

·会议纪要·

第三届全国中西医结合戒毒学术研讨会纪要

1998年12月6~9日由中国中西医结合学会微循环专业委员会主办、宁波市微循环与莨菪类药研究所和宁波市戒毒研究中心承办的第三届全国中西医结合戒毒学术研讨会在宁波市召开。大会收到论文106篇,涉及临床诊断和治疗,实验研究(包括实验方法及动物模型)、康复管理、毒品复吸的预防、流行病学和艾滋病病毒调查,内容丰富。

宁波市戒毒研究中心介绍了近两年的实验研究情况和临床治疗经验。在会议资料上刊发了28篇论文摘要。在非成瘾大鼠鞘内注射胆碱能(M)受体激动剂可产生类吗啡戒断症状,M受体拮抗剂可抑制纳洛酮激发的戒断症状。近两年宁波戒毒研究中心采用东莨菪碱伍用纳曲酮和纳洛酮快速脱毒方法,在6~8h内控制戒断症状,无痛苦,心理渴求减轻,住院时间缩短。戒毒后复吸率降低。

会议就成瘾的神经机理进行了充分讨论,从整体行为,到神经通路、细胞、分子、基因等多层次研究。目前随着神经生理研究深入,海洛因成瘾的脑病变化更显复杂。可望在数年后取得突破性进展。在治疗方面,中药脱毒治疗是我国特有的优势,中西医结合戒毒已显出大有作为。要努力形成一套符合我国国情的戒毒模式。关于复吸问题,大家认为心理治疗不是全部,还有物质参与调控,中期抗稽延症状与复吸有何关系,还在探索中。

宁波戒毒研究中心杨国栋等提出复吸的神经元重塑理论,基于海洛因成瘾的长期适应性变化,从重塑的分子本质、主要部位,神经网络改变,重塑后较特异的行为改变,就有可能开发出有效的治疗心理渴求和特异性药物、干预措施和预防策略。该中心周文华等就海洛因成瘾和复吸的神经生物学机制的研究进行了探索,其研究方向主要在转基因动物和基因敲除法、遗传分析。该中心张富强等提出复吸的中枢神经网络理论,认为到目前为止,仅初步认识中脑边缘多巴胺系统是中枢奖赏系统的重要组成部分。该中心张亚海等用东莨菪碱治疗吗啡依赖猴,明显缓解猴的戒断症状,肝、肾等重要脏器无明显改变。中国科学院上海药物研究所金国章认为,中脑腹侧被盖区多巴胺神经元及其所支配的脑区是脑内奖赏(强化)系统主要的神经基础。多巴胺为介导这一神经通路功能活动的重要神经递质。宁波戒毒研究中心朱波等采用放射免疫法测定

40例海洛因依赖者及东莨菪碱脱瘾后血清黄体生成素含量降低,促卵泡生成素含量无显著性差异,血清睾酮、雌二醇含量升高,三碘甲状腺原氨酸、甲状腺素含量降低表明海洛因可致机体下丘脑-垂体-性腺轴和下丘脑-垂体-甲状腺轴功能紊乱,东莨菪碱有调节作用。上海中医药大学莫启忠等报告了中医药对吗啡成瘾和戒断调节作用的研究进展。中医药戒毒已有100多年历史,形成了多种学说,如“气血津液受损”学说,“脏腑受瘾说”以及“三焦受瘾学说”。中医戒毒方法,包括单纯中医辨证法、辨证加阿片递减戒毒法、洋金花戒毒等。中医重视戒毒后全身气血的继续调补,以减少复吸。上海中医药大学胡军等利用大鼠吗啡模型探讨中药戒毒效果发现以解痉镇痛药物为主的组方有较好疗效。

昆明医学院蒋家雄等研究康赛德对海洛因依赖性恒河猴脱毒并与美沙酮对比研究,表明纯天然药物康赛德控制戒断症状与美沙酮相近,对全面促进机体功能尤其细胞免疫功能恢复优于美沙酮,并认为天然传统药物戒毒具有独特的优越性。

福州市基督教戒毒所卢永向采用“林则徐救迷良方”与常用丁丙诺啡临床对比,显示两者戒断效果相同,在体质康复、复吸预防、救迷方优于对比组。第三军医大学彭罗民等采用便移式人工肾对52例海洛因成瘾者进行血液透析超滤或灌流,发现有肯定疗效。北京医科大学张本国等单独用韩氏戒毒仪治疗对戒断症状有明显抑制作用。

提供会议论文摘要交流的还有:南京中医药大学刘菊妍等慢性吗啡成瘾和戒断大鼠微循环改变及增损四逆汤的作用;苏州广济医院郭泉勇等三环类抗抑郁剂对鼠脑突触后膜不同受体结合的初步研究;第二军医大学黄矛等N-硝基-L-精氨酸对吗啡和二氢埃托啡依赖大鼠的翻转作用;中国科学院上海药物所金文桥等颅痛定对吗啡耐受性和依赖性的影响等。还有8篇流行病学和HIV的调查,10篇心理、行为病学报告。

禁毒是一项艰巨而复杂的系统工程,涉及到多个部门,多个子系统,脱毒是禁毒的重要一环。中央已提出“吸毒必戒”,而且将禁吸放在三禁之首。我们处在戒毒第一线,时代责任感使我们义无反顾地朝前走。

(姚新民 杨国栋整理)

(收稿:1999-02-02)