

• 会议述要 •

总结发展 迈向未来

——中国中西医结合学会成立十周年学术发展研讨会论文述要

中国中西医结合学会成立十周年学术发展研讨会于1991年10月24~27日在北京召开,来自全国各省、市、自治区及香港地区的280名代表出席了会议。会议共收到学术论文141篇,其中大会交流90篇,并由中国医药科技出版社出版了论文专集《迈向21世纪的中西医结合》。这次会议论文质量较高,内容深入,系统全面,涉及面广,从学术发展战略、基础理论、临床研究到医院建设、人才培养等均有所阐述。现就有关问题述要如下。

一、学术发展战略高瞻远瞩

为使中西医结合事业健康发展,不断壮大,与会的专家学者对学术发展战略作了许多论证,高瞻远瞩地提出了今后发展的方针和论点。

1. 关于中西医结合点

中西医结合点是中西医结合中的根本问题,没有结合点,就谈不上结合。中西医结合点有两个方面,一是中西医的共性结合点。诸如不断提高疗效,应用现代科学方法,采用宏观和微观相结合的方法阐明生命活动机理等;二是中西医互补的结合点。中西医学是在不同历史条件下产生的医学,故有各自的优势及不足,在共同基础上及现代研究条件下的互补结合,将是重要的结合。中西医结合点的形成和完善需要进行整体化研究,进行更全面的、有机的、动态的分析,需要采用多学科、多层次、多指标的合参,从而使中西医结合实现整体上和具体指标结合点的完善。

过去,曾着重从解剖学角度寻找中西医结合点,用西医理论“裁决”中医科学性。这次会议研究者认为应寻找新的中西医结合点,例如:假设结合点可以在中西医结合中起到重要作用,因为中西医理论的内在联系是假设结合点的基础。如广州根据中医“脾主涎”、“涎为脾液”的中医理论,从唾液淀粉酶的合成和分泌受植物神经支配,设计了从唾液淀粉酶到植物神经调节的研究路线,探讨脾的本质,取得了成果。

2. 在高层次上发展中西医结合

80年代以来,由于经验积累、人才素质、新的检测手段方法等条件已具备,促进不少中西医结合课题

已进入了向高层次发展的新阶段。高层次的中西医结合,应该具备临床诊治的高层次结合,如采用先进的诊断技术,作出明确的定位、定性及定量诊断;采用中西医结合方法治疗后,取得优于单用西医及中医方法的疗效;通过临床、实验观察及研究,说明其疗效机理;以及医、理、药的系统结合;“难病治”治疗中的中西医结合优势等,以期在理论研究上有所突破。

专家们认为,为使中西医结合事业顺利迈向21世纪,在高层次上发展中西医结合,必须重视事业的预见性与连续性,重视人才培养与基地建设,解决提高疗效与创新理论的问题,最终以宽容精神达到中医、西医、中西医结合的殊途同归。

3. 中西医结合是历史的必然

由于中国较长期地存在中医、西医两种医学,中西医取长补短、交融结合,开创了一代新风,使疗效提高,理论发展,发皇古义,融汇新知,兼收并蓄。至今中西医结合已成为新型学科而举世瞩目,屹立于世界医学之林。中西医结合已成为中国医学发展的历史必然。

中西医结合也是医学模式转变、疾病谱不断改变的必然结果。研究者还提出,中西医学的跨文化认同是中西医结合必然的历史文化因素。中西医学结合的必然性表现在它的共同性上,两者有共同的研究对象,共同的价值标准,共同的发展方向和共同的学科属性。中医的同病异治,异病同治,急则治标,缓则治本,治病求本与调和复平等治则都能在西医治疗中找到印证。所以,中西医学的相互需求,中医队伍及人才素质的不断改善,传统文化的加速解体,合金文化的迅速形成也将对中西医结合产生新的推动作用。

4. 中西医结合的研究途径及发展战略

中西医结合的目标,应是融会贯通中西医学,充分运用现代科学、现代医学的成就及技术,创新医学理论。因此,研究者提出了统一病名,以病为主、病证参合,以病为纲,治病求本,辨证客观化,西医诊断,中医治疗,用现代医学方法从分子水平、亚细胞水平探讨中医基本理论,定量定性分析某些中医理

论及概念；提取中药有效成分及分析药理作用，开展中药复方研究，用现代化技术对传统医学进行改革等。中西医结合，也包括中西药结合，西药中药化的研究，也是中西药结合的另一途径。

在谈到中西医结合战略对策时，专家们认为，创新概念与理论上的突破尤为重要。今后中西医结合的研究，关键在于基础理论的突破与创新，中西医结合医学才会产生突破性、革命性的进展。

5. 中西医结合的优势

方法学上的创新，是我国中西医结合形成优势的重要因素之一。完善的医学哲学思想，指导着中西医结合临床研究，从而在急性阑尾炎、宫外孕、新骨伤科学等领域取得了巨大成果。要发挥这些优势，应该借鉴中西医有关理论，促进生物-心理-社会医学的发展，不断提高疗效和改进治疗措施。如发展中医“谨候其时”的生物节律理论，发展、开拓中医多级多路调节理论，丰富七情所致病证的中医情绪转移疗法，开创中西药联合应用体系，与现代生物解剖学共同发展等。这些中西医结合的优势对于世界医学的发展将会起到促进作用。

二、基础理论研究系统深入

1. 对中医传统理论的科学阐发，是中西医结合形成体系、创新突破的开端。这方面已做了大量深入细致的工作。北京医科大学利用现代科学技术探讨寒热本质时发现，寒证与热证事实上是超出正常的两种机能状态，热证表现为机能水平提高、反应迅速，寒证表现为机能水平偏低、反应缓慢。大量实验证实，寒热证形成的主要部位在中枢，它与脑内神经肽类、神经递质以及其他中枢物质有重要关系。实热证和虚热证的基本表现是一致的，虚热证时垂体-甲状腺机能活跃，实热证发病早期交感神经和垂体-肾上腺系统机能增强，随后垂体-甲状腺系统机能也提高。北京中医研究所则证明虚证患者（包括阳虚、阴虚和肾虚）的头发及血清锌值降低，铜值升高，锌/铜比值下降，而补肾药中含有丰富的锌、铜等元素，是补肾治疗虚证的科学基础所在。湖南医科大学10余年来以证为纲，从病入手，证病结合研究了肝主疏泄、主藏血的关系，发现由病理性质决定证具有特异性。如肝郁脾虚，是以植物神经功能失调，血浆 cAMP/cGMP 比值降低，血液粘度升高，小肠吸收功能降低等为病理生理基础，而肝阳上亢则是以外周交感-肾上腺髓质功能偏亢为病理生理基础，为中医病证提供了科学阐释。

2. 对中医经典理论的发展。中西医结合近10余年来通过对肾、脾、心脏功能的深入研究，对中医的脏

腑理论又有更新认识。上海医科大学妇产医院发现补肾药对生殖道、卵巢、垂功能体有单独的调节作用，并且在三者之间起着协调作用。补肾滋阴药在调节内分泌系统性腺功能的同时，还能调节免疫功能，影响代谢系统功能状态，具有在互相协调中促进卵巢功能恢复的长久效果。

“肾主生长发育，其华在发”。针对这一理论，研究者从中药与微量元素的角度进行了探索。实验证明锌参与了酪氨酸的合成，与毛发中黑色素的形成有密切的关系。从分子遗传学观点来看，DNA 是遗传物质，而 DNA 的复制、mRNA 转录必需的 DNA 聚合酶、mRNA 聚合酶，以及合成核酸所必需的胸腺嘧啶核苷酸激酶，都是重要的含锌酶。实验发现，缺锌 10h，胸腺嘧啶核苷酸激酶的活性下降，接着 DNA 聚合酶的活性也降低；缺锌 48h 后，出现蛋白合成障碍。

新解剖方法的应用，发现了心肌与中枢神经系统一些核团间的神经通路，为“心主神明”的中医理论提供了科学基础。另外，心脏作为重要的内分泌器官，通过神经体液系统调节可以影响思维等高级神经活动。最新的研究表明，脑内可检测出 ANP 的特异抗体。心脏分泌一种有选择作用的 p 物质，为中医脏腑相合理论从微观上提供了新认识。

3. 中西医结合基础理论研究体系的形成

有论文对证的机理性研究认为，证的机理性研究不同于病的机理性研究，所以，证的机理性研究必须符合中医理论，并应不断引用现代医学科学的最新理论和先进技术。如肾虚证的研究，就是不断引用了反映下丘脑、垂体功能的促性腺释放激素，促甲状腺释放激素，以及放免测量技术等，才全面而系统地对肾虚证作出了阐释。各种证研究的不断积累，形成了系统的证体系。

对经络学说的研究，30年来取得了可喜成果。研究者发现，循经感传是人群中普遍存在的一种正常的生命现象，并应用多种方法对经络的循行路线进行了检测和显示。大量的临床观察和实验研究表明，经穴和脏腑之间存在某种相对的特异性联系，形成了中西医结合经络学说研究的独特体系。这为今后进一步阐明经络实质奠定了基础。

为使中医理论趋于客观化、规范化，研究人员建立了大量中医动物模型。近30年来，中医动物模型研究也从无到有，从少到全，而且已逐步应用于临床基础研究。从本次大会的论文中可以看到为研究脾气虚发生机理而选择的动物模型，以及为研究寒热本质而选择的寒证、热证和实热证模型，更多的是为解决临

床治疗难点而建立的病证模型,如中医高热血分证(DIC)模型、多囊卵巢大鼠模型、近老龄雌鼠及去势雄鼠的更年期综合征大鼠模型等,观察了大量在人体内无法进行的实验内容,为中医理论及临床研究提供了科学依据。

三、临床医学研究硕果累累

30年来,中西医结合研究取得了众多成果,其中临床研究尤为瞩目。

1. 中西医结合先进性和独创性的体现

近30年来,我国在小夹板局部固定的基础上,不断研制出各种类型的外固定器械,扩大了外固定器械的临床应用范围。活血化瘀夹板是中西医结合骨科学方面的新发明,由于活血化瘀药物夹板的临床应用,使外固定与药物外治合为一体,具有局部外固定和促进骨折愈合的双重作用。由于引进生物力学等现代技术手段使骨折的治疗更具有标准化、定量化以及理论化的特点。中西医结合方法治疗骨折,疗效明显优于单纯西医方法治疗。据天津中西医结合治疗骨折研究所的统计数字表明:四肢长管状骨骨折功能优良率达93~95%,不愈合率仅占2%。

广州妇婴医院在中医“肾主生殖”理论的指导下,根据卵巢周期四个阶段的临床辨证特点,创立了中药人工周期疗法,在卵泡发育期以促卵泡及补肾壮阳,增强性腺受体敏感性,激发卵巢功能,增加血中 $\text{PGF}_2\alpha$ 含量,诱发成熟卵泡周围平滑肌纤维收缩形成力学排卵;黄体形成期以促黄体汤补肾;黄体萎缩期以活血调经汤活血调经,形成了中西医结合的医疗理论体系。

2. 用中西医结合新理论指导临床研究

迄今为止,国内外对感染性多脏器功能衰竭的治疗效果很不满意,四脏以上衰竭的病死率达100%。天津针对感染性MSOF的始动病因是适量内毒素攻击导致的细胞及亚细胞器中毒性损害和相应脏器功能失常,提出了“菌毒并治”的理论,抗生素及中药清热解毒、活血化瘀等方剂联用,使感染性MSOF的死亡率明显下降。同济医科大学根据中医温病理论:温病“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”,参合现代医学DIC的治疗,提出高凝期与低凝期应用不同方剂的方法,在临床棘手的DIC低凝期应用犀地注射液,既可凉血促凝以止血,又可散血,为DIC低凝期找到了理想的中药制剂。根据中医“扶正”、“祛邪”的理论,他们在研究清热解毒中药“热毒清”的过程中发现,热毒清抑菌作用较弱,但能使大肠杆菌 B_1 内毒素的结构崩解,具有抗内毒素,清除自由基,增加抗体免疫功能,促进单核巨噬细胞系统的吞噬功能,保护线粒体、微粒体等细

胞器,既能“祛邪”又,能“扶正”,是为“祛邪即所以扶正”的又一发展。

3. 中西医结合防治常见病及多发病的优势

随着感染HIV以及死于艾滋病(AIDS)的患者日益增加,AIDS正成为全球面临的一个重要威胁。寻找有效的抗AIDS治疗方法已成为全球共同关注的问题。中国中医研究院的学者在坦桑尼亚治疗AIDS患者,收到一定的效果。根据血清学、免疫学检查及临床表现判断其疗效,有效者占病例的39.87%,其中31.01%免疫指标有所改善,34.81%的病例免疫指标无明显变化。上述治疗结果引起了当地政府及国际社会很大兴趣。

泌尿外科的中西医结合临床治疗也取得了较好的疗效。中国中医研究院广安门医院创用“化癥尿石汤”治疗尿路结石,排石率达67%,下降率18%。适应症为横径0.8~1.0cm的上尿路结石。北京医科大学附属第一医院,武汉同济医科大学,广西医学院等单位通过大量实验,筛选出一定数量具有预防、溶解结石的中药。广安门医院的“前列腺汤”用于治疗慢性前列腺炎血瘀证患者,治愈率和基本治愈率达91.6%,总有效率为98.7%。实验研究亦进一步揭示了本方的治疗机理。中医药在抗衰老方面有着独特的效果。上海中医学院对补肾益精的中药固真方进行了比较系统的研究,结果显示,固真方能明显地延缓实验动物的脑、睾丸、心、肝、肺、肾上腺、皮肤等组织的老化,提高其免疫功能以及DNA修复能力。研究认为,中药延缓衰老的作用是多系统、多层次的,包括了神经内分泌系统功能的调节,神经内分泌-免疫网的调节,细胞水平的调节,影响基因调控、转录与翻译过程及DNA修复过程,抗自由基过程和微量元素调节等。与此同时,我国在抗衰老中药的研究方面也取得了较大进展,研究范围已涉及到生药学、药物化学、药效动力学、药代动力学、毒理学和临床药理学等诸方面。

在抑郁症的治疗中,北京医科大学精神卫生研究所电针百会、印堂穴治疗抑郁症,取得了与阿米替林相似的疗效,而且发现电针治疗焦虑症候群,认知障碍症候群优于阿米替林,在反应性抑郁的治疗上疗效也比阿米替林好。临床研究提示电针通过促进中枢NE的释放和代谢而产生治疗作用,并通过NE释放的增高而使其突触后受体敏感性下降。

在防治常见病、多发病方面,中西医结合临床治疗尚有不少优势。如对病毒性心肌炎的防治,对冠心病心绞痛的防治,降脂消斑块的研究,高血压病防治及损害脏器的逆转的研究,慢性充血性心力衰竭的研究,

心肌梗塞后的二级预防,活血化瘀系列方药的应用等,都可能在今后的研究中获得一定的优势地位。

四、基地建设、管理及人才培养受到重视

中西医结合事业既成规模,则管理、人才、基地等基础建设应积极跟上。近年来已开始受到重视,但仍为中西医结合研究中的不足。因此,专家们认为,应积极发展中西医结合的管理事业,以保证中西医结合方针政策的贯彻落实。搞好管理,对中西医结合的学术提高能起到指导作用,也能加速中西医结合人才的成长。

在人才培养方面,应下大功夫。开办西学中班,是30年来的主要培养途径。今后应该是“西学中”与“中学西”并重,利用不同的知识结构,创造不同的“合金素质”;从不同的研究角度,不断丰富发展中西医结合理论体系。特别是注意“全才”的培养,既能从事中西医临床工作,又能掌握科研方法和特殊诊疗技术,从而造就一批高层次的中西医结合人才。

还有专家提出,中西医结合事业应在农村推广,

在高层次的理论体系、临床科研带动下,不忘基层的中西医结合作用,更好地为人民健康服务。

综观入选论文,多系立足于学术发展高度,从宏观到微观、从具体到综合,深入探讨了中西医结合事业在迈向未来发展中的地位、作用,及其本身的研究思路与方法等。对我国中西医结合发展定当有所裨益。

当然,论文在总体上对各个领域中西医结合理论体系形成的论证尚嫌不足。目前,在不少的中西医结合领域,已经积累了大量的经验材料,形成了许多具体的“常规”,使这些领域理论体系的建立成为必要也成为可能。任何一个学科,当学科研究积累到一定水平时,必须系统综合,形成理论体系,才能指导具体研究,获得向前发展的动力。如证研究体系,各个临床专业的常规治疗体系等,都面临着跃上新一层次,以更好地发挥中西医结合在现代医疗中的优势。

回顾过去,展望未来,我们坚信,中西医结合将在新世纪内不断完善自身,不断得以发展,为人类健康事业做出应有的贡献。(王阶、宋军、周文泉整理)

· 书 讯 ·

《当代中药外治临床大全》

本书由方药中、王凤岐总编审。详细介绍115种简易高效的中药外治方法的作用机理、特点、治疗方法、适应病症和注意事项,并分别对常见急症、内、外、骨伤、妇、儿、皮肤、五官科及现代一些特殊疾病共300余种分科按病,以病为纲,以法为目,每病选择疗效卓著,适合于基层临床医师使用的治疗方法10种以上。全书116万字,16开精装,每册29.70元(含邮挂费),欲购者请汇款至河南省开封市第二中医院(475004)庞国明收。

《实用针灸疗法临床大全》

本书由王雪苔总编审。本书详细介绍传统、现代实用针灸疗法150余种,以及针刺麻醉、国外针灸新方法和有特色的少数民族针灸法。分别为50余种中医病证和近200种现代医学内、外、妇、儿、骨伤、皮肤及五官等各科疾病,分科按病,以病为纲,以法为目,详细介绍了有成熟经验的、疗效比较可靠的具体方法,每病都在10种以上。这些治法都是以实用高效为准则,从古今各医学图书及近几十年来近百种几千册医学期刊中经过比较筛选并结合编著者临床经验体会遴选出来的。

全书100余万字,16开精装,每册29.70元(含邮资),邮购方法同上。

《百病奇效良方妙法精选》

本书针对内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官科疾病中的常见病、多发病和部分疑难重症、急症,从古今大量名医专著、期

刊杂志中精选出临床用之有效,验之有据的良方妙法2000余种。集中西药物、针灸、推拿、按摩、耳压、割治、敷贴、发泡、热熨、灌肠、注射、雾化吸入,电疗、磁疗、激光、超声波等传统医学和现代医学的治疗手段、方法于一体,按内治法、外治法、中西医结合法三类,分述其应用方法。全书近60万字,32开,平装压膜,每册13.50元(含邮挂费),欲购者请汇款至河南省开封市第二中医院(475004)韩建涛收,款到寄书。

《当代中国名医高效验方1000首》

该书所选方剂全部是副主任医师或副教授以上或民间著名祖传老中医数十年经验的结晶,每病下均选方剂5首以上。每册8.0元(含邮资),邮购办法同上。

《男女病奇效良方》

该书分男科病症、女科病症,凡八十五病,集1260方(法),每方下分组成、用法、主治、注意事项、出处五栏。内容丰富,查阅方便,具有方、药、效、验特点。全书近40万字,32开,平装压膜,每册7.80元(含邮挂费),邮购办法同上。

《古代补肾壮阳名方444首》

本书综汇我国古代汉至清末经久不衰、疗效卓著,有温补肾元、壮阳回春、填精益髓、健脑益智、延年益寿等作用的补肾壮阳名方444首,是首部系统总结与研究古代温补肾阳方剂组方结构、配伍机制及临床运用的专著。该书25万字,32开,平装压膜,欲购者每册汇款7.00元(含邮挂费)至南京中医学院中药教研室(邮政编码:210029)张钢纲收。