

文化校历·学科周

# 展望中西医结合学科发展



学科周

中医是什么？是哲学、文化还是科学？从不同角度看来，中医在现代医学语境下折射出多彩的光谱。11月23日，复旦大学中西医结合研究院院长、临床医学院中西医结合系主任、附属华山医院中西医结合科主任、副主任医师董竞成，复旦大学中西医结合研究院副院长、附属公共卫生临床中心主任、副主任医师李文伟分别以“中国传统医学哲学与科学基础”和“生命的物理学：阴阳五行学说揭示的生物学规律”为题作报告，从各自研究领域出发，阐释了中国传统医学的丰富内涵，并展望了中西医结合学科的未来发展。本场讲座是以“探索传统智慧，拥抱医学创新”为主题的中西医结合学科周的系列活动之一。

## 系统追溯“大中医”源流

“搭上病人的脉搏，西医想到的也许是血液动力学的指标，比如节律频率、血管软硬度，而中医看到的不止这些，寸关尺、中肝肾，各个脏器的状态都在脉搏中。”讲座伊始，董竞成带领听众系统回溯了中医的历史源流。

实际上，国内本没有“中医”一说。1840年鸦片战争前后，“西医”随着“西学东渐”的浪潮来到中国并迅速普及。在一位英国医生的笔下，第一次以“中医”命名汉文化核心区的医学，以区别于“西医”。

“中医不是一病一方，而是加上了哲学的视角，也有原初的解剖学、生理病理知识。只是由于太朴素，还不足以构成体系。”董竞成认为，中医在一定的历史时期是先进于世界的，有些中医的内容也十分靠近当下所说的“现代医学”。

20世纪初，在翻译西医中的“Anatomy（解剖）”时，学者翻遍医书，最终从先秦时代的传统医学著作《黄帝内经》中找到了一

个合适的词汇：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖视之。”可见当时的中医就已经触及了现代医学的基石——“解剖学”。

2014年，董竞成在《人民日报》等媒体撰文，提出了“大中医”的理念，认为各民族传统医学均应归属于“中医”。此理念被《中医药法》吸纳成文，直接影响了该法“总则”中对“中医药”概念的界定。

“现代医学基础好，这个时候我们再去研究传统医学，就能获得突破性成果。”董竞成曾预测中国的第一个诺贝尔奖将产生在中西医结合领域。果不其然，2015年，屠呦呦凭借青蒿素取得诺贝尔奖。

师承沈自尹院士，董竞成团队对中医补肾益气方药干预若干慢性炎症性疾病疗效及相关机理与物质基础研究表明，仙灵脾、黄芪、生地等组成的方药，其中的多种活性成分能有效干预慢性炎症，通过多靶点群的作用，重塑或改善机体致炎/抑炎平衡调控机制，此形态可能是现代医学未来发展的方向之一。

“要想完成震撼性的创新，就需要对这份孤独而漫长的事业做好充分准备。”扎根中西医结合领域多年，董竞成与听众分享了科研心得——要摆脱思维定式，从传统医学源流中汲取力量，耐住寂寞、大胆创新。

## 用现代医学阐释“阴阳五行”

在许多人看来，阴阳五行很神秘，而李文伟教授却认为，“阴阳五行”学说的底层逻辑在某种程度上可以和现代医学生物前沿融汇贯通。

“在古代，‘阴阳’和‘五行’都是建立在精确测量上。”讲座从宇宙大爆炸说起：银河系的形成造就了太阳和地球，太阳照射地球，被太阳照亮的地方称之阳，太阳照不到的地方称之阴，这便有了所谓的“阴阳”。上古时代不是四季，而是五季；一年的季节变化是首尾相连的五等份，形成木、火、土、金、水的轮转规律，这便是“五行”。

自周代延续到元代的河南登封观星台遗址是中国现存最早的古天文台。当时的人们用圭和表度量一年中太阳照射点的移动，于是人们产生了时令的概念，并且有了“二十四节气”作为指导农业生产的重要工具。由此，“阴阳五行”的精确测量和实证变得可能，这也进一步证明了“阴阳五行”的科学性。

“‘阴阳五行’有内在的节律性，‘阴阳’的节律性指一天之内的日夜交替，‘五行’的节律性则是季节变化带来的。”李文伟认为，中医关注的“阴阳五行”学说应用于人体研究，实际上就是解释昼夜节律和四季节律以及这些节律带来的环境改变对人体自身功能和表型变化的影响。

“中国传统医学的理论从宏观上提出的内容，微观医学上还不能做到。”在中医理论的启示下，李文伟继续将“阴阳五行”理论运用到更微观的层面，发现四季的节律变化对蛋白质、核酸等组成人体的基本分子的影响，即季节不同，各类分子的基因表达和蛋白质表达水平也会受到影响。

李文伟认为，基于中西医结合的理念，从手指的一次划伤到肿瘤的发生乃至老年疾病的发展，其实都可能存在人体节律失衡，这种失衡可能是短暂的、局部的，也可能是长期的、全身性的。而要让体质保持健康状态，就要让体内保持“阴阳”和“五行”平衡状态。

据悉，复旦大学中西医结合学科肇创于上世纪50年代，根植于我国现代医学一流院校，开创了现代中西医结合基础理论与应用研究之先河，是我国首批中西医结合硕士与博士点及最早设立博士后流动站单位之一，具有良好学术声誉和创新能力。1997年沈自尹当选中国科学院院士，2002年设立中西医结合系，2007年中西医结合一级学科成为国家重点学科。2016年成立复旦大学中西医结合研究院，并整体成为WHO传统医学合作中心，2017年成为国家“双一流”建设学科。

实习记者 陈书灵

## 共商“药”计，2023复旦新药创制论坛举行

11月24日，“2023复旦新药创制论坛”在上海张江开幕。论坛聚焦新药创制，围绕药靶发现、原创药物、先进制剂和药物评价等主题，瞄准新药研发最新前沿，针对新药创制新技术、新方法、高校生物医药成果转移转化等问题，邀请国内外高校与科研院所的知名药学专家、药企研发领军人物、药品监管领域专家

以及致力于新药研发的青年才俊参会研讨，旨在推进学术界、工业界、医院和药监部门之间的交流合作，打通“基础研究-新药创制”之间的“转化鸿沟”，建设张江复旦新药创制创新生态圈，推动我国新药创制事业的源头创新、持续创新和循环创新，助力我国从“医药大国”到“医药强国”的跨越式发展。

“2023复旦新药创制论坛”充分发挥张江生物医药高地的地缘优势，整合新药创制人才、企业资源，着力交叉融合创新，为生物医药领域专家同行搭建了交流合作的平台。本届论坛也是正在进行的复旦大学药学院学科周“新药研发的未来、现在和过去”活动之一。

来源：药学院

## “云”矩阵助力数字化医疗



11月23日，复旦大学附属眼耳鼻喉科医院（上海市五官科医院）在数字医疗方面又有了新动作。在黄浦区打浦桥街道社区卫生服务中心试点“无接触诊疗”云诊室，由全科医生提出申请，就能与五官科医院的医生云端对话，不论远程问诊还是开具检查单，都能在线完成。

社区“云诊室”把患者留在基层，打通上下转诊通路，是五官科医院助力分级诊疗的新举措。据五官科医院门急诊办公室/互联网医院办公室主任谢诗蓉透露，随着全市医疗数字化转型3.0的推进，医院积极创新并拓展数字化项目，已打造云客服、云导诊、云陪诊等系列“云”服务矩阵，将数字化全面融入就医的不同场景。

此前，在论证了安全性和可行性的前提下，医院增设互联网“复诊验光快速开具”专栏，复诊患者提前在互联网医院开具验光检查和扩瞳药品，线上接诊医生根据患者需求，为其预约下次线上或线下门诊复诊。通过向互联网要时间和空间的模式，解决场地小、人流大带来的拥堵现象。

今年7月，五官科医院在全市率先上线基于候诊场景的智慧服务——云候诊。人还没有到院，早已掌握了候诊信息，就像吃饭用手机取号看等位叫号一样方便。云候诊目前已在浦东和浦江院区开通，实现大屏、小屏和移动端的候诊信息线上线上联动，在任何一个地方看手机都会有身处诊室门口一样的体验。据统计，运行以来减少患者平均等待时间约30分

钟，提高约13%的就诊效率，未来将覆盖医院所有院区。同时，基于人工智能算法进行动线智能优化，系统会实现最优患者就医路径推荐。

作为上海市“便捷就医服务”数字化转型试点医院之一，五官科医院不断深化数字化“云”服务建设，打造云客服、云导诊、云陪诊等系列服务。记者发现，在预约界面右下角点击云客服按钮，即可通过人机对话模式，进行诊前症状建议、就诊过程咨询、诊后就医反馈等操作。AI系统学习了近百万条常见问题，并匹配了回答。云客服不仅回答问题，还会引导患者下一步操作。如果某位专家的号挂不到了，还会自动推荐同类型专家。

医院建立了精细化管理平台，探索构建全新数字化医疗生态的可能性。“云”服务矩阵从院内延伸到院外，从三甲下沉到社区，最终要实现就医流程的优化和个性化服务的提供，助力分级诊疗体系的建立。

从整合成立一站式便民服务中心，到建设数字化展厅、数字孪生医院，复旦大学附属眼耳鼻喉科医院积极引入新兴技术和运营手段，为未来元宇宙医院的功能扩展提供了建设基础。在院长周行涛看来，医院通过创新的手段，有效地推广了数字化医疗服务，让数字化医疗系统不仅是建起来，而是真正用起来，特别是现在与社区服务中心基层能力建设融合起来，使更多患者可以享受数字化医疗服务带来的便捷。

来源：新民晚报

## 发现抑制乙肝表面抗原分泌新策略

近日，复旦大学基础医学院医学分子病毒学教育部/卫健委/医科院重点实验室和上海市病原微生物与感染前沿科学研究基地在持续抑制乙肝表面抗原分泌和持续降低血循环中的乙肝表面抗原领域取得新进展。相关成果以“Chimeric antigen receptors of HBV envelope proteins inhibit hepatitis B surface antigen secretion”为题在线发表于胃、肠和肝脏学领域著名期刊Gut。

乙肝病毒感染引起的慢性乙型肝炎仍是我国主要的

感染性疾病，乙肝表面抗原（hepatitis B surface antigen, HBsAg）在慢性乙型肝炎的致病过程中起重要作用。研究发现Fc融合的G12-scFv和G12-CAR代表了一种有效降低外周血HBsAg的新方法。此外，这项工作也提示CAR除了应用于T细胞治疗以外，还具有直接抗病毒活性；通过内源表达靶向包膜蛋白的CAR或scFv可用于预防其它包膜病毒感染或通过抑制病毒释放而阻止传播。

来源：基础医学院