

之邪。安徽中医学院方正清等研究发现,功能性消化不良(FD)胃电节律异常,离散度(不规则程度)增大,主要以胃动过缓为主,结肠运动的不协调也显示在结肠电图的异常紊乱,而电针、半夏泻心汤均有良性的调制作用。安徽中医学院李卫东等在研究中发现糖尿病大鼠胃动力基本功能单位有明显的病理改变,胃电活动异常,胃壁 NOS 活性增强。中药使糖尿病大鼠胃电失常得到改善、胃壁 NOS 的含量降低、胃动力基本功能单位损害减轻。长春中医学院张永和等研究发现:复心片对阴虚动物体重增长缓慢有明显的改善作用,可不同程度的增加阴虚模型动物的自主活动次数,提高动物痛阈值,增加阴虚模型动物肝糖元含量,轻度抑制模型动物红细胞膜 ATP 活性。第四军医大学曹云新等研究发现,金喜素可以抑制急性 T 淋巴瘤细胞白血病细胞株(JM)细胞的 DNA 合成,造成 G_0/G_1 期细胞阻滞,从而抑制细胞的增殖,同时,还可诱导 JM 细胞发生凋亡。暨南大学曹勇在对比研究中发现,荷瘤动物含药血清对 A549 细胞有一定的杀伤作用,正常动物含药血清无此作用,但二者对 A549/顺铂(DDP)细胞均有抑制杀伤作用,荷瘤动物含药血清对 A549/

DDP 耐药细胞,即肺癌相关蛋白(LRP)的表达有抑制作用,而正常动物含药血清则有促进 LRP 的表达。成都中医药大学附属医院胡泉等在临床观察中发现:化疗行水验方对慢性肾功能衰竭失代偿和尿毒症早期的患者,在一定时期内能较稳定地改善残余肾单位的功能,延缓其肾功衰竭恶化进展。

会议期间进行了中西医结合基础理论专业委员会全体委员会议,在吴伟康主任委员的主持下,到会的委员在总结一年的工作基础上,就学术交流形式和主题、今后的工作计划等展开了热烈的讨论,并作出以下决定:(1)今后的学术活动要加强普及与提高相结合。(2)加强队伍建设,加强信息交流,扩大影响力。(3)加强学会纽带作用,为促进中医药标准化建设作出努力。(4)学术交流应与学术带头人发现相结合,学科建设相结合,科研协作相结合,科技开发相结合。(5)2005 年全国中西医结合基础理论学术研讨会将于 5、6 月间召开。

(胡建鹏 王 键 整理)

(收稿 2004-11-22)

第七届全国中西医结合血液病学术会议纪要

中国中西医结合学会第七届全国中西医结合血液病学术会议于 2004 年 9 月 9—11 日在昆明市召开。参加会议代表共 65 名,征集论文 93 篇,其中有关中西医结合临床治疗论文 70 篇,基础研究论文 23 篇。此次会议的主要议题为:(1)讨论中医血液学学科的病证名,建立明确的、排他性的、中西医界均能接受的相对统一的中医血液病病证名,有利于临床研究和交流。与会代表针对此项议题展开了热烈讨论,各抒己见,对血液系统常见疾病的中医命名基本上取得了共识。(2)展示近两年来中西医结合血液病临床治疗和实验研究成果。(3)在中西医结合治疗慢性再生障碍性贫血(CAA)、白血病取得显著成绩的基础上,目前中医药在治疗骨髓增生异常综合征(MDS)方面探索出了疗效肯定、价格低廉、毒副反应小的特点,显示出明显的优势,因此会议认为应大力加强中医及中西医结合界对 MDS 采取前瞻性、大样本、对照治疗研究,为 MDS 的治疗开辟一条新途径。

本次会议邀请了几位著名血液学专家做了专题报告。储榆林教授作了“再生障碍性贫血治疗策略”的报告;邓成珊教授作了“中西医结合治疗白血病的现状与展望”的演讲;孙伟正教

授全面总结了 MDS 的中西医研究进展;麻柔教授介绍了砷剂治疗 MDS 的目前状况。报告中充分展现了中西医结合血液病治疗状况,开拓了科研思路,受到了与会代表的好评,对推动中西医结合血液病事业具有重要的指导意义。本次会议收集到的论文病例数多,科学性强,实验研究有深度,其内容主要是中西医结合治疗 MPS、再生障碍性贫血、白血病及出凝血性疾病的文章。

本次会议将中医血液学学科的病证名称基本达成一致(即血液病的中医命名):贫血——血虚;缺血性贫血——萎黄病;急性失血性贫血——血脱;巨幼细胞性贫血——冷劳;再生障碍性贫血——髓劳;急性再生障碍性贫血——急髓劳;慢性再生障碍性贫血——慢髓劳;溶血性贫血——血疸;白血病——血癌;恶性淋巴瘤——恶核;真性红细胞增多症——血实;血小板减少症——紫癜病;过敏性紫癜——紫癜风;其他疾病的中医名称有待于进一步讨论研究。

(刘 锋 麻 柔)

(收稿 2004-10-25)