



■吳以嶺倡導
未病先防。

院士吳以嶺： 致力中醫藥理論創新 傾心國際化道路實踐

每年兩會，全國政協委員、中國工程院院士、石家莊以嶺藥業股份有限公司董事長吳以嶺的提案幾乎都圍繞中醫藥發展、建立重大疾病防護體系展開。在接受本刊專訪時，吳以嶺談的都是他的中醫專業，從中醫藥理論到臨床實踐，從通心絡到蓮花清瘟……三十年回歸中醫藥本質與循證研究實踐，中醫大家吳以嶺全身心致力於中醫藥走理論創新、重視療效造福民眾的國際化新路。

■香港文匯報·人民政協專刊記者 江鑫燭、凱雷

採訪時，記者談起電視上看到習近平總書記7月份在河北主持召開座談會時吳以嶺委員即席發言，吳以嶺對此表示，他對習近平總書記談到群眾路線實踐教育要「拜群眾為師、向群眾求教」印象深刻，總書記邊聽邊與大家討論，更讓人如沐春風。這不是吳以嶺第一次在中央領導人面前發言，作為連任三屆的全國政協委員，吳以嶺十餘年來的諫言獻策都緊緊圍繞亟待解決的重大民生問題。

願建重大疾病防治體系

作為醫衛界的「資深委員」，吳以嶺一直呼籲、推動國家重大疾病防治體系的建立：「再不重視重大疾病的防治，尤其是預防，將會成為沉重負擔，付出極大的經濟社會代價。」

吳以嶺說，近年來，我國心腦血管病、糖尿病等重大疾病導致的患病率和死亡率持續上升，成為威脅人民生命健康的重要因素。世衛組織統計表明，慢性病發病率與當地防治體系的完善程度密切相關。美國為此而於1979年發起「第二次公共衛生革命」，建立起主要針對冠心病、中風、糖尿病等重大

疾病的防治體系，其取得的顯著成效引起世界醫學界關注。

「如果能夠進行早期干預治療，完全可以避免心腦血管病、糖尿病等重大疾病發病率上升。」吳以嶺建議「三管齊下」：一是進一步完善對心腦血管病、糖尿病等重大疾病的綜合信息監測；二是構建針對重大疾病的預防性服務體系，倡導科學健康生活方式；三是充分發揮中醫藥在重大疾病防治中的作用，以降低重大疾病的發病率、死亡率、致殘率，並節省醫療費用。

醫和藥須攜手走出國門

對於當下熱議的中醫藥走出國門的話題，吳以嶺有着獨到的見解。針對中醫藥與國際接軌就是出口藥物的普遍認知，吳以嶺指出，中醫和中藥是一個綜合體、密不可分，必須同時走出國門，才是真正的與國際接軌。要讓西方社會認可中藥的安全性和效果，按照現代醫學的理論去論證，就需要將中醫推向國際，只有學習中醫學，了解了中藥的特性，歐美世界才能真正認可中藥。

吳以嶺表示，目前歐洲和美國已經調整了對中藥審批的一些方法，給中藥走向國際提供了進一步的空間，包括以嶺藥業在內的許多中藥企業正在做這方面的嘗試。同時，在中藥循證研究方面，邀請國外專家參與其中，讓他們更直觀地了解中醫藥。對於中醫藥的國際影響力，吳以嶺表示樂觀。



■吳以嶺認為，
中醫藥的發展離不開科研。



回歸中醫本質 創循證研究新路



■吳以嶺每周二都會認真地為每一位患者診療。



如今的吳以嶺有很多個title——院士、醫生、董事長……記者問及他最喜歡別人怎麼稱呼自己時，吳以嶺脫口而出：「當然是吳醫生，每周二我都會在以嶺醫院坐診，我就是以內科醫生的身份申報的中國工程院院士。」他告訴記者，他之所以最看重「醫生」二字，因為這是責任，更是本分。

「以嶺秘籍」：「三位一體」

當下中國中藥廠很多，但大多是低水平重複，原創能力差，又急於求成，忽視了對基礎理論的研究。而以嶺藥業發展的秘籍正在於理論、臨床、創新藥物三位一體的模式，吳以嶺說，1992年我就提出這一模式，堅持發展要符合中醫藥自身發展規律，體現當代高科技條件下的中醫理論、臨床的一體化，20年後證明這是成功的。而回顧以嶺藥業20年發展之路，這更顯示這三位一體的模式也是中國中醫藥走向國際成功發展的必由之路。

對於海內外社會存在着對中醫的懷疑與偏見，吳以嶺認為，「我們沒有理由責怪不理解者。相對於先進的現代西醫學而言，中醫現在太需要在臨床療效上證明自己了。只有不斷地、高質量地證明自己的優勢，才能扭轉人們的偏見，才能贏得人們的信任。中醫最終走向世界，循證研究這條證明之路非走不可。」

理論原創帶來組方原創

中醫藥發展為何要回到理論源頭來創新，國際化之路為何一定要做循證研究，吳以嶺言簡意賅：當今中醫界存在輕理法、重方藥的現象，即處方非常簡單甚至粗糙，出現問題花費再大的力氣也無法彌補。而從中醫發展源頭來看，理法方藥是一個整體，「理」就是理論，法就是干預策略，基於對疾病的新認識提出新的制衡方法，之後才是處方，才是選藥，而理論的原創就會帶來組方的原創，最終使臨床療效得到提高。

與其他中醫相比，吳以嶺重視中醫本質，更重視中醫療效。他說，理法方藥結合，讓幾千年熬煮在砂鍋裡的中藥真正走向世界，路還很長。在這個過程中，療效要得到科學的證實，就必須採用國際上最權威的循證研究方法——多中心（多個臨床研究單位）、大樣本（收入大量的病例）、雙盲試驗（醫生與患者都不知道使用的是哪種藥物），唯如此研究結果方客觀、公正、權威，中醫藥在國際上才能贏得公信。

循證醫學研究驗療效

圍繞解決如何科學、公正地評價療

效這一問題，吳以嶺做出驚人之舉——將參松養心膠囊拿出來作循證醫學研究。對中醫藥而言，做循證醫學研究是一大創舉。「循證需要投入幾百萬甚至上千萬元。如果失敗，參松養心膠囊將會喪失已有的市場。」吳以嶺並沒有退縮，在全國選擇了32家大型綜合性三甲醫院進行研究，最終結果證實了參松養心膠囊抗心律失常的理想藥效。

在非典期間，通過循證研究表明，中藥連花清瘟膠囊抗甲感病毒具有明顯作用，且療效優於達菲。臨床試驗表明，連花清瘟膠囊的病毒核酸轉陰時間與達菲相當，平均退熱時間短於達菲，且治療費用僅為達菲的1/8。

在吳以嶺眼中，堅持循證研究，中醫藥就能獲得國際公信力。他說：「國際頂尖專家參與循證研究，緊接着他們會在國際頂級醫學雜誌發表報告，引起國際關注。試想，如果美國一批頂尖的心血管專家通過實驗證明中藥的療效，開始使用中藥，那會是一種怎樣的效果？」

目前，以嶺藥業已對參松養心膠囊、芪蘆強心膠囊、通心絡膠囊、連花清瘟膠囊、養正消積膠囊等5種中藥進行了循證醫學研究。5項循證醫學研究的意義重大，將為重大難治性疾病的治療提供有效的干預途徑和藥物，對創新發展脈絡學說均具有重要的理論與臨床意義。

要做大醫 先要精誠

吳以嶺自三十餘年前研究生畢業即扎根臨床，「中醫與西醫的實驗室醫學不同，一旦離開了臨床，就失去了生命力。」他開設了首家絡病門診，每周二都親自帶領博士、碩士研究生細微認真地為每一位患者診療，經常上午出診到午後兩點多鐘才吃飯，中間連口水也顧不上喝。他的辦公室裡抄錄着唐代名醫孫思邈的「大醫精誠論」，他經常教導他的學生，要做大醫，先要精誠。

「在中醫藥領域，教書的不會看病，看病的不認識中藥，做中藥的不懂中醫。」這是吳以嶺眼中的中醫藥之「怪現狀」。他認為，解決的辦法就是回歸中醫本質。「李時珍不是大醫學家，絕對寫不出本草綱目，古代的中醫理論、看病和藥物就是三位一體，沒有一個老中醫不懂藥的，他自己開方，他還要採藥，親自炮製、親自煎藥。中醫中藥不能分家，臨床和研究不能分家。」

醫者 學者 開拓者



■吳以嶺在第八屆國際絡病學大會上發言。

吳以嶺在中醫藥創新領域躬耕30餘載，克服了無數障礙，填補了一個又一個的空白。他既是一位妙手回春的醫者，又是一位孜孜不倦的學者，更是一位百折不撓的開拓者。他的名字與「絡病理論」，和通心絡膠囊、參松養心膠囊、芪蘆強心膠囊、連花清瘟膠囊等10個具有自主知識產權的國家創新中藥緊緊連接在一起。他使「絡病學」成為一門獨立完整的中醫學科。

「小人物」始創絡病學

31年前，33歲的吳以嶺從南京中醫學院碩士研究生畢業，成為河北省中醫院心血管內科一名中醫。作為一個名不見經傳的「小字輩」，吳以嶺卻敢地向傳統中醫學理論發起挑戰，提出絡脈系統研究的設想。

早在上研究生時，吳以嶺就發現土鱉蟲、蜈蚣、水蛭這些蟲類藥既有活血功能，又有通絡止痛的作用。他就開始嘗試着給病人在開藥方時，加進一些自己研製的配方，並在回訪中不斷改進完善。

有一次，一個冠心病患者來就診，吳以嶺開了4服方劑，並在每服中都加入8克全蠍。過了兩天，這個病人慌張地跑來問他：「吳大夫，我把藥吃錯了，您給我開的4服藥的全蠍，我一次就吃了，會不會有事啊？」他趕緊對病人進行檢查。結果卻發現，病人原來胸悶和胸疼感全都消失了。

這次意外無意中證明自己利用改善和修復血管組織治療心血管疾病的方向是正確的。此後經過不斷完善，他將自己的藥方命名為「通心絡」。

以大量臨床療效和藥理實驗作為支撐，1988年，吳以嶺發表了《中藥通心絡治療冠心病、心絞痛100例》學術論文，第一次將從中醫傳統理論原點推演出的絡病研究成果公之於眾。

2004年，185萬字的《絡病學》問世，這是中醫發展史上第一次將「絡病學」作為一門獨立完整的中醫學科體系提出來。

選擇無悔 事業無涯

起初，當吳以嶺拿着「通心絡」推開一家家企業大門時，卻無一例外吃了「閉門羹」。就在此時，先後有幾個香港和新加坡的企業登門造訪，想以入股的形式重金聘請他到當地開辦中醫院，並開出了1,000萬的天價購買通心絡和肌萎靈藥方。一位香港的富商提出與他合作辦廠，對方提供全部投資，但是有一個條件，就是他的科研成果必須由港方拿到英國去註冊。

在現實利益與復興祖國中醫藥事業之間，吳以嶺毫不猶豫選擇了後者。他下決心創辦了以嶺醫藥集團，並於2011年在深交所成功上市。如今，以嶺藥業已成為「教學—科研—臨床—生產—銷售」五位一體的創新型醫藥企業。