

· 优势病种 ·

中医药临床优势病种的探索与认识 ——中华中医药学会临床优势病种研讨系列青年沙龙

闫占峰¹, 孔令博¹, 王景尚², 刘宝利³, 徐愿⁴, 刘应科⁵, 王萍⁶, 张苍³, 刘伟敬¹,
邹大威⁷, 杨国旺³, 李得民⁴, 陈江¹, 莫美⁸, 朱勇⁹, 王彬^{1*}, 张霄潇^{10*}

- (1. 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700; 2. 首都医科大学附属北京妇产医院, 北京 100026;
3. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京 100010; 4. 中日友好医院, 北京 100029;
5. 北京市和平里医院, 北京 100013; 6. 中国中医科学院西苑医院, 北京 100091;
7. 首都中医药大学中医药学院, 北京 100069; 8. 创新中药关键技术国家重点实验室, 天津 300410;
9. 北京中医药大学东直门医院男科研究所, 北京 100700; 10. 中华中医药学会, 北京 100029)

[摘要] 关于中医药临床优势病种的探讨和研究日益受到关注,通过利用现代科技手段、循证医学方法和多学科联合攻关的途径,构建完善的中医药传承创新体系,建立协同创新机制,整合重大研究项目,力争在中医药理论、方法学、标准规范体系等方面有所突破,推动中医药科技进步和疗效提高。中华中医药学会针对中医药临床优势病种开展系列青年沙龙研讨,针对所在专科疾病或领域探讨并梳理中医及中西医结合治疗的临床优势病种的优势点,并邀请行业权威专家点评给出指导意见,形成报告。围绕优势病种的临床研究,探讨实践、人用经验向人用证据、转化路径等方面开展专题研究。通过对优势病种的系统研究,挖掘中医在疾病治疗不同阶段的优势,不断提高中医的防病治病能力,发扬中医理论与实践的先进性。同时也促进中西医之间的沟通与了解,为进一步形成行业指南或共识及全面推广奠定基础,供中医药研究发展政策规划、临床诊疗、卫生经济和社会服务领域等参考,为形成具有中国特色的现代新型诊疗体系奠定基础。

[关键词] 中医药; 优势病种; 中医药疗法; 专家指导建议; 中西医结合

[中图分类号] R242;R2-0;R2-03;R2-031;R856.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2023)01-0202-07

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20230193

[网络出版地址] <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20220830.1204.013.html>

[网络出版日期] 2022-08-30 15:18

Clinical Dominant Diseases in Traditional Chinese Medicine: A Series of Youth Salon Seminars for Clinical Dominant Diseases Held by China Association of Chinese Medicine

YAN Zhanfeng¹, KONG Lingbo¹, WANG Jingshang², LIU Baoli³, XU Yuan⁴, LIU Yingke⁵,
WANG Ping⁶, ZHANG Cang³, LIU Weijing¹, ZOU Dawei⁷, YANG Guowang³,
LI Demin⁴, CHEN Jiang¹, MO Mei⁸, ZHU Yong⁹, WANG Bin^{1*}, ZHANG Xiaoxiao^{10*}

- (1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China;
2. Beijing Obstetrics and Gynecology Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100026,
China; 3. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine (TCM) Affiliated to Capital Medical
University, Beijing 100010, China; 4. China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China;
5. Beijing Hepingli Hospital, Beijing 100013, China;

[收稿日期] 2022-05-20

[基金项目] 中国科协青年科学家沙龙项目(2022XSJLSL);中华中医药学会青年求实项目(2021-QNQS-006)

[第一作者] 闫占峰,副主任医师,硕士生导师,从事中西医结合耳鼻咽喉头颈疾病研究,E-mail:15210682430@163.com

[通信作者] *王彬,主任医师,博士生导师,从事中西医结合治疗男科疾病的临床与基础研究,E-mail:dayiwangbin@sina.com;

*张霄潇,博士,从事中医药标准化与产业发展研究,Tel:010-64205923,E-mail:qingnwyh2018@163.com;

6. Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100091, China;
7. School of TCM, Capital Medical University, Beijing 100069, China;
8. State Key laboratory of Core Technology in Innovative Chinese Medicine, Tianjin 300410, China;
9. Institute of Andrology, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China;
10. China Association of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

[Abstract] The discussion and research on the clinical dominant diseases of traditional Chinese medicine (TCM) have attracted increasing attention. Through approaches including modern technology, evidence-based medical methods, and multi-disciplinary treatment, we should construct a sound TCM inheritance and innovation system, establish a collaborative innovation mechanism, and integrate major research projects, striving to make breakthroughs in TCM theory, methodology, standards, and regulation system, promoting the scientific and technological progress of TCM, and thereby improving its curative effect. The China Association of Chinese Medicine (CACM) carried out a series of youth salon seminars for clinical dominant diseases in TCM, discussing and sorting out the advantages of the dominant diseases in clinical diagnosis and treatment of TCM and integrated traditional Chinese and western medicine in specific diseases or fields. Authoritative experts in the industry were invited to give comment and guidance to form a report. Centering on clinical research of dominant diseases, thematic research was carried out in the aspects of practice, human experience-based evidence, and transformation path. Through the systematic study of the dominant diseases, the advantages of TCM in different stages of disease treatment were excavated to constantly improve the prevention and treatment ability of TCM and carry forward the advancement of TCM theory and practice. At the same time, the communication and understanding between traditional Chinese and western medicine were improved, laying the foundation for the further formation of industry guidelines or consensus and comprehensive promotion. These seminars are expected to provide references for the development of policy planning, clinical diagnosis and treatment, health economy, and social services in TCM and lay the foundation for the formation of a new modern diagnosis and treatment system with Chinese characteristics.

[Keywords] traditional Chinese medicine (TCM); dominant diseases; TCM therapy; expert guidance and suggestions; integrated traditional Chinese and western medicine

为进一步贯彻落实关于中医药工作的重要批示精神,坚持中西医并重,推动中医药和西医药相互补充、协调发展,落实《中华人民共和国中医药法》及《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》文件要求,中华中医药学会针对中医药临床优势病种开展系列青年沙龙研讨。以临床优势病种为核心的中西医结合诊疗模式已广泛应用于临床,并取得了诸多突破和成效。尤其是近年全球新冠肺炎疫情中,中西医结合治疗方案取得了有目共睹的疗效。客观上,以现代医学为主导的医疗体系中,中医药有其独特的应用价值和独特的临床优势。在某些疾病的诊疗中亦具有显著优势,甚至是主导作用。这种优势可体现在疾病治疗的全过程,或疾病发展的某个阶段、某个疾病亚型,或某个证候、某个症状中,或替代和(或)补充西医药的作用,或联合西药联合发挥减毒和(或)增效的

作用,切实提高了临床疗效,减轻了患者痛苦,提高了患者的生存质量。但目前对于中医药临床优势病种的范畴、优势环节、作用机制、优势方药、优势技术等认识、梳理和总结仍有待进一步加强。第一,对于中医药临床优势病种的认识存在一定分歧甚至偏差,或认识不清、盲目自信,或话语权缺失、过度自卑。第二,各学科专业开展的系统性、完整性的梳理工作相对较少,研究工作相对薄弱。第三,一方面对已有优势病种临床诊疗方案在临床上的应用及疗效评价尚不充分,不能对其进行及时有效的改进和调整,适应临床需求;另一方面,对相关优势病种合理、规范的诊疗方案制订、筛选工作尚不全面。第四,对中医药临床优势病种的卫生经济学评价亦相对欠缺。上述问题的存在,在一定程度上影响了广大民众和西医同行对中医药临床优势病种的认同。

基于此,中华中医药学会牵头组织开展了系列青年沙龙,邀请中医、西医、中西医结合、交叉学科等临床一线的中青年优秀专家,针对所在专科疾病或领域探讨并梳理中医及中西医结合治疗的临床优势病种的优势点,并邀请行业权威专家点评给出指导意见,形成梳理报告。前期选择部分专业进行临床应用试点,对中西医共识度较好的优势病种进行临床实用性及适用性评价,为进一步形成行业指南或共识及全面推广奠定基础,期间将完成系列成果,经审定后报送相关上级部门,供中医药研究发展政策规划、临床诊疗、卫生经济和社会服务领域等参考。同时也期待中西医之间增进了解,携手努力,中西融合,切实提高临床疗效,形成具有中国特色的诊疗体系。

1 中医药临床优势病种的基本特征及研究现状

中医药经过数千年的发展,形成了自己独特的理论体系,在维护中华民族的健康繁荣中发挥了重要的作用。随着现代医学技术的快速进步,中医药原有的诊疗模式受到了前所未有的挑战,中西医结合诊疗模式受到国家相当程度的重视。随之而来的是中医和中西医结合发展的新机遇,中医、中西医结合方向的医务工作者必须要准确自我定位、找准优势、在继承中医理论基础上不断创新。中医药工作要求遵循中医药发展规律,传承精华,守正创新,加快推进中医药现代化、产业化。

中医药发展离不开守正传承,但要更好的发展必须依靠创新。如何进行中医药的守正创新?我们可将优势病种作为抓手,“守正”就是始终要以中医思维、中医药手段解决临床问题;“创新”,首先是努力构建完善的中医药传承创新体系,建立协同创新机制,整合重大研究项目,坚持中医原创思维,充分学习利用现代科技手段和多学科联合攻关的方法,力争在中医药理论、方法学、标准规范体系等方面有所突破,推动中医药科技进步和疗效提高。同时要明确中医药能在疾病治疗的哪个阶段、亚型或什么证候、症状中起到优势治疗作用、替代和(或)补充的作用,或者与西医治疗联合发挥减毒和(或)增效的作用。

近20年来,国家中医药管理部门围绕中医药临床优势病种做了大量的工作。国家中医药管理局先后确立重点中医专科(病)、临床研究基地、特色专科(专病)、中医药防治传染病等项目,将中医药临床优势病种作为中医药事业发展建设的重要和核心内容。中医界的众多有识之士,如王永炎、

邓铁涛、孙光荣、曹洪欣等多位学者围绕中医药临床优势病种进行了深入思考、调查、研究、挖掘和思考,做了很多非常有意义的工作^[1-4]。目前,对于中医药临床优势病种的认识仍有待进一步加强,特别是对于其所应具有的基本特征、评价和推荐方法需要进一步的探讨和确定。

2 中医药临床优势病种的研究思考和认识

中医学历经千年传承积淀,形成了自身独特的发展规律和学科特点。其以传统文化作为传承发展的基础和源泉,以临床疗效为其存在的根本,以“天人合一”的整体观为思想基石,以意象思维为思维模式,以辨证论治为临证特点^[5-6]。

2.1 中医药临床优势病种的概念认识 中医药临床优势病种的概念分狭义和广义两种。狭义一般认为是中医药诊疗具有绝对优势的疾病种类。而广义的中医药临床优势病种通常认为是在中医理论指导下治疗,疗效确切、药物不良反应相对较小、具有明确证据支持的疾病种类;或在疾病的某一病程阶段、诊疗环节,西医治疗尚未有好方法、好疗效,而中医可发挥其优势的病种;或在现有规范诊疗基础上联合中医药,具有增效或减毒等临床收益的病种。

中医药临床优势病种应在继承和发扬的基础上讨论,必须坚持把握中医学自身的本质特征,坚持继承和创新的关系中以继承为先,合理使用现代的人类文明成果。通常来讲,中医药临床优势主要体现在功能失调性疾病、病毒感染性疾病、疾病的缓解期或慢性期、原因不明的各类疾病、病情复杂的疑难杂症及疾病的综合调理等方面^[4]。

2.2 中医药临床优势病种的优势类别 对于中医药临床优势病种的优势类别有着不同的看法,根据不同的优势程度分成不同的层次、类别。通过前期探讨认为,中医药临床优势类别包括但不限于以下类别:①“人无我有”。目前缺乏有效诊疗手段,而中医药能够提供相对有效及多样的治疗方法,填补了相关领域治疗空白,例如妊娠咳嗽、妊娠剧吐、产后缺乳、产后关节痛等妊娠及产后疾病和儿童肥胖症等儿童疾患;突发传染病及其他不明原因疾病,在没有明确治疗方法时,中医药可以提供更多思路和解决办法。②“人有我优”。与现行常规诊疗相比较,中医药在有效性、安全性、经济性、简便性等方面更具优势。例如,中医药与现行常规诊疗具有类似的客观结局,但中医药在症状、生存质量方面获益优于常规诊疗,例如新型冠状病毒感染肺炎、

普通感冒、咳嗽、病毒性肺炎、慢性前列腺炎、产后尿潴留、剖宫产术后肠梗阻等;与现行常规诊疗具有类似的结局,但中医药安全性更好或可减少临床激素或抗生素的用量等,如急性咽炎、慢性咽炎、反复上呼吸道感染、咽异感症、耳鸣、湿疹、慢性前列腺炎、产褥期发热、剖宫产术后切口血肿/愈合不良、儿童多动症、抽动症等。(3)“联合优效”。在现行常规诊疗基础上联合中医药,能够获得更好的临床收益等,例如在急/慢性扁桃体炎、过敏性鼻炎、社区获得性肺炎、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、急性上呼吸道感染、脑卒中、冠心病、高血压、突发性聋、耳源性眩晕、妊娠期高血压、盆腔炎性疾病、单纯下尿路感染、脓毒症、儿童遗尿等治疗中配合中药能显著增加疗效、降低不良反应的发生率。

依照上述分类进行中医药临床优势病种的归纳总结、探索和实践,将有利于中医药更好的传承与创新。中华中医药学会临床优势病种研讨系列青年沙龙的举办也正是基于以上思考来展开的,笔者希望通过中医、西医、中西医结合一线临床医师的深入沟通和思想碰撞,找到现在临床工作中的难点,同时找到中医确有办法或者中西医结合疗效更优的病种,形成初步建议,为进一步深入进行政策研究、临床诊疗、卫生经济和社会服务领域提供参考和证据支持。

2.3 中医药临床优势病种应具备的特征 第一,术语应该标准规范。疾病名称应尽可能遵循《国际疾病分类第十一次修订本(ICD-11)》的疾病分类编码,中医疾病应说明相应的现代医学疾病分类,无法对应的中医疾病应有公认的诊断标准。

第二,作用优势明确。与现行常规诊疗相比,中医治疗应在有效性、安全性、经济性、简便性等方面有确切优势,且应有相应的临床证据支持。

第三,优势定位清晰。有明确的适用人群,如病程、治疗阶段、或疾病亚型、或症状表型等,可以进行清晰描述,且应有证据支持。

第四,确凿的循证医学证据或者权威临床证据支撑。中医具有其自洽的整体性和系统性,若完全采用西方的研究模式,用单一指标评价中医的疗效,无疑会有失偏颇。对于中医药的评价应该要有更多学科之间的交叉与多维度的评价指标。因此,其支撑证据不仅要包括权威机构发布的基于循证医学证据的临床实践指南、专家共识、专家论证结论等,同时对于中医药治疗确有疗效但缺乏高级别证据的疾病,如产后缺乳、妊娠咳嗽、妊娠剧吐、

儿童多动症等,也应适当放宽标准纳入。

第五,有确切的中医干预手段。优势病种应具有中医药相关的干预手段支撑,具体体现形式可以是中药、针刺、艾灸或其他适宜技术等,且相关手段具有可推广性。见表1。

表1 中医药临床优势病种应具备的5个特征

Table 1 Five characteristics of clinical dominant diseases of traditional Chinese medicine

序号	内容
1	术语应该标准规范
2	作用优势明确
3	优势定位清晰
4	确凿的循证医学证据或者权威临床数据支撑
5	确切的中医干预手段

2.4 中医药临床优势病种的评价思路 对于中医药的评价应该是多维度、多层次、多角度的,但是在中医药临床优势病种的具体评价工作中仍应有相对明确统一的证据来源,包括临床实践指南、随机对照临床试验(RCT)、真实世界研究(RWS)等,尽可能采用国际或行业认可的统一证据级别判定标准进行评价。然而,由于中医的特殊性,很多病种如新型冠状病毒感染肺炎、普通感冒、慢性咽炎、过敏性鼻炎、咳嗽、耳鸣、病毒性肺炎、慢性前列腺炎、脑卒中、妊娠剧吐、产褥感染、小儿厌食、小儿便秘、儿童肥胖症等的治疗中,中医确有优势,或在治未病和某些疾病的特定病程阶段中医药治疗手段确有疗效,但相对缺乏循证医学证据支持,如果按统一标准考量,此类情况会被排除在外,不利于中医药的发展。因此,需要探索一个更为全面的方法来筛选和评价中医药临床优势病种。建议基于临床证据、专家共识,结合临床各专业实际情况,在保障科学性和规范性的基础上,采用定性和定量相结合的方式,选择适宜的评价方法,真实、有效、全面反映中医的治疗优势。

对中医药临床优势病种开展系统深入的探索,既能不断提高疾病临床疗效,又能促进中医自主创新。为此,中华中医药学会组织开展了临床优势病种研讨系列青年沙龙,首先由中华中医药学会遴选、确定召集专家,即所研讨疾病领域、具有较强组织能力的优秀青年专家。再确定特邀点评专家,一般是中华中医药学会分会的主任委员或副主任委员,或同级别的权威专家。由召集人与特邀点评专家确定本期的主题,以某疾病领域的中医及其

中西医结合治疗的临床优势病种,或本领域的核心优势疾病为研讨重点,以点带面研讨本领域的中医及其中西结合治疗的临床优势。根据主题确定参会的交叉学科专家、产业专家和中、西医青年专家。通过专家共识法深入研讨明确本领域优势病种和(或)优势环节,并确定本领域后续沙龙需要研讨的主要内容,保持沙龙的系列化、持续化。以学术论文、公众号、短视频等新媒体方式,将沙龙成果和研讨结论进行宣传推广,将中医及中、西结合治疗的临床优势病种及优势特点向临床医生、百姓“说清楚、讲明白”。

目前,中华中医药学会临床优势病种系列青年沙龙已开展10余期,涉及神经内科、肾病科、脾胃病科、急诊科、妇产科、儿科、男科、风湿免疫科、耳鼻喉科、眼科、中医外科等共10余个临床专科专病^[7-16],探讨与梳理各专业优势病种的整体情况,遴选确定优势病种,提出各优势病种的中西医治疗建议,并把关注点从中医药临床优势病种聚焦到优势环节、优势阶段、优势人群,还进一步延伸到何时用、用哪些、怎么用,如何实现中西医并重、中西医互补,在促进临床疗效的提高、如何基于目前研究现状丰富和完善中医药临床优势病种的证据链等方面达成了一致意见,为临床实际诊疗和科学研究提供了参考和借鉴。

通过前期沙龙,确立了中医药领域优势病种,明确具体的中医药临床问题,运用现代循证医学方法客观评价中医药临床疗效,使其成为能够支持现代医学临床决策的重要证据^[17-20]。长久以来,中医药临床疗效判定多依据主观症状改善情况,疗效判定缺少客观标准,因而临床证据缺乏强的可信度。循证医学方法主要采用RCT和RWS。其中,RCT通过对临床研究中存在各种偏倚进行了严格的质量控制,对于以干预性措施为主体的试验效应验证强度最高,也是最高等级临床证据来源。RWS是通过研究在临床实际诊疗的患者,根据相对宽泛的纳排标准,注重有临床意义的结局指标,以此评价在真实世界条件下的临床实践和疗效^[21]。

中医药的传承与发展建立在大量临床实践基础上,而实际的临床疗效是中医生存和发展的根本。从中医临床实践活动中采集数据,经过科学规范的处理和分析,可作为创新中医药理论和评价临床疗效的依据。循证医学评价方法中,RCT所收集的数据因中医辨证论治所强调的个体差异性和不可重复性而受到限制。RWS可让临床医生根据

患者的实际病情和意愿选择治疗措施,增加了患者的依从性,适合开展长期且综合的效应评价,同样适应中医辨证论治、个性化治疗和综合调节的临床特点。因此,RWS的研究方法与中医药诊疗模式具有良好的相适性,开展大样本RWS也是中医药临床优势病种研究与实践的重要方法。

2.5 中医药临床优势病种的基础研究和机制探索

根据临床研究中获得的证据,后续开展的基础研究对其进行深入验证,探索中医药临床优势病种取得疗效的深层机制,进一步证明中医药的有效性和科学性。中医药基础研究在动物模型层面,首先应确认该病种是否具备国际公认造模方法,是否有评估造模成功的公认标准,是否能造出病证结合模型,该造模方法是否符合中医药证型特点。若存在多种疾病造模方法,如化学诱导、免疫法、转基因法等方式,应综合考虑模型动物种类选择、造模表型的临床吻合度、中医证型的匹配度等方面,选择合适的造模方式^[22]。

中药复方治疗疾病常发挥“多成分-多靶点”的特性,网络药理学借助系统生物学理论,从整体分析“药物-靶点-疾病”的理论,这和中医药整体思维存在诸多共同点^[23]。因此可借助网络药理学研究方法,系统筛选中药复方中具有药理活性的分子化合物,或从药物单体研究出发,通过动物实验、细胞实验验证单体治疗疾病的作用靶点、关键的通路和生物过程,观察单体对模型组织形态学等作用,初步验证中医针对优势病种的作用机制。研究中药复方可结合现代前沿技术如基因组学、转录组学、代谢组学、蛋白组学等,提取模型动物含药血清,掌握复方入血后的关键药理成分;同时运用现代科学技术,验证疾病模型差异表达蛋白作为关键靶点,检测中药复方对关键靶点的药理作用,从全方位、多角度研究中医药作用机制^[24]。通过开展高质量临床研究,提供中医药临床优势病种关键循证学证据,运用基础研究探索中医药作用机制,最终可确定中医在临床优势病种中的独特地位。

3 探索与实践中医药临床优势病种的意义与展望

2005年6月始由中国中医科学院启动了30个中医药临床优势病种的临床研究,对于中医药临床优势病种的研究发展从未止步。现代中医临床对疾病的认识正在由以“主证”为核心逐步向以现代医学的以“病”为基础转变,强调病证结合诊疗模式下的辨证论治。这种模式不仅能发挥中医辨证论治的个性化诊疗优势,还可以明确对“病”的诊断,

充分体现了我国现代中医临床中“病证结合模式”的优势和特色。在这种模式下,中医对疾病发展过程、疾病分期、分期辨证论治的把控更为精准,使中医药干预可以全程覆盖疾病的预防、治疗、康复期,也更为系统的体现了中医在不同阶段的优势和特色^[25]。对该模式的探索与实践过程中,应提倡将中医药临床优势病种作为基础与核心,同时探索遵循中医规律的研究方法。

中医药临床优势病种在我国各级各类医院的各个临床专科均有分布,其涉及的病种范围比较广,尤其是对病毒感染性疾病、功能失调性疾病、原因不明的疾病、疾病缓解期或慢性期、病情复杂的疑难杂症及疾病的预防和综合调理等具有明显优势^[5]。优势病种是中医药行业核心竞争力的体现,也是凝聚资源,打造“名院、名科、名医”的关键。同时,对彰显学科优势、突出临床专科特色、促进临床研究基地建设、培养专业化临床科研人才、创新现代中医药管理模式等均具有重要意义。为临床工作及后续的政策研究、临床诊疗、卫生经济和社会经济服务领域等提供前期参考和证据支持。

优势病种离不开对某疾病或疾病某阶段疗效独特的诊疗技术、特色疗法、中药方剂、院内中药制剂,这是优势病种能够扎根的肥沃土壤和资源,也是优势病种落地的根本所在^[3]。因此,对中医临床优势病种进行遵循中医规律的循证医学验证是非常必要的,也是非常迫切的。通过对中医药临床优势病种开展系统深入且遵循中医规律的循证医学基础与临床研究,既能不断提高临床疗效,又能助力中医药临床科技传承创新发展。同时,针对院内协定处方开展的药物作用机制相关的基础研究,也是中药现代化的必经之路,并为后续的单药、单独组分治疗疾病的研究奠定一定基础。相信伴随着对中医药临床优势病种研究的深入探索与实践,必将大大增强国家中医药自主创新能力,从而促进新药物、新疗法和新技术的开发。探索与实践中医临床优势病种研究是提高防病治病能力的重要举措,也是助力中医药临床科技传承创新发展的战略重点。

中医药临床优势病种是提升患者信心,引导需求合理化的向标。随着现代医学的快速发展和人类对健康需求的不断增加,中医学如何有效地提高防病治病能力,更好地服务于人民健康,既是中医学主体发展的关键,也是中医学如何在人类健康事业中发挥更大作用的核心问题^[1,4,26]。通过对优势

病种的系统研究,挖掘中医在疾病治疗不同阶段的优势,才能不断提高中医的防病治病能力,保持和发扬中医理论与实践的先进性。将中医治疗疾病的优势以科普的形式详细介绍给老百姓,才能实现中医优势病种诊疗方法的信息透明,让更多的人民群众了解并享受到优质的中医医疗保健服务。

总之,中医药人将继续以服务人民健康为中心,以传承精华、守正创新为主线,以探索与实践中医药临床优势病种为突破点,坚持发挥中医药特色优势和多元化价值作用,坚持突出中医药医疗服务核心价值,为健康中国建设和全面建设社会主义现代化国家做出应有贡献。同时,中医药应尽快走向世界并最终为全人类的卫生保健事业做出更大的贡献,也是早日实现“人类命运共同体”的应有之义。

4 专家名单

- 闫占峰 北京中医药大学东直门医院
孔令博 北京中医药大学东直门医院
王景尚 首都医科大学附属北京妇产医院
刘宝利 首都医科大学附属北京中医医院
徐 愿 中日友好医院
刘应科 北京市和平里医院
王 萍 中国中医科学院西苑医院
张 苍 首都医科大学附属北京中医医院
刘伟敬 北京中医药大学东直门医院
邹大威 首都医科大学中医药学院
杨国旺 首都医科大学附属北京中医医院
李得民 中日友好医院
陈 江 北京中医药大学东直门医院
莫 美 创新中药关键技术国家重点实验室
朱 勇 北京中医药大学东直门医院男科研究所
王 彬 北京中医药大学东直门医院
张霄潇 中华中医药学会

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

[参考文献]

- [1] 曹洪欣. 中医优势病种临床研究的战略思考与实践[J]. 中医杂志, 2009, 50(1): 11-12.
[2] 烟建华. 中医优势病种专家调查及其理论探源[J]. 江苏中医, 2001, 22(9): 1-4.
[3] 杨海丰, 崔志伟, 王茂, 等. 我国中医优势病种分布状况及特点[J]. 中医杂志, 2012, 53(4): 285-287.
[4] 黎鹏程, 何清湖, 孙贵香, 等. 国医大师孙光荣论“中医临床优势病种”[J]. 湖南中医药大学学报,

- 2018,38(1):1-3.
- [5] 滕依丽. 把握自身本质特征继承和发扬中医学[J]. 浙江中医药大学学报, 2008, 32(5):574-575.
- [6] 贾谦. 中医五大自身发展规律[J]. 中医药文化, 2008, 3(5):8-11.
- [7] 李曰庆, 李海松, 孙永章, 等. 中医药治疗男科领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(12):182-188.
- [8] 孔令博, 王淑燕, 廖晓凌, 等. 中医药治疗神经内科领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(13):172-178.
- [9] 吴薇, 孙永章, 刘大新, 等. 中医药治疗耳鼻咽喉头颈外科领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(14):208-214.
- [10] 刘宝利, 钟逸斐, 刘伟敬, 等. 中医药临床优势病种探讨——膜性肾病[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(16):185-190.
- [11] 王景尚, 刘晓巍, 王昕, 等. 中医药治疗产科领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(20):206-218.
- [12] 沈建武, 王彬, 林生, 等. 中医药临床优势病种——良性前列腺增生[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(2):220-226.
- [13] 徐愿, 罗静, 韩曼, 等. 中医药治疗风湿免疫领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(9):198-204.
- [14] 祝雨田, 王彬, 李卫, 等. 中医药治疗男性不育症临床优势病种的相关探讨[J/OL]. 中国实验方剂学杂志 [2022-11-04]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20220816.0923.003.html>.
- [15] 祝雨田, 王彬, 李卫, 等. 中医药治疗男性不育症临床优势病种的相关探讨[J/OL]. 中国实验方剂学杂志 [2022-11-04]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20220816.0923.003.html>.
- [16] 刘莉莉, 刘大新, 刘锦峰, 等. 中医药临床优势病种探讨——变应性鼻炎[J/OL]. 中国实验方剂学杂志:1-16 [2022-11-04]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20220830.1404.018.html>.
- [17] 关曼柯, 魏旭煦, 赵晨, 等. 循证决策模式下中医临床个体化疗效评价研究的定位与未来发展路径[J]. 中国循证医学杂志, 2020, 20(10):1124-1129.
- [18] 陈昊, 王艳, 陈耀龙, 等. 从GRADE系统方法学看中医药临床证据体系的构建[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(1):25-28.
- [19] 孙鑫, 谭婧, 唐立, 等. 重新认识真实世界研究[J]. 中国循证医学杂志, 2017, 17(2):126-130.
- [20] 许鸣, 陆嘉惠. 基于真实世界研究的中医药临床数据挖掘方法浅探[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(4):1640-1643.
- [21] 张妮楠, 史华新, 周洪伟, 等. 中医真实世界研究的特征探析[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2018, 20(9):1496-1500.
- [22] 郭琳, 苗明三. 基于前列腺增生症临床病症特点的动物模型分析[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(1):261-264.
- [23] 李梢, 王永炎, 季梁, 等. 复杂系统意义下的中医学及其案例研究[J]. 系统仿真学报, 2002, 14(11):1429-1431, 1442.
- [24] 毕跃峰, 王云雨, 张芳平, 等. 表观遗传学和代谢组学在中药研究中的应用[J]. 中草药, 2020, 51(19):4837-4845.
- [25] 陈秋, 倪青, 刘枢. 糖尿病视网膜膜病变病证结合诊疗指南(2021-09-24)[J]. 世界中医药, 2021, 16(22):3270-3277.
- [26] 坚持守正创新, 遵循科学规律, 推动中医药事业产业高质量发展——全国政协“加大中医药资源的发掘和保护”双周协商座谈会发言摘登[N]. 人民政协报, 2021-11-30(3).

[责任编辑 王鑫]