

糖浆组(84例), 治疗观察结果: 单纯化疗组部分缓解率为6.5%(2例), 化疗加冬凌草糖浆组缓解率为31%(26例); 一年生存率单纯化疗组为31%, 加冬凌草糖浆组为41.1%($P < 0.05$)。同时实验研究观察到冬凌草能抑制DNA、RNA的合成, 对S期、M期及G期细胞有杀伤作用。

(5) 中国中医研究院广安门医院对癌症患者治疗后外周血象变化的观察表明: 中西医结合治疗(即扶正冲剂+化疗)组180例, 中晚期胃癌患者血白细胞 > 4000 者占87%, 单纯化疗组(146例)为64%; 血小板 > 8 万者中西医结合组占98%, 单纯化疗组为87%; 对巨噬细胞吞噬功能的观察, 化疗患者自加服扶正冲剂后巨噬细胞吞噬功能有所提高, 而对照组则有所下降, 两组对照 P 值 < 0.01 。曾对50例患者采用灵敏度较高的放射免疫方法, 直接测定患者血浆皮质醇的含量, 结果表明对照组患者化疗后血浆皮质醇含量平均值较化疗前略有降低, 而扶正组及对照转扶正组患者, 血浆皮质醇含量在扶正治疗后均有明显回升。

(6) 远期疗效的观察: 中国中医研究院广安门医院应用扶正冲剂合并化疗治疗Ⅱ期胃癌(术后)患者, 一年生存率为99.3%(102/103), 三年生存率为79.41%(54/68), 五年生存率为55.32%(26/47)。福州市红十字会医院对晚期胃癌患者手术前先给予扶正培本和调理, 术后又及时行中西医结合治疗(化疗+中医中药), 观察结果不但减轻了患者术后的并发症, 缩短了住院时间, 同时也提高了五年生存率, Ⅱ期胃癌患者行根治术后再加化疗及中医药治疗, 其五年生存率为52%(14/27)。

(7) 实验研究: 近年来全国各地对健脾益肾方药(党参、白术、枸杞子、破故纸等)进行了约20个课题的实验研究, 显示本方合并化疗能提高抑瘤增效作用, 能明显延长某些荷瘤小鼠的生存期, 具有较好的

提升白细胞及提高小鼠对环磷酰胺半数致死量的耐受性, 能促进骨髓有核细胞及骨髓造血干细胞的增殖, 对癌细胞DNA聚合酶有抑制作用, 在药物质量方面基本稳定, 冲剂与原生物及水煎成份基本相同, 无急性及恶性反应。实验研究结果与临床观察基本一致。

五、体会

恶性肿瘤目前我国已是极为常见的多发病之一, 某些癌症有继续上升的趋势。由于多数患者就诊时病情已属中晚期, 因此多数患者均需进行放射及化学药物治疗, 在治疗过程中, 不少患者由于病情较重, 体质较弱, 或放、化疗之剂量较大, 或患者之耐受性较差, 而常常出现各种不同程度的放、化疗副反应。通过二、三十年中西医结合防治肿瘤的研究, 已逐步摸索出一些行之有效的防治放、化疗副作用的中医辨证论治规律。对化疗副反应的主要治疗是以扶正培本为主, 多运用补气养血、健脾和胃和滋补肝肾等治疗原则; 对放疗副反应的治疗多运用清热解毒、生津润燥、凉补气血、健脾和胃及滋补肝肾等治疗原则为主。为提高癌症患者的生存质量和顺利地各个疗程的放、化疗任务打下了良好的基础。据全国各地的报道初步统计, 已有1600余例各类常见肿瘤患者在放、化疗中经过中西医结合治疗后都较顺利地完成了各个疗程的治疗。今后我国在大力开展对恶性肿瘤采用综合治疗及中西医结合治疗的过程中, 必将会总结出更多的经验, 作出更大的成绩。

参 考 文 献

1. 张代钊. 中西医结合治疗癌症. 第1版. 太原: 山西人民出版社, 1984: 54.
2. 张代钊. 中医药防治癌症病人放化疗副反应的进展. 癌症 1985; 4(4): 240.
3. 王肇炎, 等. 肿瘤药物治疗. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 135.

中国中西医结合研究会血液学专业委员会成立暨学术会议简讯

中国中西医结合研究会血液学专业委员会成立暨第二届学术交流会于1987年11月11~14日在杭州市召开。来自全国21个省、市、自治区的代表共117人。大会收到学术论文共135篇。交流了各地对各种血液病的中西医结合临床与实验研究的经验, 反映了1982年第一届中西医结合血液学学术交流会议以来, 我国中西医结合血液学研究的新进展。会议对再生障碍性贫血的中医分型进行了热烈的讨论, 并初步筹建了再生障碍性贫血、白血病、出血性疾病及其他血液病的研究协作小组。

专业委员会由26位专家组成, 周瑞祥研究员任主任委员, 张之南教授、梁骅副教授、张亨栋教授任副主任委员。

(钟达锦)