

中医药临床研究 with 循证医学

——中国中医药循证医学中心心血管疾病项目组启动会致辞

中国科学院院士 陈可冀



陈可冀院士

这次会议探讨循证医学在中医药临床医疗研究中的应用问题,非常必要。是中医药科学合理评价和走进快车道需要。不久前,中国科协制定了 2019 年的 20 个当前“重大科学问题和工程技术难题”,其中除了包括科学技术界关心的暗物质、人工智能生成原理、原创药物靶

标、航天运输技术及海洋问题等之外,也包括了中医药临床评价创新方法与技术问题,受到科学技术界的关注,我们业界一定要联系实际面对这些问题,加以重视。

中医药临床实际、科学研究与肯定疗效,一定要实事求是面对与重视,因为它关系到临床治病救人的实际,也关系到中医药产业化等问题。要重视循证医学方法学的科学合理应用。临床问题一般具有多样性和复杂性,必须慎重、明智、准确、安全、有效评估其临床证据 (clinical evidence),包括对患者症状的改善、治疗措施的安全性以及其对终点事件影响的评估,客观而实际。

1988—1989 年间,轰动全球医学界的、著名的心律失常试验 (cardiac arrhythmia suppression trial, CAST),对心肌梗死后频发室性早搏的治疗,分别比较了较理想的治疗药物,包括英卡胺、氟卡胺、乙吗噻嗪等,结果心律失常获得一定程度的控制,但病死率比未采用这些药物的对照组高 3~4 倍,因而终止了这项临床进一步试验,也在一定程度上催生发展了临床循证医学,得到循证医学创始人之一 David Sackett

医生的关注。所以医疗实践、临床研究中的科学合理对照研究,重视相关临床证据、客观指标变化以及终点事件发生率等,值得临床实践中重视应用循证医学方法进行评估与探讨。用可靠的临床证据评价疗效,做到实事求是,科学合理。对于评估中医药疗效,当然还应该中西医并重,要同时着眼于中医药学强调的证候或相关联的症状的演变以及有关客观指标衍变的证据。既要有对照比较的证据,也要看对终点事件影响的数据。2015 年, Gordon Guyatt 医生曾给循证医学实践提出一个定义:“临床实践应结合医生经验、患者意愿和来自系统评价和合成的研究证据”。这个理念体现了临床实践证据与人文思想的汇聚,比较实事求是。似也可以实用于中西医结合的临床实践。

现在我们在寻找最佳证据以比较和寻找合理的治疗措施进程中,当然还应该预防可能的“市场利益作怪”。评判治疗药物效果的证据,也可能被市场利益“绑架”,所谓由某些药厂或所控制的药品过度渲染、一家独霸,扭曲证据,误导临床而产生不合理的过度治疗。

1996 年, David Sackett 教授曾经指出:“应慎重、准确而明智地应用当前所获得的最佳证据,结合医生技能和经验,并结合患者的价值和意愿,将三者结合起来做出医疗决策”,我认为这个观点比较实事求是。对于中西医结合临床实践而言,我想是否对最佳证据可以考虑为:“现代医学循证证据 + 中医辨证证据 + 医生经验 + 患者意愿的完美结合”,以体现人文精神与医学科学精神的融合。

(收稿: 2019-09-16 在线: 2019-09-29)

责任编辑: 段碧芳