

· 学术探讨 ·

21 世纪中医药学研究展望

吴 敏 李 萍

中医药学有着 3000 多年的辉煌历史, 本世纪 50 年代以来, 在我国政府的大力扶持下, 中医药事业得到迅猛发展。即将到来的 21 世纪, 为中医药学的研究和发展的带来新的机遇和挑战。新技术、新理论的广泛应用, 多学科紧密配合将成为中医药研究和迅速发展新的平台; 新的中医药基本概念、基本模型和理论体系的建立将赋予中医药学全新的面貌; 改革开放、扩大对外交流、和平和发展的国际环境为中医药学真正走向世界提供了可能。同时, 我们也应清醒地认识到 21 世纪对中医药学发展提出的挑战。完善中医药学理论体系, 深化基础及临床研究, 提高其科学化、规范化、标准化水平, 从而真正提高中医药学在世界科学技术领域的地位。我们认为, 下一世纪中医药学研究的主要任务有以下五个方面: 1. 运用现代科学技术深入研究中医药学基础理论; 2. 提高中医临床辨证的客观性和规范性; 3. 发挥中医优势, 攻克世界性难治病症; 4. 继续深入开展针刺研究; 5. 应用生物工程进行中药现代化研究。本文将就上述问题展开讨论, 重点阐述 21 世纪中医药学研究的新领域, 面临的机遇和新挑战。

1 运用现代科学技术深入研究中医药学基础理论

1.1 传统中医药学基础理论的困境

传统中医药学基础理论是一种自然哲学式的、思辨的、先验的理论, 其根本特征是缺乏实证性。它不能起真正理论揭示原理的作用, 而只是形式上的理论, 是现象、经验的复述, 基础理论研究相对落后。许多基本概念的内涵和外延阐述不甚清楚。如阴阳、气血、脏腑、经络、证候等概念的定义, 就存在多种解释, 而更重要的是, 所有相关的解释, 都缺乏必要的、明晰的界定, 进而影响了其可操作性。以证候的概念为例, 《素问·至真要大论》中提出“病有远近, 证有内外”, 《难经·十六难》中的“是其病, 有内外证”, 这里的“证”一语词所表达的概念与症状的“症”同义, 但是, 中医辨证论治的经典著作《伤寒论》中, 就存在着两种认识, 如第十六条中的“观其脉证, 知犯何逆, 随证治之”, 这里的证, 前者指临床的表现即症状, 后者是诊断的结论; 五版统编教

材《中医基础理论》中关于证的定义为: “证, 是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括。它包括了病变部位、原因、性质以及邪正关系, 反映出病变发展过程中某一阶段的病理变化的本质”; 五版《中医诊断学》: “所谓证或证候, 既包括四诊检查所得, 又包括内外致病因素, 全面而具体地反映了疾病的特征、性质和在这个阶段的主要症结”; 更有将天时、地理、体质等因素及疾病临床表现统统归入证的概念的定义。从上述证的定义中, 确实很难把握证的概念的内涵及外延, 更无法明确物质基础和客观表现。同样的情况也存于在中医药学基础理论的其他基本概念的表述中。这些困惑不仅制约了中医药学基础理论的研究, 也时不时地将中医药学的其他领域如中医诊断学、中医治疗学等带入了尴尬的境地。

注意到这些问题, 并不意味着我们对中医药学基础理论的发展悲观与失望, 恰恰相反, 它使我们看到了中医药学基础理论发展的契机与希望。正像 19 世纪末 20 世纪初物理学正视其面临的困境而创立了相对论和量子力学一样, 21 世纪随着这些难题的攻克, 中医药学基础理论必将得到全面的发展。

1.2 现代科学技术与中医药基础理论的突破

综观中医药学发展的历史, 在不同的历史时期, 中医药学并不排斥其他学科的研究成果, 兼收并蓄、百家争鸣丰富了中医药学理论及实践。现代科学技术的发展更为中医药学基础理论的研究提供了新的理论、新的方法和新的手段。考虑到中医药学基础理论研究面临的困境, 我们认为目前及 21 世纪, 应特别注意以下几个方面的研究。

1.2.1 经络研究

经络是中医药学基础理论中十分抽象的概念, 传统中医药学对经络现象、经络运动规律描述的较多, 而对经络本质阐述的过于笼统。经络究竟仅仅是一个抽象的概念还是一种具体的物质? 近代研究倾向于后者。本世纪中叶以来, 国内外对经络、穴位及循经感传现象(PSM)的研究十分活跃。1949 年日本的长滨善夫和丸山昌郎首先展开了对 PSM 的研究, 1950 年法国的 Flandin 进行了可见经络现象的研究, 随后“皮电点”、“良导点”等概念相继提出。这些研究的内容概括

起来大致有:(1)神经测定仪和皮电仪电流通过皮肤时的物理特性变化;(2)人体皮肤电特性显示摄影;(3)皮肤红外光谱研究等;这些研究对探讨经络实质及运动规律有重要意义。1992 年, Darras 等人报告了使用遥测热象及闪烁摄影技术。在穴位皮下注射放射性铊后,放射物质移动途径与中医经络类似,而与淋巴、血管通路有区别。Koavacs 于西班牙在狗身上得出同一结果。Lagrange 观察到人体表面及其周围存在三层磁振动线。第一层磁振动线与皮肤表面相接触,第二层磁振动线距皮肤约 3~7mm 处,第三层距皮肤表面约 10~15mm 处,它们的循行或多或少与经络相一致。1996 年我国政府将经络研究列入国家重大基础科研项目“攀登计划”,重点资助经络循经路线的客观检验和显示;经脉脏腑相关联系规律和联系途径;与经脉循行路线相关的物质基础;经络自组织结构与非线性特征等研究领域。我们认为 21 世纪的经络研究将从神经生理、神经病理、神经化学、电生理、组织形态学等多方位阐明经络的组织结构、外周过程和中枢机理,进而阐明经络的本质。

1.2.2 继续深入研究证的本质

在“七五”和“八五”期间,我国医学界应用现代科学技术对中医证的本质的研究取得了很大进展,在对藏象学研究的基础上,对肝阳上亢证与植物功能及前列腺素代谢间的联系;血瘀证与血小板结构、功能、代谢间的联系;肝气郁结证与神经内分泌紊乱的联系;肾脏与脑—垂体—肾上腺皮质系统的联系,肾虚与尿 17-羟、17-酮的联系以及与甲状旁腺素、降钙素的关系等做了大量的研究。这些成果对证的本质的研究有重要意义。下世纪将寻找和发现更多的中西医学交叉点和结合点,实现理论和实践上的飞跃,在实施宏观与微观、辨证与辨病结合过程中,应大胆应用最新科学技术,与传统中医药理论相结合,加大力度进行中医病证规范化、标准化、客观化的系统整理与研究。

1.2.3 建立现代中医生理学

20 世纪,国内外对中医药基础理论中阴阳、气血、脏腑、经络、证候等本质的研究做了大量工作,但所有这些研究,几乎都陷入困境,这不能不引起我们的深思。是现代科学技术不能满足这些研究的需要,还是中医药理论体系本身限制了这些研究的进行?回顾传统中医药学的发展,对病理学(病因、病机)、治疗学的研究较为深入,对解剖学、胚胎学、动物实验的研究也有所涉及,但唯独对生命科学中的重要领域——生理学的研究一片空白。因此,传统中医药学的研究领域仅仅局限于机体的病理状态,对于机体的正常的生理

状态未有研究或简单地用“阴阳平衡”、“气血调和”等来解释。这就产生了一个逻辑上的悖论,在对机体正常状态一无所知的情况下,去描述机体的不正常状态。由此带来某些概念和理论上的模糊与混乱是不可避免的了。因此,建立现代中医生理学,对阐明中医药学基础理论中的基本概念及其物质基础、发展中医药学理论体系有十分重要的意义。

现代中医生理学是中医研究人体机能活动规律的科学。其研究对象分为四个层次:人体生命元素本质及其运动规律的研究;脏腑系统功能的研究;脏腑之间相互关系的经络研究;完整人体与环境之间的相互作用等。中医生理学将运用现代波动和场的理论系统阐述气、血等生命元素的本质和运动规律,运用系统熵、焓的概念揭示阴阳的对立统一及五行的生克乘侮等,进而从中医药学的角度科学、系统地解释人体生命现象,继承传统中医药学理论的精华,将中医药学的研究带向一个新的高度。

2 提高中医临床辨证的客观性和规范性

辨证是中医学的精华,具有独特的优势。辨证是医生通过望、闻、问、切四诊将收集的信息经过分析、综合、判断、推理等思维过程,形成对疾病较为完整的认识,得出中医的证候诊断,据此确定治法方药。因此,由于辨证者思维方式的差异、或辨证者经验的制约,导致同证异辨,异证同辨,结论差异很大。目前中医临床辨证主要存在的问题有:(1)辨证分型标准不统一,重复性差,不利于交流。(2)辨证标准不能反应证的动态变化和系统过程,不利于临床治疗和疗效的评价。(3)缺乏定性定量标准,难以统一认识,无法与国际接轨,这是中医药走向世界的主要障碍之一。因此,提高中医临床辨证的客观性和规范性,充分运用现代科学技术和临床常用检查手段,将主观指标与客观指标相结合,建立中医辨证诊断的新模式;充实发展中医诊断学,指导临床、科研、教学,使临床识证准确,辨证有据,有法可循等将是 21 世纪研究的热点。

3 发挥中医优势攻克世界性难治病症

日本参议员、著名生理学家、前名古屋大学校长高木健太郎指出:“实践和科学研究日益证明汉方的许多长处,补偿了现代医学的不足,对患者也是很大福音,因而对它的信赖也与日俱增”。实践使人们认识到,在医源性疾病、心因性疾病的增加,人口老龄化以及近年来在西方流行的艾滋病增加的情况下,西医学已表现出明显的不足。西医学不能很好的适应疾病谱改变的变化,对许多现代难治病显得软弱无力,甚至束手无策。加之许多合成新药伴有严重的毒副作用,限制了

西医对这些疾病有效治疗。而中医在整体动态平衡理论的指导下,重视患者个体差异,重视患者与环境相联系,尤其是重视调整和提高机体自身的抗病能力,辨证施治,取得了较为满意的治疗效果;中药能减少或消除西药的毒副作用,受到了全世界医药界的关注。

4 继续深入开展针刺研究

目前对针刺镇痛研究已深入到了分子基因水平。已先后发现甲硫氨酸、脑啡肽、强啡肽、甲啡肽等具有镇痛作用的内源性阿片肽,测定其结构以及提纯各种受体,证实阿片肽不仅与疼痛机制有关,而且广泛参与生理机制调节;明确了不同针刺参数产生的时效积累效应,注意到镇痛时大脑皮层运动区等通过锥体系和锥体外系从兴奋和抑制两方面实现对脊髓的下行性调节。国外已有 30 多个国家开展针麻手术,药针合用,取长补短,增强麻醉效果,减少副作用。下世纪将用于整个外科手术。

针灸在一些国家和地区已纳入医疗保险,并广泛用于治疗肥胖、戒烟、戒毒、美容、防治疲劳综合征、失眠等病,针刺今后可望在全球取得合法地位,无创伤性穴位刺激技术如激光针、超声针,低频电磁针等会有进一步的发展。

5 应用高科技手段进行中药现代化研究

我国天然药物资源丰富,然而在中药国际贸易市场所占份额不足 10%,其中 2/3 是中药材。在返朴归真的浪潮中,世界各国对中药的需求和对中药进口政策的放宽,给中药走向国际市场提供了很好的机会与挑战。21 世纪中药现代化研究应重点从如下几个方面着手。

5.1 保护珍稀濒危物种,积极寻找代用品、类同品:我国现有天然药材 12 807 种,其中植物 11 146 种,动物 1 581 种,矿物 80 种。但因盲目采挖捕猎,一些资源已逐渐枯竭甚至灭绝,已有 80 多种珍稀濒危动植

物。目前全国经常使用 400 余种药材每年有 20% 的短缺,而人们对中药的需求量日益增大,中药资源保护与开发显得更为重要。应按照亲缘关系和分类学知识去扩大资源,寻找近缘中的优良物种,深入质量研究,探讨其与濒危物种的异同,开发新的药源。如厚朴、红豆杉、犀角、虎骨等。

5.2 应用生物技术,开发中药资源:对需求量大,而中药资源不足的品种,应用杂交、诱变、多倍体、试管受精、原生质融合等生物技术获得高产优质新品种,提高植物抗病毒、抗病虫害的能力,增加无污染(农药、重金属离子)中药材的数量和质量;开发利用单味中药有效成分;从单味药中筛选治疗疑难病证的先导化合物,进行人工合成或结构修饰与改造。

5.3 利用高效液相色谱法、薄层色谱法等技术建立专属性强、方法灵敏、简便易行的定性、定量的检查技术,建立中药标准库,使之达到科学化、规范化,并与国际接轨,为中药新药的研制与开发提供技术上的保障。

5.4 以中医理论为指导,结合现代药理学、毒理学和植物化学,进行中药药代动力学研究,找出与中医临床用药的功能主治基本吻合的有效或有毒成分、有效组分及有效部位,阐明中药作用的物质基础及治病的机理。对药理活性强而毒性较大的一类中药,如雷公藤、马钱子等开展减毒、解毒等研究,保证临床用药的有效性、安全性。

5.5 研制、开发、生产中成药(单方或复方),根据世界疾病谱的变化,重点放在抗病毒、抗肿瘤、抗衰老、抗免疫缺陷等方面用药及健脑、强壮、滋补等方面的保健品,要遵循 GMP、GLP、GCP、FDA 等标准与要求进行研究,以利中药产品顺利进入国际市场。

(收稿:1997-07-07 修回:1997-11-12)

第五届全国中西医结合妇产科学术会议 征文通知

中国中西医结合学会妇产科专业委员会第五届学术会议拟于 1998 年 10 月下旬在福建漳州召开。现将有关事项通知如下:

征文内容:(1)生育调节等妇产科疾患中西医结合临床及实验研究;(2)中西医结合妇产科专业发展思路与模式。

论文要求:未在全国公开发表的论文全文及 800 字的摘要各 1 份,字迹清楚,单位盖章。不符合上述要求的论文不予受理。来信请寄上海市北京西路 1623 号(邮编 200040),上海市中西医结合学会张文菊同志收。信封请标记“妇产科征文”字样,联系电话:021-62581714。Fax:63770768(李大金)。

截稿日期:1998 年 5 月 31 日。论文录取后,会议有关事宜另行通知。