

中医血液病学重点学科建设关键要素及建设范式思考*

田劭丹 侯丽[#] 陈信义

(北京中医药大学东直门医院血液肿瘤科 北京 100700)

摘要: 中医血液病学科建设是中医药现代化的重要组成部分, 基于本学科建设二十多年的工作经验与体会, 从学科方向、科研体系、人才培养等关键要素出发, 总结中医血液病学重点学科建设的关键要素其建设范式主要包括: 围绕学科发展方向构建理论体系, 推动中医药科研成果转化, 打造全链条学科人才培养体系。以期为中医血液病学科建设提供参考。

关键词: 中医血液病学; 重点学科; 建设范式

中图分类号: G642

doi: 10.3969/j.issn.1003-305X.2026.08.756

Key elements and development paradigm for the construction of a key discipline in Chinese Medicine Hematology*

TIAN Shaodan, HOU Li[#], CHEN Xinyi

(Department of Hematology and Oncology, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

Abstract: The construction of Chinese Medicine Hematology is an important component of the modernization of Chinese medicine. Based on more than 20 years of experience in discipline construction, this paper summarizes the key elements and development paradigm for the construction of a key discipline in Chinese Medicine Hematology from such aspects as disciplinary directions, research system, and talent cultivation. It aims to provide reference for the construction paradigms include: building a theoretical system around the discipline's development direction, promoting the translation of TCM research achievements, and establishing a full-chain talent cultivation system for the discipline. This is intended to provide a reference for the development of the TCM hematology discipline.

Keywords: Chinese Medicine Hematology; key discipline; development paradigm

北京中医药大学“中医血液病学科”是教育部重点学科“中医内科学”的重要组成部分, 是第一、第二批国家中医药管理局中医药重点学科“中医血液病学科”建设单位, 2016年被国家中医药管理局评为优秀学科, 是当年唯一获评价的学科。2023年“中医血液病学科”获评国家中医药管理局高水平中医药重点学科。基于中医血液病学重点学科建设20多年的实践经验, 本团队梳理该学科建

设的核心要素和建设范式, 以供同道参阅, 望不吝赐教。

1 中医血液病学科建设的核心目标

血液病(如白血病、淋巴瘤、再生障碍性贫血等)通常发病急、病情重、治疗难度大, 其发病率在我国呈持续上升态势。单纯依靠传统或单一的现代医学手段, 难以完全满足患者对“高效、低毒、价廉”治疗方法的迫切需求。因此, 整合中西医学优

田劭丹, 女, 博士, 教授, 博士生导师

[#]通信作者: 侯丽, 女, 博士, 教授, 博士生导师, E-mail: houli1203@126.com

*基金项目: 国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(No. zyyzdxk-2023268); 北京中医药大学东直门医院临床研究和成果转化能力提升试点项目(No. DZMG-ZJXY-23014); 北京中医药大学“揭榜挂帅”项目(No. 2024-JYB-JBZD-007)

势,系统性地提升诊疗能力,是中医血液病学科建设必须肩负的首要使命。学科建设紧密对接“国家区域医疗中心”“国家中医优势专科”等重大战略部署,建设国家及区域级的诊疗中心与临床研究基地,不仅是学科发展的方向,更是国家层面的战略要求。长期以来,中医药治疗血液病积累了丰富经验,但也面临经验传承碎片化、诊疗方案需进一步规范、作用机制需用现代科学语言阐明等挑战。因此,确立中医血液病学科建设的核心目标,正是为了系统性解决这些问题,推动中医血液病学从传统经验医学向现代循证医学深化发展。

作为具有重要临床意义和发展前景的领域,中医血液病学科建设需要将传统中医理论与现代血液病学知识深度融合,建立国际知名、国内一流且居于领先地位的医教研一体化血液系统疾病中医药治疗与研究中心,打造学术梯队合理、医疗功能完善、教学体系完整、科学研究水平前沿,具有较强国际交流能力的优势学科,坚持稳定的学科研究方向,发挥带动和辐射作用,以提高中医药治疗血液病的临床疗效,促进血液病学科科学理论发展,并以完善中医血液病教学与人才培养体系为核心目标^[1]。

核心目标具体内涵体现在以下方面:①临床诊疗能力的高质量发展,这是学科建设的出发点和落脚点,目标是针对血液系统疑难重症,建立并推广疗效确切、特色鲜明、规范可及的中西医结合诊疗方案;②科研创新与成果转化的体系化建设,这是学科发展的核心驱动力,目标是运用现代科技手段,阐明中医药疗效的科学内涵,并推动成果转化为新药、新疗法和新标准;③人才梯队与学术传承的可持续建设,这是学科传承与壮大的根本保障。目标是构建“老中青”结合、结构合理、富有创新活力的人才队伍,并系统地传承学术思想。

2 中医血液病学科建设的关键要素

为实现目标,中医血液病学科建设总体思路主要包括三个方面:首先,要以中医药基本理论与前沿科学的研究方法为指导,以提高临床疗效为核心,以血液系统常见病、难治病、交叉学科疾病为靶点,传承创新、联合攻关,就血液病领域重点关注的临床难题提出新的思路与方法,完善诊疗常规,制订疑难病、交叉学科疾病综合治疗方案。其次,是站在科学发展前沿,审视血液病学术发展优势,在继承和发展中医血液病学基础理论的同时,开展科学研究,揭示中医药在血液病预防、治疗、康复等方

面的机制,丰富和完善中医血液病学理论体系,为促进学科学术发展奠定坚实基础。第三,要以人才培养为根本,以完善教材建设为核心,通过多种人才培养模式,造就一批高层次、高质量、创新型专业人才,夯实本领域学术可持续发展的人才基础。要做好做强包括临床医疗、临床研究、基础研究三大平台在内的基础设施建设,围绕学科研究攻关问题开展临床转化及应用基础创新研究。

2.1 稳定的学科研究方向

根据中医血液病学科前沿科学问题及关键技术,坚持稳定的学科研究方向,突出中医药特色,创新发展中医血液病学科理论体系,提出血液病创新性理论是提高诊疗水平的关键,也是重点学科建设的主要目标^[2]。

明确学科主攻方向,聚焦中医药具有相对优势的血液系统病种,确立四大学科研究方向:“中医药防治白血病及其相关性疾病应用研究”(方向一)、“中医治疗难治性血小板减少及其相关病症的应用研究”(方向二)、“中医药克服肿瘤(白血病)多药耐药性基础与应用研究”(方向三)、“中医药改善慢性病贫血的基础与应用研究”(方向四)。20多年的学科建设实践证明,四个研究方向具有研究目标明确、核心内容稳定、能够拓展延伸、中医特色鲜明的特征,对学科学术发展与人才培养等具有重要支撑作用。

以方向一与方向三结合及拓展研究为例,急性髓系白血病(acute myeloid leukemia, AML)恶性程度高,部分患者易复发,并转变为难治或耐药性AML,生存期短,是临床治疗难点。基于前期重点学科建设期间方向一与方向三的研究成果,学术带头人带领课题组提出并构建“急性髓系白血病中西医结合防治一体化研究”体系,遵循已病防变的中医理论,预防为主、防治结合、个体化治疗,突出中医特色,整体、动态、连续观察AML发生、发展及其治疗规律,以中医药为主的预防、治疗与康复等综合措施能降低AML发病率、提高缓解率、控制相关并发症、降低复发率,以及恢复机体整体功能状态,并有利于制定和优化AML的中医综合诊疗与康复方案,使更多AML患者在诊疗过程中获益^[3]。后续拓展研究包括以骨髓增生异常综合征(myelodysplastic syndromes, MDS)及骨髓增殖性肿瘤(myeloproliferative neoplasm, MPN)患者为研究对象,着重解决稳定病情、延缓白血病转化等关键性科学问题,以老年白血病、多药耐药白血病、难治性急性白血病为研究

切入点,着重解决临床难以获效的世界性重大科学难题,针对西医治疗无效或出现相关并发症的情况,充分发挥中医药的增效与减毒优势,让患者从中西医结合治疗中实现临床获益最大化^[4]。

继续紧紧围绕如何提高血液病临床疗效进行中医病机理论再探索,拟在深入研究的理论包括调平与平调理论、毒损骨髓学说、痰瘀互阻核心病机等,产出具有较强全国影响力的学术成果、高质量论文或专著,不断优化形成行业领域公认的专家共识或诊疗方案,通过全国大协作的规范化临床研究,推动理论创新和诊疗技术突破。

2.2 高水平科研体系建设

建立具有中医血液病学科特点的研究体系和研究方法,围绕中医血液病学科发展的重大关键科学问题或优势领域进行重点研究和创新,注重学科间的交叉协作,在本学科的核心理论、前沿领域等方面产生标志性成果。

具体体现在以下三个方面:①科研项目质量及数量并重,以既往科研思路和科研成果为基础,结合本学科发展前沿,引进现代医学研究方法与技术,拓宽研究领域,培养创新意识,在临床实践中发现科研新增长点,加入或牵头组建中医/中西医结合血液病专科协同发展共同体、临床研究协作组,实现资源共享、数据互通、多中心研究。持续从国家、部局级及其他渠道申请能够支撑学科研究方向的科研课题。同时,不断将科技成果转化为生产力,直接为社会主义建设和经济发展服务。通过与企业联合或转让科技成果与专利等渠道吸引国内外资金,用于本学科点建设与发展。②科研成果水平方面,发表高水平文章,获得科技奖励,维持和申请发明专利,并实现技术转让。③在科技成果、知识创新、技术创新的显示度及其产生的经济、社会效益方面,通过科学研究带动医疗、教学发展与进步,进一步提升学科医疗综合服务能力,取得良好社会与经济效益。

2.3 拔尖人才队伍建设

中医血液病重点学科拔尖人才建设是一个系统性工程,旨在围绕血液病防治培养一批兼具深厚中医功底、卓越科研能力和开阔国际视野的领军人才,以引领学科的传承、创新与高质量发展。

因此,大力推动拔尖人才队伍建设是推动中医药治疗血液病在缓解症状、减毒增效、防治复发等方面取得突破的关键;能够确立前沿研究方向,承担重大科研项目,取得标志性成果,从而全面提升

学科的学术影响力与临床竞争力;是响应国家号召、支撑“健康中国”建设的具体实践。

具体举措有:在学科带头人带领下,落实并推进高层次人才培养制度,采用多模式培养方案,形式包括参加国内外学术会议及学术交流、邀请国内外专家进行学术交流、组织专题讨论会等。积极开展教学研究与教材建设,强化“师承教育”与“院校教育”相结合,通过名老中医传承工作室等方式,传承独特经验。构建由中医、中西医结合血液病专家、青年医师、研究生、护理骨干组成的合理人才梯队,并开展分层教学,针对不同层次人才制定相应的培养目标。引入竞争机制,建立考核制度。坚持立德树人,突出人才培养在中医血液病学科建设的核心地位,一体化推进中医血液病学科专业建设、教材建设和教师队伍建设。坚持医教协同、科教融合,打造高水平的学科人才培养基地,培养具有中医药思维和传承能力、富有创新精神的优秀中医血液病学科人才。

3 中医血液病学科建设范式思考

范式指学科或领域内公认的基础理论、方法论和价值观念体系,具有内在性和整体性。其从本质上讲是一种具有框架形态的理论体系,是开展科学研究、建立科学体系、运用科学思想的坐标、参照系与基本方式,科学体系的基本模式、基本结构与基本功能。中医血液病学科建设范式应以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导^[5],以党建引领学科发展,发挥学科综合优势,依托国家医学中心、国家区域医疗中心、国家临床医学研究中心(中医)、国家中医临床研究基地、国家中医药管理局重点实验室等资源,形成医教研产用相互融合的综合平台,构建可持续发展、可同质化推广的中医血液病理论体系框架,加强学科与行业产业、区域发展的对接联动,推动学科知识更新,丰富学科内涵^[6]。制定学科详细的中长期发展规划,确保运行机制完善且长效,明确责任,多方协同,确保完成各项建设任务。

3.1 围绕学科发展方向构建理论体系

现代血液病学快速发展,诊疗体系日新月异,需深入学习《“健康中国2030”规划纲要》^[7],以重点学科建设增强临床核心竞争力,实施中医临床优势培育工程,强化中医药防治血液病优势病种研究,加强中西医结合,提高血液病领域重大疑难病、危急重症的临床疗效。紧密围绕已形成的学科发展方向构建完整的交叉理论体系,着重破解以下关键

问题:首先是建立公允的诊疗评价体系^[8],围绕提高临床疗效,充分发挥中医药特色与优势,学科交叉,使研究成果在行业领域具有公允性;探索中医血液病学更加科学的研究方法,开展包含理论创新的基础与应用研究,明确中医药在血液病预防、治疗、康复等方面的疗效与作用机制。建立中医血液病学网络数据库,实现传统中医药学与西医学在血液疾病领域或关键阶段的整合,促进中医血液病学现代化研究^[9]。实现对患者的全生命周期管理,发挥中医药维持治疗理念的优势,最大限度提升患者生活质量,延长生存时间^[10]。

3.2 大力推动中医药科研成果转化

发挥学科建设的辐射与带动作用,推动基地规模扩容,保障学科规模化发展,加强学科研究成果的转化、应用与推广,将研究成果转化为中医血液病优势病种临床诊疗方案、共识、指南或新药,提升学科解决实际问题的能力。按照《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》^[11],以患者为中心,进一步明确中医治疗血液病优势病种和适宜技术及疗效独特的中成药品种,提升中医药在血液病防治领域的健康服务能力。例如,已编写出版《血液与肿瘤疾病常用中成药临床应用指引》^[12],并进行推广应用。

3.3 打造全链条学科人才培养体系

人才培养体系建设是学科发展之本,重点是传承与团结,关键是包容与开放。

国际合作与学术交流是学科人才培养的重要方式。面向国家重大需求、面向人民生命健康,坚持立德树人,突出人才培养的中心地位,定期组织多种形式的党建活动,牢记为党育人、为国育才的初心使命,进一步完善学科教学体系,以全面提升培养能力为重点,通过构建“精准选拔—系统培养—平台支撑—机制保障”的全链条体系,最终造就一批能解决临床难题、引领学术发展、扩大中医药国际影响力的一流中医血液病人才。

4 结语

中医血液病学科建设是中医药现代化的重要组成部分,通过系统规划、持续投入、聚焦优势、深化研究、强化协作和人才培养,中医血液病学科未来发展将更加注重宏观与微观结合、辨证与辨病结合,注重学科交叉,注重精准诊疗,建立反映中医药特色的宏微观评价指标体系;注重未病先防与疾病演变一体化研究,制定并优化一体化防治中医药特色诊疗方案,不断提高综合诊疗水平和临床疗效,

并运用现代科学技术揭示其防治疾病的作用机制;构建成熟的中西医结合血液病诊疗模式,更好地服务于广大血液病患者,提高其生存质量,改善生存预后。形成血液病领域中医药诊疗、创新研究与成果转化中心,力争将学科建设成为国际知名、国内一流的重点学科。

学科建设过程必然是长期而艰巨的,我们需要保持坚定的信念、科学的规划和持之以恒的努力,遵循人才培养、学科发展、科研创新的内在规律,把握高质量内涵式发展要求,不唯排名、不唯数量指标,不急功近利,突出重点、聚焦难点、守正创新、久久为功。

参考文献:

- [1] 陈信义. 论中医内科血液学科建设内涵与外延[J]. 中医教育, 2005, 24(1): 41-44.
- [2] 侯丽, 许亚梅, 李冬云, 等. 中医血液病学科研究方向与内涵外延解析[J]. 中医教育, 2014, 33(4): 16-19, 28.
- [3] 陈信义, 张雅月, 郎海燕, 等. 中医药防治急性髓细胞性白血病一体化研究述评[J]. 北京中医药, 2021, 40(5): 446-450.
- [4] 李冬云, 许晶, 侯丽, 等. 中医药抗肿瘤多药耐药领域的守正创新研究[J]. 医学研究杂志, 2021, 50(11): 1-4, 15.
- [5] 邓三鸿, 张逸勤, 王昊. 习近平新时代中国特色社会主义思想对信息资源管理学科引领的分析与研究[J]. 科技情报研究, 2025, 7(1): 1-15.
- [6] 张路, 唐旭东. 深化中医血液病学科建设和融合发展探讨[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(4): 223-226.
- [7] 中共中央, 国务院. “健康中国2030”规划纲要[EB/OL]. (2016-10-25) [2025-08-16]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2016/content_5133024.htm.
- [8] 林金银. 基于SPO模型的公立医院重点学科建设评价指标体系构建研究[J]. 中国医药导报, 2025, 22(16): 172-176.
- [9] 甘欣锦. 中医血液病学现代化的必然性与途径[J]. 辽宁中医杂志, 2004(3): 196.
- [10] 陈信义, 董青, 田劭丹, 等. 恶性肿瘤中医药维持治疗临床价值与述评[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(9): 777-783.
- [11] 中共中央, 国务院. 关于促进中医药传承创新发展的意见[EB/OL]. (2019-10-20) [2025-08-16]. https://www.gov.cn/zhengce/2019-10/20/content_5443364.htm.
- [12] 侯丽, 田劭丹, 郎海燕. 血液与肿瘤疾病常用中成药临床应用指引[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2025.

(收稿日期: 2025-10-27)