

· 会议纪要 ·

中西医结合第四次全国中青年学术研讨会纪要

中西医结合第四次全国中青年学术研讨会于 2002 年 5 月 25 日~28 日在春城昆明召开。大会共收到了论文 238 篇, 221 篇论文被选为大会交流, 其中 35 篇经专家评选被评为优秀论文。来自 27 个省市的 152 位代表参加了本次会议。会议期间大会根据各省中西医结合学会及第一届青年工作委员会的推荐, 选举产生了新一届的青年工作委员会, 王阶为主任委员, 王怡如、莫德林、杨明会、高秀梅及雷燕为副主任委员。

这次会议学术交流涉及了基础、临床研究、药物研究、理论探讨、人才培养及医疗管理等多个方面。

1 临床研究 如何运用中医的治疗方法提高重大疾病的西医治疗效果, 减少西医治疗方法的副作用, 防止疾病治疗后的复发, 已成为中西医结合临床研究的重点之一。从“八五”以来, 中国中医研究院西苑医院徐浩报告, 运用活血化瘀方内府逐瘀汤化裁, 预防经皮腔内冠状动脉成形(PTCA)术后冠状动脉的再狭窄, 获得了较好的临床疗效, 而且, 在基础研究中也证实了该方剂的作用。在上述工作的基础上, 他们又将方剂中两味主药——川芎、赤芍的有效成分制成芍药胶囊, 进一步观察其对 PTCA 术后再狭窄的作用。在实验证实其抑制猪 PTCA 术后病理性重塑和调节内膜细胞增生凋亡以及体外抗内皮素所致平滑肌细胞增殖作用的基础上, 观察了该胶囊干预冠心病患者 PTCA 及(或)支架植入术后再狭窄的临床疗效。结果发现, 经上述中药干预后, 可以明显减少冠心病介入治疗后冠造随访再狭窄的发生, 由对照组的 40% 下降到 18.8% ($P < 0.05$), 降低患者的再狭窄指数, 减少心绞痛复发及临床终点事件的发生, 改善患者的血瘀状态。而且, 他们还发现, 血瘀证的轻重及改善程度是冠心病介入治疗后再狭窄发生与否的重要影响因素。

中医证候客观化、标准化是实现中医现代化的关键, 证候的标准化又包含症状和指标标准规范的问题。中国中医研究院西苑医院王阶报告血瘀证量化诊断、证候实质及病证相关工作。通过对血瘀证患者内皮素、一氧化氮、纤溶酶原激活物等检测结果的多因素逐步回归来看对于诊断血瘀证的贡献度最大的分别是: 内皮素、血红蛋白、纤溶酶原激活物、一氧化氮。他们还发现, 多种病的血瘀证中均有内皮素(ET)的升高, 因此认为, ET 的升高可以作为血瘀证诊断及预后的判断指标。在对血瘀证症状体征 40 个因素逐步回归的结果中发现, 当 F 值取 6 时, 入选 18 个因素, 分别为: 舌下静脉曲张, 腭粘膜症, 脉涩, 舌体瘀斑, 口唇暗红, 舌质青紫, 人流史, 肢体偏瘫、齿龈暗红, 脉结代, 少腹抵抗, 神志异常, 腹壁静脉曲张, 外伤史, 肢体麻木, 细络, 眼周暗黑, 疼痛程度。其诊断的特异性与临床实际相符, 可以在临床上为血瘀证的诊断提供新的参考。山东中医药大学附属医院围绕深静脉血栓形成进行的临床研究也与中医辨证分型的客观化有关。他们发现, 深静脉血栓形成在疾病

的不同阶段 ET-1、NO、TXB₂ 和 6-keto-PGF_{1 α} 的水平是有所差异的, 急性期 ET-1、TXB₂ 和 TXB₂/6-keto-PGF_{1 α} 增高明显, NO 降低, 与中医的湿热下注型相对应; 稳定期 ET-1 和 TXB₂ 明显低于湿热下注型, 但仍高于正常, 6-keto-PGF_{1 α} 增高, NO 和 TXB₂/6-keto-PGF_{1 α} 趋于正常, 与中医的血瘀湿重型相对应; 慢性恢复期 ET-1、TXB₂/6-keto-PGF_{1 α} 较血瘀湿重型又有所增高, 6-keto-PGF_{1 α} 和 NO 明显降低, 与中医的血瘀型相对应。

老年人肺炎是一种常见的临床疾病, 在临床上, 该病还常伴有营养不良, 而营养不良又可以进一步损害肺的防御和免疫功能, 影响治疗与预后。河南中医学院老年医学研究室从人体组成、体内蛋白代谢、激素及细胞因子分泌等方面观察了老年人肺炎患者的营养状况。发现老年人肺炎患者存在着不同程度的营养状态差的情况, 并认为这可能与下列因素有关: 蛋白合成功能减退及激素合成、细胞因子分泌发生紊乱, 后者包括甲状腺素水平低下; 皮质醇水平随老化而降低, 但因炎症和营养状况而急剧升高; ET-1 β 、IGF-II 分泌水平随老化降低, 也因炎症的存在出现分泌功能紊乱。随着患者的中西医结合治疗, 反映营养状况的身体指标及体内激素、细胞因子水平均有不同程度的改善, 其中以转铁蛋白(TRF)的改善最为明显。

2 基础与实验研究 目前, 血清药理学研究已成为中药药理研究的热点之一, 同时, 它也是研究中药复方药理的重要方法和途径。为了探讨血小板活化在不稳定性心绞痛(UA)和急性心肌梗死(AMI)中的意义, 以及中药复方血管通丸, 即内府逐瘀汤的浓缩水丸制剂, 抗血小板活化的临床药效与其体外血清药理作用的相关性, 雷燕研究员以 UA 患者的含药血清体外干预急性心肌梗死(AMI)大鼠的血小板活化状态。同时检测 UA 患者口服血管通丸前后全血血小板膜糖蛋白 CD62p 和 CD41/CD45 的表达, 并以 UA 患者的含药血清与 AMI 大鼠的外周血体外共温育, 平行观察有效和无效 UA 患者的含药血清对 AMI 大鼠血小板活化(CD62p)、以及粘附、聚集率的影响。结果发现, UA 患者 CD62p 与 CD41/CD45 表达量增高, 分别为 24.36 ± 7.91 和 29.51 ± 12.21 , 经有效治疗后降至 19.57 ± 7.22 和 20.87 ± 8.73 ($P < 0.05$); 同时血小板粘附和聚集率增高。AMI 大鼠 CD62p 水平增高为 39.73 ± 12.36 , 与有效病例的含药血清作用后降至 30.41 ± 10.36 ($P < 0.05$), 而无效患者的含药血清干预血小板活化的作用则较差 ($P > 0.05$)。说明, 血管通丸含药血清药理与临床整体药效在抑制血小板活化方面具有良好相关性。血管通丸抑制血小板膜粘附分子 CD41/CD45、CD62p 的表达可能是本方抗血小板活化的分子机制。

以 I、III 型胶原重构改变为主的心肌纤维化是压力负荷过重所致充血性心力衰竭时左室重构改变中的一个重要的病理改变, 南京军区南京总医院的蔡辉主任医师采用腹主动脉狭窄造成后负荷过重充血性心力衰竭心肌肥厚大鼠模型, 检测 I、

Ⅲ型胶原 mRNA 表达及血浆和心血管紧张素Ⅱ的水平,探讨鹿角方治疗心力衰竭的作用及其可能作用机制。结果显示,鹿角方组大鼠左室心肌组织Ⅰ型胶原 mRNA 的表达较模型组明显下降;鹿角方组大鼠左室心肌组织Ⅲ型胶原 mRNA 的表达较模型组显著下降。鹿角方组大鼠血浆 AngⅡ和左室心肌 AngⅡ水平较模型组明显降低。说明鹿角方具有逆转充血性心力衰竭心肌纤维化的作用,该作用可能是通过降低循环和局部 AngⅡ水平而实现的。

反复腹腔感染及长期腹膜透析引起的慢性炎症反应,是引起腹膜纤维化的常见原因。川芎嗪是活血化瘀中药川芎的有效成分之一,具有抗纤维化作用。中山大学附属第一医院通过观察不同剂量川芎嗪对常规培养的腹膜间皮细胞 CD40 表达的影响以揭示川芎嗪的作用机制。结果发现,加入低剂量川芎嗪后,间皮细胞 CD40 mRNA 表达明显低于对照组 ($P < 0.01$),且间皮细胞 CD40 荧光强度(MIF)也显著低于对照组 ($P < 0.05$)。而且,低剂量川芎嗪可显著减低 IFN- γ 引起的腹膜间皮细胞 CD40 mRNA 及其蛋白的高表达。提示,川芎嗪具有免疫调节及抗炎效应,同时也说明中药治疗也存在着明显的量效反应,该实验结果对于指导临床科学用药具有非常积极的作用。帕金森病(PD)是老年人的常见病,目前西医主要采用多巴胺类替代治疗,但仍存在诸多问题。寻找新的药物和有效的治疗方法是该领域的主要研究方向。解放军总医院的杨明会教授等采用抑颤汤观察治疗了 PD 模型大鼠。结果发现,PD 模型大鼠在抑颤汤治疗后旋转次数明显减少 ($P < 0.01$);抑颤汤组的 PD 模型大鼠,脑内 M 受体和 DA 受体含量明显增加,活性明显增强 ($P < 0.001, P < 0.01$);抑颤组大鼠,脑组织透析液中的 DA、5-HT、HVA、AD、5-HTAA 含量左右对比差异无显著性 ($P > 0.05$),而其脑组织透析液中的 DA、5-HT、HVA、AD 含量明显高于空白对照组 ($P < 0.01$)。神经病理学检查发现,抑颤汤组黑质神经元细胞数量明显增加,体积和结构均有显著的改善;电镜观察也发现,抑颤汤组的黑质神经元细胞的线粒体、高尔基体、核仁、内质网等细胞器有明显的改善。

养胃方是用于治疗恶性肿瘤放疗后反应及免疫功能的有效方剂,为了探明其作用机制,广州邮电医院观察了养胃方对荷瘤小鼠放疗后脾脏淋巴细胞转化率的影响及养胃方对小鼠放疗后自由基损伤的保护作用。结果显示,养胃方能增强小鼠脾脏 T 淋巴细胞转化率,降低小鼠肝组织的 MDA 含量,增高 GSH 含量。说明养胃方能增强荷瘤小鼠放疗后的细胞免疫功能,减轻放射线对小鼠免疫系统的毒性,减轻放射线所致的自由基损伤。抗纤复方具有减少胶原蛋白沉积的抗肝纤维化作用。但其作用机制尚不甚清楚,上海曙光医院从分子水平观察了抗纤复方对人肝星形细胞株 L190 细胞 $\alpha_1(1)$ 前胶原表达的影响,探讨了抗纤复方对 $\alpha_1(1)$ 前胶原启动子(Promoter)转录领域的作用。结果显示,抗纤复方可以抑制 L190 细胞 $\alpha_1(1)$ 前胶原

mRNA 和其蛋白表达;抗纤复方能够抑制 $\alpha_1(1)$ 前胶原启动了质粒 p $\alpha_1(1)$ 2.3, p $\alpha_1(1)$ 0.8, p $\alpha_1(1)$ 0.4 的活性;TGF β_1 能促进 p $\alpha_1(1)$ 2.3 的活性,抗纤复方能拮抗 TGF β_1 这一促进作用。提示抗纤复方能够特异性地抑制肝星形细胞 L190 胶原表达,可作用于胶原 $\alpha_1(1)$ 基因调控片段,抑制胶原合成。目前,难治性血液病的西药常规治疗不但副反应多且疗效不够理想,同时还缺乏特效治疗方法。所以,从中医药中找寻安全、有效的治疗方法就显得尤为迫切和必要。浙江中医学院附属医院血液病研究所与澳大利亚新南威尔士大学血管和凝血中心合作进行了人参皂苷组分治疗难治性血液病及对造血相关基因转录调控的研究,结果发现,PND 是人参皂苷中促进造血的有效成分,不但作用于造血组细胞,对 CD 3_4^+ 干细胞的刺激增殖作用更为明显,具有诱导 CD 3_4^+ 细胞分化的效应,类似于造血生长因子,且能与生长因子起协同作用。不同剂量的 GPT 能够抑制白血病细胞增殖、诱导其凋亡,并增加白血病细胞对化疗药的敏感性。人参皂苷及 PND 能够诱导 GATA-1、GATA-2 和 c-fos、c-Jun 等转录因子 mRNA 表达水平提高、合成增加、与特异性 DNA 促进了结合的活性增高,及转录调控蛋白本身的磷酸化,即激活的功能状态。表明中医药在治疗难治性血液病方面具有良好的前景。上海中医药大学附属曙光医院采用白及胶实验动物脑血管栓塞剂建立兔急性脑梗塞模型,也获得了较满意的效果。北京协和医院的研究也显示,中药复方脑复聪颗粒具有改善脑缺血小鼠智能障碍的作用。可以使大脑皮层和海马 ChAT、N AchR 活性及大脑皮层 M AchR 活性提高到正常水平。

3 其他 随着中国加入世界贸易组织,中国的医院,尤其是中西医结合医院如何应对入世,也引起了与会代表的关注。有关代表就坚持中西医结合兴院、面对入世挑战等阐述了自己的观点,提出重视人才,学习新规则,树立并强化竞争意识,突出中西医结合的技术优势等。为中西医结合医院应对入世提出了对策与设想。另外,继承老一代中西医结合学者和专家的学术成就和经验,是我们青年一代中西医结合工作者的首要工作和历史责任,同时,也是发展好中西医结合事业的重要保障。中西医结合青年工作者,应该通过不断学习和努力奋斗,成为中西医结合专业的后继者。马晓昌副主任医师在大会上介绍了陈可冀教授治疗冠心病的临床经验。

大会交流的论文涵盖了诸多方面,涉及到中西医结合的诸多领域,从交流的论文中也不难看出中西医结合研究的不断深入,水平的不断提高,中西医结合后继有人。希望全国中青年中西医结合工作者能就此次大会作为起点,为全面发展中西医结合事业在各自的领域里做出新的成绩。

(宋 军 王 阶整理)

(收稿:2002-07-05)