

国家中医心血管病临床医学研究中心分中心成立

30家分中心为依托单位 搭建覆盖全国的中医心血管病协同创新网络

▲ 中国中医科学院西苑医院 刘龙涛

近期，国家中医心血管病临床医学研究中心建设发展战略研讨会暨分中心授牌仪式在京召开。

承担“国家队”的责任与担当

徐鹏辉处长指出，临床研究是我国医学科技创新链条中的薄弱环节，希望中心加大建设力度：一是准确定位，临床医学研究中心是面向我国疾病防治需求，开展联合攻关、学术交流、人才培养、推广应用的技术创新与成果转化类国家科研基地；二是增强建设主体的责任感，认真制定发展规划，为中心的发展提供各项保障，把中心建设成高标准、国际化的临床医学研究创新基地；三是突出中医心血管病学科特色，中心牵头承担起研究心血管疾病中医防治先进技术、培养中医专业人才、支援基层医疗的重要责任。

李昱司长指出，国家中医心血管病临床医学研



国家中医心血管病临床医学研究中心建设发展战略研讨会暨分中心授牌仪式
2020.12.26 北京

国家科技部社会发展司生物医药处徐鹏辉处长、国家中医药管理局科技司李昱司长、中国中医科学院查德忠书记、国家中医心血管病临床医学研究中心主任陈可冀院士，以及中国中医科学院西苑医院张允岭书记和徐凤芹副院长等领导以及来自全国各地的专家参加会议。中国中医科学院西苑医院史大卓副院长主持会议。

究中心建设对中医药发展有着重要意义。他提出要充分发挥中心作用：一是服务于临床，通过临床研究，提高中医疗效；二是不仅证明中医有疗效，还要说清中医疗效的关键、作用机理、物质基础；三是对中医药学术进步、理论创新发展做出重大贡献。通过临床研究，优化中医临床方案，争取将中医临

床方案写进临床指南中。

查德忠书记指出，中国中医科学院西苑医院（西苑医院）要切实发挥好龙头示范带动作用，坚持以临床应用为导向、以重大心血管病防控为目的、以创新为核心、以成果转化为重点、以协同网络为抓手，强化学术委员会的学术指导，完善工作管理制度和运行机制，与全体分

中心凝心聚力、协同作战，充分承担“国家队”的责任与担当。

遴选30家分中心单位

张允岭书记表示，西苑医院全力支持国家中医心血管病临床医学研究中心建设，把中心建设作为推动医院发展的关键抓手，为做大做强中国中医科学院做出贡献。将不断完善

工作管理制度和运行机制，深入整合优势资源，高质量、高效率推进中心建设。

中心主任陈可冀院士指出，中心按照统筹规划、优势互补、双向选择、持续发展的原则，遴选确定了30家分中心依托单位，搭建了覆盖全国主要地区的中医心血管病协同创新网络。西苑医院在中医心血管病领域有一定的临床研究和科技创新基础，有信心对临床医学研究中心的运行管理机制、任务分工进行部署，力求与各分中心协同深入开展临床研究和科技创新研究，加强人才培养和学术交流，推进更多原创成果的产出和转化推广应用。

会议同时举行了分中心授牌仪式。陈可冀院士、李昱司长、查德忠书记、徐鹏辉处长、张允岭书记、徐凤芹副院长等领导向遴选确定的30家分中心依托单位授牌。

● 原创研究

近1/3癌症患者晚年患有阿尔茨海默病

中西医双剑合璧 让阿尔茨海默病患者优雅老去

▲ 上海中医药大学 何裕民



何裕民 教授

目前，阿尔茨海默病是公认的全球十大常见的致死性疾病中，唯一无药可治之病。据估算，我国已有超1000万阿尔茨海默病患者。而癌症患者中，近1/3会在晚年陷入阿尔茨海默病的泥潭。

近十年，笔者发现许多癌症患者康复多年后，陆续出现认知问题和老年痴呆症状。因此，笔者在癌症诊疗中加强了对阿尔茨海默病的关注，发现癌症患者，特别是经铂类化疗者及脑部放疗者，更易患阿尔茨海默病。

给患者带来希望的曙光

在中国健诺思医学研究院门诊部，笔者团队对阿尔茨海默病的干预治疗展开研究。这项研究纳入阿尔茨海默病患者364例，采用简易智能状态量表（MMSE）评价认知功能。

结果发现，治疗后“显效”31例（8.5%），指精神症状基本消失，神志清醒反应灵敏、生活可自理，能进行一般社会活动；“有效”247例（67.9%），指主要精神状况减轻和部分消失，生活能基本自理，但反应不灵敏，智力与人格有障碍；“无效”86例（23.6%），指无改善和加重，生活不能自理，甚至不清醒。

治疗中，研究团队召开了两次座谈会，由患者及其家属参加。交流时气氛热烈，部分家属甚至感动得痛哭流涕。因为阿尔茨海默病患者的认知功能

丧失，而其家属每天要痛苦相伴，不仅要照顾好患者，还又要忍受其失常行为。如今患者病情得到改善，令患者家属看到希望。

譬如，一位81岁的俞老太患有乳腺癌。复诊时，家属替她表述，其记忆力逐年下降，近期遗忘更为显著，同时出现了智力障碍，反应迟钝，语言表达欠缺、词不达意，常常迷失回家之路。MMSE评定19分，为中度认知障碍。在治疗中予中成药二陈汤加银杏叶提取物，同时给予脑部营养剂，配合使用桑葛降脂丸，叮嘱家属助其改善饮食和生活习惯。

后来复诊中，患者自诉饮食睡眠好转，口多涎沫基本消失，家属诉其反应能力明显改善，甚至能从养老院自行回家，MMSE已升至28分。随访至今，患者状态稳定，乳腺癌及“认知症”均好，无复发。

多环节治疗 改善症状

据悉，笔者团队已在全国各地电视台、图书馆等场合作医学科普讲座或报告700多场，其中阿尔茨海默病防治专场报告18场。

在阿尔茨海默病诊治中，笔者团队善于思索、知己知彼，并借助中医药智慧等多环节切入，结合身心饮食等方面，综合性干预治疗，从而在认知症的初期中期达到延缓病程发展、改善认知状态，甚至逆转认知衰退的疗效。

数十年的临床经验提示，许多难治性疾病并不存在一剑封喉之举，不管是癌症还是阿尔茨海默病。在癌症防治中，笔者强调八字方针：“医、药、知、心、食、体、环、社”等，倡导多环节以补拙。对于阿尔茨海默病，笔者分析其不是“一种”病，而是“多种”病的共同结果。该病可分为“痰湿型、精血

不足型、肝郁型、瘀血型、外伤型”五大类型，分别论治，同时考虑到其起因复杂，影响因素众多，所以强调多环节着眼，一共分成可操作的12环节，包括手指操、陪同聊天等。同时，辅以成熟的丸药，徐徐图之，既方便又经济，而且患者接受度较高，可以持久。

笔者团队还创造了多环节控制因素的“核桃计划”，包括“个性化饮食、合理运动、心理呵护、认知训练、睡眠改善、手指操练习、脑营养剂补充、生物电修复、针灸治疗、经络梳理等”，运用于阿尔茨海默病防治中，以改善临床症状，促进恢复，提高疗效。

阿尔茨海默病治疗体现了中医一贯的思路：复杂的问题分门别类处理，不能依赖一方一药，而应强调综合措施。

中西医结合 专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀
本期轮值主编：刘龙涛
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