

好转, 转化为脾虚气滞证, 转化前 cAMP 为 14.12 ± 2.83 , ^3H -TdR LCT 为 8538.20 ± 7314.03 ; 转化后 cAMP 为 9.25 ± 5.35 , ^3H -TdR LCT 为 4561.10 ± 622.29 , 中度肠化未变。

综上所述, 慢性胃病脾虚证患者血浆 cAMP 和细胞免疫功能水平低下, 脾虚证转化与环核苷酸、细胞免疫功能的水平有关。

讨 论

环核苷酸是调节机体生理功能、免疫能力、物质代谢和细胞增殖、分化的重要因子。在脾虚证转化的几个变量因子中, cAMP 是起主导作用的, 随其在血浆和组织中的浓度改变呈双向调节。cAMP 量过高或过低, 均能抑制组织细胞分化, 加速分裂, 也能抑制淋巴细胞转化。cAMP 低, 使一些非分裂周期的胃粘膜细胞进入分裂, 干扰了通过蛋白激酶对基因调节的过程。DNA 正常碱基组成或顺序(基因)发生变更, 引起细胞肠化、间变甚至癌变; cAMP 低, 抑制了淋巴细胞转化, 免疫机能降低, 故 ^3H -TdR LCT 下降。cAMP 愈低, ^3H -TdR LCT 下降愈显著, 而肠化率和程度则随之升高, 以致脾气虚证向脾虚气滞证转化; 反之, 则脾虚气滞证向脾气虚证转化。临床上检测血浆环核苷酸和免疫机能, 对指导治疗、推测预后有一定的价值。

自 Goldberg 提出了环核苷酸可能是阴阳学说的物质基础以来, 国内外学者的研究初步

发现环核苷酸的变化与人体阴阳消长有一定的关系^(1,2,6-8)。Koide 等研究肝部分切除后肝细胞的再生过程, 发现 cGMP 是通过在细胞内的移位来发挥调节作用的, 它与 cAMP 并无互为消长的关系⁽⁹⁾。本文资料亦不支持 Goldberg 观点。阴阳学说作为矛盾对立统一的哲学概念, 决非是一对物质所能包罗万象解释通的。这个古老学说的现代概念应建立在整体条件下的神经体液正负反馈基础上。

参 考 文 献

1. 邢安堃, 等. 阳虚与阴虚病人血浆环核苷酸的对比. 中医杂志 1979; 7: 21.
2. 邢安堃, 等. 阳虚病人内分泌、免疫和环核苷酸变化的初步观察. 中华内科杂志, 1979; 18(2): 105.
3. 夏宗勤, 等. 中医“虚证”理论的初步探讨(阴虚和阳虚病人血浆环核苷酸含量变化的比较). 中医杂志 1979; 11: 21.
4. 李澄贻, 等. 环核苷酸与中医阴虚阳虚关系的初步探讨. 新医学 1980; 5: 237.
5. 尹光耀, 等. 脾虚证胃病中血浆环核苷酸与胃粘膜肠上皮化生改变的关系. 中西医结合杂志 1983; 3(2): 104.
6. Kolata GB. Cyclic GMP: Cellular regulatory agent? Science 1973; 182: 149.
7. Steiner AI, et al. Cyclic AMP and cyclic GMP: Studies utilizing immuno-histochemical techniques for the localization of the nucleotides in tissue. Metabolism 1975; 24: 419.
8. 廖家桢, 等. 冠心病患者免疫功能与中医辨证关系初探. 中西医结合杂志 1982; 2(4): 206.
9. Koide Y, et al. Alterations in the intracellular distribution of cGMP and guanylate cyclase activity during rat liver regeneration. J Biol Chem 1978; 253(12): 4439-4445.

中国中西医结合研究会河南分会成立虚证与老年病防治委员会并举办老年医学研究进展讲习班

中国中西医结合研究会河南分会于 1985 年 6 月 27 日在郑州成立虚证和老年病防治委员会, 由 15 名委员组成, 主任委员邱保国, 副主任委员宁选(兼)、李忠, 秘书周希桂。委员会拟在省内各基层医疗单位开展有关方面的研究, 以推动全省中西医结合虚证和老年病防治工作。同时, 并与中华医学会河南分会老年医学委员联合举办了第一届老年医学研究进展讲习班, 来自全省各地学员共 81 名, 由省内有关院校、研

究单位和医院的专家、教授担任讲课, 其内容有: “衰老的机制”、“衰老的测定”、“抗衰老药物”、“老年脑血管病”、“病态窦房结综合征”、“冠心病”、“高血压”、“肿瘤”的中西医结合防治进展等 16 个专题。通过学习, 大家表示要在本地区本部门积极开展老年医学方面的研究, 在中西医结合防治老年病方面争取于短期内取得成果。

(李 忠)