

· 会议纪要 ·

第八次全国中西医结合中青年学术研讨会会议纪要

姚魁武 花宝金 整理

第八次全国中西医结合中青年学术研讨会暨青年工作委员会工作会议于 2010 年 6 月 11—13 日在郑州举行。会议共收到论文 100 余篇, 经过专家评审收入论文 82 篇, 涉及中医、中西医结合各个领域。来自北京、上海、广东、山东、四川、浙江、黑龙江、河南等省及中国人民解放军所属医院的专家学者、临床医务工作者共 200 余人参加了会议。中国中西医结合学会副会长凌昌全教授到会并代表总会致辞。本次会议就中西医结合对心血管、肿瘤、内分泌、呼吸、药理学及其他相关疾病的防治研究进展进行了学术交流, 会议演讲引人注目, 讨论热烈, 深得与会代表的好评。本次会议还宣读了中国中西医结合学会关于增补第六届青年工作委员会委员的决定, 一共增补了 42 名新委员。同时大会也初步确定明年学术研讨会在安徽举行, 继续坚持走支援中西部中西医结合事业发展的道路。

会议的学术交流论文涉及了心血管、肿瘤、内分泌等方面的基础、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。临床研究则又涵盖了内、外、妇、神经、精神等科的内容。会议还评出了第八次全国中西医结合中青年学术研讨会优秀论文 9 篇, 其中一等奖 1 篇; 二等奖 3 篇; 三等奖 5 篇。下面就会议交流的主要内容做一重点回顾。

大会学术演讲首先由第二军医大学凌昌全教授进行了关于医学发展的思路和困惑的大会报告, 从医学史的辉煌、辉煌下的困惑、困惑中的思考三方面进行了讲解, 指出在传统医学的辉煌历史、现代医学的突飞猛进的发展下, 医学目前面临着诸如研究对象、医学伦理、医学效益等困惑, 针对目前的困境提出应培养科学的思维方法, 通过建立崭新的医疗模式、创立更新的医学理论等方法来实现中医学的发展。

中国中医科学院首席研究员林兰做了《中西医结合糖尿病临床诊疗规范》的学术报告, 讲述了糖尿病发病特点、分型及诊断等, 并详细论述了糖尿病三型辨

证(阴虚热盛、气阴两虚、阴阳两虚三型)及并发症的中西医诊疗法。三型辨证使糖尿病的中医辨证论治理论更为简洁、明了、准确, 治疗的针对性大为增强。

河南中医学院李建生教授通过中医证候文献研究、中医证候临床调查研究、专家问卷调查, 运用频数的统计描述, 卡方检验、Logistic 回归方法、模糊神经网络技术进行分析、德尔非法, 建立了社区获得性肺炎的证候分类及其诊断标准, 并对其进行了多中心的临床验证。其研究为中医证候诊断标准的建立提示了思路和方法。

复旦大学附属华山医院范维琥教授讲述了中西医结合心血管病临床试验的方法和特点。根据循证医学原则, 可对心血管疾病的临床诊疗进行科学地评定。但总体来看, 中西医结合临床试验的科学性还不足。另外, 对长期服用中成药的安全性及中成药对冠心病远期预后影响的大样本循证医学证据尚不充分, 这些都是日前亟待解决的问题。

中国医学科学院阜外心血管病医院的张林峰教授以首钢模式成功的经验为例, 提出应在当前的企业组织结构下, 构建行之有效的血管病综合防治的管理平台, 开展血管病防治工作, 并探索适合于功能社区的简单、易行、高效的干预策略和干预措施。天津中医药大学第一附属医院的张军平教授通过总结近 5 年收治的 54 例临床诊断为急性病毒性心肌炎的住院患者, 分析其临床症状、体征及辅助检查, 评价了成人急性病毒性心肌炎的诊断标准, 并提出了完善建议。指出, 随着新检测方法的应用及临床实践经验的积累, 只有不断修订和完善诊断标准, 才能逐步减少误诊和漏诊。中国中医科学院广安门医院姚魁武教授对冠心病心绞痛中医疗效综合评价体系及其冠心病心绞痛血瘀证疗效评价量表、冠心病心绞痛中医证候疗效评价量表研究进行了详细的讲述, 并阐述该项研究的创新点、意义及其推广。

学术交流第二部分由部分与会青年中西医结合学者将各自最新的研究成果向大会作了简要的汇报, 青年学者思维活跃, 所汇报内容反映了当前一定层面的中西医结合科研水平。河南中医学院的王永霞采用

作者单位: 中国中医科学院广安门医院 (北京 100053)

通讯作者: 姚魁武, Tel: 010-88001241, E-mail: yaokuwu@yahoo.com.cn

交泰丸(黄连、肉桂)浸膏粉溶液对豚鼠心室肌细胞膜电位的影响进行了研究,结果表明,交泰丸的抗心律失常的药理机制可能是延长心室肌细胞的相对不应期,主要因素可能是膜电位复极阶段相关外向电流(主要是钾电流)的抑制效应。中国中医科学院广安门医院何庆勇对以证候要素为内容的冠心病心绞痛中医疗效评价体系进行了详细的讲述,利用 100 mm 刻度法、综合集成研讨厅法、专家咨询、综合评价层次分析法及群组评判处理方法,构建了以证候要素为内容的冠心病心绞痛疗效评价体系;该院郑红刚博士报告了基于信息挖掘技术对名老中医临床经验传承研究。通过收集并整理朴炳奎主任医师的临床诊治肺癌相关门诊病历,形成数据库,采用数据挖掘方法总结出了朴老治疗肺癌的核心处方,研究提示数据挖掘技术用于整理名老中医经验是可行的。

河南中医学院老年医学研究所余学庆研制了基于疗效评价的肺炎医生报告结局量表。他遵循国际量表研制的程序规范建立量表结构及条目池,并结合临床信息采集分析结果进行条目的筛选,建立量表问卷并进行小样本考核。其结果从条目池中 56 个条目筛选了 13 个条目形成了量表初表;初步考核量表 Cronbach's α 系数为 0.658,临床症状 0.778,体征 0.577,舌象、脉象、总体疗效均为 1.00,临床症状领域(7 个)条目 α 系数在 0.715~0.792 范围,体征领域(5 个)条目 α 系数在 0.519~0.623 范围。采用主成分因子分析法,按特征值大于 1 得到了 5 个公因子,累积贡献率为 64.802%。从而认为该量表具有较好的信度和效度,但也尚需进一步修订和考核。

河北医科大学附属以岭医院高怀林研究了津力达颗粒对 2 型糖尿病胰岛 β 细胞功能的影响。该作者将符合标准的 2 型糖尿病患者 240 例随机分为津力达组(津力达丸加瑞格列奈)、六味地黄丸组(六味地黄丸加瑞格列奈),观察两组治疗前后血浆胰岛素水平、C-肽水平、胰岛 β 细胞功能(HOMA- β)和胰岛素抵抗指数(HOMA-IR)的变化及血糖强化治疗血糖达标天数、瑞格列奈日用总量差异。结果发现与治疗前比较,津力达组 1 h 血浆胰岛素水平及空腹 C 肽、1 h C 肽水平显著升高;津力达组 HOMA- β 较治疗前增高,HOMA-IR 较治疗前下降;两组比较,津力达组血糖达标天数少,瑞格列奈日用总量小。从而认为津力达丸联合瑞格列奈对 2 型糖尿病有能有效保护胰岛 β 细胞功能,是一种较理想治疗 2 型糖尿病的中西医结合治疗方案。

苏州大学附属第一医院魏明刚将临床经过肾活检

证实的 IgA 肾炎患者进行随机分组,分别使用中西医结合治疗和西药治疗,在治疗终点应用统计学方法分析两种方法在两组患者之间的疗效差异,中西医结合治疗组与西药治疗组比较,IgA 肾炎的疗效相关指标如 24 h 尿蛋白定量、肾功能、尿 β_2 -微球蛋白(β_2 -MG)和尿视黄醇结合蛋白(RBP)等项目差异有统计学意义。从而认为中西医结合治疗 IgA 肾炎具有较好的疗效。

武汉体育学院杨翼通过动物实验设计观察了中医药方法预处理对运动心脏的保护作用,结果认为:穴位电刺激预处理对运动心脏的保护作用至少具有两个方面,一是预防心肌缺血,减少心肌缺血后的心肌细胞凋亡、心肌坏死等改变,二是减轻运动对心脏的刺激,舒缓冠状动脉的痉挛;穴位电刺激预处理将穴位刺激、电刺激和预处理的方式进行了有机结合,对运动心脏具有较好的保护作用,在训练实践中具有较好的应用前景。此外,引起神经兴奋的穴位主要分布在督脉上;而在肢体上,提高肢体运动能力的穴位主要分布在一些主肾、主阳的穴位上。

北京中医药大学东直门医院田劭丹观察了新加良附方对移植性人胃癌细胞(BGC-823) Survivin 与 Caspase-3 蛋白表达的影响,该作者建立移植性 BGC-823 动物模型,并将动物模型随机分为模型对照、5-Fu 组及新加良附方高、中、低剂量 5 组。新加良附大、中、小剂量组给药量分别为 10 g/kg、5g/kg 和 2.5 g/kg;5-Fu 组给药剂量为 17 mg/kg;模型组给予等量无菌生理盐水。连续给药、给水 15 天处死模型小鼠分离肿瘤,瘤块称重,石蜡包埋,并将肿瘤组织切片,免疫组化法检测 Survivin 与 Caspase-3 蛋白表达。结果发现新加良附方高、中剂量组能上调肿瘤组织 Caspase 蛋白表达,与模型对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);新加良附方高、低剂量组均能下调 Survivin 蛋白表达,与模型对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此认为新加良附方能通过上调肿瘤组织 Caspase 蛋白表达,下调 Survivin 蛋白表达,从而诱导胃癌细胞发生凋亡。

此次会议给从事中医、中西医结合研究工作的医务人员提供一个非常好的学术交流的平台。从交流的论文中可以看出我国中西医结合研究的不断深入,水平也在不断提高,各地学者的学术思维非常活跃,对于中西医结合的发展也都有很好的思想创新。希望全国的中青年中西医结合工作者能将此次大会做为一个新的起点,为全面发展中西医结合事业努力奋斗。

(收稿:2010-07-30)