

第二届全国中西医结合血液病 学术会议纪要

中国中西医结合血液病专业委员会成立暨第二届全国中西医结合血液病学术交流会议,于1987年11月11~14日在杭州召开。会议收到论文135篇,反映了自第一届学术会议以来(1982~1987)我国中西医结合血液病研究的成果和水平。现简述如下。

一、再生障碍性贫血 本会议47篇论文共报道再障2626例。统计其中病例数在35例以上,并按1981年病房再障组稿座谈会规定判断疗效标准的11篇论文,971例慢性再障,经中西医结合治疗,其治愈率为5~21.6%,平均12.6%;有效率为54.3~85.8%,平均79%。医科院血研所用中药加ATG治疗急性再障18例,有效率为44%。兰州医学院血研所中西医结合治疗急性再障13例,有效率为15.3%。说明我国中西医结合治疗慢性再障的疗效已达到较为先进的水平,对急性再障的治疗也取得了初步的进展。

经过长期的临床实践,补肾益髓生血的治则已为国内多数学者所公认,并取得了较好的疗效。西苑医院用大菟丝子饮为主治疗再障169例有效率达83.4%。黑龙江中医学院附院以补髓生血方为主治疗再障80例,有效率为83.7%。山东中医学院以补肾益气养血中药为主治疗再障105例,有效率为85.7%。兰州医学院还认为“髓海瘀阻”(骨髓微环境、微循环的病理改变)也是再障的发病机理之一;在中医补肾治疗基础上,重用丹参及其他活血化瘀药治疗再障78例,有效率为75.4%。吉林省人民医院用填精生血、益气生血、祛瘀生血、解毒生血四法合参的治则,用中药“血宝”治疗再障106例,有效率为85.8%。说明补益性中药与活血化瘀、清热解毒等中药有机结合可获得较好的疗效。医科院血研所单用补肾中药治疗再障有效率为43.8%,单用丙酸睾酮有效率为44.4%,中西医结合治疗有效率为51.2%。并观察到单用一叶秋碱治疗再障123例,有效率为47.1%;单用康力隆治疗52例,有效率为59.5%;两药合用治疗89例,有效率为79.8%。长春市医院单用丙酸睾酮治疗再障54例,有效率为53.7%;中西医结合治疗86例有效率为80%。上述资料表明中西医结合治疗再障的疗效优于单纯西药治疗。中西医结合治疗再障的远期疗效亦较为理想。医科院血研所观察392例经中西医结合治疗的再障患者5年、10年、16年存活率分别为58.7%、51.2%、

46%;黑龙江中医学院附院观察中西医结合治疗再障215例,其5年、10年存活率分别为88.01%、79.45%,均高于国外文献报道。

近年来国内对中药治疗再障的机理进行了初步的探讨。西苑医院报道大菟丝子饮可以促进马利兰引起的造血损伤小鼠CFU-S、CFU-D、CFU-E数量回升,并具有提高巨噬细胞吞噬功能,抗缺氧、抗感染、促进氨基酸代谢等多种药理作用。医科院血研所报道一叶秋碱可以改善骨髓造血微环境,刺激造血干细胞增殖。吉林省人民医院报道血宝可以促进小鼠骨髓CFU-C增殖及DNA合成,并具有抗缺氧、抗疲劳作用。这些单位的研究均表明,中药治疗再障无明显副作用,并可通过多种机理提高造血功能,改善症状,显示了中药治疗再障的特点和优越性。

会议认为,今后各单位除对原有效方剂继续验证观察外,应在以下几方面做更深入的探讨:(1)努力提高再障的治愈率,其关键在于寻找能够提升血小板数量的有效药物。(2)加强对“难治性再障”的研究。大量临床实践表明,约1/3患者病程长、疗效差;对现有的中、西医治疗方案均无明显反应,这是妨碍疗效提高的主要因素。近年来国外已从造血细胞雄性激素受体等方面对此类患者进行了初步的观察,国内尚未见有关的研究报道。今后应利用现代科学的方法,从其发病学、形态学、造血细胞动力学、免疫学、微量元素等多方面寻找其病理变化特点及有效的治疗措施。(3)加强对急性再障的研究,大力提高急性再障的存活率。

二、白血病 本次会议共报道急性白血病1342例。其中按1978年全国白血病防治研究协作会议规定评定疗效标准的治疗急性非淋巴白血病(急非淋)论文10篇,599例经HOAP等化疗方案加中药治疗,完全缓解率为40~71.4%,平均55.6%。兰州医学院中西医结合治疗急非淋130例,缓解率86%。山东中医学院中西医结合治疗急非淋55例,完全缓解率65.45%,总缓解率76.37%。内蒙古赤峰市医院中西医结合治疗急非淋25例,完全缓解11例,总有效率92%;而单纯化疗20例,无一例完全缓解,总有效率50%。重庆市第二人民医院及辽阳市第一人民医院均报道,活血化瘀中药加化疗治疗急非淋的完全缓解率及患者平均存活时间,均明显高于单纯西药化疗组。会议报道急非

淋存活期论文2篇113例，完全缓解后平均存活531天以上。说明中西医结合治疗急非淋有较好的疗效。

在急性白血病合并症治疗方面，天津第二医学院附属医院报道，用生地、丹皮、银花、连翘并重用生石膏150~300g对控制感染有良效。会议还介绍了“口腔溃疡散Ⅰ号”治疗口腔溃疡，二陈汤减轻化疗时胃肠道反应，当归补血汤治疗化疗引起的骨髓抑制，丹参静点治疗早期DIC的经验。会议对补益性中药在急非淋治疗中应用的问题进行了讨论，廊坊地区医院报道人参、黄芪等补益性药物能使患者较快渡过化疗骨髓抑制期；天津第二医学院一附院报道，服用人参黄芪片可减低复发率，延长存活期，该组12例存活5年以上的患者均长期服用人参黄芪片；内蒙古赤峰市医院报道，以黄芪、白术、菟丝子、枸杞子、女贞子等补肾益气药物组成的“生血方”，对实体瘤未见促癌生长作用，而对白血病患者，既能提高正常白细胞数量也能促进白血病细胞增殖，在病情未控制时，单纯服用生血方，会使白血病细胞增多，使病情恶化，而有效的化疗与生血方合用则可减轻化疗的副作用提高疗效。代表们认为，扶正固本是中医治疗白血病的主要治则之一，深入观察补益性中药对正邪双方，正常与白血病两种细胞的影响，有助于明确其对白血病不同治疗阶段的适应症和禁忌症，值得进一步研究探讨。

在实验研究方面，第一军医大学南方医院观察31例白血病患者甲皱微循环变化，发现其中有血瘀表现者占2/3，有血虚表现者占1/3，为白血病治疗中应用活血化瘀及健脾补血中药提供了实验研究依据。哈尔滨医科大学附属一院报道，痛灵1号注射液对急非淋白血病细胞有明显抑制作用，电镜超微结构观察证实，该药能通过血脑屏障，可用于防治脑膜白血病。

医科院血研所异靛甲协作组用全合成靛玉红的类似物—异靛甲治疗慢粒134例，缓解率为80.6%，有效率达94.03%，疗效高于靛玉红，其消化道副作用较靛玉红轻。实验表明，该药对Waker-256和Lewis肺癌有明显抑制作用，其抑制率高于靛玉红。证明吡啶类药物有抗白血病作用。山东中医学院附院报道，马利兰和青黛配合应用可提高慢粒的疗效；益气养阴中药可延长慢粒患者存活期。还有用慢粒丸、梅花点舌丹、大黄蜜虫丸为主治疗慢粒的报道，均有一定疗效。

三、出血性疾病 医科院血研所用中药紫癜清治疗ITP45例，有效率为44.4%，而西药胸腺肽加康力龙治疗22例，有效率仅10%；患者治疗前PAIgG、PAIgM均显著高于正常对照组，经紫癜清治疗后均显著下降，认为该药的疗效机理可能与抑制单核—巨噬

细胞吞噬被覆抗体的血小板有关。上海中医学院龙华医院用乌鸡白凤丸、中医辨证论治及西药强的松、环磷酰胺三种方案分组治疗ITP110例，结果表明乌鸡白凤丸组与中医辨证组血小板上升数显著高于西药组。重庆市第二医院用“活血化瘀方”治疗22例ITP与STP患者20例有效，患者治疗前PAIgG明显增高，治疗后明显降低，血小板数相应上升。西苑医院报道过敏性紫癜22例，分为血热及血瘀两型分别以加味犀角地黄汤和加味桃红四物汤治疗，近期治愈22例；动物实验表明，两方均可降低毛细血管通透性，并对小鼠特异性体液免疫反应有明显的抑制作用。

四、其他血液病 沈阳市第七人民医院对100例缺铁性贫血患者，进行了血清锌、铜、铁的测定，结果表明缺铁性贫血患者不但缺铁，而且锌、铜也明显低于正常值；并用“生血片”治疗125例缺铁性贫血，有效率93.8%。医科院血研所对蚕砂加工物—铁叶绿酸钠的药代动力学进行了较深入的研究，为该药治疗缺铁性贫血提供了实验依据。

西安医科大学第一附属医院用中药“升白片”治疗白细胞减少症228例，有效率88.13%；而西药鲨肝醇治疗组有效率为76.92%，两组疗效有显著差异，升白片对小鼠造血干细胞的增殖有明显的促进作用。浙江省中医药研究所肝血宝协作组，用蚕砂的衍生物—叶绿素铜钠盐（肝血宝）治疗各种原因引起的白细胞减少症265例，有效率为88.7%，其疗效显著高于服用鲨肝醇、维生素B₄、脱氧核苷酸钠的西药治疗组。浙江医科大学附一院用生血复方治疗白细胞减少症和贫血患者103例，发现该方对白细胞和血红蛋白均有提高作用；经动物实验和药物微量元素Fe、Zn、Cu、Mn测定，表明其疗效机理可能与该药所含微量元素有关。南京部队总医院用黄精糖浆治疗白细胞减少症40例，有效率为72.5%；动物实验证明该药可促进DNA的合成，并使脾脏造血灶明显增多。

医科院血研所用活（破）血化瘀中药，治疗真性红细胞增多症22例，有效20例；治疗前患者异常的高敏性BFU-E明显增多，治疗后显著减少或消失，该药长期服用无副作用，远期疗效亦较理想。西苑医院中西医结合治疗PNH30例，有效率83.2%。医科院血研所用温补肾阳中药为主，中西医结合治疗纯红再障13例，5例获缓解；而用康力龙、强的松等西药治疗9例，仅1例获缓解。会议还报道了中西医结合治疗嗜酸性粒细胞增多症、原发性血小板增多症、MDS等血液病的治疗经验。

（王奎、钟达锦整理）