

从1973年以来，四川省甲基斑蝥胺临床协作组治疗Ⅱ、Ⅲ期原发性肝癌193例^④，以半年以上生存率统计，单用甲基斑蝥胺组72例为37.5%，甲基斑蝥胺综合治疗组121例为66.9%；而对照组中单用5-Fu组15例为6.7%，单用斑蝥素组31例为12.9%，经统计学处理P<0.05，有显著性差异。结果说明甲基斑蝥胺组疗效优于对照组，而甲基斑蝥胺综合治疗组又明显优于甲基斑蝥胺单用组(P<0.01)。

以药物学研究作为指导，1979年以来又将甲基斑蝥胺的单次用药剂量增大5~10倍^{④,⑨}，结果表明疗效比小剂量组显著提高，半年以上生存率由18.9%上升到57.1%(P<0.01)，从而提出甲基斑蝥胺常规治疗剂量应以200~400mg/日为宜。经长期服药观察均未发现明显毒副作用。于治疗期间定期检查血象和肝、肾功能，均无异常变化。

综上所述，甲基斑蝥胺作为治疗原发性肝癌新药，具有疗效肯定、毒副作用小、服法简便、价格低廉等优点，优于现有常规治疗肝癌的化学药物。甲基斑蝥胺的研究提示对抗癌中草药进行多学科综合研究具有广阔的前景，是一个值得十分重视和大力开发的领域。实验研究还提示，该药可试用于临床其他实体

瘤(如胆囊、胃、肾)的治疗。如何进一步深入对该药的抗癌作用机制及其原理的研究，提高药物在体内的有效浓度以及增加临床治疗的多种给药途径等，都是今后值得探讨的课题。

参 考 文 献

1. 杨秉辉，等。原发性肝癌化学药物治疗127例分析。中华肿瘤杂志1981；3：52。
2. 上海斑蝥抗癌研究小组。斑蝥抗癌作用研究(附临床95例原发性肝癌病例分析)。肿瘤防治1973；(1)：22。
3. 陈瑞婷，等。斑蝥素的药理研究。中华医学杂志1977；57：475。
4. 四川省中药研究所药理室。甲基斑蝥胺的药理作用研究。甲基斑蝥胺鉴定会议资料。重庆。1981。
5. 刘纪云，等。肿瘤化学治疗的研究——斑蝥素衍生物的合成。药学学报1980；15(5)：271。
6. 天津市药品检验药物研究所。抗肿瘤药物羟基斑蝥胺的研究资料汇编。1975：140。
7. 傅乃武，等。斑蝥酸钠的抗肿瘤作用和药理学研究。中华肿瘤杂志1980；2(2)：96。
8. 李德华，等。抗癌新药羟基斑蝥胺的药理研究。中华医学杂志1978；60(7)：410。
9. 李伟道，等。大剂量甲基斑蝥胺治疗原发性肝癌15例报告。四川医学1981；2：142。

读者·作者·编者

怎样写好科研论文文摘

北京医学院

黄孝楷

随着中西医结合队伍不断壮大，科研工作日益开展和深入，本刊读者不断增加，影响遍及国内外。为了适应新形势的需要，本刊设有英文文摘栏，经过作者及译审人的努力，文摘保证了一定质量；特别是一些老专家不论文摘原文及译文均有较高水平。但多数作者的文摘，难称上乘，离读者的期望与要求有一定差距。主要是作者缺乏对文摘的足够重视和写文摘的锻炼，没有把写好文摘看成是科研工作一个重要环节，是对科研工作进一步提高认识的过程，不去钻研如何从目的、对象、内容以及对科研成果的估价诸方面考虑写好文摘。中文文摘如果写得不好，译审人员很难从根本上改进。因此，为了提高英文文摘质量，我们介绍北京医学院韩济生教授在北京医学院学报1983年第15卷第3期上发表的“如何写好科学论文”有关文摘部分。该文全面、简练地谈到如何写好文摘。兹发表如下，供作者及读者参考。

“摘要放在正文之前或文后，长约250字左右。正如标题一样，摘要也可分别为两类。一类是指引性的，象一个目录，列出做了哪些方面的观察，但无具

体内容。这种摘要可供图书馆检索用。另一类是有实质性内容的，包括问题的提出，主要方法和主要结果及结论。

写摘要的目的是为了使读者了解该文概貌，引导读者去进一步通读全文。由于阅读对象不一定是本行专家，所以摘要中不宜出现过多生僻的专有名词和缩写，否则很难达到写摘要的本来目的。

摘要的内容应包括：(1)问题是什么；(2)问题是如何解决的，即主要方法，主要结果及所得结论。从原则上讲，摘要既不应有重大脱漏，也不要言之过详。但实际上作者常因顾虑有重大脱漏，而用尽可能简练的语言写成“压缩饼干”，使读者难以咽，而得不到应有的效果。时刻记住写摘要的目的，争取把论文摘要写成一篇小巧玲珑的小品，使读者产生通读全文的兴趣，这是一种高度的艺术。

摘要的最后一句应是全文的结论。有时一篇论文摘要的前半部不易看懂，但从摘要的最后一句中，应能估量出全文的中心意思，否则，将是一个彻底的失败。”