

· 会议纪要 ·

中国中西医结合学会精神疾病专业委员会
第五届学术讨论会纪要

中国中西医结合学会第五届精神疾病学术讨论会于 1996 年 5 月 21~24 日在陕西省西安市召开。会议共收到论文 112 篇, 其中 58 篇分别在大会和分组会交流。总体看来, 论文质量较上届会议有所提高。现将主要内容概述如下。

1 辨证分型标准

本次会议关于专业委员会制定的精神疾病中西医结合辨证分型标准的文章绝大多数集中于精神分裂症。天津安定医院李根起等对近十年来 24 个省市精神病院的 32 篇文章, 5837 例临床资料进行分析的结果为: 专业委员会制定的精神分裂症辨证分型标准(以下简称“标准”)其符合率为 68.0%~96.9%, 大多数意见认为“标准”适合于精神分裂症的中医辨证分型治疗。关于“标准”与疾病类型的关系, 痰湿内阻型以偏执型最多(42%~84%), 也可见于单纯型、紧张型和残留型; 痰火内扰型以未定型(37%)和青春型(68%)多见; 阳虚亏损型见于残留型(79%)和衰退型(34%)。“标准”中躯体症状的符合率较高, 精神症状的符合率则较低。建议对此问题应进行适当的修订, 并提出在严格科研设计的情况下从临床疗效进一步验证“标准”。哈尔滨市神经精神病院张士忠对“标准”进行了回顾性总结认为: “标准”经过十余年的应用取得许多经验, 但仍需对其所规定的症状制定出严格的操作性定义, 对参与研究者进行培训, 创造条件配合实验研究。这说明专业委员会制定的精神分裂症辨证分型标准经过大规模的临床验证, 已取得阶段性成果, 基本上得到本专业大部分工作者的认可, 并正在一定程度上指导临床科研工作的进行, 但仍需不断修订, 进一步完善。

2 治疗方面

这次会议的资料, 课题设计更加严谨。有部分文章采取对照和双盲对照研究, 有的文章临床疗效配合实验研究。文章大致归纳为以下几方面:

2.1 辨证分型治疗 淄博市精神病院孙化海等用 5 个系列方合并小剂量西药分别治疗精神分裂症痰火内扰型、阴虚火旺型、痰湿内阻型、气血凝滞型、阳虚亏损型患者各 30 例, 结果痊愈 93 例, 显著进步 37 例, 好转 15 例, 无效 5 例; 与对照组(服用大剂

量西药)比较, 具有显效快、副反应小、可减小西药用量的优点。其中 1~4 号系列方的疗效高于对照组($P<0.05$), 5 号方与对照组疗效相近, 并具有改善精神分裂症淡漠、退缩症状的作用。上海市精神卫生中心张良栋根据辨证分型治疗 66 例精神分裂症患者, 选用中药和西药, 其阳证患者选用当归承气汤加味治疗; 阳证中的痰火内扰型选用西药氯丙嗪、氯氮平; 阳证中的阴虚火旺型除选用上述药物外, 可合用甲硫哒嗪。阴证患者选用逍遥散加味治疗; 阴证包括痰湿内阻型和阳虚亏损型, 选用氯丙嗪、氯氮平合并三氟拉嗪、奋乃静、舒必利治疗, 并针对抑郁、呆滞、孤独和退缩等症状给予小量的氯丙咪嗪、麦普替林和阿米替林。从临床疗效观察, 量表分分析以及 3 年后随访的结果说明这种辨证选用中药、西药的治疗效果优于常规的不按辨证类型、任意使用西药的治疗效果。通过生化研究表明辨证分型治疗前后患者的 β -内啡肽发生变化。杭州市第七医院程瑞艳用中药合并西药辨证分型治疗更年期综合征 55 例, 结果痊愈 13 例, 显效 33 例, 进步 9 例, 与对照组(单用西药)相比 BPRS 分下降有显著性差异($P<0.05$)。

2.2 单方治疗 沈阳市精神卫生中心曹幸馥等用葛根口服液(葛根、茯苓、白芥子、丹参等)双盲对照治疗精神分裂症 50 例, 发现葛根口服液总体疗效(按我国传统疗效判定方法)与氯丙嗪相似, 但疗效指数明显高于氯丙嗪对照组, 且无明显副作用。通过实验研究表明葛根口服液的疗效与增加精神分裂症患者脑椎底动脉和基底动脉的血流速度有关, 与血液流变学指标的改变无明显相关性。江西省景德镇市精神病诊所石祥根用中药制剂“精神康复液”配合中成药治疗精神分裂症 111 例, 结果显著进步 88 例, 进步 19 例, 无效 4 例。天津安定医院刘维首次提出以“和”法治治疗抑郁症, 遵此法制定的歧黄舒郁方治疗抑郁症的有效率达 76.6%。并通过动物实验研究发现此方对神经内分泌有良性调节作用, 能使中枢耗竭的去甲肾上腺素(NE)、多巴胺(DA)、五羟色胺(5-HT)含量回升至正常水平。天津安定医院刘正学用焦虑宁冲剂治疗焦虑症 71 例, 总有效率 87%, 显效率 64%。Hamilton 焦虑量表得分减分率治疗前后比较有显著

性差异,且副反应少。

2.3 对难治性精神分裂症的治疗探索 众所周知,精神分裂症的残留症状或阴性症状西药疗效不尽人意。四川省绵阳市精神卫生中心陈元德等用“醒神合剂”合用西药治疗阴性症状为主的精神分裂症 30 例,疗效优于单纯西药治疗。天津安定医院宋继育辨证分型治疗以残留症状为主的精神分裂症 30 例,其中 8 例以纯中药治疗,22 例合并小剂量抗精神病药物,结果总有效率为 86.7%,显效率为 73.3%。北京医科大学精神卫生研究所罗和春牵头组织全国 16 家精神病院,用双盲对照的方法研究表明舒血宁(银杏叶提取物)具有治疗精神分裂症阴性症状的作用。北京回龙观医院苏建民等通过实验研究表明舒血宁治疗精神分裂症的作用与其提高患者的免疫功能以及对患者全血超氧化物歧化酶(SOD)的双向调节作用有关。这方面的尝试给与会者以鼓舞。

2.4 对抗精神病药物所引起副作用的治疗 广州精神病院丁国安用增液承气汤浓缩合剂治疗酚噻嗪类药物所引起的便秘、口干、口苦、食欲减退,用四君子汤浓缩合剂治疗氯氮平引起的便秘、流涎、口淡、腹胀、夜尿、食欲减退等有效率分别为 90% 和 92%。浙江省海宁第四人民医院沈新培用补中益气、健脾养血中药合并西药治疗氯氮平引起的白细胞减少 30 例,疗效优于对照组(纯西药治疗)。

3 实验研究方面

北京医科大学精神卫生研究所周东丰根据中医四时五脏阴阳的思想,观察抑郁症动物模型第二信使和神经肽物质的变化与季节的关系,以探讨季节性抑郁症可能的发病机理。发现应用利血平制作的抑郁症动物模型在行为方面没有明显的季节差异,在脑第二信使 cAMP、cGMP、神经肽 P 物质和生长抑制素的含量上均以春季出现的改变最为明显。本研究提示季节性抑郁症的发病机理可能是在环核苷酸生理节律减低基础上,神经递质和神经肽等脑内活性物质季节性

节律变化综合作用的结果,是五脏调控系统功能不能适应四时阴阳变化的表现。周东丰等对精神分裂症免疫功能及 SOD 功能研究表明,精神分裂症患者外因 CD₃、CD₄ 以及 CD₄/CD₈ 显著降低,而 CD₈ 无明显变化;患者外周异常 P 型淋巴细胞显著增多,淋巴细胞转换率显著降低;患者体外丝裂原介导的白细胞介素 2(IL-2)分泌细胞显著降低;患者全血 SOD 值显著升高。南京医科大学附属脑科医院康冰对 53 例情感性障碍抑郁相患者不同中医证型进行神经内分泌研究,发现促甲状腺素(TSH)降低者和地塞米松抑制试验(DST)阳性者集中分布于心脾两虚型和脾肾阳虚型,由此推断此两型的中医病理改变可能与下丘脑—垂体—肾上腺轴(HPT)和下丘脑—垂体—甲状腺轴(HPA)的异常改变有关。北京解放军 261 医院梅桂森观察到 32 例精神分裂症患者中舌质暗、舌苔腻、津液少、脉象沉弦滑居多,而相应患者脑脊液中 T 细胞普遍降低。江西省精神病院杨春林在过去临床疗效观察的基础上,从行为药理学、临床血药浓度观察复方金蒲丹内中西药协同作用。研究发现金蒲丹、舒必利、复方金蒲丹均有明显降低去水吗啡引起的大鼠定向运动强度的作用;复方金蒲丹均有明显增强小鼠戊巴比妥钠的阈下催眠量,而金蒲丹、舒必利对此作用不明显。复方金蒲丹内的中药能提高西药舒必利的血药浓度。因此复方中中西药物具有协同作用。今后在未找到单纯治疗精神疾病的有效中药之前,中西药合用仍是中西医结合治疗精神疾病临床的主要形式。在这种情况下,探讨复方中中西药各自作用机制以及协同作用很是必要。

本次会议文章设计的严谨性、科学性、创新性均在过去工作的基础上有进一步的提高,并出现了新的选题趋向,取得了一些阶段性研究成果。这些都反映中西医结合精神病学科发展水平有进一步提高。

(贾宏晓 整理)

(收稿:1996-07-12)

征文通知

中国中西医结合学会中药专业委员会、中国中医研究院中药研究所医药技术推广中心定于 1997 年 7 月在河北秦皇岛市召开全国首届特效方药临床应用与实验研究学术交流大会。征文内容:(1)有关中医特效方药(包括院内制剂、协定处方、经方、验方)的临床应用、药理实验研究或综述;(2)开发特效方药的思路与方法;(3)中医特效方药的推广与发展方向;(4)中药药剂学研究;(5)院内制剂的制备工艺改进与质量研究。要求全文及 500 字摘要各一份,截稿至 1997 年 4 月 30 日。征文录入《中国实验方剂学杂志》文库,凡已投其它刊物者,望来稿说明。来稿请寄:北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院中药所医药技术推广中心(100700)黄晖收。电话:(010)64052409;随信请附寄 20 元审稿费。

本会欢迎有关中药制品、中医药书刊、仪器、试剂等厂商来会介绍、展销。