

对大鼠肾功能及间质无明显损伤,但此试验观察时间仅两个月,时间较短^[2]。蔡浙毅等^[3]的动物试验却得出如下结论:随着用药时间的延长,关木通累积剂量的增加,对大鼠肾间质、肾小管的损伤逐渐加重。此结论支持本研究所得观察的结果。慢性 AAN 的发病机制不明,可能有以下观点及假说:(1)马兜铃酸(AA)具有“胞浆毒”性,长期滞留于肾小管上皮细胞内不易清除,持续刺激和毒害该细胞;肾小管上皮细胞受到 AA 的刺激,将出现激活、转分化、直至坏死,导致慢性肾小管损伤^[4]。(2)AA 可以刺激肾间质成纤维细胞,使其活性增加,合成及分泌大量的细胞外基质导致肾间质纤维化^[4]。(3)国内学者近年动物试验表明,AA 可以使肾小管出现细胞凋亡,体外条件下 AA 可以诱导猪肾小管上皮细胞发生凋亡,故认为细胞凋亡也参与了 AAN 的发病过程。另外有实验证实,一定浓度的 AA 长期刺激后,肾小管上皮细胞表达的 α -平滑肌激动蛋白明显增加,说明 AA 可以诱导肾小管上皮细胞转分化为肌成纤维细胞,这一现象很可能是 AAN 中肾小管上皮细胞减少、继而出现肾间质纤维化的重要原因^[5]。以上观点及假设均表明:由于 AA 的“胞浆毒”特性、不易清除性、使细胞的转分化和凋亡等,尽管每次服药均符合药典剂量,但长期服用仍可导致不可逆的慢性肾功能损伤,本研究的观察也符合此结论。但目前尚无理论解释大部分 AAN 患者双肾大小差别明

显的原因。

通过我们的观察发现:短期服用药典规定剂量的含马兜铃酸的中药,临床并未发现肾脏损伤,而长期服用则可导致不可逆的慢性肾功能衰竭。以慢性肾功能不全为表现的 AAN 起病隐匿,不易被重视,目前无良好的治疗方法,据统计约占慢性肾间质一小管病患者的 80%,提醒广大临床医师必须对此病有充分的认识,不要盲目的把中药当作“保健品”,一定要改变“中药无毒”的旧思想,规范、科学地使用中药。近年来,中医药的发展突飞猛进,更全面的了解中草药、中成药的毒副反应,对中医的健康发展起着重要的作用。

参 考 文 献

- 1 叶任高.内科学.第5版.北京:人民卫生出版社,2000:569.
- 2 崔太根,王海燕,尚明英,等.药典法定剂量关木通对大鼠肾功能及间质结构的影响研究.中华肾脏病杂志 2000;(16)4:106—109.
- 3 蔡浙毅,周锦明,葛缘仁.木通引起肾损害的实验研究.中华肾脏病杂志 2001;(17)4:265—266.
- 4 陈文,湛贻璞.马兜铃酸肾病.临床肾脏病杂志 2001;(1)3:33—34.
- 5 文晓彦,郑法雷,高瑞通,等.马兜铃酸 1 诱导人肾小管上皮细胞转分化的作用及机制.肾脏病与透析肾移植杂志 2000;(9):206—208.

(收稿:2002-06-17 修回:2002-10-15)

中日医学大会中西医结合学术交流会在京召开

为纪念中日邦交正常化 30 周年,由中华医学会、中华药理学学会与日本医师学会、日本齿科学会、日本药学会共同主办的中日医学大会于 2002 年 11 月 3 日—6 日在京胜利召开,出席大会代表近 2000 人,其中中方代表 1200 人,日方代表 800 人。应日中医学协会要求,由中国中西医结合学会、日本替代·传统医疗联合会、日本统合医疗学会、日本整体医疗协会、日本脑神经外科汉方医学会共同主办,中西医结合活血化瘀委员会承办的中日医学大会中西医结合分会场学术交流于 11 月 6 日召开。中方参会代表 60 人,日方 30 人。陈可冀院士给大会致词,中方危北海教授介绍了中西医结合的现状与展望,张代钊教授介绍了抗癌新观念,强调防重于治,防癌应从日常生活做起,史载祥教授介绍了大蒜素治疗脑梗死的临床及实验研究;日本替代·传统医疗联合会渥美和彦教授介绍了世界结合医学的流派,以及其所研究的脉图仪相关情况,日本整体医疗协会会长带津良一教授介绍了癌的包括心理、传统医药等在内的整体疗法,横滨市立大学医学部林明宗副教授介绍了日本采用中西医结合治疗脑神经疾患的现状。在讲演后与会代表对中西医结合研究存在的问题、发展方向等进行了较长时间讨论,大家踊跃发言,学术气氛浓厚,并对中日双方中西医结合学术交流提出某些初步意向及积极建议。

(杜金行 史载祥整理)