

关于对武维屏教授申报 2019 年北京市科学技术奖的公示

校各单位：

根据《关于深化科技奖励制度改革的实施方案》的精神，按照《北京市科学技术奖励办法》及《北京市科学技术奖励办法实施细则》的规定和要求，对武维屏教授申报北京市科学技术奖进行公示，公示期为 2019.9.9-2019.9.15，公示期 7 天。

公示期内，任何单位或者个人对所公示的推荐项目持有异议的，可以书面向我处提出，并提供必要的证明文件。为便于核实、查证，确保实事求是、公正处理异议，提出异议的单位或者个人应当表明真实身份，并提供联系方式。个人提出异议的，应当在书面异议材料上签署真实姓名；以单位名义提出异议的，应当加盖本单位公章。我处将按有关规定对其身份予以保护。凡超出期限的异议一律不予受理。

联系人：高艳红 曹伟跃

联系电话：010-53911430

附件：公示内容

科技处

2019.9.9

公示内容

一、项目名称

基于武维屏学术思想全程干预慢性阻塞性肺疾病的研究

二、候选单位

北京中医药大学、北京大学人民医院、北京大学国际医院

三、候选人

1. 武维屏，2. 冯淬灵，3. 王琦，4. 张立山，5. 姚小芹，6. 苏惠萍，7. 李杰，8. 吴海斌，9. 关秋红，10. 孟玉凤。

四、推荐意见

慢性阻塞性肺疾病（简称慢阻肺）属于重大慢病之一，中医药有不可取代优势。武维屏教授提出气虚血瘀痰阻是慢阻肺的基本病机，虚、痰、瘀贯穿疾病始终，王琦教授提出肺络癥瘕的形成是慢阻肺难治的关键环节。武维屏教授依益气活血化痰法研制了院内制剂芪蛭益肺颗粒，实验证实该药可以干预气道重塑。临床和实验证实武维屏教授自拟萎芩止嗽煎剂可以干预气道黏液高分泌。团队经过

调研提出“三级医院-社区卫生服务机构-家庭保健员/患者共同参与的慢阻肺环状管理模式”，已经在北京市完成了示范和推广研究。武维屏教授团队的全程防治慢阻肺方案体现了中医优势特色且易推广应用。因此推荐该项目为北京市科学技术进步奖一等奖和二等奖。

五、项目简介

一、武维屏教授学术思想

1. 定病名，主张慢阻肺归属“肺胀”范畴

1997年我国制定了国内首部慢阻肺诊治规范，慢阻肺诊断应用于临床，武维屏教授率先主张慢阻肺归属中医“肺胀”范畴。

2. 审病机，首先提出虚痰瘀贯穿慢阻肺始终

武维屏教授审度慢阻肺的病机演变规律，提出气虚血瘀痰阻是慢阻肺的基本病机，虚、痰、瘀贯穿疾病始终。

3. 观症状，首创慢阻肺三级十二症分级诊断

武维屏教授以症状为核心，重视病情的动态变化，将慢阻肺分为为轻、中、重三级，概括为咳嗽、咯痰、气喘、胀满、心悸、水肿、紫绀、发热、出血、痉厥、昏迷、喘脱十二症，有效指导临床辨证治疗。

4. 立治法，灵活运用补虚、化痰、行瘀、理肺四法

武维屏教授在临床中根据本虚与标实、痰浊和瘀血的轻重不同，灵活运用补虚、化痰、行瘀、理肺四法，四法灵活组合变通无数治法。

5. 辨证候，两期急缓分七证论治

武维屏教授分期辨证，将慢阻肺急性加重期概括为气虚血瘀，痰热郁肺、气虚血瘀，痰浊蕴肺、阴虚血瘀，热痰恋肺、气阴两虚，痰瘀互阻、脾肾阳虚，水湿泛滥、肝肾阴虚，痰蒙心窍六证；稳定期气虚血瘀痰阻证为基本证候，并研制了院内制剂芪蛭益肺颗粒（原名肺康冲剂），临床疗效显著。

二、团队传承与发挥

1. 理论创新与研究

气道重塑和气道粘液高分泌是慢阻肺的主要病理改变。团队基于络病理论提出痰瘀互结阻于肺络是气道重塑的中医病机。王琦教授提出肺络癥瘕聚散理论，认为肺络癥瘕的形成，是慢阻肺难治的关键病机，提出益气消癥通络法。系列实验研究从微观揭示了其作用机理。

痰热壅肺证是慢阻肺急性加重期的主要证候，针对武维屏教授依清热化痰理气法自拟的菱芩止嗽煎剂通过临床与动物实验分别从气道粘液高分泌及逆转细菌耐药方面揭示有效性和作用机制。

2. 慢阻肺全程管理

冯泽灵教授提出“三级医院-社区卫生服务机构-家庭保健员/患者共同参与的慢阻肺环状管理模式”对慢阻肺稳定期患者进行全程综合管理，并进行了示范

和推广研究。

慢阻肺全程干预和管理在临床应用已多年，收到了十分显著的社会效益。多次参加国内学术会议，得到了专家和同行的认可。共发表期刊论文 103 篇，会议论文 9 篇，他引 1477 次，单篇最高他引 84 次。

六、主要支撑材料目录

代表性论文、著作发表情况（限 10 篇）												
序号	论文(著作)名称	刊名/出版社	影响因子	发表时间(年月日)	通讯作者	第一作者	论文全部作者	SCI他引次数	EI他引次数	他引总次数	年卷期页码	是否国内完成
1	肺胀 228 例临床治疗回顾	中国医药学报	1.366	1991.06.30	无	武维屏	武维屏,王琦,田秀英,张冰清,朱清,王海彤,周蕾,李友林,赵兰才			59	1991, 6(03):20-23	是
2	健身气功八段锦在慢性阻塞性肺疾病稳定期肺康复中的疗效评价	北京中医药大学学报	1.658	2015.02.28	冯淬灵	薛广伟	薛广伟,冯淬灵,姚小芹,齐莹,王燕宁,马佳			84	2015, 38(02):139-144	是
3	益气活血化瘀方对慢性阻塞性肺疾病模型大鼠肺组织病理学的影响	中国中医药信息杂志	1.008	2007.12.15	无	冯淬灵	冯淬灵,金焱,武红莉,武维屏			20	2007, 14(12):34-36	是
4	基于“毒损肺络”理论对慢性阻塞性肺疾病的病机探讨	中华中医药杂志	1.366	2016.11.01	王琦	吴海斌	吴海斌,王琦,张永生,吴双月,王玮,陈一博,王晓然			13	2016,31(11):4520-452	是
5	肺康方治疗慢性阻塞性肺疾病肺动脉高压的临床研究	北京中医药大学学报	1.658	2003.06.15	武维屏	张立山	张立山,武维屏,董安铭,练毅刚,周冠芬			55	2003,26(03):70-73	是
6	慢性阻塞性肺疾病环状管理的疗效评价	北京中医药大学学报	1.658	2016.04.30	冯淬灵	姚小芹	姚小芹,冯淬灵,薛广伟,齐莹,张			13	2016,39(04):335-340	是

		报					晓雅,王燕宁,马佳,蔡伟,刘红霞					
7	中医药防治慢性阻塞性肺疾病的思路	中医杂志	1.811	2016.01.07	武维屏	苏惠萍	苏惠萍,武维屏,周绍忠			24	2006, 47(01):59-60	是
8	萎芩止嗽煎对青霉素在慢性阻塞性肺疾病急性加重期痰热证大鼠模型肺组织转运能力的影响	中华中医药杂志	1.366	2017.01.01	无	李杰	李杰,张立山,于维霞,周绍忠,王林洋,魏欣欣			4	2017,32(01):254-259	是
9	益气活血化痰贴防治慢性阻塞性肺疾病临床观察	中国中医药信息杂志	1.008	2009.11.15	武维屏	关秋红	关秋红,武维屏,田秀英,苏惠萍,金晨曦,冯淬灵,任传云			20	,2009,16(11):60-61	是
10	加味麻杏石甘汤治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重的机制研究	北京中医药大学学报	1.658	2018.01.30	冯淬灵	孟玉凤	孟玉凤,杜建超,冯淬灵,李根茂,葛东宇			6	2018,41(01):45-52	是