

权威视点

创新性推动中医药
现代化和产业化

▲中国中医科学院西苑医院 陈可冀

在中医药事业进步的同时，更要检视到不足，进一步增强为人民健康事业服务的精神，加强中医药科学研究，不断迈出更大的前进步伐。

为进一步推进中医药为保障人民健康服务，为建设社会主义现代化服务，应遵照《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》第九条“国家大力发展中医药事业”规定的精神，提倡“传承与创新相结合”，还应保持清醒、开放的头脑，立足祖国，放眼世界，不应满足现状。

结合临床诊断及
制药智能化现状

在传承中医药传统诊断技术精华、理念及方法的同时，应当更加注意结合当代临床诊断智能化及制药智能化的现状，进一步联系中医药理论，科学发展，实事求是地参照、更新、引进与提高。

对阴阳、虚实、表里、寒热的“八纲”，应进行现代化系统研究，以切合中医师及中西医结合医师临床参考应用。在提升中药及中成药的临床实际应用方面，为加强保障传统道地药材理论及实际应用，应加强栽培方法、生药学、药效学、药理学、基因组学等方面的理论探讨及相关科学研究。

同时应认真研究中医药诊疗中寒、热、温、凉“四气”以及“五味”药性等理论与实际需求特点，进行现代化理论研究与分析，提高中医证候辨识或症状诊断能力和水平。

鼓励中西医结合治疗
总结经验与教训

根据临床实际需要，我国医务人员在很多疾病中采用中西医结合治疗，这种方法在不少疾病中的应用有助于扬长补短，可进一步提高疗效。中西医结合应用可发挥中医、西医二者之长，在实际中，这种方法在广大医药界已被广泛采用，确实提高了



陈可冀 院士

疗效。应鼓励广大医务人员实事求是地认真总结这方面的经验与教训，为提高治愈率、提高全社会医疗保障能力，做出更大的实效性贡献。

此外，中国中成药营销在全球估测的经济产值方面，所占份额不高，其智能化及现代化制备能力亟待提高，应当努力改变现状，力争上游。

推进中医治疗器械的
更新、发展与进步

在正骨、推拿、按摩及针灸技术等器械的更新、发展与进步方面，也有待提高。中国的铜人躯体经穴电子教学模型研制有实际应用效果，经穴治疗效应及其机理研究也有一定的进展。

韩国及日本等国创新针刺穴位及针刺手法很受欢迎，其与中国针刺技术方法的简与繁及其效价等方面，值得进行比较性临床科学实效研究，并探讨创新理论的可能性。

科学分析中医药对
慢性病防治的作用

中医药在重大慢性病方面的预防保健理念比较完善，但也应该科学分析并实事求是地研究发展，讲求实际适用范围、保健效能及注意事项，讲求大数据效能分析，并力求合理，不宜过度夸大。

中医药在中国具有数千年的历史，新中国医药人员应有中西医结合的时代精神，与现代医药科学及其他科学互补，确立民族的、文明的、科学的自信理念与文明观，面向现代化、面向世界、面向未来，更好地为人民健康服务，奏响新中国中医药现代化千秋伟业的崭新乐章。

高血压中医防治措施多元化

防治关键：改善症状、辅助降压、保护靶器官

▲中国中医科学院老年医学研究所 张艳 徐凤芹

高血压病已成为我国乃至世界迫切需要解决的重大公共卫生问题之一。我国高血压的知晓率、治疗率和控制率仍处于低位，虽然口服降压药已被广泛应用于高血压的治疗中，但仍面临不良反应较多、患者依从性差、特殊类型高血压控制不佳等问题，因此，中医药改善患者症状、辅助降压、改善靶器官损害、不良反应少等特点使其在高血压治疗领域有着独到的优势。近年来，有关中医药防治原发性高血压的临床研究不断开展。然而，目前尚缺乏中医药防治原发性高血压的临床研究证据图。



徐凤芹 教授

临床研究证据图是2003年提出的一种证据整合方法，可以综合研究主题下多种研究类型的证据并全面展示该研究主题存在的问题，通过可视化方法展示研究全貌。因此，本研究以临床研究证据图为依托，系统梳理中医药防治原发性高血压的临床研究，明确证据之间的差距，探索未来研究的方向，为今后的研究提供坚实的理论基础。

临床研究证据图

笔者课题组检索2000年1月至2019年12月多个数据库，纳入9403篇中医药防治高血压的研究文

献，其中包括干预性研究8053篇，观察性研究1185篇，二次研究165篇。

研究分析了临床研究发表年度趋势、研究类型及规模、中医疗法类别及主要方案、中医防治方案评价、系统综述方法学质量及临床证据评估、证候及体质研究、指南及共识研究等相关内容。采用文字、图表结合的形式分析中医药防治原发性高血压的证据分布特征。

中医可改善高血压症状
提高患者生活质量有优势

研究结果显示，中医药防治高血压的关键点在于辅助降压、降低中医

证候积分、改善临床症状、保护靶器官及减少不良反应。中药及非药物疗法防治高血压研究发展趋势良好，体现了高血压中医防治措施的多元化。

需要指出的是，目前中医药防治高血压的前期研究较少，未来重点应集中在中医药防治高血压前期，即中医“治未病”领域。中医药凭借其整体观的思维方式、辨证论治的个体化治疗模式，在改善高血压患者的症状、提高患者生活质量方面有着显著的优势。

同时，通过非药物疗法、情志干预从而控制肥胖、抑郁焦虑等高血压危

险因素也是中医药防治高血压的优势环节。

规范设计试验
严格执行研究方案

综上所述，临床研究证据图详尽展示了中医药防治原发性高血压的研究全貌，但由于纳入的原始研究仍存在方法学质量偏低、异质性较大等问题，目前的研究结论还有待于更多高质量研究的进一步证实。

因此，将试验设计规范化、严格执行研究方案、对重要结局进行跟踪随访，提升临床研究证据水平，才能为临床工作提供更可靠的循证医学依据。

中西医防治冠脉微循环功能障碍备受关注

▲广州中医药大学第一附属医院 吴辉 冼绍祥 陈汉裕



冼绍祥 教授

冠脉微循环是指心脏中由微动脉（ $<300\mu\text{m}$ ）、毛细血管（平均 $8\mu\text{m}$ ）和微静脉（ $<500\mu\text{m}$ ）构成的微循环系统。当冠脉微循环系统受到一种或多种不良因素影响而出现异常后，即发生冠脉微循环功能障碍（CMVD）。

疾病系多因素、多机制
相互影响所致

CMVD是心肌缺血的主要发病机制之一，然而，长期以来一直得不到重视。近年来，随着对心肌缺血发生机制认识的逐步深入，CMVD在冠心病防治中的重要性越来越受

到关注。

目前，关于CMVD发病机制尚无确定理论，众多研究显示其系多因素、多机制相互影响所致，包括微血管病变、血管内皮功能障碍、炎症反应、血液流变学异常等。目前，现代医学对CMVD的防治多以控制传统危险因素、传统及新型抗心绞痛药物等，仍缺乏足够有效的治疗手段及药物。

“毒邪致病”病机学说

当前，关于CMVD的病机认识主要有血瘀理论、“气血相关”理论、以吴以岭院士为代表的学者提出“络病”理论、陈可冀院士研究团队提出了“瘀毒”病机理论等。而笔者单位基于现代医学动脉粥样硬化及冠心病的发病机制，在传统中医理论基础上，较早提出针对动脉粥样硬化及冠心病的“毒邪致病”病机

学说。同时，结合传统并公认的“瘀血”病机，笔者课题组又提出“因毒致瘀”“瘀毒相关”理论，并以“解毒活血”为立法治疗CMVD，在临床上取得较满意的效果。

上述各种中医理论不仅丰富了中医对主动脉瓣狭窄及冠心病的防治内涵，还适用于CMVD防治，体现了现代中医对传统理论的传承与创新。

中医辨证与西医辨病结合

对于CMVD的中西医结合防治，应中医辨证与西医辨病相结合，将宏观辨证与微观辨证相结合，既要充分理解CMVD的中医病机及证候，又要深入理解CMVD的现代发病机制。应以中医理论为指导，进一步进行理论探讨与创新，并在其指导下开展相关方药的临床验证研究，为其临床推广应用提供有说服力的证据。

中西医结合
专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀

本期轮值主编：徐凤芹

执行主编：

陈香美	唐旭东	黄光英
张允岭	刘献祥	蔡定芳
张敏州	吴宗贵	吴永健
王阶	凌昌全	王文健
崔乃强	梁晓春	彭军
郭军	徐丹苹	杨传华
李浩	徐凤芹	陈志强
方敬爱	刘勤社	陆付耳
张学智	付长庚	林谦
王肖龙	陆峰	施海明
贾小强	苗青	

主编助理：刘龙涛

扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group脉络通 颗粒/胶囊
mailuotong ke li jiaonang