

急腹症中西医结合研究展望

编者按 今年五月初中国中西医结合学会急腹症专业委员会在天津召开了成立十周年学术发展研讨会，总结了十年来中西医结合治疗急腹症的进展情况，对今后的努力方向进行了深入的讨论，取得了较为一致的意见。本刊特约请部分与会专家分别就急腹症领域不同病种的研究展望撰稿，现发表于下，供读者参考。

选好目标,集中力量,加快步伐

天津医学院(天津 300070) 吴咸中

为了加快中西医结合治疗急腹症的研究步伐，争取在八五期间取得一批重大成果，在某些方面能有所突破，必须选好目标，集中力量，这是一个重大的思路问题。

由于我国地域广阔，各地方的情况及条件又有所不同，故重点深入的目标不宜限制得过窄，应有一个较大的活动范围供大家选择。根据国家中医药管理局八五期间重点课题的招标意向，结合急腹症的实际情况，我认为重点研究目标可放在以下几个方面：

一、加强疑难急腹症的临床研究，提高疗效，缩短疗程。急性重型胰腺炎是腹部外科中的难病之一，根据国内外报告，不管采取何种治疗方法，病死率仍高达30%左右。中西医结合治疗急性胰腺炎积累了丰富的经验，但对重型胰腺炎的治疗尚处在探索阶段，还拿不出较成熟的治疗方案，有待于进一步努力。由原发性胆管结石引起的急性重症胆管炎，在我国发病率较高，病死率波动在10~20%之间。近年来各地采用中西医结合疗法，疗效有所提高，但治疗方案及用药剂型有待于进一步完善与改进。继发性腹膜炎及腹腔内脓肿也是一类发病率较高、治疗上问题较多的急腹症。吸收国外有关腹腔感染的新理论、新认识，充分发挥中医药的优势，有可能在中西医结合治疗上取得突破性进展。

二、深入开展几个主要治则的研究，争取在理论上有所创新。近年来，我国在通里攻下、清热解毒及活血化瘀等治则的研究上进展迅速。随着现代医学的不断进步，又为这三个治则的深入研究提供了新的线索。如对肠屏障功能的新认识与肠源性内毒素血症的确定，为下法的研究打开了新的思路。对内毒素介导细胞因子在感染中的地位与作用的阐明，为深入研究清热解毒与通里攻下治则提供了新的课题，为“菌毒

并治”的原则充实了科学的内容。再如，随着人们对缺血或再灌注损害的认识不断加深，对氧自由基及钙离子内流在急腹症中的病理损害作用也日益受到重视。这些新认识将进一步促进活血化瘀治则研究的深入。如果我们能够紧紧抓住这三法不放，步步深入，在今后五年左右的时间内，我相信在急腹症的理论上将会有所创新。必将进一步证明“抓法求理”是一个有效的研究途径。

三、抓紧有效方剂的现代化研究，力争有几个方剂能进入医药商品市场。很长时期我们对此认识不足，进展缓慢，使药品成果与整个中西医结合治疗急腹症的进展不相适应。我们应转变观念，制定措施，组织好医药协作，力争在3~5年内能有所作为。

选好目标需要统一认识，要认真学习国家中医药管理局八五攻关计划及重点课题攻关意向，确定自己的主攻方向。集中力量则需要组织不同地区与单位之间的协作，以便形成拳头，能打“硬仗”。急腹症专业委员会愿在沟通信息与组织协作等方面做些工作，为促进中西医结合治疗急腹症的新发展贡献力量。

急腹症实验研究的展望

大连医学院(辽宁 116024)

裴德恺

近十年来急腹症的中西医结合实验研究取得了令人瞩目的进展，具体的情况已在本专业委员会成立十周年学术交流会上进行了概述。下面就其展望谈几点想法。

一、从现象到本质进行系统深入的研究，才能形成切实与更全面的认识。有关中药治疗急腹症这一事实，经过临床反复实践，已日益为广大学者所接受，其药效作用亦已获得了大量的实验论证。业已获悉，不少清热解毒方剂能抑菌解毒、改善免疫功能、提高机体抗病能力；一些活血化瘀之品能促进局部血液循环，改善血液流变性状，减轻炎症反应；多数通里攻

下药能促进胃肠运动,调整其吸收、分泌功能;而胆道排石药之类药物则具有增加胆汁流量、降低胆道括约肌张力等多种药效。这些工作对中西医结合治疗急腹症的作用及其机理,提供了具有说服力的科学论证。有些已成定论。但从更高层次的要求来看,有不少研究来自对正常动物的药理观察,而且大多是单项或少数指标逐步累积而形成的认识。考虑到中医辨证论治的特色以及机体内在变化的复杂性,因此有必要以患病机体为对象,按照不同病情,从整体到细胞、分子的不同水平,由机能、代谢、组织结构的不同角度与层次,采取相互结合、多指标同步检测的方法,动态地进行全方位的观察、研究,以能更好地揭示机体的内在变化及其相互关系,从而得以形成更为全面切实与深入的新认识。就药物研究而言,除了运用传统的方剂全方观察外,还对方剂的组分进行拆方分析、优化组合,才能真正收到继承发扬、推陈出新之效。

二、密切结合实际,加强新药开发。最近,有关知识产权的问题,已在国内外受到普遍重视。为此,结合国情,开发自己的新药已成为当务之急。中西医结合治疗急腹症虽已积累了丰富的临床经验,但绝大多数尚未成为可投放市场的新药。面对这一现实,实验研究人员应该抓紧时机,与临床和药剂工作者密切合作,根据药政条例,按照新药审批要求,争取条件,部署工作,组织广泛而严密的协作,对一些确有成效、基础较好的方剂,诸如清热解毒剂熟毒清、胆结石溶石剂金石散、利胆排石剂养肝利胆合剂以及养阴药五参冲剂等药物,进行积极的开发研究,以便更快、更好地进入国内外新药市场,产生相应的社会效益与经济效益。

进一步处理好实验与临床研究的辩证关系,切实提高学术水平,解决实际问题。中西医结合治疗急腹症的研究起源于临床实践,后者为实验研究提供了广阔的领域;实验研究的成就又进一步推动了临床工作的纵深发展。二者之间存在着相互依存,相互补充、不可分割的关系。急腹症的中西医结合实验研究来自临床,最终又服务于临床,尽管有些工作必须借助于动物实验,但实验研究获得的信息及其价值,最终还得通过临床的检验。尤其是针对证的研究,离开了具体的病人亦就缺乏了最为切实的根据。因此,在赫尔辛基宣言的原则下,如能结合医疗实践,在日常的临床工作中,围绕治疗方法、药物作用、机体病情变化等内容展开前瞻性的研究,通过细致设计、认真观察、反复论证,慎重分析,当能形成最切合实际情

况,有助于解决实际问题,具有较高科学水平的新方法、新技术和新认识,为继承发扬祖国医学做出新的贡献。

急性胰腺炎中西医结合研究展望

天津南开医院中西医结合急腹症研究所

(天津 300100) 郑显理

急性胰腺炎作为常见急腹症之一,已越来越多地引起各方面人员的重视,尤其是重型胰腺炎,其诊治难度很大,病死率甚高,更应加以重视,中西医结合治疗虽取得丰富的经验,但有待进一步总结提高。

一、水肿型胰腺炎的研究。目前,国内外的大量临床报告证实,无论采用西医或中西医结合方法治疗,均有较好的治疗效果,治愈率可达90~98%。中药经方、验方、单味药(如生大黄或番泻叶),剂型有汤剂、冲剂、片剂等,加上针刺治疗,更能体现其丰富多采。当前的问题是:(1)近期疗效尚有待提高,因水肿型虽病变较轻,但程度的差别也很大;(2)防止水肿型向重型胰腺炎的转化,因个别病例治疗不及时,可转化为重型胰腺炎;(3)中药剂型要改革,中药汤剂的效果是最好的,但汤剂不便使用与推广;(4)预防胰腺炎的复发,是提高远期疗效要考虑的问题。目前看来,胆源性胰腺炎的发病率越来越高,但只从病因上着手仍然不够。

二、重型胰腺炎的研究。近年来,重型胰腺炎的发病率也增多,但其诊断标准尚要统一。过去将出血坏死性胰腺炎诊断为重型胰腺炎,现在认为重型胰腺炎要伴有一个或一个以上器官或系统功能衰竭,因而它应属监护治疗范畴之内的问题,因此要有个重度判断标准。中西医结合治疗本病应采取综合治疗的手段,发挥中医与西医的各自优势,有机配合,使病死率降低到最低程度。现代医学上的进步,如危重病的监护、营养支持治疗、介入放射学的应用等,确在本病的治疗上起到关键性的作用,但中西医结合研究还要在许多方面加以努力:(1)重型胰腺炎的病情重、发展快、变证多,故辨证规律尚需摸清;(2)中医治则虽不外通里攻下、清热解毒、活血化瘀为主法,但方药的定型与使用范围,还要进一步明确;(3)从中西医结合角度出发,手术适应证也是十分重要的问题,这取决于腹腔内病变和并发症的严重程度,制定好行之有效的适应证也实属必要;(4)重型胰腺炎的任何一并发症均能给病人的生命构成威胁,如消化