

· 庆祝中华人民共和国成立 70 周年(二) ·

创立中西医结合急腹症治疗学

齐清会



齐清会教授

我国中西医结合治疗急腹症临床研究工作是在毛泽东主席“西医学习中医”批示后,20 世纪 60 年代由吴咸中、贺瑞麟等老一辈外科专家“西学中班”毕业后开始。利用中医学知识和西医理论,对常见的急腹症如急性阑尾炎、急性肠梗阻、急性胆囊炎、胆管炎、溃疡病急性穿孔、急性胰腺炎等进行了中西医结合治疗的临床尝试。

在取得较好疗效的基础上,对每类急腹症都应用西医辨病和中医辨证相结合,分型分期相结合的辨证方法,做出病因、病位、病势的明确诊断。严格确定中西医结合非手术疗法的适应症和“中转手术”的指征。在中医辨证论治理论体系的基础上总结出急腹症常用八法(即通里攻下、清热解毒、活血化瘀、理气开郁、清热利湿、温中散寒、健脾和胃和补气养血)和常用方剂。对于诊断明确、病理损害较轻的急腹症如单纯性阑尾炎、阑尾周围脓肿、60% 以上的溃疡病急性穿孔、绝大多数的胆系感染、急性水肿性胰腺炎和半数以上的非绞窄性肠梗阻均可经过中西医结合非手术疗法取得良好疗效,创立了中国急腹症治疗学。1970—1981 年陆续出版了《中西医结合急腹症手册》、《中西医结合治疗急腹症》、《新急腹症学》、《急腹症方药新解》、《中西医结合治疗急腹症浅说》等著作。并先后在天津南开医院和遵义医学院举办了多期全国性培训班和进修班。1982 年世界卫生组织将中西医结合治疗急腹症确认为中国五项世界领先的医学项目之一。

自 20 世纪 80 年代后期开始,以国际公认的两个外科难症即急性重症胆管炎和重型急性胰腺炎的中西医结合治疗为主攻方向,进行多单位多学科的联合攻关并阐明其机制。此外通过引进内镜腹腔镜技术,胆系结石的治疗也已形成阶梯化治疗方案,并首创“三镜联合治疗复杂性胆系结石”的新方法。中西医结合非手术疗法、微创外科技术和手术疗法构成中西医结合急腹症治疗学的三

大手段完美结合,相得益彰。这期间陆续出版了《急腹症研究》、《腹部外科实践》、《急腹症方药诠释》、《中国急腹症治疗学》等专著,代表着中国中西医结合急腹症治疗学已经走向成熟阶段。中西医结合急腹症的诊疗原则和基本方法已载入《黄家驷外科学》等权威著作,《腹部外科实践》曾获全国科技图书一等奖,《中国急腹症治疗学》一书也曾获立夫中医药著作奖。

对急腹症常用八法中的“通里攻下法、活血化瘀法、清热解毒法、理气开郁法”四个“祛邪”法进行了系统研究。由吴咸中、崔乃强主持的“通里攻下法在腹部外科中的应用与基础研究”获国家科技进步二等奖,“多脏器功能不全综合征中西医结合防治的深入研究”获天津市科技进步一等奖,由关凤林、贺瑞麟主持的“中西医结合治疗急性胰腺炎降低重型病死率总体治疗方案研究”获中国中西医结合学会科技一等奖。

国内多个单位长期系统的临床与基础研究,揭示了通里攻下法的“胃肠效应”、“腹腔效应”和“整体效应”的作用机制。使大承气汤证和现代医学的肠源性内毒素血症联系在一起。下法的深入研究还揭示了内毒素可能是“肺与大肠相表里”的介导物质。通过对下法的代表方剂大承气汤的长期研究,南开医院完成了国家“九五”攻关课题“高效优质中药新剂型大承气颗粒研制”,成为中药现代化进程中的一个新成果。

由天津南开医院、大连医科大学附属第一医院和四川大学华西医院等单位共同承担的“十一五”国家科技支撑计划重大项目《重型急性胰腺炎中西医结合治疗疗效评价研究》开创了多中心、双盲、对照研究中西医结合治疗急腹症的先河。

近来大连医科大学首次阐释了肠神经—Cajal 间质细胞—平滑肌网络在胃肠运动功能障碍性疾病发病机制中的作用和中西医结合治疗机制,并率先在世界上提出 SE-LECT (SpyGlass, ERCP, Laparoscopy, EUS, Chole-
dochoscopy, Traditional Chinese Medicine) 治疗理念。该理念集合 SpyGlass, ERCP 等多种先进的微创治疗技术,并将中医药的辨证论治、有效方剂融合其中,形成了一套中西医结合个体化治疗胆胰疾病的创新诊疗方案。

作者单位: 大连医科大学中西医结合研究院(辽宁 116044)

Tel: 0411-83635963 转 3282, E-mail: qiqinghui2009@126.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20190815.244

(收稿:2019-07-29 在线:2019-09-06)

责任编辑: 汤 静