 献

1. Hypertension Detection and Follow-up Program Cooperative Group. Five-year findings of the hypertension detection and follow-up program. JAMA 1979; 242: 2562.
2. 全国中西医结合虚证与老年病研究专业委员会. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986; 6(10): 598.
3. 全国中西医结合活血化瘀研究专业委员会. 血瘀证诊断标准. 中西医结合杂志 1987; 7(3): 129.
4. 陈可冀. 岳美中老中医治疗老年病的经验. 北京: 科学技术文献出版社, 1978: 27-28.
5. 陈可冀, 等. 心脑血管疾病研究. 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 77.
6. 王 序, 等. 现代生物分析法对常用中药的筛选研究. 北京医科大学学报 1986; 18(1): 31.
7. 三川潮. 生药的生物活性成分. 国外医学·中医中药分册 1988; 10(3): 26.
8. Ferrari P, et al(杨友田译). 抗高血压药与血清脂蛋白及葡萄糖代谢. 国外医学·老年医学分册 1992; 13(2): 63.

中国中医研究院 1992 年度获局中医药科学技术进步奖项目简评

中国中医研究院科研处(北京 100700) 张 丽 杨春秋

国家中医药管理局(以下简称局)1992 年度中医药科学技术进步奖已公布。该年度局科技司共收到来自全国 30 个省(市)自治区申请获奖项目 285 项, 其中我院申报局中医药科学技术进步奖项目 27 项, 占全国申请项目 9.4%。经评审, 全国获奖项目有 64 项, 占总申请获奖项目的 22.4%, 其中一等奖 9 项, 二等奖 18 项, 三等奖 37 项。我院获奖 11 项(不含与其它单位合作的 2 项), 占本院申请获奖项目的 40.7%。

在整个获奖项目数中, 我院占 17%, 位于全国中医药同行之首。

我院申请项目及获奖项目主要完成者(指第一作者, 下同)年龄情况: 31~40 岁者, 申请项目 1 项, 未获奖; 41~50 岁者申请项目 6 项, 1 项获奖; 51~60 岁者申请项目 14 项, 7 项获奖; 60 岁以上者, 申请 6 项, 3 项获奖。表明申报及获奖项目主要完成者年龄多数在 51 岁以上, 他们大多具有副研究员以上的职称, 其中助理研究员 5 名, 副研究员 7 名, 研究员 15 名。一等奖 3 个项目主要完成者, 均为研究员, 研究员获奖占我院获奖总数的 72%。在三个一等奖获奖人员中, 有 2 位年龄在 61 岁以上, 均曾获国家、部(局)、院不同科研奖励, 同时也是获得“阿尔伯特·爱因斯坦”世界科学奖状者。在 11 项获奖主要完成者中, 57% 享受政府颁发的特殊津贴, 他们是本学科公认的学科带头人。

科技要发展, 人才是关键。科技的竞争实际上是人才的竞争, 要造就和培养一批高水平的科技队伍,

才能出高水平的研究成果。从此次获奖项目来看, 我院获奖比例与获奖级别较以往有所提高, 特别在中药新药、中药基础、经络研究等方面取得一批较高水平的科研成果。其主要体现在: (1)“双氢青蒿素及其片剂的研究”在中药研究上又有新的突破, 达到国际领先水平。此项获一等奖, 同时又获 1992 年全国十大科技成就奖。(2)“中药品种理论研究”是我国第一部研究中药品种理论的专著。该项研究在中药理论方面取得突出的创新成果。此项获一等奖。(3)“经穴部位标准化的研究”在经络研究上取得新的进展, 对人体十四经穴 361 个, 经外穴 48 个, 作了全面的定位, 并于 1991 年 1 月起在全国实施。此项获一等奖。

综上所述, 我院虽在中药、经络方面研究取得了一些高水平的科研成果。但作为全国中医药科学研究中心, 似嫌不足, 尤其是应用研究(病与药结合)及中医基础研究方面科研水平还需进一步提高。总结“七·五”期间科研工作的经验教训。国家科委和中医药管理局在“八·五”期间提出了医药并重的研究战略, 即在重点疾病的防治上, 采取科学研究和新药研制同步进行的原则。和以往的研究工作相比, 在指导思想更加重视实用性和两个效益, 在临床应用研究的活动中, 如何在加快速效、高效、安全的新药研制的同时, 又能提高研究工作的水平, 促进中医药学术的发展, 对科研人员来讲的确是一个全新的课题。愿我院的中医药研究在新的时期能再上一个新台阶。