

· 我与中西医结合事业 ·

努力学习 积极探索 开拓进取

梁晓春



作者简历 梁晓春, 1956 年 4 月生, 山西文城人, 1978 年毕业于北京中医学院中医系, 1987 年毕业于中国协和医科大学研究生院。医学硕士, 教授, 博士生导师。现任北京协和医院中医科副主任。主要从事中西医结合治疗糖尿病及其并发症的临床研究, 目前承担的卫生部课题为中药对糖尿病周围神经病变动物蛋白非酶糖化终产物的影响。曾发表论文 40 多篇, 1993 年曾获中西医结合杂志优秀论文三等奖。作为副主编和编委的书著 5 部。1993 年参加中国医学科学院药物研究所治疗糖尿病新药研究获卫生部科技进步三等奖。1997 年“西医高等院校中医教学改革的尝试”获北京市高等教育委员会教学成果二等奖。1998 年被评为全国中西医结合学会优秀中青年科技工作者。担任中国中西医结合学会理事; 北京市中西医结合学会青年工作委员会副主任委员; 北京市中西医结合学会糖尿病专业委员会副主任委员; 北京市中西医结合学会内科专业委员会委员等职务。

我 1978 年毕业于北京中医学院中医系, 1987 年毕业于中国协和医科大学研究生院。在这两所医学的最高殿堂, 我系统地学习了中西医的基础知识。毕业后又有幸得到祝谌予和郭赛珊两位名师的指导和培养, 为自己后来走上中西医结合的道路奠定了良好的基础。

我毕业分配到协和医院中医科后, 在这个大熔炉中得到了严格的训练, 首先在西医内科和中医各专业组进行轮转, 几年的时间下来, 不仅仅学习了老师们临床思维方式和丰富的临床经验, 更重要的是学习了老一辈协和人“严谨、求精、勤奋、奉献”的协和精神。轮转结束后被协和名医原中西医结合学会副理事长祝谌予教授选为助手和学生(当时有焦艺萍和我两人), 从此侍诊案侧, 亲身感受老师对事业和患者的热爱, 亲耳聆听老师的谆谆教诲, 亲眼目睹老师中西医结合的疗效, 使自己学到了许多书本上和课堂里学不到的东西。祝谌予教授早年受业于北京四大名医施今墨先生, 后又东渡日本学习西医, 毕生倡导中西医结合, 他遵经而不唯经, 师古而不泥古, 既守古人法度, 又有创新精神。经常教导我们, 他山之石, 可以攻玉, 中西医各有所长, 各有所短, 我们应该扬长避短, 提高诊疗水平, 更好地为患者服务。他对胃肠病的治疗

是在宏观辨证使用经方的基础上结合现代医学检测技术及中药药理微观辨病用药。如慢性萎缩性胃炎, 即在辨证的基础上加用能够促进胃粘膜增生的活血化瘀药物及药理研究证实能够抑制幽门螺杆菌的药物。对于妇科月经不调则根据月经生理周期制定不同治疗方案, 月经前半周期使用补肾养血以促进卵泡成熟, 月经后半周期采取舒肝活血以期月事按时而至。早在 1980 年就为了统一糖尿病的辨证分型, 在临床治疗大量糖尿病的基础上, 和郭赛珊教授共同总结出了糖尿病辨证分型标准和施治方药, 使临床治疗和临床科研有所遵循, 论文于 1982 年发表在上海中医药杂志。后来我科历届研究生都采用这一分型标准, 直到 1993 年卫生部颁布了临床研究指导原则。对糖尿病的治疗同样是在中医辨证施治的基础上, 配合药理研究证实有降糖作用的药物如生地、黄连等, 临床疗效良好。他重视临床, 勤于实践, 在临床发现糖尿病患者多有舌质紫暗、舌下静脉曲张等血瘀证的表现, 首先提出活血化瘀治疗糖尿病, 创立了益气养阴活血方。我 1985 年考取协和医科大学的硕士研究生后, 即在祝教授和郭教授两位老师的指导下, 以该方对气阴两虚火旺型糖尿病患者血糖及血液流变性的影响为课题进行研究, 结果发现糖尿病患者血瘀证是有物质基础和客观指标的, 随着血液粘稠度、红细胞变形能力等指标异常的加重而血瘀证的临床征象加重, 用祝老的益气养阴活血方治疗后糖尿病患者血液流变性明显改善, 临床血瘀

证征象也得以缓解。说明中医“有诸内必形其诸外”思想是非常正确的。可以说这就是我最初在老师们指导下的中西医结合工作。通过课题的研究坚定了我沿着中西医结合的道路走下去的信心和决心。可以说这段经历在我从医的道路上起了非常重要的作用。毕业后继续进行中西医结合治疗糖尿病及其慢性并发症的临床和实验研究。为了解本专业的研究状况,拓宽研究思路,经常查阅国内外文献,以使自己不断更新知识,站在本学科的前沿,及时捕捉中西医的结合点。几年来先后获得了协和医院、中国医学科学院青年科研课题、国家中医药管理局及卫生部重点课题资助,观察了治疗糖尿病中药复方抗脂质过氧化的作用及对前列腺素等指标的影响。

科研的过程是不断学习不断提高的过程。回顾我们研究温经通脉治疗糖尿病周围神经病变的过程就是如此,糖尿病的周围神经病变患者临床主要表现为肢体的麻、凉、痛,根据中医辨证我们采用温通筋脉的方法治疗,并且突破了古人“细辛不过钱”古训,取得了较好的疗效。究其发病机理,单从中医理论来解释,很难揭示其本质。我们结合现代医学对糖尿病周围神经病变的发病机理的认识进行研究,现代医学认为糖尿病周围神经病变的发生和多元醇代谢途径的激活、蛋白非酶糖基化终产物的形成、血管病变和血液流变性异常等因素有关,国外花费大量的人力和物力寻找醛糖还原酶抑制剂和蛋白非酶糖化的干扰剂,实验研究取得了可喜的结果,但因副作用太大无法推广使用。那么临床应用的中药复方是否对多元醇代谢和蛋白非酶糖化有调节作用,我们进行了研究,研究发现温通筋脉的中药复方能够明显降低醛糖还原酶的活性,减轻糖尿病大鼠坐骨神经组织山梨醇的蓄积,同时增加神经传导速度。下一步我们将进行该药对蛋白非酶糖化终产物影响等方面的研究。如果能够获得预期结果,将有可能完善糖尿病神经病变的治疗,提高糖尿病患者的生活质量。众所周知一个理想的药物应当是能够作用于与其发病机制相关的多靶点的制剂,而中药正是在这方面存在明显的优势,所以中医中药在治疗糖尿病慢性并发症方面有着广阔的前景,应当努力学习,继

续深入研究。

中西医结合后继乏人的问题已经迫在眉睫,我们协和医科大学中医教研室除了积极开展中西医结合临床科研外,还非常重视中国协和医科大学的中医教学及北京中医药大学临床带教任务,在认真讲授中医中药的过程中,大力提倡中西医结合,介绍中西医结合的成果,以激起西医院校学生对中医学的兴趣,为使他(她)们有可能成为未来的中西医结合工作者作出了应有的努力,由我主持的“西医高等院校中医教学改革尝试”获得北京市高等教育委员会教学成果二等奖。

即将到来的 21 世纪,给传统医学的研究带来了新的机遇和挑战,正在兴起的整体医学明确提出人的整体性是人的健康的疾病问题的核心,从治病到治人,由“生物医学”向“生物心理社会医学”模式的转变,成为现代医学发展的必然趋势。而中医学中关于“人与天地相参,与日月相应”的“天人合一”的观点,以及把“四时之化,万物之变”的环境因素看成与人的健康密切相关的思想,就蕴藏着“生物心理社会医学”模式的种种特点,在医学模式转变的今天,将会成为传统医学和现代医学结合的新交点。我们应该抓住这一机遇,吸收当代哲学、心理学、伦理学、现代医学最新成就,从综合走向分析,从宏观走向微观,采用多学科、多层次进行深入研究,既要重视分子生物学的基因表达和调控,又要从生理社会因素方面探索新方法和新途径,并将其融入中医学体系,适应医学发展模式的需要,使揭示中医所论述的人体脏腑经络和天地自然联系的复杂关系逐步成为可能。我们作为中西医结合中青年科技工作者,有责任也有信心把老一辈开创的中西医结合事业发扬光大。为了无愧于前人,不负于后人,我们不仅要献身于中西医结合事业的坚定信念和克服困难的勇气,还必须具备牢固的专业基础知识和良好的科研素质,既要勤求古训,又要更新知识,融西贯中,承前启后,积极探索,开拓进取,让蕴藏在中医学宝库中的精华得以充分发扬,使之和现代医学结合的过程中进一步创新和发展。

(收稿:1999-08-30)

欢 迎 订 阅 欢 迎 投 稿