



李连达

Li Lianda

李连达 中药药理学专家。1934年7月24日出生，辽宁省沈阳市人。1956年毕业于北京医科大学。中国中医科学院首席研究员，浙江大学药学院院长，教授。长期从事科研医疗工作，在推进中药药理学的学科发展与科技进步方面取得成就。在“自体骨髓干细胞经心导管移植治疗冠心病的研究”中，将中药与干细胞移植合用治疗冠心病，优势互补，显著提高了疗效及干细胞移植成功率，为冠心病治疗开拓了新领域，解决了医学界心肌细胞不能再生的难题。在“血瘀证与活血化瘀研究”领域，研制多种活血化瘀新药，提高了中药研究及新药研制水平，使活血化瘀成为我国中医治疗冠心病的主流治法。获国家科技进步奖一等奖，卫生部科技进步奖甲级奖以及各级科技成果奖20项。出版专著17部，发表学术论文230篇。2003年当选为中国工程院院士。

献身中医事业，鞠躬尽瘁、死而后已

1934年出生于辽宁省沈阳市。1956年毕业于北京医科大学医疗系，分配至中医研究院西苑医院从事医疗、科研、教学工作。现任中国中医科学院首席研究员、浙江大学药学院院长、国家科学技术奖励评审委员、国家新药及保健品审评委员、国家药典委员会委员；第七届北京

市人大代表，第八、九、十届全国政协委员，并担任多种学术团体、杂志的理事、编委等职务；“五一”劳动奖章获得者。2003年当选为中国工程院院士。

先后完成70多种中药新药的研制或药理学研究工作，获得新药证书18种；“血瘀证及活血化瘀研究”获2003年度国家科技进步一等奖；“双龙方与自体骨髓干细胞经心导管移植治疗冠心病的研究”获得2003年度中华中医药学会科技进步一等奖；1970年建立的中药药效学评价标准及技术规范，得到学术界公认，并成为国家标准；目前还作为主要负责人承担了多项国家自然科学基金、国家“973”项目和科技部项目，累计发表论文230篇，出版专著17部。

一、出师未捷，当头一棒

我出生于沈阳的一个西医世家。耳濡目染的家庭熏陶，使我进入医学院校投身于医学事业。1956年北京医科大学医疗系毕业，被分配到中国中医研究院西苑医院儿科临床工作。1957年到1958年期间，麻疹在国内暴发流行，往往并发腺病毒肺炎。当时腺病毒在中国还是一个新的病原体，麻疹合并腺病毒肺炎的死亡率最高曾达到30%左右。

在对这些弱小生命的救治过程中，我发现孩子的死亡原因多是由于急性循环衰竭，虽然有些中药十分有效，但以汤剂的形式给药往往缓不济急，病情危重的孩子，其生死多决定于几分钟之内，我想“如果能在几分钟之内就把中药给到体内，这些孩子就可以救下来了”。

然而当时并没有更好的给药方式！眼睁睁看着可爱的小生命在死亡线上挣扎却束手无策，我内心深处隐隐作痛。我想，如果能够把这些中药做成注射剂，就可以迅速起到保护心脏的作用，那么肺炎的其他症状就完全能够控制，绝大多数孩子的生命就能得到保障。我深刻意识到必须改进中药。

然而,这一想法在当时却没有得到支持。尽管如此,我的科研热情并没有丝毫减弱,自己掏钱买药、买实验动物,借来了仪器设备和一间房子,利用业余时间和节假日进行实验。这样做的结果是“实验室”被封,我本人也受到了严厉的批判。

我的第一次科学研究就此夭折,而我却由此下定了决心:“为了救这些孩子,一定要把中药研究搞上去,一定要做出急救药!”

二、白手起家,艰苦创业

1974年,我已是临床经验比较丰富的主治医师。当时西苑医院来了新的领导:院长——老红军严荣、书记——转业军人齐雷,他们知道了我的想法以后表示支持,同意我从儿科临床改行从事中药药理研究,并拨给我一间实验室和400元科研经费。

面对改行的抉择,我没有犹豫,一定要把中药研究搞上去的信念支持着我,我要从零开始,开拓中药药理研究的新领域。400元的科研经费今天看来简直是儿戏,但在那时已经是“不得了的支持了”。所谓实验室是一间9平方米的卫生间,里面有一个抽水马桶和一只大浴盆,当时后勤指示“不得改动室内设施”。我不得不“因地制宜”:找来一块大木板,搭在浴盆上权充实验台,抽水马桶则成为坐椅。就这样坐着马桶,趴在浴盆上,完成了第一个科研课题——《冠心II号对应激性心肌血管内血小板聚集的影响》。论文在《中医杂志》上发表后,引起了学术界的震动。首战告捷,继“冠心II号”之后,又开始了“生脉散”等一系列药物的研究。当时我已经意识到,中医药研究仅仅停留在临床上是不够的,必须采用一些现代科学的方法进行研究,必须开展动物实验,因为药物的安全性和疗效必须先要在动物实验中得到验证,然后才能用到人的身上。这样就需要构建一套有效的评价标准。在今天通行的中药药效学评价标准及技术规范中有相当一部分是我坐在这特殊的“椅子”上写下的。

三、狂风暴雨,百折不挠

1982年,正当我奋斗在中药药理研究征程上的时候,一连串的意外和不幸落在了我的头上——为了调整实验室的布置,需要拿掉一块重达300多公斤的水泥解剖台,当带着几个学生亲自动手时,因用力过猛而扭伤了腰。骨伤科的专家建议只要及时治疗并卧床休息一段时间本可早日康复,但当时恰逢第一届全国中西医结合大会召开,我必须做大会的总结报告,待我夜以继日地赶写出这篇报告后已经站不起来了,只好坐在轮椅上到会作报告。随后就被直接送到病床上,足足躺了一年。

祸不单行,紧接着,我年近八旬的老母和妻子先后因焦急而病倒住进了医院。而我刚刚参加工作的大儿子每天下班后,不得不在三所医院之间往来奔波,极度的疲劳使他一病不起,终于不治,年仅24岁!

接二连三的沉重打击几乎把我击垮,但我含着泪、咬着牙,又回到实验室,回到中医药研究中,回到没日没夜的工作中,也许只有这样才能减弱和抚平我心中的伤痛。

我深刻体会到搞科研不像一般人所想象的那样,出了成果很光荣,又是鲜花又是奖状,他们很难理解鲜花和奖状背后的艰辛,有时还要付出沉重的代价。最近的20多年,科研工作的内外环境都好了,我们能够一心一意地搞科研了。当然,我们面临的学术问题还有很大的难度,医学研究本身就很难,而中医药研究就更难、更复杂。但无论如何,我把一辈子的精力都献给中医药事业的决心没有动摇,这一条路我要走到底!

四、坚持创新,推动中医药现代化

我在学术上的主导思想就是在继承的基础上发展创新。我认为,继承是重要的,但继承不是最终目的,继承的目的是为了发扬。

学术研究特别是中医药研究,必须坚持百花齐放,只要是研究中医中药,只要研究工作有

利于中医中药的发展,不管采用什么思路、途径或手段,都应当赞成。不要把千军万马逼到独木桥上,以某一种思路或某一条途径来局限我们自身的发展。要确实做到“古为今用、洋为中用”。现在有相当一部分研究工作热衷于用现代的方法证明古人的正确性,通过大量的研究来说明古人在 3000 年前就如何正确、如何伟大。当然,这种论证也重要,但光证明老祖宗伟大是远远不够的,应该把先人的经验用于今天,为今天的人类服务。同时,不能排斥国外先进的技术,要“为我所用”,而不能跟在洋人后面“爬”。正是因为我们积极采用国外的先进技术,用于中医药的研究,使我们在“血瘀证”和“活血化瘀”的研究领域里能够走在全国的前面,起到了带头和示范作用。如 1978 年我们率先在国内建立了心肌细胞培养方法,把心肌细胞培养技术用于中医药的研究,实现了一次理论和方法学的创新,由此开拓出中药的细胞药理学研究领域。

近年来干细胞移植治疗冠心病的研究发展很快,但国际医学界在研究干细胞移植方面遇到一些技术难题,比如:来源少,伦理道德问题,异体移植的排斥反应以及胚胎干细胞有致癌的潜在危险等,这些因素使国外在实验研究方面进展迅速,论文报告非常多,但在人体应用方面的进展却相当缓慢。

我们采用自体骨髓干细胞,以导管介入移植,并辅以复方中药治疗冠心病获得初步成功,解决了困扰干细胞移植的技术难题,发挥了中西医结合优势,为冠心病的治疗开拓了新领域,中药加干细胞移植是最古老的医学和最先进的医学相结合产生了最好的效果。中医药的生命力在于持续不断的创新,创新是中医药现代化的根本保障。

五、光明磊落,清白做人

在新药审评、成果鉴定等各项工作中,作风正派、学风严谨、刚直不阿、光明磊落,是我一贯

的作风。

一次某厂家通过某学会召集了一些专家,为罗布麻降压内衣进行鉴定。我在会上明确表示“罗布麻内衣降压”没有科学根据,旗帜鲜明地说:“我支持你们搞综合利用发展地区经济,但搞伪科学是错误的。”说完,我拂袖而去。

在评审新药中,我坚持必须兼顾国家、人民和厂家三方面的利益,提出要“一审二帮”,在原则性的重大技术问题上要严格把关、六亲不认;而在一些非原则的技术性细节上则灵活掌握,热心帮助厂家进行改进,从不故意刁难。我认为当时的药厂和科研单位水平所限,研究经验特别是研究中药的经验不足,不知道怎样做才是正确的,应该热情地帮助他们,对他们进行指导,提高他们的科研水平,促进我国中药产业的发展。

我这种做法“得罪”了一些人,但更多的药厂或科研单位则感受到了我肯于助人的真诚,同时被我严谨的科学态度所折服,以至一位国家中医药管理局的负责同志视察各地中药制药企业后,对我说:“你在各药厂的口碑极好,你这个没有丝毫通融的人怎么会有这样好的人缘?”我的想法是,药是用来治病救命的,如果安全性、有效性没有保证,当然要坚决卡住,这是我们评审委员的职责所在。但如果新药的确是安全有效,又何必揪住一些细节或一两个错别字不放呢!总之,凡是有益于人民健康、有益于中医药事业发展的事就要坚决去做。

2003 年,我们在中医药科学研究领域里喜获丰收。这一年,我当选为中国工程院院士并荣获“五一”劳动奖章;与陈可冀院士合作进行的“血瘀证及活血化瘀研究”荣获国家科学技术进步一等奖。这一凝聚着中医药理论与实践的精华,凝聚着无数中医药学者心血的科研课题,通过刻苦攻关而最终获得了我国科学技术进步的最高奖项,昭示着古老的中医药在现代化的道路上迈出了巨大而坚实的一步。