

中国人九种体质的发现

◎ 主编 王 琦

Identification of the Nine Constitutions
in Chinese Population



科学出版社

中国人九种体质的发现

■ 王 琦

Identification of the Nine Constitutions
in Chinese Population

王 琦

中国人九种体质的发现

Identification of the Nine Constitutions in Chinese Population

主 编 王 琦

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 济 王 琦 朱燕波

闫 雪 李英帅 李玲孺

张惠敏 倪 诚

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书以王琦教授多年来中医体质学术研究成果及其率领学术团队所承担的国家重点基础研究发展计划(“973 计划”)中“基于因人制宜思想的中医体质理论基础研究”课题的系统总结为主,兼及其他时期承担的国家“十一五”科技支撑计划、国家自然科学基金项目总结;以课题研究成果为主,兼及他人应用成果。全书涉及九种体质的理论背景及方法学研究、九种体质的分类及基础研究、九种体质的应用研究三篇内容,共 17 章,分别从中医体质理论体系的构建,中医体质学比较研究,中医体质理论体系的方法学研究,体质辨识方法与技术研究,体质形成与相关因素研究,九种体质的表现特征、形成与影响因素、分子机制,体质与疾病的相关性、体质研究成果在个体化诊疗、公共卫生服务体系中的应用等方面,全面总结了“973 计划”项目研究的新发现、新思路、新方法、新成果。相关研究成果先后获得国家科学技术进步奖二等奖、国家教育部科学技术进步奖一等奖、中华中医药学会科学技术奖一等奖等奖项。

本书为实施 WHO 提倡的个体化诊疗提供可借鉴的实践基础,对健康医学的整体发展和预防保健体系的构建具有促进作用。

本书为研究性专著,适合中医基础理论教师、中西医科研工作者以及广大中医医护人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

中国人九种体质的发现 / 王琦主编. —北京:科学出版社,2011.2

ISBN 978-7-03-029997-0

I. 中… II. 王… III. 体质-研究-中国 IV. R195.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 007539 号

责任编辑:陈 伟 / 责任校对:张凤琴

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

天时彩色印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011 年 2 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2011 年 2 月第一次印刷 印张:22

印数:1—1 500 字数:533 000

定价:158.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

作者简介

王琦(1943—),江苏高邮人,著名中医学家。北京中医药大学二级教授,博士生导师,国家重点学科中医基础理论学科带头人,国家重点基础研究发展计划(“973 计划”)“中医原创思维与健康状态辨识方法体系研究”项目首席科学家,享受国务院特殊津贴的有突出贡献专家,中央保健委员会会诊专家,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,国家中医药管理局中医体质辨识重点研究室主任,中华中医药学会中医体质分会主任委员,中华中医药学会常务理事,中华中医药学会男科分会名誉主任委员,中国中医药研究促进会副会长。



王琦教授学术建树颇丰,构建并完善了中医体质学、中医男科学、中医藏象学三大学术体系。在体质研究方面,创建了中医体质学,发现国人九种基本体质类型,建立中医体质分类标准,确立了中医体质学的学科地位,中医体质学在中医“治未病”、健康管理、个体养生保健方面等应用,对公共卫生具有重要贡献,在国内外产生了重要的学术影响。

王琦教授从事临床、教育、科研工作40余年。临床方面,善于诊治内科疑难病、男科以及过敏性疾病;教育方面,先后培养博士后人员、博士、硕士、学术经验继承人50余名;学术科研方面,主编医著29部,参编11部,在国内外期刊发表学术论文312篇,先后主持国家级科研项目9项,省部级科研项目3项。拥有发明专利6项,获国家科技进步二等奖1项,部局级一、二等奖8项,为我国中医事业做出了重要贡献。

刘 序

目前,医学模式已由过去单纯的防病治病,转变为健康促进、健康保护。国际上 3P 医学新概念——预警、预防和个体化的提出,就顺应了这一转变。其实,这一概念跟我们中国传统的概念是一样的,第一个就是要预警。对于预警,我们在中学念书的时候,读过《扁鹊见蔡桓公》,扁鹊曰:“君有疾在腠理,不治将恐深。”蔡桓公起初并不相信,等到病入膏肓,再去找扁鹊,已经来不及了。实际上这就提出了一个非常重要的预警概念。

在 2007 ~ 2008 年举行的两次国际会议上,国际上都很注意我们中国在 SARS 问题上的经验和教训。现在,我们对疾病的控制,从预防的部门到科学的理念,再到大家的行动,都有大幅度的改善。就是说,要有预测才能有预警,有预警才能预防,这是第一个 P。第二个 P 就是个体化。个人对疾病的预防是不一样的,每个人都有自己具体的生理状态。最后要预防,即第三个 P。对疾病提出具体的措施:预警、预防和个体化,综合起来叫 3P。

现在还提出来一个新的概念叫 3R。第一个就是在合适的时间,第二个是合适的人,第三个是合适的处理。就是要在合适的时间对合适的人做合适的处理。这些新的概念有一个总体特征,都是围绕“人”提出的。这表明现代医学越来越重视“人”的病,而不是“病”的人,越来越重视预防,而不仅是治疗。从“疾病医学”向“预防医学”转变;从“群体医学”向“个体医学”转变,应树立以人为本的健康目的。目前的医学还是以治愈疾病为主要目的的医学,针对个体差异的个体化诊疗还在探索之中,尚未得到真正的贯彻实施。如何实施个体化诊疗是中、西医以及多学科共同关注的问题,其关键是要找到适宜的方法和途径。

中国传统医学在对健康和疾病的认识上早已体现出以人为本的思想,如《黄帝内经》中因时、因地、因人制宜的观点,以及“天人相应”整体观,重视人的禀赋、体质以及社会环境、自然环境对人体健康与疾病的影响等。王琦教授在继承前人的基础上,带领课题组对个体差异进行了多年的深入研究,从理论体系的构建到分支学科的建立,从基础研究到临床实践,从公共卫生到预防保健,取得了一

系列研究成果。其提出中医体质的概念,凝练出“体质可分、体病相关、体质可调”的科学问题,将人群的体质分为九种,总结出每种体质的特点和发病倾向,从未病阶段对偏颇体质进行干预,体现了健康新理念,即“无病无弱,身心健全,社会适应,环境和谐”。并且,体质学说的创立,为回答个体化医学研究对象和研究方法的问题开辟了蹊径。

中医理论要得到更广泛的国际认可,离不开现代科学研究手段。尽管不断有人对中医是否应该用科学的标准来实证和规范提出质疑,但是,就目前所具备的研究条件而言,用现代科学的手段对中医某些领域进行标准化、量化仍是可取的,也是中医理论走向国际化的必由之路。王琦教授在其提出中国人的九种体质学说以后,制定了相应的体质判定标准,实现了中医体质判定在临床操作方面的规范化和标准化,是其与传统中医诊疗手段不同之处。王琦教授运用模块交叉思想与多学科综合的方法对体质的分类、形成机制和与疾病相关性进行研究,为传统医学和现代医学的沟通交流架起了桥梁,为中医现代化提供了研究范式。

王琦教授主编的《中国人九种体质的发现》一书的研究成果是由国家重点基础研究发展计划(“973 计划”)“基于因人制宜思想的中医体质理论基础研究”以及国家“十一五”科技支撑计划和国家自然科学基金项目支撑,这部著作从理论构建、基础研究、临床和公共卫生领域的应用三方面对中医体质学的研究成果进行了全面的阐释,凝聚了王琦教授多年研究工作的积累,体现了中医体质学所取得的成就,反映了为健康医学、个体化医学、中医现代化所作出的贡献,可作为中医、西医、中西医结合工作者拓宽认知,实践个体化预防和诊疗的重要参考。

中国工程院院士

中国医学科学院院长

中国协和医科大学校长

刘德培

2010 年 12 月

王 序

当今中医药学学术的繁荣发展,必须坚持我主人随、宏扬原创思维与原创优势,重视在传承基础上的创新。随着全球科学大格局的变化,中医药学的学科方向需要调整与变革。所谓大格局包括概念更新、思维模式、理论内涵与实践活动。显然史蒂芬·霍金提出的“宇宙黑洞的物质运动是不规则的非线性的具有不确定性”已被人们接受,无疑它是科学研究的对象。联系中医药学的现象理论与太极阴阳学说,其属性均具备不确定性,体现复杂巨系统科学特征并能朝向整体医学指导健康行动。中医学原创思维是象思维,由形象思维构建可操作的具象思维,汇入抽象思维,于高概念时代诠释机体生理、心理、病理的复杂相关性,破解体质、证候、疾病有效干预维护健康的机理,它是复兴中医药学的钥匙。进入21世纪西学东渐与东学西渐并行,人们开始质疑二元论与还原论,而一元论与系统论的兴起,需要拓展到更加广阔的科学领域去。毋庸置疑,中国自然哲学引领下的中医学,针对优势病种以辨证论治为主体方向,更新评价方法体系,获取共识疗效,提高社会可及性与国际学术影响力,已成为世人瞩目的热点。就生物医药界的同仁开始关注以天人相应、辨证论治、形与神俱为理论内涵的中医学,试图探索宏观之“道”与微观“组学”的链接,瞄准禀赋、证候、藏象、方剂等生物学基础展开验证性研究。新一代中医学人已由为生存奋争过渡到谋发展献身,愿将中医药学置于大科学的背景下,适应大环境的变迁,服务大卫生的需求,变革与创新学科方向。企望科学人文融合互动,东学西学兼收并蓄,主张整体医学指导下的还原分析,而后回归到整体,为构建统一的新医学新药学奠定基础。

近闻王琦先生撰著的《中国人九种体质的发现》一书即将付梓,确是一件可喜可贺的事情。王学长治学勤奋善于思考,富有研究创意的著作颇丰,是一位忠诚于中医药事业的学术领军人才。我与学长虽有促膝谈之交往,然更多的是以文会友,不敢说对先生论著一览全景,仅对中国体质学说的研究成果认真学习领会,于治学、临证、科研多有裨益。喜读本书绪论“一份关于个体化医学研究的报告”,对为什么从研究人的“病”转化研究病的“人”做出了深入透彻的分析;对人的体质如何研究给出了完善可行的方法系统与取得标志性成果的技术路线。联系WHO《迎接21世纪的挑战》报告中提出的“21世纪的医学不应该继续以疾病

为主要研究领域,应当以人类和人群的健康为主要研究方向”,本书是应时应运的著作,对推动转化医学与个体化医学具有重要的现实意义。

书濒脱稿,王琦学长约我作序,确是对我的激励。让吾辈学人互相勉励和合共进。谨志数语,乐观厥成。

中国工程院院士
中国中医科学院名誉院长

王永炎

2010年12月

张序

维护健康是当代医学主要目的。现代医学发展史上,医学目的几经变化,从第一次世界大战时的救死扶伤到第二次世界大战结束后的防病治病,再到上世纪末提出的维护健康。

应该说这种转变是一种进步。健康是人的基本权利,维护健康才是医药卫生工作最根本的目标。我常常提及,让人不得病的医学是好医学,让人不得病的医生是好医生。当然,救死扶伤、防病治病都是医学的主要任务,但追求的最高目标则是维护健康。

那么,如何维护健康呢?古今中外都在不断探索、研究维护健康的方法。健康教育、健康生活方式、疫苗、维生素、健身体育、旅游等是全球广泛采取的方法。在中国,除了上述方法外,尚具有中医药特色的养生保健内容,如气功按摩、健身武术、太极拳、食疗药膳、各类保健食品等等。这其中具有较深理论思维和普适价值的体质学研究引人关注,近年来取得了突出进步,并逐渐彰显其重要实用价值,为“治未病”医学理念搭建了具有可操作性的技术平台,为建立具有中国特色的健康医学增添了鲜亮的一笔。

北京中医药大学王琦教授30余年潜心体质学研究,上奉经典,下汲百家,继承创新,理论联系实际,开拓了体质学研究新领域,取得了丰硕成果,创建了中医药体质学学科,培养了一支从事体质学研究的团队,他的体质学研究成果已在国内外推广应用,特别在“治未病”体系建设中发挥了重要作用。

我和王琦教授相识多年,一直关注着体质学研究的进展,为他及他的团队所取得成绩感到由衷的高兴和衷心的祝贺。我在给研究生讲座中也常常提及王琦教授的研究成果,但思考更多的则是他的研究给我们的启示和教育。

首先是王琦教授对中医药理论精华的认真继承,深入研究,勇于创新,开拓进取。中医药理论博大精深,是中华民族优秀传统文化的杰出代表。中医药理论是在中国古代哲学指导下的多学科紧密结合的健康科学。随着现代生命科学进步,人们愈发重视中医药学的科学性。钱学森先生多次提出中医药学是“前科学”、“潜科学”、“后科学”等等,实际都是指出中医药学代表了一种医学发展的方向。

王琦教授善于继承,又勇于创新。他的体质学说内容丰富,包括对人类体质个体差异现象、辨识方法与技术、体质分类的机制与生物学基础、体质判断标准及在实践中辨识干预推广应用等。开拓了体质学研究方向,创建了体质学新学科,丰富了传统体质学内容。

其次是王琦教授求真务实,埋头苦干,坚持一个稳定的研究方向,锲而不舍,耕耘不已,不断取得进展,推动研究深入发展。这对某些研究学风浮躁,广种薄收,取得一些进展,浅尝即止;夸夸其谈,脱离实际;墨守成规,不敢进取的现象都是很好的教育。中医药理论有很多真知灼见,但文义深奥,论述简略,需要我们去结合临床实践去理解、去诠释、去发掘、去推广并逐步发扬光大,使之成为具有现代科技水平的新兴学科,丰富当代生命科学内容,使古老的中医药学惠顾人类的健康事业。

第三,中医药学很多内容基于当时条件,论述中量化内容相对薄弱,甚至谓“只可意会,不可言传”,“心中了了,指下难明”。中医诊疗技术若能够量化,将有重要的临床价值,因此标准化是非常重要的科学研究内容,也是这种诊疗技术推广应用的基础和保障。王琦教授应用临床流行病学、证候学、系统生物学、心理学方法,对体质辨识标准化、规范化做了很好的尝试,建立了《中医体质分类与判定》标准,为个体化干预提供了理论依据和技术支撑,为推广应用打下了坚实基础,并已经在广大基层中推广应用。

王琦教授新作《中国人九种体质的发现》一书即将付梓出版,嘱我为序,推辞不果。学习了该书编写说明及篇章结构,阅读了主要章节内容,结合以往的了解感悟,写了以上的话,是有感而发吧。另该书体质保健调整干预内容尚嫌薄弱,特冒昧相陈于此。

谨以上语,权充为序。

中国工程院院士
中国中医科学院院长
天津中医药大学校长



庚寅年仲冬

编写说明

本书主编王琦教授创立中医体质学说,形成体质学新学科,促进中医理论创新,为中医体质学的奠基人、开拓者。30多年来对人类体质个体差异现象、辨识方法与技术、体质分类的机制与生物学基础、标准化建立及在个体化诊疗和公共卫生服务的应用等方面进行了许多原创性的研究。从基本概念、基本规律、基本原理等方面对中医体质进行理论体系构架,从中医学角度研究了人的体质生理、分类,以及体质与发病、治疗的关系,凝炼出“体质可分”、“体病相关”、“体质可调”三个科学问题,总结出“体质过程论”、“心身构成论”、“环境制约论”、“禀赋遗传论”四个基本原理,对中国人群体质个体差异现象进行了定义性的表述,形成体质学概念体系;首次利用现代科学的手段对中国人群体质的个体差异现象进行系列深入研究,对传统医学理论进行现代诠释,架起了传统医学与现代医学沟通交流的桥梁,形成了国际影响;将体质理论成果转化为临床新的诊疗方式,以“体质辨识”为核心的健康状态评价方法在公共卫生领域得到广泛应用,探索出理论研究-临床研究-基础研究-应用研究相结合的研究模式。

从1977年至今,中医体质学的研究经历了三代人的努力。其中有王琦教授的学友,国家自然科学基金资助重大课题和国家“973计划”资助项目体质课题组的成员,有王琦教授的历届研究生、学术经验继承人,他们在各自研究的课题中潜心钻研、不断进取。王琦教授已先后培养硕士生19名、博士生27名、博士后3名、学术继承人7名,发表学术论文312篇。正是这样一支严谨、坚韧、团结的学术团队,使中医体质学的研究不断取得新的创获。

本书以王琦教授率领学术团队所承担的国家重点基础研究发展计划(“973计划”)中“基于因人制宜思想的中医体质理论基础研究”课题的系统总结为主,兼及其他时期承担的国家“十一五”科技支撑计划与5个国家自然科学基金项目总结;以课题研究成果为主,兼及他人应用成果。全书涉及九种体质的理论背景及方法学研究、九种体质的分类及基础研究、九种体质的应用研究三篇内容,共17章,分别从中医体质理论体系的构建,中医体质学比较研究,中医体质理论体系的方法学研究,体质辨识方法与技术,体质形成与相关因素研究,九种体质的表现特征、形成与影响因素、分子机制,体质与疾病的相关性、体质研究成果在个体化诊疗、公共卫生服务体系中的应用,国内外影响与评价等方面。本书全面总结了“973计划”项目研究的新发现、新思路、新方法、新成果:①提出并验证“体质

可分、体病相关、体质可调”假说,形成新的理论体系。对中医学“形神合一”、“治病求本”、“同病异治”、“异病同治”、“治未病”等重大命题进行科学阐述,丰富中医基础理论内涵。②建立《中医体质分类与判定》标准,首次应用系统生物学、心理学、临床流行病学等学科的方法,从人体形态结构、生理功能、心理特点和反应状态等方面,综合表述中医体质类型的特征。③提出辨体-辨病-辨证的诊疗模式,构筑中医多元化诊疗体系,适应复杂临床的实践需求,为个体化诊疗提供鲜活的理论思维与依据。④相关研究成果先后获得国家科学技术部科学技术进步奖二等奖、国家教育部科学技术进步奖一等奖、中华中医药学会科学技术奖一等奖等奖项。这些研究成果充分体现了本书内容新颖性、科学性和实用性的特点。

本书学术价值体现在:①通过将人群分为不同的体质类型,探讨了体质与疾病的关系,建立辨体-辨病-辨证相结合的诊疗模式,体现了“因人制宜”的思想,为实施 WHO 提倡的个体化诊疗提供了可借鉴的实践基础。②从体质角度对健康状态进行了分类,建立了以“体质辨识”为核心的健康状态辨识方法,从生理、心理、遗传、代谢等多角度综合考量健康状态。在公共卫生、预防保健领域展开广泛的应用。对健康医学的整体发展和预防保健体系的构建具有促进作用。③探索出理论研究-临床研究-基础研究-应用研究相结合的研究思路,并将体质理论成果转化为临床新的诊疗模式。④通过发挥体质研究的学术原创优势和技术创新优势,使中医体质在科学研究、标准建立、技术方法、推广应用等方面,取得国际主导地位,架起了传统医学与现代医学沟通的桥梁。为“人口与健康”和生命科学领域提供了新的认知途径和实践。

主编王琦教授首拟全书编写提纲,并为全书提供理论与科研、实践资料,继而对全书撰写进行全面指导和统稿。绪论由王琦教授撰写;第一至第二章由李英帅负责整理;第三章由张惠敏负责整理;第四章由朱燕波负责整理;第五章由李英帅负责整理;第六至第九章由王济负责整理;第十至十四章由李玲孺负责整理;第十五章由倪诚、闫雪负责整理;第十六章由闫雪、朱燕波负责整理;第十七章与附录由李英帅负责整理。本书编写组全体成员先后参加了讨论修改和交稿前的编辑加工工作。

本书承蒙刘德培院士、王永炎院士、张伯礼院士作序。全书融注了王琦教授带领的课题组成员和历届中医体质学博士、博士后、硕士、学术经验继承人及中医体质学科研工作者们的研究成果,在编写、出版期间得到了北京中医药大学、科学出版社的大力支持,在此一并致谢!

《中国人九种体质的发现》编写组

2010年12月于北京

目 录

刘序

王序

张序

编写说明

绪论 (1)

上篇 九种体质的理论背景及方法学研究

第一章 中医体质理论体系的构建 (23)

第一节 理论体系的架构 (23)

第二节 假说的提出与关键科学问题 (24)

第三节 体质与证候关系研究 (32)

第四节 体质与疾病的关系 (37)

第五节 中医体质学的地位与作用 (38)

第二章 中医体质学比较研究 (42)

第一节 中医体质学与前人相关理论的比较研究 (42)

第二节 中医体质学与中外相关理论的比较研究 (43)

第三章 构建中医体质理论体系的方法学研究 (52)

第一节 文献研究方法 (52)

第二节 分类研究的方法 (54)

第三节 基础实验研究的方法 (55)

第四节 临床流行病学的研究方法 (58)

第五节 定性研究的方法 (61)

第四章 体质辨识方法与技术研究 (63)

第一节 体质辨识的概念与原则 (63)

第二节 中医体质辨识的内容 (64)

第三节 9种基本中医体质类型的辨识依据 (65)

第四节 中医体质量表的编制 (67)

第五节 中医体质分类判定标准的建立 (73)

第六节 体质辨识技术研究	(74)
第五章 体质形成与相关因素研究	(77)
第一节 先天因素研究	(77)
第二节 后天因素研究	(79)

中篇 九种体质的分类及基础研究

第六章 平和体质(A型)	(87)
第一节 平和体质的概念和表现特征	(87)
第二节 平和体质的形成和影响因素研究	(88)
第三节 平和体质的基础研究	(90)
第七章 气虚体质(B型)	(100)
第一节 气虚体质的概念和表现特征	(100)
第二节 气虚体质的形成与影响因素研究	(103)
第三节 气虚体质的基础研究	(106)
第四节 气虚体质的体病相关研究	(109)
第八章 阳虚体质(C型)	(112)
第一节 阳虚体质的概念和表现特征	(112)
第二节 阳虚体质的形成与影响因素研究	(116)
第三节 阳虚体质的基础研究	(122)
第四节 阳虚体质的体病相关研究	(135)
第九章 阴虚体质(D型)	(142)
第一节 阴虚体质的概念和表现特征	(142)
第二节 阴虚体质的形成与影响因素研究	(144)
第三节 阴虚体质的基础研究	(149)
第四节 阴虚体质的体病相关研究	(156)
第十章 痰湿体质(E型)	(159)
第一节 痰湿体质的概念及表现特征	(159)
第二节 痰湿体质的形成及相关影响因素	(162)
第三节 痰湿体质的基础研究	(167)
第四节 痰湿体质的体病相关研究	(176)
第十一章 湿热体质(F型)	(183)
第一节 湿热体质的概念及表现特征	(183)
第二节 湿热体质的形成及相关影响因素	(185)
第三节 湿热体质的基础研究	(189)

第四节	湿热体质的体病相关研究	(200)
第十二章	气郁体质(G型)	(203)
第一节	气郁体质的概念和特征表现	(203)
第二节	气郁体质的形成及相关影响因素	(205)
第三节	气郁体质的基础研究	(207)
第四节	气郁体质的体病相关研究	(208)
第十三章	血瘀体质(H型)	(210)
第一节	血瘀体质的概念和表现特征	(210)
第二节	血瘀体质的形成及相关影响因素	(212)
第三节	血瘀体质的基础研究	(216)
第四节	血瘀体质的体病相关研究	(220)
第十四章	特禀体质(I型)	(223)
第一节	特禀体质的概念及表现特征	(223)
第二节	特禀体质(过敏性体质)的形成及相关影响因素	(226)
第三节	特禀体质(过敏性体质)的基础研究	(232)
第四节	特禀体质(过敏性体质)的体病相关研究	(236)

下篇 九种体质的应用研究

第十五章	临床应用研究	(243)
第一节	辨体论治应用概论	(244)
第二节	不同病种与中医体质的相关性及其临床应用研究	(262)
第十六章	体质公共卫生服务研究	(283)
第一节	体质辨识与健康管理	(283)
第二节	体质辨识与公共卫生	(300)
第十七章	国内外影响与评价	(307)
第一节	国内影响与评价	(307)
第二节	国际影响与评价	(309)

附 录

附录 I	“973”课题组发表文章及论文	(313)
附录 II	中医体质分类与判定表	(317)
附录 III	中医体质分类与判定标准	(321)
附录 IV	中医体质学术发展大事年表	(328)

绪 论

一份关于个体化医学研究的报告

引言 个体化诊疗的核心科学问题是“怎样才是个体化”，这涉及个体差异性、群体趋同性、不同类型个体与疾病的相关性等问题。30多年来，王琦在该领域进行了多项原创性研究并带领课题组运用多学科交叉整体研究的方法，发现中国人9种不同的体质类型，探讨了体质与疾病的关系、干预体质防治疾病的作用机理等，获得了系列研究成果，这些可以为个体化诊疗的大面积推广实施提供借鉴与思考。

随着人类社会的进步，世界医学正形成三个朝向。一是从疾病医学向健康医学发展，二是从群体医学向个体医学发展，三是人类疾病的防治与健康维护从“生物医学”向多元化方向发展。这三个朝向都关联到一个核心命题，即从疾病医学向“人”的医学转变。

一、为什么从研究人的“病”转向研究病的“人”

（一）个体化诊疗标志着新的医学革命

科学革命的本质是思维方式的革命，如天文学中的哥白尼革命，化学中的拉瓦锡革命，物理学中的爱因斯坦革命，新范式最终战胜并取代了旧范式而进入了新的认识水平，医学也不例外。

18世纪以前，受工业革命的影响，医生把人比作机器，认为疾病就是机器某部分的机械失灵，头痛医头，脚痛医脚，形成了治疗为主的机械医学模式。到19世纪，自然科学和医学高度发展，生物学家、医学家提出了进化论、细胞学说，发现了微生物等致病因子，从生物学角度明确了疾病发生的原因，形成了生物医学模式，这可以说是医学的第一次革命，也是现代医学建立的基础。到20世纪50年代以后，随着鼠疫、天花、结核等恶性传染病的销声匿迹，各种慢性病成为人类健康的最大威胁。人们逐渐意识到，慢性病的发生和发展是多因素综合影响的结果，除生物学因素外，还与人的生活习惯、行为方式、环境污染等有密切的关系，于是在70年代末，美国医学家恩格尔提出从生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变，可以说是医学的第二次革命。

此后，人类对于疾病的研究不断深化，由组织水平到细胞水平，到分子水平，再到基因水平；从广度上，新的疾病不断被发现，40年来，至少有30种新的病原体被发现，新型疾病正以前所未有的速度出现，至《国际疾病分类第10版》（全称为“国际疾病和相关保健问题统计分类”，简称ICD-10）中，其系统收录的疾病已达30 000余种。在以疾病为中心的医学体系下，找致病因子，再找消灭它的武器，这种“从因入手”的拮抗疗法总是被疾病牵着鼻子走，旧的问题还没得到解决，新的问题不断出现，形成了诸多的困惑和尴尬。

20世纪60年代，西方的“反应停”事件仍然让我们记忆犹新；链霉素与庆大霉素引起的中毒性耳聋，2000年年底感冒季节经历过的PPA事件等，大量的社会实践告诉人们，针对疾病的医学思想和行为，在降低病死率的同时，却导致患病率的不断增加；医学与药物学进步的同时又导致医源性、药源性疾病的上升、医疗费用的上涨，造成了社会的极大负担和分配不公。