

全国中西医结合虚证与老年医学 第四届学术会议纪要

全国中西医结合虚证与老年医学第四届学术会议于 1992 年 9 月 8~11 日在大连市举行, 会议共收到交流论文 362 篇。经组织有关专家评审, 19 篇论文参加大会报告, 127 篇论文作了小组发言, 现将学术论文主要内容综述如下。

基础研究

一、免疫功能 免疫功能检测是中西医结合虚证与老年医学研究的一个重要方面。湖南医科大学第二附属医院发现气虚患者对微生物抗原的识别和反应细胞的数量明显少于正常人, 这可能是这类患者抗感染免疫能力降低的一个重要原因。他们还探讨了虚证患者外周血 T 淋巴祖细胞(TL-CFU)的变化, 发现心肝脾肾虚患者的 TL-CFU 值下降最显著; 次为心肝肾虚; 肝肾虚和脾虚则下降不明显, 提示 TL-CFU 的下降幅度和虚损累及脏腑多少有关。上海长征医院用流式细胞仪测得阳虚、阴虚患者的 T_H 、 T_H/T_S 较正常组显著降低, T_S 明显升高; 阳虚组的 T 细胞总数显著减少, 而阴虚组则变化不大。上海瑞金医院观察到晚期胃癌虚证患者 OKT_8 升高, OKT_3 、 OKT_4 及 OKT_4/OKT_8 明显下降, NK 细胞活性及 γ -IFN 也明显降低。广州中医学院报告模型小鼠的 NK、IL-2 及 IFN 都低于正常, 补中益气汤对 IL-2 及 IFN 有改善作用。上海第二医科大学对多个病种的外周淋巴细胞 β 受体的测定表明, 肾阴虚患者的 β 受体数明显高于正常, 肾阳虚则明显低于正常。哈尔滨医科大学第二附属医院用拯归理劳方能抗氢化考的松所致的 ANAE⁺、Thy-1⁺细胞的下降, 提高 LAK 细胞杀伤活力。甘肃省中医院对气虚、气阴两虚及阴阳两虚者辨证施治, 并与 IL-2 合 IFN 治疗组比较, 结果见两种疗法对 ANAE-T、 T_H 、 T_S 的改善作用相似, 只是中药组的见效时间较晚。

二、神经内分泌功能 上海医科大学中西医结合研究所观察到老龄大鼠各内分泌靶腺功能减退, 下丘脑中 NE、DA、LRH、TRH 含量, 血清 LH 和 FSH 水平均明显下降, 垂体每克组织中的 TSH 和 LH 含量也有不同程度的降低。经补肾治疗后, 下丘脑中的 DA、NE、TRH 明显上升, 垂体与血清中的 LH、TSH 也有不同程度的升高, 说明补肾对神经内分泌功能的老化有较好改善作用, 而同时作的健脾治疗则无明显变化。上海第二医科大学观察了三种

与大脑高级活动有密切联系的脑内受体的老年性改变, 发现衰老早期的大鼠脑 M 和 α 受体数显著下降, β 受体则变化不大, α_1/M 和 α_1/β 值降低, 生地知母合剂及单味首乌能升高 α_1 受体数及 α_1/M 与 α_1/β 值, 仙灵脾、苁蓉合剂也能升高 α_1 受体数。中国中医研究院广安门医院发现老年肾阳虚者的血浆 NE、DA 及 D β H 低于正常老年人, 而肾阴虚者高于正常老年人。给患者分别对证以温阳或滋阴治疗, 上述改变均趋于正常, 交叉用药则无作用。北京医科大学研究了两种虚寒证动物模型的神经内分泌功能, 观察到黄连、黄芩、黄柏致寒组的交感-肾上腺系统、垂体-性腺系统的受抑程度甚于知母石膏致寒组, 而垂体-甲状腺系统的受抑则不如后者, 因此可根据不同实验要求制作相应的虚寒证模型。上海中医学院发现甲亢阴虚火旺者尿 NE+E 排量明显高于正常人和阴虚火旺不明显组, 其中阴虚心火旺者以 E 排量升高为主, DA 不变, NE/E 值明显下降; 阴虚肝火旺者以 NE 升高为主, DA 下降, NE/E 值明显上升, 由于 DA 在整个 CA 排量中占 80%, 故心火旺组的 CA 总排量明显高于肝火旺组和阴虚火旺不明显组。上海华山医院用温补肾阳的参鹿片治疗甲减患者, 不但症状改善, T_3 、 T_4 也明显升高, TSH 下降, 同时红细胞 Na^+ 、 K^+ -ATP 酶活性增高, 细胞内 Na^+ 浓度下降。广东中山市中医院对内科急性虚证患者的 T_3 、 T_4 作了动态观察, 发现暴病致虚时普遍存在低于 T_3 综合征, 其降低幅度及回升趋势可作为病情严重程度及预后的一项指标。上海中医学院以电刺激造成类痴呆动物模型。动物除有记忆能力减退外, 大脑皮层, 海马和小脑中的 α_1 受体 Rt 值显著降低, 小脑和海马中的 α_1 受体 Kd 值明显升高, 大脑皮层和海马中的 M 及 GABA 受体的 Rt 值也明显降低, 这两种受体在大脑皮层中的 Kd 值也明显减小, 组织化学则发现模型动物基底核苍白球的大细胞性神经元核团面积显著变小, AChE 阳性反应的细胞及突起等数量显著减少, AChE 反应显著降低。上述模型经调心补肾治疗后, 各脑区的 α_1 受体值明显升高, 海马中 α_1 受体 Kd 值降至接近正常水平, 大脑皮层和海马中的 M 及 GABA 受体的 Rt 值升高至接近正常, 这两种受体在大脑皮层中的 Kd 值略上升, 但仍明显低于正常。给药组的大细胞性神经元核团面积、

细胞突起数量、AChE 反应也都有明显提高, 上述结果提示补肾调心中药具有一定的防治老年性痴呆的作用。北京中医研究所和广安门医院发现健脑益智胶囊能增强大鼠的学习与记忆能力, 其机制为增强中枢的胆碱乙酰转移酶的活性, 促进 ACh 合成, 降低 ChE 活性, 增强中枢胆碱能神经功能。

三、代谢及抗自由基研究 中国中医研究院西苑医院在调查中发现中老年高脂血症患者以肾虚最多, 且伴血瘀; 肾虚组 TG 升高及 HDL-C 的下降较非肾虚者为重; 肾虚之中肾阳虚 TC 升高较突出, 肾阴虚 TG 升高及 HDL-C 降低较突出; 肾虚伴血瘀者比单纯肾虚者的血脂改变更明显。第一军医大学在较小样本的高脂血症患者中看到脾虚湿浊型最多, 次为肝郁气滞型。这两型以 TG 升高为主, 而在脾肾两虚型中以 TC 升高为主, 血瘀型患者则 TC、TG 同时升高。西苑医院观察了活血的通脉方、补肾的滋肾方及两者合方对高脂血症的作用, 结果认为通脉方有降 TG、升高 HDL-c/TC、HDL/C、HDL₂-C 的作用; 滋肾方能降 TG; 而两者合方兼有上述两作用外, 还能降 TC。临床上还见到滋肾通脉合方降脂作用与安妥明相似, 而对症状的改善还优于安妥明。北京医科大学报告补肾化瘀的八味坤丹方能明显提高老龄小鼠 SOD 和胃粘膜的非蛋白巯基(NPSH)含量, 从而增强机体抗自由基和清除过氧化脂质的能力。扬州医学院报告四君子汤与四物汤均能提高 SOD 活性, 促进自由基清除并抑制 LPO 与 MAO-B, 但四君子汤作用更优。上海长征医院以顺磁共振法证实黄芪、党参、当归、枸杞子等药物都是氧自由基的良好清除剂。

四、微循环与血液流变学 辽宁中医学院观察到肺气虚患者的基础及减压后的激光多普勒血流量值及皮肤微血管传导度较正常人及气虚患者明显降低, 提示肺气对微循环有重要调节作用。北京东直门医院报道口服党参不同提取液对 PDE 的影响, 发现正丁醇和水提取液抑制率最高, 次为生物碱、乙酸乙酯提取液, 而石油醚提取液几乎无抑制作用。黑龙江省中医院发现脑梗塞中脏腑患者的血液流变学指标比中经络者显著增高, 气滞血瘀型比肝肾阴虚型显著增高。

五、延缓衰老研究 天津市中医药研究院与江苏省中医院分别在对老年前期和老年期的调查中看到气虚最为常见。从证型与病种联系看, 气虚以呼吸系疾病为多, 血虚以消化道疾病为多, 阴虚和阳虚则以心血管疾病为多。陕西、山西、天津、江西、黑龙江等地研制了各种抗衰老中药, 分别观察到在免疫功能、脂质代谢、寿命试验、学习记忆能力及抗缺氧方面对

老年性改变有显著改善作用。北京医科大学用补益化瘀的康寿 I 方能使老年小鼠肾小球系膜组织明显减少, 肾小球毛细血管基底膜弥漫性增厚的变化减轻, 且局灶性间质炎症、肾小球节段性硬化及包曼氏囊扩张现象轻微, 透明管型减少。非酶糖化是人体衰老、糖尿病患者各种并发症发生发展的共同病理生理基础, 目前还没有拮抗这一过程的有效阻断剂。上海长海医院发现水飞蓟宾及槲皮素对体外实验的非酶糖化有显著抑制作用。

六、肾虚的研究 上海中医学院观察到龟龄集能使垂体功能低下大鼠的垂体和甲状腺重量增加, 垂体前叶 STH、TSH 和 GH 细胞百分比趋向正常, 甲状腺和肝脏的多种组化成分也趋向正常, 还能使甲减幼鼠模型的长骨重量增加, 骺板无机焦磷酸酶反应显著上升, 含无机焦磷酸酶和 AKP 反应的骺板软骨细胞层数显著增多, 甲状腺和肝脏结构改善, 并使垂体 GH 和 TSH 细胞增加。上述结果提示龟龄集能通过改善下丘脑-垂体-甲状腺轴的结构和功能, 提高靶器官的核酸和蛋白质合成, 进而促进全身细胞和机体的生长发育及代谢过程, 这在形态学方面为肾主生长的理论提供了实验依据。该院在研究中还发现肾阳虚者骨胶原增生, 钙/胶比下降, 骨矿化相对不足; 肾阴虚者骨胶原减少, 钙/胶比上升, 前者可引起骨软化, 后者可能属“骨枯髓减”。他们还观察到补肾益精的固真方能促进成骨样细胞的 DNA 及 AKP 的合成, 还能提高老年机体外周淋巴细胞在紫外线损伤后的 DNA 修复能力, 对大鼠受⁶⁰Co 照射后 β -内啡肽生长抑素的升高有降低作用, 还能提高老年大鼠的蛋白合成能力和胸腺中 RNA 与 DNA 的含量。

七、脾虚的研究 北京市中医研究所发现脾虚证的食少、腹胀满、大便不调、神疲气短四大主症的分级量化值与木糖排泄率的下降有一致性的规律; 而与胰功肽的变化则无规律可循; 而肝胃不和的两胁胀痛、性情急躁、呃逆暖气、烧心吞酸四大主症的分级量化值则与胰功肽的变化有一致性, 与木糖排泄试验则无规律联系。提示脾胃病变由轻至重, 由实到虚的过程是从消化不良至吸收不良的变化。广州南方医院发现正常人胃粘膜胃泌素(GAS)和生长抑素(SST)含量最高, 十二指肠次之, GAS 含量胃液高于血浆, SST 则相反; 进食可引起血浆胃泌素升高, 对 SST 则无影响。脾虚患者胃粘膜 GAS 和 SST 含量显著降低; 脾胃阴虚型患者血浆和胃液胃泌素浓度都明显升高, 而 SST 含量下降更明显。正常人血浆 β -EP 和神经降压素(NT)含量高于胃液, 十二指肠粘膜的

β -EP 含量高于胃窦, NT 在两个部位无差异; 大多数脾虚患者的胃窦及十二指肠的 β -EP 及 NT 含量低于正常人, 胃液中的 β -EP 降低更显著, 其胃窦粘膜 NT 的下降及胃液 NT 的升高也十分明显。北京师范大学以低等灵长目动物树鼯造成脾虚模型, 观察到造型动物肝细胞酶活性减弱, 胃电活动度降低致胃的收缩活动减慢, 且胃粘膜屏障受损, 经四君子汤治疗后, 上述功能和形态改变有不同程度的恢复。北京中医研究所以脾虚证为中心作了证型对比研究, 发现木糖吸收试验在脾气虚证中阳性率较高, 有相对特异性; 血清肝胆酸含量以肝胃不和证最高, 脾阳虚证最低; 胃泌素在脾胃病的虚证中偏低, 实证中偏高; 脾气虚证中 ACh 增高, AChE 降低, 说明副交感神经偏亢; 脾气虚证较脾胃实证的血、尿和胃粘膜组织中的 PGE_2 、 $\text{PGF}_{2\alpha}$ 的下降更为明显。

临床研究 北京中日友好医院报告左室舒张功能参数 DATI 在心气虚患者中较收缩性能参数 PEP/LVET 更敏感。上海新华医院观察到 CRP 在心脏病患者无虚组、气虚或气阴两虚组、阳虚组和阴阳两虚组中依次递增; 如果患者按心功能分级来分组, CRP 也呈依次递增现象。

上海华山医院以补肾宁喘合剂为主预防和缓解哮喘发作, 总有效率明显优于西药组, 而且能减少患者的氨茶碱、 β 受体兴奋剂及激素的用量。上海中医药大学对慢支患者分为补肾组和治标组, 看到补肾能明显提高 OKT_3 、 OKT_4 水平和升高 IL-2 的活性, 治标组则无此变化。

上海医科大学妇产科医院以滋养肝肾的更年健治

疗更年期综合征, 患者 3 个月后临床症状消失或明显减轻, E_2 水平也接近正常, 提示症状改善与 E_2 水平上升有关。该院还以丙睾造成雌鼠不孕模型, 观察到不孕鼠 LH 显著降低, 卵巢组织重量明显减轻, 卵巢和肾上腺匀浆中睾酮含量、卵巢中 E_2 含量升高, 在用补肾药物治疗后, 所有指标都接近或恢复正常。上海龙华医院以清心平肝法治疗更年期综合征, 疗效达 80.32%, 对照组仅为 48.65%, 治疗前后激素水平无变化, 因此作者认为此疗效并非通过激素途径实现。无锡市妇幼保健院以疏肝养肝软坚散结之剂配合西药治疗乳腺增生; 齐齐哈尔市中医院、鞍钢齐大山医院等单位以中医或中西医结合方法治疗老年前列腺肥大, 上海杨浦区中心医院以养血祛风法治疗慢性荨麻疹, 均取得了较好疗效。

中西医结合治疗脑梗塞、老年痴呆症等的报道在本次会议中占了相当比重。北京市中医研究所和广安门医院将健脑益智胶囊用于中老年肾虚型脑梗塞患者, 观察到治疗组患者在 3 个月后记忆力测验的 6 个方面得分与治疗前相比均有提高, 其中记忆商值与指向记忆提高非常显著。西苑医院等单位对认知作业老年化特点作了研究, 看到老化时心算和数学符号两项作业完成速度迅速减慢, 双位数字顺序回忆和无意义图形再认的测试成绩随年老迅速下降, 数字鉴别和计数两项作业随年老减慢较缓。气功锻炼对中老年人有提高认知作业速度的作用。西苑医院用清开灵注射液治疗血管性痴呆, 结果患者的长谷川量表积分值有显著提高, 且明显优于对照药川芎嗪的治疗效果。

(王文健 沈自尹整理)

红外热像技术医学应用培训班

招生通知

红外线热成像技术是一现代化的检测手段, 它不仅应用于航空航天、军事、遥感等尖端领域, 在医学诊断和研究中也可大显身手。为推进我国医学热像技术的应用和普及, 由中国中医研究院针灸研究所针灸进修学校承办的红外热像技术医学应用培训班将面向全国招收学员。培训班聘请有关医学和工程技术方面的专家讲授红外热成像原理、红外热像仪的使用与操作、医学热像的临床诊断方法、中医针灸研究中的应用等内容。培训班还将为准备配置红外热像仪的单位进行技术咨询和产品介绍。该培训班定于 1993 年 9 月 6~13 日在北京举办, 学费 150 元。参加培训班的学员请与北京东直门内北新仓 18 号(邮编: 100700) 中国中医研究院针灸研究所裴玉珍联系。

北京农业大学书店竭诚

为读者服务

本店经营医药卫生及农业有关各类图书, 备有书目, 函索即赠。现介绍几种图书供选购: 脚部按摩治百病 2.50 元, 实用中药手册 10.00 元, 新编儿科临床手册 16.00 元, 新编常用药物手册 8.90 元, 新编内科诊疗手册 16.00 元, 新编外科临床手册 22.00 元, 新编诊疗常规 25.00 元, 常见内科疾病中西医结合诊疗 7.20 元, 偏方大全 6.60 元, 家庭推拿按摩 2.30 元, 周易与中医学 12.50 元, 实用针灸选穴手册 3.70 元, 中华名医方剂大全 2.60 元, 用药需防药害 3.80 元, 简明临床药物处方手册 4.80 元, 中国针灸学概要 10.00 元。购书汇款请写: 北京海淀区北京农业大学书店邮购部, 邮编 100094, 邮费按书价加收 15%; 书名、册数请写在汇款单“附言”上。