

主编 李振吉 于文明 张先恩 彭以祺 苏钢强

973 计划

中医理论基础研究专项

实施概要

(2005—2009)



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

973 计划中医理论基础研究专项

实施概要

(2005—2009)

主编 李振吉 于文明 张先恩
彭以祺 苏钢强

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

973 计划中医理论基础研究专项实施概要 / 李振吉等主编 .

—北京：中国中医药出版社，2011.1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0186 - 5

I. ①9… II. ①李… III. ①中医学 - 理论研究 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 216466 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

天津市蓟县宏图印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/16 印张 16.25 字数 394 千字

2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷

书 号 978 - 7 - 5132 - 0186 - 5

*

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

结合现代科技
再创中医辉煌

周光召

二〇〇九年十二月

《973 计划中医理论基础研究专项实施概要》

编委会

名誉主编 王国强 曹健林 余 靖 邓铁涛 王永炎
主 编 李振吉 于文明 张先恩 彭以祺 苏钢强
副 主 编 李德新 陈凯先 贺兴东 吴以岭 张伯礼
曹洪欣 刘 平 黄璐琦 梁繁荣 刘保延
韩济生 王振国 房 敏 高思华 叶祖光
吴焕淦 董竞成 王拥军 许能贵 全小林
张延东 钱小勇 张 峰 张彦雪 杨龙会
陆建伟 王思成 徐春波

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁光宏 于文明 万 有 王 伟 王 建 王 健 王 琦 王一涛
王之虹 王文远 王文奎 王克强 王秀英 王拥军 王玲玲 王思成
王峥涛 王保国 王振国 王祥瑞 王跃生 王喜军 王新月 方剑乔
邓文龙 邓家刚 石学敏 叶祖光 全小林 匡海学 吕圭源 吕爱平
乔延江 乔明琦 朱 江 朱 兵 朱汉章 朱跃兰 任继学 刘 平
刘中秋 刘旭光 刘红宁 刘志民 刘建平 刘树民 刘保延 刘俊岭
刘恩顺 刘健华 刘淑莹 许能贵 阳仁达 孙 蓉 孙丽英 孙桂波
杨 宇 杨 骏 杨龙会 杨跃进 苏钢强 李 川 李 平 李友林
李宇航 李连达 李建生 李振吉 李德新 李澎涛 吴以岭 吴伟康
吴志奎 吴宗贵 吴勉华 吴根诚 吴焕淦 吴富东 邱 岳 余曙光
沈卫东 沈自尹 沈雪勇 张 冰 张 峰 张允岭 张玉莲 张先恩
张延东 张伯礼 张国林 张荣利 张惠云 陆 华 陆金根 陆建伟
陈可冀 陈丽娜 陈明人 陈凯先 罗国安 金若敏 周学文 郑虎占
房 敏 孟智宏 赵吉平 赵百孝 赵军宁 赵艳玲 饶平凡 贺兴东
原 林 钱小勇 徐志伟 徐国良 徐春波 郭利平 高思华 黄璐琦
曹洪欣 常小荣 梁繁荣 韩济生 彭 成 彭 勃 彭以祺 董竞成
喻晓春 景向红 傅 强 傅延龄 曾定尹 赖新生 路志正 蔡少青
蔡光先 颜德馨 潘桂娟 瞿海斌

编写说明

973 计划是以国家重大需求为导向，对我国未来发展和科学技术进步具有战略性、前瞻性、全局性和带动性的国家科技计划。1997 年由国家科技领导小组第三次会议决定实施的一项计划。实施 973 计划的战略目标，是加强原始性创新，在更深的层面和更广泛的领域解决国家经济与社会发展的重大科学问题，以提高我国自主创新能力，解决重大问题的能力，为国家未来发展提供科学支撑。

中医药是目前世界上保存最完整、影响力最大、使用人口最多、传统医学体系，是最有可能成为以我国为主导、取得原始创新突破，对世界科技和医学发展产生重大影响的学科，中医药具有良好的发展前景，而中医药事业的发展又关系到我国人民的健康医疗保障，加强中医理论基础研究具有重要的战略意义。为此，科技部于 2005 年专门设立了“973 计划中医理论基础研究专项”（又称 973 计划中医理论专项）。

2005 年 7 月 15 日，科技部和国家中医药管理局共同召开 973 计划中医理论基础研究专项 2005 年项目启动会，中医理论专项第一批项目正式启动。为了加强中医理论专项的组织管理，科技部和国家中医药管理局分别成立了“973 计划中医理论专项专家组”、“973 计划中医理论专项专家组办公室”，协助加强专项的业务指导和过程管理。中医理论专项自设立以来，已有 2005—2009 五个年度的 17 个项目通过评审立项。研究领域主要涉及中医基本理论研究、中药理论基础研究、针灸理论基础研究、疗效评价理论基础研究等四个方面。

为进一步做好 973 计划中医理论专项的组织实施，加强专项内外中医理论基础研究的交流协作，促进中医基础理论研究成果的应用推广，科技部基础研究司和国家中医药管理局科技司于 2009 年 12 月 14~15 日、17~18 日、21~22 日，分别在北京、天津、成都组织召开了中医、中药、针灸领域“973 计划中医理论专项 2009 年度交流会”。全国人大常委会原副委员长、973 计划专家顾问组组长周光召院士在会议开幕式上说：“现在是中医药发展、中医药科研所处的最好时机。中医药要实现现代化，必须要和现代的科技相结合，这里不仅仅指的是西医，也可以和物理学、化学、复杂科学、信息科学等等结合起来，利用更多的现代设备，大家要齐心协力，共同发展出一个在新的科技基础上的中医的一整套的理论和方法，这样才能对得起我们的祖先、我们的民族。”周院士为本次大会题写了“结合现代科技，再创中医辉煌”的题词。

卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强强调，加强中医基础研究具有十分重要的战略意义和现实意义，中医理论基础研究面临良好机遇。王部长指出，当前中医理论基础研究还面临着研

究难度大、重视不够、相关领域竞争激烈等挑战和困难，尚需长期而又艰苦的努力。他建议，实施中医理论专项，一是要瞄准国家重大战略需求，搞好顶层设计，选准突破口，着力解决一批制约中医药创新发展的重大理论问题和关键科学问题；二是尊重中医理论特点和规律，探索完善中医理论基础研究的新方法、新技术和新模式，突显中医的特色与优势；三是进一步加强管理和服务，吸纳相关学科最新研究成果，推动多学科合作；四是更好发挥专家组的宏观指导和学术咨询的作用，做好战略规划和顶层设计；五是在更大范围推动学术交流，加强不同学科和优势团队的协作交流，及时总结推广阶段性成果，使专项真正取得实效，真正为中医药学术和事业的发展产生动力，提升贡献率。

本书是基于交流会的总结材料，系统介绍了973计划中医理论专项实施以来的情况。书中内容分为三大部分：第一部分中医理论专项概况，主要介绍973计划、中医理论专项的基本情况、中医理论专项的部署情况、“十二五”的战略思考。第二部分详细介绍了17个项目的研发进展及取得的研究成果。第三部分收载了中医理论基础研究特点与规律探索的研究论文。

本书全面反映了中医药领域基础研究的最新进展，内容翔实可靠。可供广大中医药人员理论研究及相关学科研究人员参考使用。

《973计划中医理论基础研究专项实施概要》编委会
2010.9月

编委会办公室

主任 王思成

副主任 徐春波

成员 (以姓氏笔画为序)

万 有 马晓范 王 鹏 卞 琴 白 桦 刘宝君

李 慧 李宇航 李艳芬 朱晓磊 张广平 张春雁

邵 倩 胡义杨 胡镜清 赵 凌 贾振华 顾晓静

唐仕欢 康立源 焦拥政 曾慧敏 潘桂娟



目 录

第一部分 中医理论基础研究专项概况	1
国家重点基础研究发展计划(973 计划)简介	1
973 计划中医理论基础研究专项简介	4
中医理论专项实施部署	6
中医理论基础研究专项的研究思路与实施情况	11
973 计划中医理论专项“十二五”战略思考	18
第二部分 中医理论基础研究专项概况	23
项目一 络病学说与针灸理论的基础研究(2005CB523300)	23
项目二 方剂配伍规律研究(2005CB523400)	35
项目三 中医基础理论整理与创新研究(2005CB523500)	45
项目四 基于临床的经穴特异性基础研究(2006CB504500)	52
项目五 中医辨证论治疗效评价方法基础理论研究(2006CB504600)	67
项目六 中药药性理论继承与创新研究(2006CB504700)	75
项目七 中医病因病机理论继承与创新研究(2006CB504800)	93
项目八 基于临床的针麻镇痛的基础研究(2007CB512500)	102
项目九 中药药性理论相关基础问题研究(2007CB512600)	112
项目十 基于中医特色疗法的理论基础研究(2007CB512700)	121
项目十一 “肺与大肠相表里”脏腑相关理论的应用基础研究(2009CB522700)	133
项目十二 确有疗效的有毒中药科学应用关键问题的基础研究(2009CB522800)	139
项目十三 灸法作用的基本原理与应用规律研究(2009CB522900)	162
项目十四 若干中药成方的现代临床与实验研究(2009CB523000)	179
项目十五 基于“肾藏精”的脏象理论基础研究(2010CB530400)	201
项目十六 经脉体表特异性联系的生物学机制及针刺手法量效关系的研究 (2010CB530500)	205
项目十七 以量 - 效关系为主的经典名方相关基础研究(2010CB530600)	214



第三部分 中医理论基础研究特点、规律与组织方式的探索	219
基于名老中医临证的创新理论研究模式初探	219
中医理论基础研究的思路和方法探讨	223
中药现代研究工作的基本方略	228
针灸研究模式的思考	231
基于治疗效应分析还原的中医病因病机理论继承与创新	234
关于中医药学理论研究一些问题的讨论	238
附 2005—2009 年 973 计划中医理论专项立项项目表	247



第一部分 中医理论基础研究专项概况

国家重点基础研究发展计划（973 计划）简介

一、背景与意义

1997 年 6 月 4 日，原国家科技领导小组第三次会议决定要制定和实施《国家重点基础研究发展规划》，随后由科技部组织实施了国家重点基础研究发展计划（简称 973 计划）。制定和实施 973 计划是党中央、国务院为实施“科教兴国”和“可持续发展”战略，加强基础研究和科技工作所做出的重要决策；是实现 2010 年以至 21 世纪中叶我国经济、科技和社会发展的宏伟目标，提高科技持续创新能力，迎接新世纪挑战的重要举措。

二、目标与任务

973 计划的战略目标：加强原始性创新，在更深的层面和更广泛的领域解决国家经济与社会发展中重大科学问题，以提高我国自主创新能力解决重大问题的能力，为国家未来发展提供科学支撑。

973 计划的主要任务：一是紧紧围绕农业、能源、信息、资源环境、人口与健康、材料等领域的国民经济、社会发展和科技自身发展的重大科学问题，开展多学科综合性研究，提供解决问题的理论依据和科学基础；二是部署相关的、重要的、探索性强的前沿基础研究；三是培养和造就适应 21 世纪发展需要的高科学素质、有创新能力的优秀人才；四是重点建设一批高水平、能承担国家重点科技任务的科学研究中心，并形成若干跨学科的综合科学研究中心。

三、定位

973 计划的组织实施，以国家目标为宏观导向，确定总体部署，形成合理布局，体现为技术创新提供动力和源泉，为经济、社会的可持续发展提供支撑的要求。在 973 计划项目的安排过程中，重点加强对国家重大需求的分析和战略研究，围绕国民经济产业结构调整与高新技术产业发展、经济和社会信息化、提高人民生活质量和健康水平、自然资源及其有效利用，以及生态、环境与社会协调发展



展和西部大开发等国家重大需求，面向未来，面向科学前沿，开展重大关键科学问题的研究。

四、遴选原则

973 计划项目对国家发展和科学技术进步具有全局性和带动性意义，是需要国家大力组织和实施的重大基础性研究项目。项目的立项要按照“统观全局，突出重点，有所为，有所不为”的指导思想，在现有基础研究工作的成果上，鼓励优秀科学家和研究集体面向我国未来经济建设和科学技术发展的需要，围绕农业、能源、信息、资源环境、人口与健康、材料等国民经济、社会发展及科技自身发展的需求，选择有重大影响、能在世界占有重要地位的重点领域，瞄准科学前沿和重大科学问题，开展多学科综合研究和学科交叉研究，提供解决重大关键问题的理论依据，构建未来重大高新技术的科学基础。

973 计划项目应结合我国经济、社会和科技发展的需要，统一部署，分年度组织实施。项目研究期限一般为五年。973 计划项目按照专家评议、择优支持的工作方法和“择需、择重、择优”及“公开、公平、公正”的原则遴选，强调国家需求与重大科学问题的结合，原则要求为：①围绕我国社会、经济和科技发展的重大需要，围绕国家中长期发展中所面临重大关键问题进行的基础性研究；②瞄准科学前沿重大问题，体现学科交叉性、综合性，探索科学基本规律的基础性研究；③发挥我国的优势与特色，体现我国自然、地理与人文资源特点，能在国际科学前沿占有一席之地的基础性研究。

五、管理机制

973 计划由科技部负责，会同国家自然科学基金委员会及各有关主管部门共同组织实施。科技部成立专家顾问组，对国家重点基础研究规划的发展战略、政策，973 计划项目的立项、评审及组织实施中的重大决策性问题进行咨询、顾问、监督、评议，以保证 973 计划项目立项和管理的科学性与民主性。科技部按领域分别组建领域专家咨询组，负责跟踪、了解项目的执行情况，以保证项目的顺利实施。

973 计划项目实行首席科学家领导下的项目专家组负责制，首席科学家对项目的执行情况全面负责。项目依托单位负责项目的日常管理，提供项目执行的相关条件保障。

973 计划项目实行课题制管理。实行分项目的全额预算、过程控制和全成本核算，预算管理、过程控制、成本核算与决算有机结合，形成科学的经费管理模式。在立项过程中，采取专家评审遴选项目和按项目任务审核经费相结合的机制，在专家评审保证项目研究工作的科学性与可行性的同时，加强了预算编报和审核机制。科技部和财政部联合成立了 973 计划项目预算审查委员会，通过中介机构评估、预算委员会审核和媒体公布以接受社会监督等措施加强预算工作，以保证经费安排的科学性与合理性，使 973 计划项目立项和实施管理进一步科学化、规范化。

六、特点

973 计划项目实行“2+3”的管理模式，即项目执行两年后，进行中期评估，重点评估项目的“工作状态”和“研究前景”，围绕项目总体目标，根据“集中目标、突出重点、精干队伍、择优支



持”的原则，调整和确定后三年的研究计划；并根据中期评估情况，对有突破前景的重点课题，根据课题的实际需要进行强化支持，从而保证重点工作得到重点支持。

七、整体部署

科技部在财政部、国家自然科学基金委员会、教育部、中国科学院、中国工程院等有关部门大力支持下，提出面向国家重大需求，立足科学前沿，统筹规划，突出重点，“有所为，有所不为”，从战略性、前瞻性、科学性和可行性出发，提炼和选择了一批在国民经济、社会和科技自身发展中的重大科学问题，进行国家重点基础研究的战略部署。自1998年至2009年止，已先后启动了538个项目。

八、国际合作

973计划进一步促进了国际合作和国际学术交流。根据“中华人民共和国政府与欧洲共同体科学技术合作协定”，科技部已向欧方开放了973计划的研究项目，欧盟国家的科学家可与中国科学家联合申请、承担973计划项目。目前有1个项目已经被批准启动实施（分子聚集体的化学——有机功能微结构与组装）。此外，973计划的大多数项目都在不同程度上建立了与世界各国广泛、深入的交流与合作。



973 计划中医理论基础研究专项简介

一、专项设立背景

973 计划是以国家重大需求为导向，对我国未来发展和科学技术进步具有战略性、前瞻性、全局性和带动性的国家科技计划，由科技部组织实施。

973 计划主要解决我国经济建设、社会可持续发展、国家公共安全和科技发展中的重大基础科学问题，争取在世界科学发展的主流方向上取得一批具有重大影响的原始性创新，为国民经济和社会可持续发展提供科学基础，为未来高新技术的形成提供创新源头，提升我国基础研究自主创新能力。

中医药事业的发展关系到十多亿人民的医疗保障，特别是对构建和谐社会具有极其重要的意义，而中医药是我国最具原创空间的科技优势领域之一。973 计划 1998 年、2003 年对 2 个中医项目的资助，给中医基础理论研究带来巨大推动作用。与此同时，生命科学领域的严峻挑战，西医药的迅猛发展，中医中药发展的不平衡，使基础理论研究成为中医药发展的关键和瓶颈。而中医理论体系的特殊性及多样性，决定其基础研究有别于其他学科，并需要相对长期的连续支持，才有可能获得突破。因此，为保证国家对中医药基础理论研究的持续支持，科技部在 973 计划中设立中医理论基础研究专项（以下简称中医理论专项），并于 2005 年正式启动。

中医理论专项的设立，是科技部在国家重大科技计划中支持中医药研究方面的重要举措，体现了国家对中医药研究的重视和支持。专项的设立，必将对我国中医基础理论研究，对中医药的学术、事业乃至产业的发展产生深远的影响。

二、专项管理原则及框架

1. 专项管理原则

遵循 973 计划管理的总体要求；尊重中医研究基本规律和特征；专项管理要发挥好国家中医药管理局的作用；倡导百花齐放，百家争鸣，鼓励传承与创新。

2. 专项管理框架

（1）科技部：是 973 计划中医理论专项的主管部门，负责发布指南、批准立项、总结验收、经费管理；聘任专项专家组成员；聘任项目首席科学家。

（2）专项专家组：负责开展中医发展战略研究，加强对该专项的宏观指导，提出专项研究重点方向和任务，协助管理部门开展专项的评审评估等工作。

（3）国家中医药管理局：受科技部委托组织专项实施的具体事务，负责拟定专项年度招标指南、

五年发展规划、立项评审、过程监管等工作。

(4) 专项专家组办公室：是国家中医药管理局科技司协助科技部基础研究司管理 973 专项的办事机构，承担项目运转过程中的相关事务性工作、联络工作等，为专项专家组服务。

三、专项专家组成立

国家重点基础研究发展计划（973 计划）于 2005 年启动了中医理论基础研究专项。为了做好专项的组织实施，充分发挥专家的咨询作用，科技部于 2005 年 7 月 14 日发布“关于成立国家重点基础研究发展计划中医理论专项专家组的通知”（国科发基字〔2005〕292 号）。

首届专项专家组任期届满后，科技部给予高度评价，认为专项专家组自 2005 年成立以来，认真履行职责，发挥了重要的专家咨询作用，保障了 973 计划中医理论专项的顺利实施。经研究成立了第二届 973 计划中医理论专项专家组。第二届专项专家组由 19 位专家组成，设秘书 1 名。顾问邓铁涛、王永炎、余靖；组长李振吉；副组长李德新、陈凯先、贺兴东；成员石学敏、赖新生、乔延江、翁维良、吕有勇、范明、俞梦孙、刘红宁、孟庆云、王新陆、沈绍功、刘沈林；秘书王思成。

根据科技部“国科发基字〔2005〕292 号”文件精神，专项专家组的主要任务是开展中医发展战略研究；加强对该专项的宏观指导；研究提出专项研究重点方向和任务；协助管理部门开展专项的评审评估等工作。

中医理论专项实施部署

一、重点研究领域和支持方向

中医理论专项自设立以来，已经历五个年度（2005~2009年），共评审立项17个项目。研究领域主要涉及以下四个方面。

1. 中医基本理论研究

中医基本理论研究共部署了5个项目。① 中医基础理论整理与创新研究（2005，邓铁涛）：主要研究继承和创新中医基础理论体系框架；② 中医病因病机理论继承与创新研究（2006，刘平）：主要研究发展中医病因病机理论，提供疑难疾病治疗新思路；③ 基于中医特色疗法的理论基础研究（2007，房敏）：主要挖掘和规范中医特色疗法科学基础，丰富中医理论；④ “肺与大肠相表里”脏腑相关理论的应用基础研究（2008，高思华）：主要阐明“肺与大肠相表里”的内在联系与协调机制，揭示疗效产生的内在规律，深化对中医脏腑相关理论的认识，提升其临床应用价值；⑤ 基于“肾藏精”的脏象理论基础研究（2009，王拥军）：主要研究“肾藏精”的现代生物学基础，寻找相关疾病从肾论治临床疗效产生的内在规律和物质基础，从而揭示“肾藏精”的科学实质，创新和发展中医脏象理论。

2. 中药理论基础研究

中药基础理论研究共部署了6个项目。① 方剂配伍规律研究（2005，张伯礼）：在坚持中医基本理论指导的前提下，参照现代药物研究方法和原则，研究中药配伍等基本规律，阐释中药配伍原理的科学基础和方剂-证候-疾病相关性的应用基础；② 中药药性理论继承与创新研究（2006，黄璐琦）：研究中药药性的物质基础、治疗过程中所体现的药效作用及其运用规律，为中药新药的创制、提高中医药临床疗效提供理论依据；③ 中药性味功效相关理论基础研究（2007，王振国）：研究中药四性的效应机制，以不同功效组群中药为主研究中药性效相关性，并对运用现代科学方法研究中药药性理论，进行方法学上的探索；④ 确有疗效的有毒中药科学应用关键问题的基础研究（2008，叶祖光）：研究有毒中药的毒性物质基础、毒效、药效、中毒机理和应用的科学内涵，为临床安全有效应用这些有毒中药提供科学支撑和新的理论依据；⑤ 若干中药成方的现代临床与实验研究（2008，董竞成）：通过现代临床试验研究，取得若干临床有效的中药成方的循证医学依据，结合基础实验和临床实验的结果，总结归纳出中药复方有效的生命科学理论，为中药国际化奠定基础；⑥ 以量效关系为主的经典名方相关基础研究（2009，仝小林）：研究以临床量-效评价为中心，结合经方量-效关系的药效物质研究、药效学研究及多学科综合集成，揭示中医方药剂量理论的科学内涵；通过基于文献及临床经验分析研

究，形成方药使用剂量理论。

3. 针灸理论基础研究

针灸理论基础研究共部署了5个项目。① 络病学说与针灸理论的基础研究（2005，吴以岭）：主要研究发展络病学说的科学基础；② 基于临床的经穴特异性基础研究（2006，梁繁荣）：围绕针灸理论的基本问题——经穴特异性问题，探讨针灸基本原理；③ 基于临床的针麻镇痛的基础研究（2007，韩济生）：基于临床的针麻镇痛的基础研究，阐明针刺麻醉镇痛的理论依据和科学内涵，为针麻临床的推广应用提供科学依据；④ 灸法作用的基本原理与应用规律研究（2008，吴涣淦）：深入研究灸法的理论内涵与作用机制，从灸法的临床现象提炼出应用规律，为灸法临床疗效的提高提供理论支撑和科学依据；⑤ 确有疗效的经穴效应相关基础研究（2009，许能贵）：研究以确有疗效的经穴效应——“面白合谷收”为切入点，深入探寻经脉体表与体表上下之间特异性联系的生物学机制，诠释经络理论的科学内涵，进一步阐明穴位主治作用的规律和机制。

4. 评价理论基础研究

评价理论基础研究共部署了1个项目，主要开展中医临床疗效评价基本理论研究，即中医辨证论治疗效评价方法基础理论研究（2006，刘保延）：开展中医辨证论治疗效评价理论基础研究，为中医辨证论治与个体化诊疗提供科学依据。

二、历年重点支持方向

1. 2005年重点支持方向

- (1) 中医基础理论整理与创新的研究。
- (2) 针刺效应及络脉络病相关的基础研究。
- (3) 中医方剂配伍规律研究。
- (4) 具有创新思路的中医临床方法学基础研究。

2. 2006年重点支持方向

(1) 基于临床的经穴特异性基础研究。主要包括经穴的特异性效应和影响效应产生的关键因素研究，开展多学科合作，为临床循经取穴提供科学依据。

(2) 中医辨证论治疗效评价方法基础理论研究。主要包括确证系统化中医治疗方案疗效评价要素的中医理论基础、个体化治疗的个体、动态与整体疗效评价基本要素及其相互关系等方面的基础研究，促进中医疗效评价方法的科学化。

(3) 中药药性理论与中药材道地性关键科学问题的基础研究。主要包括在中医药理论的指导下，开展中药的四气五味、升降浮沉、归经、道地性、安全性及中药配伍等科学问题研究，为保持具有中医药特色的创新药物研究及中药资源可持续利用提供理论依据。

(4) 基于中医辨证论治的病因病机理论继承与创新研究。主要包括复杂疾病发生的中医病因学和同一诱因引发不同疾病的机体反应机制研究，提出新的治则、治法，开辟中医防治优势病种及现代复杂难治性疾病的新途径。