

twice everyday, treated for 12 months in total, followed up for 12 months after stopping taking medicine. Examined the blood pressure levels and graded Chinese medicine syndrome before intervention, in the 6th, 12th, 24th month of intervention respectively. Evaluated curative effects on blood pressure and syndrome integration the 12th and 24th month of intervention. Examine the safety indexes before and the 12th month of intervention. **Results** Compared the 6th, 12th and 24th month of intervention with before treatment of the group, integral of Chinese medicine syndrome and systolic pressure level of patients in both groups and diastolic pressure level of the treatment group all remarkably decreased ($P < 0.01$); Integral of Chinese medicine syndrome, systolic pressure level and diastolic pressure level of the treatment group at any time point after the intervention were all lower than those of the control group ($P < 0.01$). The total effective rate of blood pressure, hypertension transferring rate and the integral of Chinese medicine syndrome of the treatment group at the 12th month of intervention were 87.2%, 3.7% and 84.86% respectively, those of the control group were 58.4%, 12.9% and 35.64% respectively; At the end of 24th month, those of the treatment group were respectively 84.4%, 6.9% and 82.11%, while those of the control group was 56.4%, 17.8% and 29.70% respectively. The efficacy of the treatment group was all superior to that of the control group at two time points, while hypertension transferring rate was lower than that of the control group ($P < 0.01$). Safety index of patients in both groups did not show any abnormality. **Conclusion** Chinese medicine syndrome differentiation treatment with lifestyle intervention in treating patients with high-normal blood pressure had remarkable effect on decreasing blood pressure, and could safely and effectively improve clinical symptoms of patients.

Keywords high-normal blood pressure; hypertension; stagnation of liver *Qi*; intermingled phlegm and blood stasis; deficiency of liver-Yin and kidney-Yin; preventive treatment of disease

(收稿日期: 2015-08-10; 修回日期: 2015-11-23)

编辑: 崔京艳

第三届国际中医药临床研究新进展暨养生保健学术大会通知

由世界中医药学会联合会国际合作部、《世界中医药》杂志社联合主办的“第三届国际中医药临床研究新进展暨养生保健学术大会”拟于 2016 年 8 月 20~23 日在中国宁夏回族自治区银川市太阳神酒店举行。

一、会议目的: 增进中医中药学术的交流与合作, 提高学术水平, 加快中医现代化、国际化、标准化的进程, 提高人民身心健康。大会届时将邀请海内外专家、学者参会, 就中医药临床研究新进展暨养生保健问题进行交流。

二、会议形式: 专家演讲、大会交流、分组交流等。

三、会议征文与研讨内容: 1. 中医临床及养生保健 (1) 发挥中医特色、继承老中医学术经验的总结; (2) 中医药现代研究的新思路、新方法; (3) 中医、中西医结合临床研究和治疗的新经验、新成果; (4) 中医基础理论研究及探讨; (5) 临床应用成方及验方的治疗体会; (6) 中医食疗及药膳方法介绍及理论研究; (7) 中医养生方法及理论研究; (8) 临床应用推拿、按摩及其它理疗方法的经验; (9) 非药物康复疗法经验总结。2. 中药的临床应用及研发与创新 (1) 中药新药的临床研究; (2) 中成药的合理应用; (3) 中西药合并应用的合理性和安全性; (4) 中药临床用药不良反应的分析与防范; (5) 创新药物研发规律与中药制剂创新战略; (6) 中药新药防治疑难病症; (7) 中药复方研究的思路、经验与模式; (8) 中药制剂工艺设计和质量标准化研究; (9) 中药制剂药物动力学与生物等效性的研究。

四、征文要求: (1) 论文要求论点明确、论据充分、结构严密、层次分明、文字精炼, 具有科学性、创新性、实用性; (2) 征文请附医院或主管单位介绍信; (3) 征文截止日期为 2016 年 7 月 10 日; (4) 每位作者只限投一篇论文 (要求 2000 字以内); (5) 论文尽量不用表格及图片; (6) 录用文章将推荐发表, 并邀请参加会议, 参加会议者颁发证书并授予国家 II 类继续教育 10 学分。

五、会议地址及住宿: 太阳神大酒店 (四星级) 中国银川北京东路 123 号, 电话 (0951-7652941), 传真 (0951-7652488)。住宿: 双人标间 200 元/床/天。单人标间: 400 元/天。

六、注册费用: 内地代表每位 1680 元; 提前 2 个月回执者优惠 10%。海外代表每位 3600 元人民币。

七、投稿地址与会议回执: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 301 室世界中医药学会联合会国际合作部、《世界中医药》杂志社, 邮政编码: 100101。电话: (010) 58239055、(010) 62143672; 传真: (010) 58239066, 手机: 13901318403。http://www.wfcm.org, E-mail: 13901318403@139.com, 联系人: 王炳岐、邓爱英、景晓杨、赵和爱。

八、会议日程: 2016 年 8 月 20 日报到, 2016 年 8 月 21 日至 22 日专题演讲、大会交流、参观考察, 2016 年 8 月 23 日中午 12 点前代表离会。

九、汇款方式: 1. 邮局汇款: 收款人: 北京华盛国际医药信息交流中心; 2. 银行汇款: 户名: 北京华盛国际医药信息交流中心, 开户银行: 兴业银行知春路支行, 帐号: 321180100100043563。