

• 会议纪要 •

全国首届中药药理学术会议暨中国中药药理学会成立大会纪要

中国中医研究院西苑医院 李连达

全国首届中药药理学术会议于 1985 年 10 月 22~26 日在重庆召开,参加会议的代表 402 人,论文 600 篇。我国老一辈药理学家周金黄、雷海鹏教授等亲临会议,并有英国 Fornsworth、Evans 教授及香港梁荣能博士,为大会做了专题报告,澳大利亚学者 Throne 女士也参加了会议。会议重点讨论了中药复方研究等有关问题。大会发言论文 19 篇,分组交流百余篇,对中药复方研究的重要性、基本原则、发展方向、科研思路、方法途径、存在问题等,进行了热烈地讨论,并介绍了在各个领域里所取得的成就。

会议期间宣布成立中国中药药理学会,发行学术刊物《中药药理与临床》杂志,并决定于 1986 年 10 月在北京召开国际中药药理学术讨论会,将邀请各国专家参加,就中药药理研究的有关问题,进行国内外的广泛交流。

这次学术会议充分体现了百花齐放、百家争鸣的精神,是一次中药药理科研成果的检阅,也是中药药理研究专业队伍的检阅,对于推动中医药事业的发展将起到积极作用。

一、中药复方研究的意义与发展方向

近年中医药发展迅速,在国内外日益受到重视,据估计当今世界以各种形式应用中医、中药、针灸的人数,约占世界总人口的三分之一。特别是在日本,中药研究与应用相当普遍,使用汉方药的医师约占全国医师的 47%,在英、美、西德等国也日益受到重视。

我国自《神农本草经》记载的 365 种中药,发展到目前 5000 多种,中药复方由《内经》记载 13 首,发展到东汉《伤寒论》113 首,《金匱要略》262 首,唐代孙思邈《备急千金要方》有方及论 5300 首,《千金翼方》2900 首,宋《太平圣惠方》16,834 首,明《普济方》61,739 首。历代中药方书 2000 余种,可见中药及方剂确是一个伟大宝库,应该加以挖掘、发扬。

中药复方是中医防病治病的主要武器,是中医辨证施治的集中体现,是中医理法方药等理论在临床上的具体应用,它具有重点突出、多方兼顾、取长补短、

相辅为用、提高治疗效果、降低毒副作用等优点。通过中药复方的研究,可进一步阐明中医基础理论与中医治病的规律,提高临床疗效,更好地继承发扬祖国医药学遗产。因此,积极开展中药复方的研究,有重要学术意义与应用价值。但是中药(特别是复方)不同于西药,有它自己的特殊性,例如成分复杂,制剂不纯,质量难于控制,还有化学成分的稳定性和药理作用的重复性,构方原理的复杂性等,都使中药复方的研究更为复杂和困难。因此,如何开展中药研究,特别是中药复方的研究,就成为这次会议的中心议题。

周金黄教授做了“中药研究与中药开发”的专题报告,系统论述了中药研究的基本原则、发展方向、科研思路、方法途径、基础研究与中药开发等问题。他指出:中药研究总的目标应当是中药现代化,逐步达到国家新药标准与国际药学水平,提高在国际药物市场上的竞争力。中药研究不是以发现新的中药为主,而是以深入研究常用中药为主要内容,重点在分析中药方剂与单味药的药理作用、临床疗效与提高中药制剂质量水平。中药研究与中药开发密切相关,互相促进,研究是手段,开发是目的。近年科研面向生产,开发性研究日益受到重视,它包括扩大药物应用范围,明确各药在实际应用中的作用特点及其适应症(证),提高应用的合理性与制剂的现代化,因而要求逐步阐明中药的有效成分,开发适于临床需要的新剂型。为了做好中药研究与开发工作,需要多学科配合,如中医学、中药学、生药学、植化学、药理学、制剂学、临床药理学、制剂工艺学等。培养提高专业人员,组织中西医结合的技术队伍,以促进中医药事业的发展。他特别强调中药研究与开发,尤其是常用中药与经典方剂,是目前主要研究课题,是中医学的精华,在今后几十年的开发中,将对现代医学与药理学做出具有我国特色的重要贡献。

在讨论中,有些学者提出中药药理研究的指导思想应该是,在中医理论指导下,密切结合临床,充分

运用现代科学(特别是现代医学)的理论、方法、手段,开展多学科、多途径、多指标的综合研究,发挥传统医学与现代医学两个学术体系的优势,取长补短,借鉴与创新相结合,而以创新为主,临床与基础相结合,而首重临床,以提高疗效为目标,积极开展中药研究与开发工作。很多代表一再强调中药研究与临床结合的重要性,临床是中药研究的基础,中药研究又反过来推动中医临床的发展,中药研究与临床密切结合是发展中医学理论、丰富现代医学内容的重要途径。

在研究中药复方、单味药及有效成分的关系上,多数学者认为当前应该三者并重,不可偏废。特别是中药复方的研究,尤应加以重视,问题复杂,困难较多,目前尚乏成熟经验,不宜过分苛求。有的代表提出中药(特别是复方)的研究,应该“把三关,两步走”,即在开始药理研究之前,应把好三关,首先是生药的品种、产地、质量,其次是确定合理的制剂工艺、质量控制标准,保证药物的化学稳定性与药效重复性;第三是理化研究,有效成分是药理作用的物质基础,应重视加以研究。在开始药理研究时,应分两步走,首先是证实药物是否有效(药效学研究),其次是说明为什么有效(药理学研究),什么成分有效(植化学研究)。少数条件较好、技术力量较强的单位,也可两步并成一步走,在多学科配合下,几方面工作同时进行,甚至以化学工作为前导,开展药理研究,但对多数单位来讲,仍以两步走为宜。有的代表还指出中药研究应注意以下几个环节:(1)生药的品种、产地、质量;(2)合理的制剂工艺及质量控制标准;(3)重视理化研究;(4)药理研究方法的科学性与先进性,动物模型的合理性与重复性,观测指标的特异性与敏感性,特别是中药粗制剂给药途径应符合中药的传统特点与临床用药习惯,以消化道给药为主,进行各种药理实验;(5)毒理学研究应予以重视;(6)中药的药代动力学研究,应逐步加以解决,并积极开展中药临床药理学研究。加强中药研究的系统性与科学性,是十分必要的。

二、中药复方研究的进展

近年中药复方研究发展较快,1980~1983年各类杂志发表的有关论文约320篇,其中古方、经方的比重逐年增加,1979~1980年约占11.9%,1981~1982年约占22.7%,1983~1984年达36.3%。最近5年研究的中药复方超过230种,其中经方、古方50余种,时方、验方180余种,其中生脉散、四逆汤、补阳还五汤、当归芦荟丸等古方,复方党参、冠心Ⅱ号、宫外孕方、清胆注射液、痰饮丸等时方,研究较

为深入。

本次交流会的600篇论文中,有关理论、方法的论文34篇,占5.7%;中药复方论文130篇,占21.6%(其中古方、经方及其改良方41篇,占复方的31.5%;时方验方89篇,占复方的68.5%);有关单味药及有效成分的论文160篇,占26.7%;其它论文及仅列标题者222篇,占37%。可见中药复方研究占有较大比例,研究的重点,首先是药效学研究,其次是作用原理的研究,第三是方剂配伍的研究。

1. 中药复方的药效学研究:大量研究报告证实,中药复方对内、外、妇、儿等各科的神经、呼吸、消化、循环等各系统疾患,都有较好的疗效,例如银翘散、九味羌活汤、柴葛解肌汤,桑菊饮、犀角地黄汤、黄连解毒汤、葛根芩连汤及紫雪丹,对家兔体温影响的研究,证实这八个古方的降温作用均优于复方阿斯匹林。解表类方剂起效较快,而清热解毒类方剂则起效稍慢,作用持久。银翘解毒丸对流感、单纯疱疹及腺病毒有抑制作用。桂枝茯苓丸、龙胆泻肝汤、荆门市清丸等方,有抗炎、镇痛等作用。血腑逐瘀汤、当归补血汤等方,可增强吞噬细胞功能,促进T淋巴细胞及B淋巴细胞功能,补肾复方、增抗宁、活力素、金鸡虎补丸、神农药酒等方,亦有调节免疫功能的作用。在心血管方面,中药复方的研究更为广泛,过去对生脉散、四逆汤、参附汤、冠心Ⅱ号方等,已有较深入的研究,这次会议又有一些新进展,如参附汤对心血管功能、血液流变性、血小板功能、心律失常、心肌缺血、肝细胞耗氧量等方面的影响,从不同角度进一步证实了该方的药效。生脉散、四逆散、补阳还五汤、心脉通、心宝、脉复生、定心丹、心痛气雾剂、消栓再造丸等方,对心血管系统的药效学研究,也获得了较好的结果。常见病、多发病的有效复方,如肝胆疾患的复方利胆灵、利胆止痛片、胆石通、慢肝养阴方、抗肝炎冲剂等;糖尿病的降糖丸、消渴平片等;妇科的更年润、痛经散等;老年用药健身如意、滋生益寿冲剂、长春宝等;小儿用药健儿散、保儿康、小儿化食片;溃疡病的黄芪养胃冲剂、溃疡生肌散、舒肝健脾汤、益胃灵、胃康灵等方,都进行了较系统的药效学研究,获得一些可喜的结果。

2. 中药复方作用原理的研究:中药复方作用原理的研究,十分复杂,困难很大,因而过去多侧重于有效成分或单味药的研究。近年复方作用原理逐渐受到重视,例如热毒清注射液,经大量临床实践证实对多种感染性疾患有良好的疗效,并经过较深入的药理研究,证实该方具有抑菌、抗炎、促进免疫功能,对抗

实验性弥漫性血管内凝血(DIC)的作用,进一步阐明了该方的作用原理。小柴胡汤对“胸胁苦满”证治疗作用的研究,证实该方具有调节胆囊、胆道系统功能、抗炎、利胆等作用,从而初步说明了该方辨证论治的作用原理。由金匱肾气丸改良的补肾复方,对细胞免疫及体液免疫功能和肝脏药酶的影响,也部分的解释了肾气丸的作用原理。心血管系统常用的一些复方,作用原理的研究更为广泛、深入,从心脏功能、血流动力学、血液流变性、微循环、血小板功能、血凝系统、血脂代谢以及环核苷酸、前列腺素、离子运转、受体学说等方面,进行了大量研究,从不同角度阐明了中药复方的作用原理。

3. 方剂配伍的研究:中药复方的构方原理、配伍规律及各药物间相互影响的研究,是方剂学研究的关键。近年国内已对20多种中药复方进行了方剂配伍的研究,这次会议又交流了一些新的研究成果,例如正柴胡饮的研究,证实该方配伍合理、结构严谨,对实验性病毒性肺炎有明显保护作用,全方减去任何一味药,其作用均弱于全方,方中诸药有相须(柴胡—赤芍,陈皮—防风,防风—生姜),相使(柴胡—陈皮,柴胡—防风),相恶(赤芍—陈皮,赤芍—防风)等关系。主药柴胡并无抗病毒作用,但若配伍任何一味或全部辅药,则作用明显增强。生姜做为佐使药能明显调动其它药物的效能。这项研究工作从药效学角度阐明了正柴胡饮的构方原理及药物配伍规律。有些学者提出,今后还应从化学角度进一步阐明复方配伍规律,各药物及成分之间的相互影响,对中药复方的研究与发展将有重要意义。又如桂附八味丸的拆方研究,发现六味地黄与附子、肉桂对不同类型的实验性高血压,有不同的作用。复方滋生益寿冲剂的正交设计研究,以果蝇生长、动物心率、血压、心肌耗氧指数、胆固醇及免疫功能等指标,研究了各单味药及配伍的药理作用,也从不同角度阐明了一些方剂配伍原理。

4. 其它:中药(特别是复方)的药代动力学研究,尚无成熟经验,有效成分明确者,可用一种或几种主要有效成分代表全方,进行药代动力学研究,其原理及方法与一般化学制剂相似。但有效成分不明或缺少

(上接第178页)

25~30日移植皮片边缘部组织切片,HE染色,显微镜下观察,除真皮见少量围管性淋巴细胞外,无其他异常改变。

讨 论 本文上述结果表明,Ⅰ组(对照组)实验兔的移植皮片呈现正常的同种异体皮肤移植排斥反应。Ⅱ、Ⅲ组服药加黑光照射,移植皮片存活时间显著

定量分析方法者,可考虑选用:(1)药物体内累积法,将药代动力学的血药浓度多点动态测定原则与用动物急性死亡率测定蓄积性的方法结合起来,曾用此法对痰咳净及参茸白凤丸进行研究,获得较满意的结果。(2)微生物测定法,适用于有抑菌作用的中药制剂。(3)药理指标法,影响因素较多,有待摸索改进。此外,中药及复方的一般毒理与特殊毒理学研究,临床药理学研究等方面,也取得了一定的进展。会议还交流了214篇有关单味药、有效成分及其它方面的研究成果,另有论文列题168篇,不再一一介绍。

三、展望

首届全国中药药理学术会议,历时5日,系统总结了建国以来中药研究的经验与成果,讨论了今后的发展方向,交流了各单位在各个领域里所取得的成就,检阅了我国广大中西医药人员在中药研究中所取得的丰硕成果。在学术交流中有五个特点值得重视:(1)重视在中医理论指导下开展中药研究工作;(2)重视中药复方(特别是古方、经方)的研究;(3)重视中药研究与临床密切结合;(4)重视科研面向生产,中药研究与中药开发密切结合;(5)重视科研水平的不断提高,促进中药现代化与科学化。这些特点对于今后中医药事业的发展,将起到积极的推进作用。但中药(特别是复方)的研究,问题复杂,难度很大,在理论与实践,特别是研究的途径与方法等具体问题上,还存在不少困难有待解决,例如中药制剂的质量控制标准(化学稳定性、药效重复性问题);粗制剂中所含杂质对药理作用的干扰问题;药理实验的给药途径问题;符合中医特点的病理模型问题;中药临床药理学与药代动力学问题;中药(特别是复方)研究的规范化问题;科研与生产的进一步结合,在药政法指导下开发新药问题;以及进一步提高中药研究的科学水平,使之达到或超过国际现代药理学水平等问题,都需要付出艰苦努力,不断探索,逐步加以解决。在首届全国中药药理学术会议的基础上,在中国中药药理学会的组织领导下,我国中药研究与中药开发将进入一个新的历史阶段,将对我国社会主义建设和人民的健康做出积极的贡献。

延长,组织切片观察,真皮上层小血管周围淋巴细胞数较Ⅰ组明显减少,这可能是移植皮片存活延长的重要原因,即移植排斥反应受到抑制。Ⅳ、Ⅴ组单服药或单照光,其移植皮片变化同Ⅰ组,说明单服药或单照光都不能抑制移植排斥反应。只有服药加照光才能起作用。

(皮肤移植承蒙吴干源医师协助,特此致谢)