

· 会议纪要 ·

世界中西医结合大会学术纪要

由中国中西医结合学会主办的首届世界中西医结合大会于 1997 年 10 月 27~29 日在北京国际会议中心举行。这次大会共有国内外学者 1106 人参加,其中有来自美国、德国、日本、韩国、新加坡等 22 个国家和地区 312 人,会议以大会报告、分组交流、专题讨论、卫星会议以及壁报的形式进行了交流。

本次会议以继承、发扬、结合、创新为主题,对危害人类健康的主要疾病的防治,对传统医学走向未来,对中西医结合的思路方法等重大命题广泛进行研讨,共收到论文近 2000 篇,大会报告 32 篇,分组交流近 500 篇,壁报交流 400 篇,中草药走向世界、统计及临床应用、新药开发三个专题讨论会,以及甲壳质及其临床应用、戒毒和烧伤三个卫星会议,充分反映了世界中西医结合领域的学术水平及研究进展。

1 医学思想

本次大会对中西医结合这一独特的医学模式给予充分肯定。卫生部副部长兼国家中医药管理局局长张文康教授、中国科学院院士陈可冀均回顾并总结了中西医结合 40 年的业绩,认为宏观微观结合,整体局部结合,辨病辨证结合,治标治本结合,中西医疗法能取长补短,疗效最好。中西医结合更新医疗观念必会为世界人民健康做出贡献。美国加州大学洛杉矶分校东西医学中心主任许家杰教授认为东西医学结合是未来医学模式的一个雏形,正日益呈现出其强大生命力和光明前途;美国国立卫生研究院替代医学办公室顾问委员会首任主席、医学心理学专家詹姆斯·戈登博士正是运用中医哲学理论使其取得较好的临床疗效,他认为中西医学不应偏重一方,双方和谐的结合必会有更好的前景;中国特别行政区香港卫生署署长陈冯富珍医师认为中医药必须实现用现代科学语言与世界对话;韩国圆光大学校韩医科大学郑遇悦教授强调把既存的机械的还原论模式的医学系统和东方医学的有机体模式的哲学概念用现代医学理论来阐述的医学体系,即“新医学系统论”,应成为 21 世纪世界医学的普遍性体系。加拿大学者也提出类似的观点。

2 医学理论研究

中西医结合理论研究在脏象、阴阳、气血、八纲、经络及各种治则原理的阐明方面,在本次大会上进行了全面的总结。阴阳学说与内分泌激素,环核苷酸代谢,物质能量代谢及免疫系统的密切关系;气血学说与内

脏功能,微循环,血液流变性及其凝聚性的密切相关性;心本质与心血管功能的关系,肺本质与肺功能,脾本质与消化、吸收、分泌、运动功能的关系以及与电解质代谢、肌细胞代谢状态、植物神经功能的关系;肝本质与植物神经功能、胆汁疏泄及解毒功能的关系;肾本质与下丘脑—垂体—肾上腺皮质系统及性腺、甲状腺、骨代谢和微量元素代谢的密切相关性;八纲辨证虚实本质与神经内分泌功能、免疫功能及能量代谢的密切相关性,寒热本质与热量代谢不足或过盛以及神经内分泌状态间的密切相关性;中医治则治法,如补肾,健脾,通里攻下,清热解毒和活血化瘀等方药的药理作用以及经络感传现象机理也得到了部分阐明;中医体质学说,天人相应理论,四诊客观化研究等均取得了不少的进展。同时也促进了治疗方法和治疗水平的提高。

3 中药研究与开发

中草药走向世界与新药开发占大会两个专题讨论会,并且一直作为与会者至为关注的一个重要部分。会上,大家从中药研究、复方研究到政策法规对中药新药水平的提高及其如何走向世界进行了充分交流。

长期以来,中西医结合工作者对临床上常用的中药材进行了广泛的药化、药理和药性研究,从中药中提取了丰富的有效活性成分,并发现了一大批活性强、功效大的结构成分,为新药研制打下了良好基础。青蒿素的发现不仅增加了一个抗疟新药,更重要的意义还在于发现这一新化合物的独特化学结构,它将为合成设计新药指出方向。近 10 年来我国中西医结合工作者们研究较集中的单体约 60 多个,如:人参多糖、灵芝多糖等。复方研究已成为当前中药研究的热点之一,其既可以说明中医组方原则,也可促进中药理论发展,还能推动将疗效确切的传统古方研制成新的中药品种。现代经验方、经典古方在药效作用原理、组方配伍等方面都有很大发展。方剂药动学(PK)的应用通过分析仪器的长足进步,对十余万个方剂的研究前景十分广阔。另外,中药的炮制技术得到了较全面系统的整理,中药的工艺研究正在向机械化、自动化和规范化方面发展。除传统的剂型外,已研制成功 40 多种新剂型。自 90 年代以来,对中药性味、归经、反畏等理论的研究从文献探讨拓展到了临床和实验研究,并得到部分阐明,如药性的寒热与其所含的挥发油、生物碱和多糖类的浓度有关等等。

中药如何走向世界? 美国 FDA 新药化学处邱圆圆主任认为, 传统中药汤剂不能进入美国医药市场的主要原因是品质难以监控, 因此中药只有走现代药物的发展道路才有可能进入美国医药市场, 但这并不是说复方药也一定要纯化。中药新药的研究, 应该先从外伤、骨科等中药见效快, 疗效好而西医没好办法的病种药物做起, 这样才能很快出成果, 但必须在疾病的治疗方面确实有效, 并采用严格的随机对照进行研究, 这也正是中药开发与研究的必由之路。

4 临床设计与评估

除专题讨论统计与临床应用外, 大会普遍认为科研设计的重要性, 应遵从四大原则: 对照, 随机, 双盲, 样本评估。来自美国的几位专家以及来自世界卫生组织的官员论述了临床设计和科学评估, 以及统计学在临床科研中的重要地位, 并对中西医结合工作者们提出了诚挚的建议, 在中西医结合临床研究中至少应采用随机对照的科研设计, 这是中西医结合研究工作的关键。对临床疗效的评估, 代表们达成共识, 应运用靠近国际评估标准, 以便更好的阐述中西医结合研究成果, 确证疗效。

5 心脑血管病

中西医结合防治心脑血管疾病不仅在临床上取得了满意的效果, 而且在复方研究、中药有效成分及其机理的研究方面也达到了较高的水平。活血化瘀方药既可治疗缺血性心脑血管病, 也可用于治疗出血性脑血管病, 有助于血肿吸收。凡证属血瘀证候者, 如冠心病 PTCA 术后再狭窄, 均可应用活血化瘀治疗, 并从整体到分子水平探讨了其作用机理。

中药有效成分的提取, 复方的研究, 并发展为临床有效和较普遍的药物。台湾阳明大学医学院传统医学研究所洪传岳、黄怡兴教授研究发现三七粗提物三油亚酸能改善红细胞变形能力, 抑制肾上腺素所引起的血小板聚集, 并引起血管扩张, 是新一类的脂溶性心肌保护剂; 大蒜素具有钙拮抗、扩血管、抗栓及抗血小板聚集等作用, 同时对急性脑梗塞的患者也有增加脑灌注流量, 改善微循环, 清除自由基从而减轻脑组织缺血一再灌注损伤作用, 临床有效率达 89.36%; 银杏叶提取物治疗冠心病的疗效机制与抑制脂质过氧化、保护内皮依赖性松弛因子和调节纤溶活性有关; 茶色素可以改善冠心病左室舒张功能, 同时明显降低血脂、血液粘度, 改善微循环及心电图缺血性改变。麝香保心丸是临床上心绞痛的防治良药, 血府逐瘀浓缩丸对预防 PTCA 术后再狭窄有一定的作用。某些补气药如黄芪等有保护心肌、抗病毒繁殖等防治病毒性心肌炎的功。中药及复方的现代研究在未来治疗心脑血管疾病

上前景乐观。

6 消化系统疾病

中西医结合治疗丰富了非手术疗法范围, 使急性重症胆管炎的患者可由急症手术转成择期手术。对重症胰腺炎, 采取中药、手术、综合治疗, 三者密切配合使死亡率下降到 14.2%。中西医结合治疗慢性乙型肝炎, 特别是用宏观辨证和微观辨证相结合治疗的方法, 疗效较好。中药复方阻止肝纤维化的研究及中西医结合治疗慢性萎缩性胃炎取得了明显的进展, 不仅疗效显著, 副作用少, 同时还有全身强壮作用, 并探讨了该病的病因病机, 提高了理论认识, 如脾胃湿热与幽门螺旋杆菌感染之间有密切关系等。同时通过大量药效学试验摸索出不少有效方药, 如加味四君子汤、黄芪建中汤等以及黄芪、党参等。

7 肿瘤

中医中药在肿瘤综合治疗中的应用日益被广大肿瘤学家接受。益气养阴、清热解毒方药可减轻肿瘤患者放、化疗的毒副作用, 以扶正培本为主可帮助患者顺利完成放、化疗疗程, 改善生存质量, 延长寿命。在治疗中重视祛除肿瘤和重建免疫和骨髓功能的阶段性被外国新闻界和同行称为肿瘤治疗的“中国模式”, 具有一定影响。多中心的研究已阐明很多扶正中药可在一定条件下提高肿瘤患者的细胞免疫功能, 特别是祛除过多的 T 抑制细胞的活性, 从而使病情稳定, 对远期效果也有一定裨益。

有效成分的提取分离也有一定成绩, 如猪苓多糖、茯苓多糖等, 并发展为我国临床有效的药物, 贞芪扶正胶囊、榄香烯和薏苡仁内酯等。此外, 从传统应用的长春花、喜树、紫杉等植物中提取抗肿瘤成分取得相当成绩。近几年, 从分子生物学角度进一步阐述了中药的抗肿瘤的可能, 临床实践和相应的实验研究达到中西医结合及相互启发、提高是目前可行的途径。另外辛育龄教授以电针治疗体表肿瘤也取得良好疗效。

8 血液病

急性早幼粒细胞性白血病 (APL) 的研究取得了可喜的成果, 陈竺院士、张亭栋教授等通过实验证明砷剂可以选择性地诱导肿瘤细胞凋亡。亚砷酸注射液对 244 例患者的治疗研究结果表明, 完全缓解率为 78.6%, 部分缓解率为 5.73%, 病死率为 7.38%, 无效率为 8.2%, 且对肝肾无损害。了解与这些治疗相关的细胞和分子事件有助于更好地应用中医药治疗恶性肿瘤和发展治疗其他类型的白血病和实体瘤的方法。另外原发性血小板减少性紫癜, 辨证治疗慢性型的总有效率为 86.42%。中西医结合治疗再生障碍性贫血疗效优于单用中药或单用西药, 平

均总有效率为 75.43%, 同时实验证明补肾中药或方剂有促进造血干细胞的生长作用。

9 骨伤、痔及烧伤

对骨折的治疗改变了现代医学必须“广泛固定”, “完全休息”的原则, 取中西医之长, 采用“动静结合, 筋骨并重, 内外兼治, 医患配合”的原则, 在数以万计的病例实践中, 证明了可克服前者愈合慢、肌肉萎缩、关节僵硬, 肌腱粘连等缺陷, 并从力学原理阐明了机制。对股骨头缺血性坏死的防治及康复创立了一整套中西医结合新方法, 采用手术与中药配合方法, 总有效率达 97%, 优良率 84%, 避免了人工关节置换术。另外中西医结合对腰椎间盘突出症、颈椎病等的治疗也取得了满意的效果。

消痔灵四步注射法治疗Ⅲ、Ⅳ期痔是较理想的非手术治疗法, 对 21 361 例患者的治疗, 痊愈 21148 例占 99%。烧伤湿性医疗技术的发展和临床应用, 解决了烧伤创面的疼痛问题, 使深Ⅱ度烧伤一般不留疤痕。

10 衰老与痴呆

世界人口老龄化问题正日益引起人们的密切关注, 中西医结合延缓衰老, 治疗老年性痴呆等从机理研究到临床研究, 进行多方位、多层次的探索, 取得了很大进展。对衰老机制及延缓衰老有了进一步的认识, 形成了肾虚、脾虚、脏腑经络、气血阴阳、精气神、本虚标实等各自不同的中医衰老学说, 并将历代延续的补肾、健脾、脾肾双补、活血化瘀、攻补兼施等方法与现代医学的生理病理密切结合, 使中医衰老理论得到了较为明确的阐述。临床研究科学性不断加强, 基础研究不仅从改善自由基代谢, 增进中枢神经系统功能, 调节神经内分泌, 改善脏器功能等方面进行研究, 而且从基因角度探讨延缓衰老中药的作用机理, 成果较为显著。中药复方治疗多因素致病老年性痴呆能够作用在多个环节, 并对全身功能起调节作用, 这是复方的优势所在, 值得进一步研究。

11 妇产科疾病

免疫性不孕症的治疗是国际上尚未解决的临床难题, 国内中西医结合治疗免疫性不孕症, 取得了良好临床效果。根据微观辨证, 认为免疫性不孕症属肾阳虚火旺, 应用滋阴降火中成药知柏地黄丸治疗精子抗体和(或)透明带抗体阳性的免疫性不孕症后, 81.3% 的患者精子抗体和透明带抗体由阳性转为阴性, 受孕率为 25.0%。中西医结合还改变了宫外孕必须手术的定论, 80% 的患者可免于手术。中西医结合治疗妇产科疾病还具有很大的可挖掘的潜力。

12 针刺及其机理

针刺治疗各种以痛症为主的 200 余种病症已获公认。起源于针刺镇痛的针刺麻醉推动了其原理的研究。针刺与麻醉药合用的针刺辅助麻醉, 可以使麻醉药品用量减少一半, 既可保证患者完全无痛又减少了麻醉药的副作用。北京医科大学韩济生院士阐明其与一系列神经化学物质释放有关, 并把电刺激与化学物质释放之间进行量化, 普遍运用于临床。针刺对海洛因成瘾者停药时出现的戒断症状也有良好的治疗作用, 可以作为戒毒疗法中一件有效武器。针刺治疗慢性痛是当今疼痛研究的重点, 针刺对炎性痛和神经病理性痛不仅有镇痛作用, 而且对病因有治疗作用, 目前正在从整体、细胞、基因水平深入研究中。

13 艾滋病的治疗

艾滋病自 1981 年美国发现至今, 以惊人的速度蔓延到世界各个角落。它破坏免疫系统, 迄今既无疫苗, 也不能治愈。香港浸会大学杨显荣教授等发现天花蛋白有抗 HIV 作用, 并对其进行深入研究。中国中医研究院基础理论研究所吕维柏教授等证明清热解毒、扶正固本、活血化瘀对艾滋病治疗有效, 注意到甘草、天花粉等及有效成分云芝多糖、天花粉蛋白有抑制 HIV 或增强机体免疫功能效果, 以复方中研一号治疗 437 例 HIV/AIDS 患者, 总有效率达 48.97%, 前景较好。

14 戒毒

除针刺戒毒外, 中药戒毒的临床和基础研究以及戒断反应的中医病机探讨发展了中西医戒断的方法, 提高了疗效。有的研究者采用清热解毒法辅以和中调胃, 单纯中药处理, 21 天为 1 个疗程, 明显控制者占 3/4。对莨菪碱等也进行了系列研究。中草药戒毒效应的实验研究表明中药能明显抑制成瘾大鼠及成瘾小鼠的不同戒断症状反应。值得深入研究。

除此之外, 菌毒并治降低了严重感染的病死率, 改善了多器官功能衰竭的预后; 另外中西医结合对肾病、糖尿病及其并发症、红斑狼疮、硬皮病等难治性疾病的治疗也开辟了新途径。在会上, 还就中医如何走向世界, 以及中西医结合教育, 二十一世纪人才培养模式等进行了交流。

总之, 本次大会本着继承、发扬、结合、创新的精神顺利地完成了使命。她不仅是对既往中西医结合工作的总结, 而且为未来的中西医结合事业描绘了蓝图, 同时促进了世界各国间医学的交流。这是一次中医运用现代语言真正地与世界对话的良机, 是世界中西医结合事业承前启后的里程碑。

于 蓓整理

(收稿: 1997-11-05)