

生了不良的影响, 在我们的另一组观察中已证实, 肿瘤切除术后血粘度升高的病例中, 有 34.88% 于术后四年内死亡。无疑, 手术并用丹参治疗是合宜和有益的。

三、丹参在改善甲皱微循环和血液流变性方面的肯定作用已有较多报道^(6~8), 它的作用可能是通过如下某些方式得以完成的: (1) 使血粘度降低, 红细胞聚集减轻, 已聚集的血细胞解聚, 加速原来流动缓慢或瘀滞的血细胞的流速; (2) 明显增加毛细血管网数目和微循环张力, 降低毛细血管脆性; (3) 提高细胞内 cAMP 的含量, 抑制血小板的聚集; 明显降低血小板一分钟聚集率和血小板最大聚集率, 抑制血小板的聚集速度⁽⁹⁾; (4) 激活纤溶酶原——纤溶酶系统的作用, 促使纤维蛋白(原)溶解转变成纤维蛋白(原)的降解产物, 后者又有抑制血小板聚集和防止微血栓形成的作用。以上作用使甲皱微循环障碍和血液流变性异常得以改善, 至于是否能够在此基础上收到提高疗效和改善预后的效果, 尚需作更为长期的治疗与观察。

四、丹参及其他活血化瘀药在治疗肿瘤中的地位, 也已有许多作者予以肯定^(6,10,11), 但有人在动物实验中看到丹参可促进肿瘤细胞的血液转移⁽¹²⁾, 这一情况应予重视。然而由于影响人类肿瘤的转移与复发的因素很多, 动物实验结果也不一定完全适合人类情况。根据我们有限的观察, 在丹参组中, 除 2 例贲门部溃疡型腺癌(Ⅲ级, 侵及胃壁全层, 大、小弯淋巴结

阳性), 分别在术后 11 个月与 6 个月有临床上的腹腔内肿瘤复发外, 其余病例在术后 2 年内未见转移与复发, 而对照组则在术后 2 年内有 4 例复发或死亡, 未看到使用丹参有促进肿瘤转移的后果。为慎重起见, 我们认为可选择那些主要经淋巴途径转移的肿瘤如食管癌作为继续治疗观察的对象。

(血液流变学工作由杨新娣同志协助完成, 特此致谢)

参 考 文 献

1. 刘承煌, 等. 胸部恶性肿瘤患者的甲皱微循环表现. 中华肿瘤杂志 1986; 8(4): 250.
2. 陈健民. 癌症患者血液高粘状态与活血化瘀治疗. 中西医结合杂志 1985; 5(2): 89.
3. 石丸新, 他. 外科手术ともなう血液凝固纤溶系变化. 临床外科 1977; 32(4): 197.
4. 白川茂, 他. 恶性肿瘤与出血异常. 国外医学肿瘤分册 1983; 5: 307.
5. 于俊阁. 凝血、纤溶、血小板与肿瘤转移. 国外医学肿瘤分册 1984; 3: 137.
6. 崔公让. 丹参与活血化瘀. 河南医药 1981; 5: 54.
7. 吴 煥. 活血化瘀药的活性成份和药理研究的进展. 中草药通讯 1979; 9: 43, 10: 51.
8. 中国人民解放军 157 医院西医学习中医班. 活血化瘀资料选编. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 252—254, 303—305.
9. 韩新民, 等. “强心饮”体外抗血小板聚集作用的实验观察. 上海中医药杂志 1986; 1: 41.
10. 翁瑞治, 等. 活血化瘀法治疗肿瘤原理的探讨. 河南医药 1981; 4: 45.
11. 李为录. “扶正培本”与“活血化瘀”治疗肿瘤的原理. 新医药学杂志 1979; 4: 58.
12. 李学汤, 等. 几种活血化瘀药物对小鼠肝癌细胞形成肺转移影响的初步实验观察. 中医杂志 1980; 8: 75.

· 书 讯 ·

《国内外中医药科技进展》征订启事

《国内外中医药科技进展》是国家中医药管理局科技司委托上海市医学科技情报研究所主编的专业性书籍。本书于 1989 年初出版第 1 册, 以后每年一册。

本书以综述方式刊登国内外有关中医各科临床研究、中药研究及中医基础理论研究的新进展、新思路、新技术、新方法、新成果为主要内容, 综合反映我国

在发展传统医学方面的科技成就、水平以及进展和动向; 同时介绍国际上研究中医药的最新技术水平和发展趋势。

本书公开出版, 自办国内外发行。每本 4.20 元(包括挂号邮寄和包装费), 订购者请汇款至上海建国西路 602 号中医研究室收, 注明购《中医进展》。