关于公示2017年度中华中医药学会李时珍奖、政策研究奖、学术著作奖推荐项目的通知

校各单位：

根据中华中医药学会《关于2017年度李时珍医药创新奖推荐工作的通知》（中会科技发〔2016〕13号）、《关于2017年度中华中医药学会政策研究奖推荐工作的通知》（中会科技发〔2016〕14号）、《关于2017年度中华中医药学会学术著作奖推荐工作的通知》（中会科技发〔2016〕15号）文件的有关要求，我校推荐2017年度中华中医药学会李时珍医药创新奖1项、政策研究奖1项，同时由分会推荐学术著作奖1项。现按有关要求对以上项目予以公示，公示期2016年12月20日—2016年12月30日。

公示期内，任何单位或者个人对所公示的推荐项目持有异议的，可以书面向我处提出，并提供必要的证明文件。为便于核实、查证，确保实事求是、公正处理异议，提出异议的单位或者个人应当表明真实身份，并提供联系方式。个人提出异议的，应当在书面异议材料上签署真实姓名；以单位名义提出异议的，应当加盖本单位公章。我处将按有关规定对其身份予以保护。凡超出期限的异议一律不予受理。

联系人： 曹伟跃 赵丽红

联系电话：010-64286491

附件：公示内容

科技处

2016年12月20日

附件：

**公示内容**

**1.项目名称：**慢性胃炎中医证型胃黏膜酶组化、细胞免疫功能及病理形态学变化研究

**主要完成人：**鲁香凤 李志红 聂里红 戴欣 方杰 毛颖秋 张伟 杨美娟

**主要完成单位：**北京中医药大学东直门医院

**推荐单位：**北京中医药大学

**报奖类别：**李时珍医药创新奖

**项目简介：**（800字）

本项目是病理科鲁香凤自2001年始至2016年4月连续在北京中医药大学科研基金资助课题基础上完成的，观察病例来自东直门医院慢性胃炎（CG）不同证型患者，胃镜下观察后取胃黏膜活检组织，分别做酶组化、APAAP法等染色及光电镜观察， 胃镜下发现脾胃气虚证未见胆汁返流病例；光镜下发现Hp与肠化呈反比关系，重度肠化病例常不见Hp；胃窦粘膜SDH（-）及弱(+)面积从多至少排序为：脾胃气虚、脾胃湿热、肝胃气滞证，肠化部位SDH酶活性相对较强，萎缩部位则较弱或呈（-），3种证型均未见LDH完全（-）病例，肠化部位LDH活性强于或近似于非肠化区，脾胃气虚证ALP（-）及弱（+）面积明显多于脾胃湿热和肝胃气滞证，而中强（+）面积则相反；CG肝胃不和、肝胃郁热、脾气虚弱、脾胃虚寒证部分病例胃粘膜间质未见或偶见CD4阳性细胞，CD8阳性细胞则相对较多，CD4/CD8比值为0或极低，经中药辨证治疗后胃粘膜组织病理学变化明显减轻者，CD4阳性细胞增多，CD8阳性细胞数量则轻度减少或无明显变化，CD4/CD8比值明显升高；气血两亏证病例CD4和CD8阳性细胞均减少，以后者为甚，偶见或完全缺如；实证CD4/CD8比值较高（≥1），未出现CD4 、CD8阳性细胞完全缺如病例；2例（肝胃不和、肝胃郁热各1例）经中药辨证治疗后胃粘膜组织病理学变化不明显者，CD4、CD8阳性细胞数量及CD4/CD8比值变化亦不明显，说明中药辨证论治疗效机制之一是改善胃黏膜局部细胞免疫功能。

透射电镜发现肝胃不和证线粒体肿胀相对明显，脾胃气虚证局部微[绒毛](http://www.21nx.com/jkw/pro/gjz.asp-id=9281)稀疏断裂甚至消失区、亮细胞、核异染色质较多细胞、线粒体数量及/或面积减少上皮细胞数量较多，脾胃湿热证凋亡细胞数量较多，肝胃不和和脾胃湿热证局部微[绒毛](http://www.21nx.com/jkw/pro/gjz.asp-id=9281)较长，可见倒伏，初级及次级溶酶体相对较多，并可见髓样体及多泡体；部分病例胃粘膜腺腔内可见内容物，脾胃气虚证内容物较少且稀薄，脾胃湿热证则多而浓稠，且色泽晦暗污浊，该2种证型主细胞粗面内质网损伤均较明显，局部上皮细胞增宽的间隙内均可见渗出物，前者渗出物较稀薄，后者渗出物浓缩呈团块状，说明CG证型存在共同的病理状态,只是程度不同。

另外，即使证型完全相同，每个个体之间的胃粘膜酶活性、T细胞亚群及超微结构变化等均不完全相同，存在一定的个体差异，为CG辨证、证型演变及“因人而异”治疗观奠定了病理微观结构基础和/或物质基础，丰富了中医辨证客观化内容。

**2.项目名称：**新医改背景下“医药圆融”的中药学复合型创新人才培养实践

**主要完成单位：**北京中医药大学 中国中医科学院中医临床基础医学研究所 河南中医药大学 首都医科大学附属北京中医医院 北京中医药大学第三附属医院

**主要完成人：**翟华强 王燕平 左艇 王永炎 张冰 郑虎占 郭桂明 吴剑坤 孔祥文 金世元

**推荐单位：**北京中医药大学

**报奖类别：**政策研究奖

**项目简介：**（800字）

本项目依托教育部人文社会科学研究项目--新医改背景下“医药兼通”的中药学复合型创新人才培养模式与方法研究（11YJC880156），开展研究成果的转化应用。

（1）研究内容

调查研究，分为三部分。第一部分，采用学生自填的方式对北京中医药大学中药学院2006-2009级学生进行问卷调查，调查对象为全日制在校学生。从学生角度充分了解了“医药圆融”的中药学创新人才培养的必要性。第二部分，选取五所重点中医药高等院校（北京中医药大学、上海中医药大学、广州中医药大学、南京中医药大学、成都中医药大学）及两所重点药学高等院校（中国药科大学、沈阳药科大学）在校学生作为研究对象，探悉各院校的中药学专业人才培养情况和重点，为探索培养中药学创新人才提供思路和线索。第三部分，针对北京地区10家三级甲等医院的药房中药工作人员发放，内容主要包括“被调查者的基本信息”、“中药从业者调查”、“调剂技能调查”。

（2）研究成果

通过调查咨询研究，分析新医改背景下中药学复合型创新人才所需专业知识、必备技能，比较研究药学复合型创新人才教学计划与现有的中药学课程、临床药师课程的区别。

在项目完成期间，共发表六篇教学论文、主编出版了新世纪全国高等中医药院校创新教材《中医药学概论》。教材作为人才培养的重要载体，编写《中医药学概论》使中药学教育从面向研究、生产为主逐渐转向研究生产与临床药学服务并重，将为新时期中药学专业人才的培养提供思路与研究基础。

（3）转化应用

构建“医药圆融”中药学知识构成数据库，思考中药学复合型创新人才（本科临床中药师、硕士医院调剂与制剂方向）培养模式。

研究结果纳入了国家、行业有关部门的政策性文件之中，对推进中医药教育事业的发展发挥一定积极作用。制定出中药学（临床中药方向）教学大纲，2013年9月在北京中医药大学开展了中药学（临床中药方向）本科生招生。2012年9月至今，完成了中药学（医院调剂与制剂）专业硕士研究生培养计划。成立组建了中国中医药信息研究会中药调配与监测分会，开展中医临床用药标准推广培训，致力于培养中医临床用药标准化研究专业人才，建设“中医临床用药标准化资源共享信息服务平台”。

**3.项目名称：**《伤寒论讲堂实录》

**主要完成单位：**北京中医药大学

**项目完成人：**陈明

**推荐单位**：分会

**报奖类别：**学术著作奖

**项目简介：**（800字）

《伤寒论讲堂实录》（上、下册）是根据北京中医药大学陈明教授课堂讲授《伤寒论》之讲稿整理而成，是由人民卫生出版社重点推出书目《中医名师讲堂实录丛书》的第一部著作，于2014年4月出版，2016年1月二次印刷。全书分为上、下两册，共三十六讲，分别从学习《伤寒论》之方法、阐释《伤寒论》之条文、运用《伤寒论》之经方等诸方面进行讲解，全书具有以下特点：

1、深入浅出阐释《伤寒论》条文内涵

中医经典书籍言简意赅，内涵丰富，不易解读，而注释者也往往是语音枯燥，文字晦涩，令读者很难理解。《伤寒论讲堂实录》在语言上保持课堂讲课之语言特点，读书时有身临其境之感。全书对《伤寒论》中十篇之398条原文进行了全面的讲解，条分缕析，抽丝剥茧，文字通俗明白，说理深入浅出，将《伤寒论》中诸多难点内容化为通俗之理，可谓易学易懂。

2、以经解经揭示《伤寒论》方证规律

《伤寒论》最大的学术贡献就是总结了汉以前的医学成就，将当时医经派的理论与经方派的方剂密切结合起来，以彰显其学术渊源关系，用理论指导经方的运用。所以《伤寒论讲堂实录》非常注重引用《黄帝内经》等经典理论，以经解经，来论证《伤寒论》对汉以前医学理论之运用和发挥，并体会经典理论之临床指导作用，以冀对中医临证有所启发。

3、厘正概念力求《伤寒论》理论创新

概念是知识点的具体体现，概念清楚或正确地、多角度地理解概念，不但能很好理解和掌握某知识点，而且能对某知识点进行放大、扩增，从而更好地领会经典之精髓，灵活运用经典之理论，将经典理论或经典方剂扩大运用到临床中去，从而倍增经典理论和经方运用之价值。《伤寒论讲堂实录》这本书就很好地把握住了这一点。

4、付诸实践扩大《伤寒论》经方运用

临床实践为《伤寒论》之魂。因此，《伤寒论讲堂实录》一书从始至终皆突出《伤寒论》的临床实践性，表现在三个方面：一是深入挖掘理论性条文的临床指导内涵，将《伤寒论》理论与现代临床密切结合起来，彰显其临床实用性；二是对《伤寒论》方证条文之理法方药条分缕析，准确把握出病机，突出方证相对的重要性，力使读者掌握经方临床运用之真谛；三是每方皆引入作者本人以及中医名家运用《伤寒论》经方之验案，并分析其运用思路，令读者与中医大家思想产生共鸣，展现经方运用之魅力。

5、寓学于乐促进《伤寒论》内容传播

现代教育学提倡愉快学习，寓教于乐。在传授知识的同时调动读者健康的情感体验，能直接提高读者学习的兴趣。本书作者谈吐幽默，语言生动，举例妙趣横生，引人入胜，变书本文字的“此情此景”为读者大脑中的“我情我景”，使读者置身其间感知、理解，从而令读者在轻松愉快的氛围中自觉接受《伤寒论》知识，体会中医经典之魅力。