

印证,发现规律,并指出新问题,提出新想法。如在早年血吸虫病治疗过程中,中医疗效明确,与西药锑剂发挥了同等重要的作用。第三,要丰富人才培养制度、加大人才激励力度,这是促进中医传承的重要途径。中医药人才是中医药传承与创新的第一资源,是中医药事业发展的不竭源泉。千百年来,正是中医药人才薪火相传,才使优秀的中医诊疗经验和学术思想得以代代相传,丰富发展。丰富人才培养制度,需遵循中医药发展规律,加强传统文化和经典教育,避免过度西化;加大人才激励力度,建立中医药人才施展才华、发挥作用的良性循环机制。只有造就千百万熟练掌握中医临床知识的中医人才,才能使中医药事业在传承中创新,在创新中发展。

守正创新,就所从事的脾胃领域研究而言,笔者重点关注了脾胃与慢性重大疾病的关系,脾胃与湿、浊、痰、瘀等之间的关系,并提出了“北方亦多湿”等理论,发表相关论文、出版相关著作等。通过不断实践和研究,将调理脾胃的应用范围扩展到心血管病、风湿病、糖尿病、肺病、肾病等,使学术研究成果在许多方面得到了充实、加强和发展。以上研究便是在以传承为基础的临床实践中,发现问题,深入思考,进而取得创新成果。总之,中医药创新需结合新的时代背景、科技发展动态及多学科融合等背景下进行。比如,现代内伤脾胃的病因已与李杲时代的饥饱无常不同,而今过度

饮食成为主要特点,外加情志因素、过度劳心、安逸过度、懒于运动、外邪入侵、他病失治、误治等诸多因素。并结合上述现代内伤脾胃病的特点,形成了“持中央,运四旁,怡情志,调升降,顾润燥,纳化常”系统的“调理脾胃”治疗疾病的学术思想。当前,大数据、人工智能等先进技术为中医药研究突破提供了有力支撑,多学科、跨行业合作为加快中医药现代化发展带来广阔空间,故现代中医人应结合不同的时代特点,吸取前贤的原创理论和经验,勤于临床,着重实践,深入思考,不断拓展中医药的内涵与外延,从而完善中西医合作模式,发展整合医学体系。然而,创新不是无源之水、无本之木,中医药学的创新仍是以传承和守正为前提,方可厚积薄发、精进升华。

清代王夫之《周易外传》提出,中国的学问,其治学乃“新故相资新其故”,同样,这也是中医药发展的规律,即新故交融,在传承中求创新,在创新中求发展,这关乎亿万人民健康福祉,关乎中华文明传承发展。整合医学同样在此背景下,以大卫生、大健康的观念,不断更新、融合、实践,实现以疾病为中心向以人民健康为中心的转变。

路漫漫其修远兮,吾将上下而求索。新时代中医药传承创新发展的号角已经吹响,整合医学的发展也势在必行,重任在肩,中医人仍需努力!

(收稿日期: 2020-07-15)

编辑: 侯建春

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.22.002

整合消化病学的历史任务

樊代明*

空军军医大学西京消化病医院, 陕西省西安市新城区长乐西路 127 号, 710032



樊代明 (1953—), 中国工程院院士, 美国医学科学院外籍院士。现任第十三届全国人大教科文卫委员会委员、中国抗癌协会理事长、亚太消化学会副主席、空军军医大学西京消化病医院院长、肿瘤生物学国家重点实验室主任、

国家消化疾病临床医学研究中心主任、国家药物临床试验机构主任。曾任中国工程院副院长、第四军医大学校长、中华消化学会主任委员、2013 年世界消化病大会主席等。中国共产党第十四次全国代表大会代表、第十一届和十三届全国人大代表、全国优秀共产党员、全国优秀科技工作者、首批国家杰出青年基金和首批长江学者特聘教授获得者。

长期从事消化系统疾病的临床与基础研究工作, 并致力于医学发展的宏观战略研究, 在国际上率先提出整合医学

* 通讯方式: fandaim@fmmu.edu.cn

理论并付诸实践。先后承担国家“973”计划首席科学家、“863”计划国家科技攻关项目、中国重大新药创制项目、国家自然科学基金、中国工程院重大咨询项目等。获国家科技进步创新团队奖, 国家科技进步一、二、三等奖各 1 项, 国家技术发明奖 1 项, 军队科技进步一等奖 2 项, 陕西省科学技术一等奖 2 项, 国家发明专利 38 项、实用新型专利 18 项, 国家新药证书 1 项。获法国医学科学院塞维亚奖、何梁何利科技进步奖、求是实用工程奖、中国杰出大学校长奖等多项荣誉奖励。主编专著 31 部。担任国家教材委员会委员、全国高等医学教育数字化教材(53 册)总主编、基础医学精读系列丛书(10 册)和肿瘤研究前沿(18 册)总主编。先后担任 Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology、Gut、Hepatology 等 13 本学术期刊编委、副主编或主编。在 Lancet、Nature Medicine、Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology、Nature Clinical Practice Oncology、Gut 等期刊发表论文 651 篇, 论文被引用逾 2 万次。

过度关注微观领域, 并非医学和生命的本质。许多研究者沉溺于微观研究, 认为分子组合就可代表人体, 忽略了人体作为一个整体的多层属性。与几十年前相比, 医学发生了广泛、深刻的变化, 过去重点关注的是传染病, 现在是慢性病; 过去是营养不良, 现在是营养过剩; 过去是器质性病变, 现在功能性疾病大增; 过去关注年轻病患, 现在老年病成为主体等等。这些变化要求医者除了关注新发和突发传染病外, 要更多关注人在社会、心理、自然等多方面因素影响下的健康状况, 这也是提出整体整合医学的必要性和价值所在。

整体整合医学(Holistic Integrative Medicine, HIM)简称整合医学, 是从人的整体出发, 将医学相关领域最先进的知识理论和临床各专科最有效的实践经验分别加以有机整合, 并根据社会、环境、心理的现实进行修正、调整, 使之成为更加符合、更加适合人体健康和疾病诊疗的新的医学体系。消化系统疾病具有多发性、多样性、复杂性等特点, 病种及临床表现纷繁复杂, 鉴别诊断比较困难, 而且环境、社会、心理因素在发病中的作用十分明显, 临床需要采用多学科联合治疗。因此, 整合消化病学(Holistic Integrative Gastroenterology, HIG)的概念和实践应运而生。HIG 作为 HIM 的重要分支, 旨在有机整合消化领域多学科、多专业, 多维度诊疗消化系统疾病, 解决疑难临床问题。其不仅要整合消化系统相关生物因素加以整合, 而且要将心理因素、社会因素和环境因素等也加以整合。HIG 还要将包括中医学和西医学在内的与消化系统相关的知识加以整合。

HIM 的“整”有两层含义, 一是整体, 二是整合; HIM 的“合”也有两层含义, 即通过整合形成新的医学知识体系, 会更加符合、更加适合人体健康的维护和疾病的治疗。HIG 除了具备上述内涵外, 还有自身的学科特点。第一, 针对的疾病多为多病因所致, 针对单靶点、单因素的现代医学模式效果往往欠佳, 比如腹胀、便秘等; 第二, 倡导心身一体、多学科整合、中西医互补、多维度思维等理念; 第三, 影像技术如消化内镜及实验医学等的诊疗作用突出; 第四, 中医药联合治疗优势明显。

随着现代社会生活方式和饮食结构的改变, 消化领域的身心疾病、功能性胃肠病、消化道肿瘤在人群中的患病率越来越高。HIG 采用中西医整合诊疗模式, 兼顾环境、社会、心理因素, 为消化系统疑难病的诊疗提供新思路。通过单元思维向多元思维的转变, 构建更符合生命规律, 更适合消化疾病诊疗的新医学知识体系, 最终使消化系疾病的诊疗水平提高, 使人类的健康得到更好保障。

目前中国 HIM 快速发展, 正在推动中国医学的创新发展。在消化领域, 中国中医药研究促进会整合消化病学分会已经举办了八届胃肠功能及动力疾病中西医整合医学论坛, 受到了同行的欢迎和认可。该分会秉承“海纳百川”和“推陈致新”理念, 搭建连接中医与西医的桥梁, 为广大消化界同道学习、交流、创新提供了平台。所举行的学术活动围绕消化身心疾病、功能性胃肠病、消化道肿瘤等疾病, 开展中医与西医对话, 从多视角、多维度探究病因、发病机制、诊断、治疗、评价等。通过中医学、西医学与现代科技的有机整合, 促进中西医消化整合医学事业的发展。

随着科技和医疗水平发展, 医学研究的知识和医疗实践的经验越来越丰富, 人类对保健、治病、康复的需求越来越高, 决定医学的探索没有止境, 而整合医学是实现上述目标的重要方向。医学是一门极其复杂的学问, 复杂的学问需要用整合的方法去研究、去教育、去实践, 而整合的方法需要全视野、多角度、多因素、立体、可变地去看问题、认识问题、分析问题和解决问题。HIG 正是以传统医学和先进科技为基础和后盾, 并将之紧密整合, 去完成新历史时代的医学任务, 满足新时代的健康需求。

(收稿日期: 2020-08-22)

编辑: 崔京标