

• 述评 •

在高层次上开展中西医结合

天津医学院 天津市中西医结合急腹症研究所 吴咸中

在中西医结合领域中,中西医结合治疗急腹症是一个起步较早、坚持较好及学术活动相当活跃的一个分支。通过近 30 年的长期努力,已经形成一支人数可观的临床及实验研究队伍;先后在北京、上海、天津、辽宁、吉林、黑龙江、广东、陕西、江西、河北及湖北等省市建立了研究基地;在人才培养上,已初步形成从短期培训、在职提高到招收硕士生及博士生等不同的培养层次;研究课题除大量临床研究外,还涉及到流行病学调查、基础理论研究及药物研究等许多方面。近年来的研究进展在最近出版的《急腹症研究》及全国第三届中西医结合急腹症学术会议上,已经作了较为充分的反映。

为了加速中西医结合治疗急腹症的研究步伐,还有许多工作要做。其中最重要的问题是确定研究方向,把有限的研究力量用到影响最大的一些关键课题上去。对此,我愿谈一谈个人的看法。

80 年代以来,中西医结合治疗急腹症开始进入向较高层次发展的新阶段。这是由两方面的因素来决定的:一是通过 20 多年的探索与实践,已经积累了较为丰富的研究经验,形成了一支有一定研究能力的队伍,从主观上具备了开展高层次研究的能力;二是随着新的诊断与治疗仪器的引进,新的实验手段与方法的掌握,从客观上也具备了开展高层次研究的条件。二者是缺一不可的。

认识来源于实践。什么是高层次的中西医结合?经过近年来的实践已经取得初步的认识,概括起来至少可有以下四个方面:

一、临床诊治上的高层次结合:应具备以下三个特点:(1)采用当代先进的诊断技术,作出明确的定位、定性及定量诊断;(2)采用中西医结合治疗后,取得明显优于单用西医或中医的治疗效果;(3)通过临床及实验室指标的动态观察或实验研究,能说明其治愈机理。属于这一类型的结合在胆道疾病的治疗中,已开始出现。天津市急腹症研究所等对胆管结石常规进行 B 超及内窥镜逆行胆囊—胰腺造影术检查,可以明确结石的部位、大小及数目,能够显示出胆总管的扩张程度及胆道下端有无狭窄。对于具备适应症的患者,在施行经内镜括约肌切开后,再服用利胆排石中药,可使结石的排净率达到 90% 以上,疗程明显缩短。其治疗效果既优于单纯括约肌切开,更优于一般的中药排石治疗。再如对重型胆管炎,采用经内镜鼻胆管引流(ERBD)及内服中药,不但明显地降低了该病的病死率,还可使大部分患者免于急诊手术,为下一步根治性治疗创造良好条件,有利于减少胆道重复手术。通过临床及实验研究已经证实,这组中西医结合治疗可发挥胆道内、外引流的双重作用,因而既有利于控制胆源性感染,也有利于消除肠源性内毒素血症。中药在治疗过程中发挥着抑菌、解毒、利胆消黄及增强免疫功能等多方面的作用。这组结合为重型胆管炎的治疗提供了一个新途径。

二、医、理、药的系统结合:80 年代以来,在中西医结合治疗急腹症中,出现了一批从临床治疗、剂型改革到机理探讨,较为系统的科研成果。同济医科大学李鸣真等通过大量临床实践,筛选出四味有明显疗效的清热解毒中药,组成新方,命名为“热毒清”,可广泛用于有“热证”表现的急性阑尾炎、胆道感染及胰腺炎等。以后,经过加工制成静脉注射液。

1982年通过湖北省4个市的8所医院临床验证,证明在各种感染性疾病中该制剂的有效率达86.8%。多学科的实验研究表明,该药具有抑菌、抗炎、退热、拮抗内毒素及增强免疫功能等多方面的作用,对清热解毒药物的作用给予了科学的证明。

在腹部外科手术后,早期服用中药以减少“两管一禁”在70年代初期已有成功的报告。1984年以来,北京积水潭医院马必生等组织药物、基础医学及外科临床等多学科对“胃肠复元汤”开展了系统的前瞻性研究。通过中药剂型改革,406例的对比观察及实验动物多指标分析,取得了令人信服的科研成果,推进了腹部手术后减少“两管一禁”的临床应用。

三、在“难病”治疗中发挥中西医结合的优势:近年来,在消化系统的“难病”治疗中采用中西医结合治疗,已受到医务界的重视。除前述的重型胆管炎外,对重症急性胰腺炎的治疗报道亦不断增加。但总的看来,目前对“难病”的中西医结合治疗还没有形成较为系统的经验。为了加快研究步伐,更好地发挥中西医结合的优势,很需要组织起来,制定统一的诊断标准及疗效观察指标,充分利用现代诊断及治疗手段,深入研究中医辨证论治,以期在今后不长的时间内取得较快的进展。

四、在理论研究上有所突破:80年代以来,各地在急腹症常用治则、针刺与中药实验治疗及中医“证”的实质探讨等研究方面都取得了一定的进展。但与广泛的中西医结合实践相比,我们在理论研究上的进展还不能令人满意。在今后的高层次结合中,必须提高对理论研究重要性的认识,抓好研究规划,组织协作攻关,以期在今后3~5年内有所突破。

在高层次上开展中西医结合应当作为今后的努力方向,但这决不意味着可以忽视常见病的中西医结合治疗。相反,常见病的中西医结合治疗是高层次结合的起点,而在高层次结合上取得的成果又必将进一步推动常见病治疗水平的提高。二者应当是相辅相成、互相依赖的。让我们在30年结合经验的基础上,不失时机地提出新的前进目标,制定新措施,迈出新步伐,把中西医结合治疗急腹症工作不断推向前进。

首届中国国际中西医结合眼科学术会议在北京召开

为促进中医、中西医结合在眼科学研究方面的工作,促进世界眼科学术界间的相互了解和合作,由中国中医研究院发起,首届中国国际中西医结合眼科学术会议于1988年11月7~11日在北京召开。

会议由大会主席、中国中医研究院副院长、眼科专家唐由之致开幕词,并对国外学者不辞辛苦,来到北京参加眼科学术交流,表示感谢。国家中医药管理局诸国本副局长也到会讲了话,他说:目前眼科学中有许多技术难题尚未完全解决,通过中国传统医药学和现代医学的结合,希望在眼科学研究中,提供新的知识,开拓新的领域,加速眼科学发展。中国中医研究院陈绍武、郝文明等领导出席了会议。世界人工晶体中心弗利曼(Jerre Freeman)教授专程赶来参加了大会,在京的眼科专家张淑芳教授等也应邀出席了大会。

到会的国外代表有美国哈佛大学医学院格拉哥达(Evangelos S. Gragoudas)教授,罗切斯特大学鲍埃

汤(James R. Boynton)教授,田纳西大学郝斯(Ben F. House)教授,加利福尼亚大学麦克斯威尔(N. Andrew Maxwell)教授,德克萨斯大学西南医学院森鲍(George Sanborn)副教授等9位眼科专家和7位来宾。国内21位眼科专家和来自各省、市的列席代表11名出席了会议。北京地区80多名眼科医师列席开幕式及报告会。

会议收到来自国外的论文12篇,国内论文21篇,其中包括白内障、青光眼、眼底病和外眼病等专题。会上,中外代表就有关的学术问题进行了热烈的讨论,国外代表对中医眼科发生了浓厚的兴趣,表示了进一步合作交流的意愿,国内代表也进一步了解了目前世界眼科主要课题的进展概况。通过这次会议,促进了中外学者相互了解,增进了友谊。

(首届中国国际中西医结合
眼科学术会议秘书组)