

会议摘要

第五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血液学专业委员会*

主题词 血液病/中西医结合疗法

第五届全国中西医结合血液病学术会议于1998年9月27~29日在北京召开。大会收到论文121篇,出席会议代表72人。本次大会交流的论文以再生障碍性贫血(AA)、急慢性白血病、特发性血小板减少性紫癜(ITP)者居多。现分述如下。

1 红细胞系统疾病

该系统疾病仍以AA治疗为主,还有真性红细胞增多症(PV)、缺铁性贫血(IDA)及阵发性血红蛋白尿(PNH)的研究。

1.1 慢性AA:治疗仍以补肾为中心,兼以活血、健脾、解毒等治法,并对药效机理进行了深入研究。天津中医学院认为老年性AA有病程长、肾虚日久必瘀的特点,治疗采用补肾活血法,配合康力龙或环孢霉素A治疗老年性AA 52例,总有效率为84.6%。实验证明补肾阳方和补肾阴方均有刺激GM-CFU(粒细胞-巨细胞集落形成单位)生长作用,补肾阳方较补肾阴方产率高。在单味药中以巴戟天、菟丝子及红参对GM-CFU刺激作用最强。锦州医学院用雄激素合并补肾法治疗AA 900例,包括慢性AA和少数急性AA,辨证分为肾阳虚型、肾阴虚型及阴阳两虚三型,有效率在90%以上。辽宁中医学院用补肾健脾为主的中药生血片,配合中药煎剂,部分患者加用西药,治疗AA 45例(包括急性AA 1例),总有效率为80%,其中治愈及基本缓解率为62.2%。该药对缺铁性贫血也有疗效。实验证明生血片对环磷酸胺所致的白细胞和骨髓有核细胞降低有明显的恢复作用。中国中医研究院西苑医院对补脾法与补肾法治疗慢性AA的疗效进行了比较,补肾法总有效率为84.3%,补脾法总有效率为58.9%,补肾法的疗效明显优于补脾法。山西省中医研究院观察到用过糖皮质激素后的慢性AA患者阳虚证有显著加重趋势。如何提高慢性AA的有效率、治愈缓解率,缩短疗程,

以及探讨难治性患者的疗效是今后努力的方向。

1.2 急性AA:急性AA发病急骤、病势凶险、生存期短,若用慢性AA方法治疗约90%的患者于1年内死亡。近年来的单位采用中西医结合方法治疗急性AA近、远期疗效均得到了改观。浙江省中医院采用赛斯平(国产环孢霉素A)和二黄桑椹子汤联合治疗重型再障有效率为66.7%。患者外周血单个核细胞对正常骨髓GM-CFU抑制阳性者,其疗效显著优于阴性者,赛斯平血浓度 $>200\text{ng/ml}$ 疗效高于 $<200\text{ng/ml}$ 。中国中医研究院西苑医院用抗胸腺细胞球蛋白及环孢霉素A配合补肾养血法治疗急性AA,结果基本治愈率46.7%,临床缓解率6.7%,总有效率为66.7%。虽然中西医结合治疗急性AA总有效率较单纯西药未见明显提高,但治愈缓解率及远期疗效令人满意,表明中医药与免疫抑制剂同用具有优势互补作用。

1.3 其它:北京协和医院用补肾活血法治疗阵发性血红蛋白尿(PNH),近期明显进步17.7%,进步占82.3%,认为补肾活血法具有稳定病情和缓解症状作用。深圳市人民医院对真性红细胞增多症(PV)进行了血流变、血动力、微循环及骨髓细胞培养等观察,结果发现:PV患者血粘度明显增高,脑血流量、心输出量降低、末梢循环不良;微血管口径扩张、微血管内血细胞浓密、血流缓慢;骨髓生成BFU-E(红细胞系突变成单位)集落数增高,在无促红细胞生成素(EPO)情况下仍有较多BFU-E生长。以上现象未见国内外系统报道。辽宁省中医研究院等单位认为PV系属肝胆实热或湿热蕴结血行不畅,采用泻肝清热散瘀法治疗本病62例,结果完全缓解占27%,明显缓解占50%,部分缓解占23%,总缓解率为77%。湖南省怀化市中医院用当归补血汤加味配合西药铁剂治疗缺铁性贫血(IDA),疗效较单纯西药铁剂为优。

2 白细胞系统疾病

2.1 砷制剂为主治疗急性早幼粒细胞白血病(APL):中医药治疗急性白血病取得了显著成绩,以含砷为主的中药制剂治疗APL得到了广泛应用,其疗效机理认为是既有诱导分化又具有促进细胞凋亡的双重作用。

* 中国中医研究院西苑医院,北京海淀区西苑(100091)

收稿日期:1998-09-29

中国中医研究院西苑医院用癌灵 I 号治疗 APL 的完全缓解率(CR)高达 87.1%。湖北中医学院等用复方白血宁 I 号(雄黄为主药,配合黄芪、当归、苦参等药组成)治疗 APL 取得了较好的疗效,对复发的病例也有效,且与维甲酸无交叉耐药现象,对其它类型的白血病亦有一定的治疗作用。航天部中心医院观察急性 I 号注射液(由砒霜、黄芪等药组成)对 APL 的疗效,结果完全缓解率为 85%,总有效率为 91%。对复发的患者仍有效,完全缓解期较维甲酸长。通过实验表明对正常细胞抑制不明显,可明显延长 APL 动物模型的生存期。辽宁中医学院采用中西医结合序贯疗法(维甲酸、HA 化疗、713 注射液、丹参注射液、滋阴清热凉血解毒中药汤剂)治疗 APL 30 例,完全缓解 28 例,远期疗效令人满意。中国中医研究院西苑医院以青黄散(青黛、雄黄)为主观察 7 例急性非淋巴细胞性白血病(ANLL),结果完全缓解 5 例。其中 4 例(包括 M_3 型 2 例, M_2 型及 M_5 型各 1 例配合化疗)已分别存活 9、17、18 及 20 年。锦州医学院用全反式维甲酸和中医清瘟解毒扶正法治疗 APL,完全缓解率高达 94.1%,其疗效优于单纯维甲酸,缓解所需时间也明显缩短。

2.2 急性白血病(AL):AL 单纯化疗大宗样本的完全缓解率一般在 60%左右,常规化疗作为缓解后治疗,其长期无病生存率较低。近年来许多单位采用中西医结合方法治疗 AL,其完全缓解率有所提高,但最主要的是对消灭残留白血病细胞的作用得到肯定,长期无病生存的患者逐渐增多。山东中医药大学总结了近 10 年来急性非淋巴细胞性白血病(ANLL)中西医结合疗效,完全缓解率为 71.7%,总缓解率为 90.1%。对 M_6 型效果差,气阴两虚型完全缓解率最高,气血双亏型次之,热毒炽盛型最差。3 年生存率为 41.9%,5 年生存率 31%,生存期长者与坚持服用中药有关。河北省廊坊市中医院采用 HAE 方案合并中药治疗非 M_3 的 ANLL 50 例,疗效优于单纯化疗与单纯中药组,完全缓解率为 76.5%,总缓解率为 86.3%,对 M_4 、 M_5 效果较好。完全缓解后长期间断服用中药者较单纯化疗者生存期明显延长,气阴两虚型完全缓解率明显高于热毒炽盛型和症瘕瘀血型。中国中医研究院西苑医院以益气养阴为主中西医结合治疗急性白血病,ANLL 的完全缓解率为 84.4%,长期坚持正规中西医结合治疗者长期无病生存者达 43.7%;急性淋巴细胞性白血病(ALL)的完全缓解率为 95%,仅极少数无病存活。该院还用 MOAD 方案(氨甲喋呤、长春新碱、左旋门冬酰胺酶、地塞米松)及中药(黄芪、黄精、女贞子、枸杞子等)观察复发性 ALL,完全缓解率为 65%,总缓解率为

75%,毒副作用轻微并且无骨髓抑制现象。海峡国际再春医院观察到在难治性白血病自体骨髓移植治疗前,开始服用中药再生灵具有白细胞恢复好、感染发生率低及缓解率高的作用。中国医学科学院血液学研究所采用中医辨证治疗造血干细胞移植后不明热取得了较好疗效。进一步提高了完全缓解率,增加长期无病生存率以及延长无病生存期是中西医结合研究 AL 的重点。

2.3 慢性粒细胞白血病(CGL):中医药治疗 GL 具有疗效可靠,费用低廉、骨髓毒性小等优点。中国中医研究院西苑医院用青黄散治疗 CGL 86 例,完全缓解率为 72.1%,总有效率为 97.7%。主要不良反应为消化道症状。辽宁中医学院用消白散(由壁虎、蜈蚣、雄黄、青黛、枯矾、朱砂、皂荚、乌蛇等组成)为主,西药为辅,治疗 CGL 108 例,总有效率为 86%,实验研究证明消白散具有杀伤癌细胞而不损伤造血细胞的特点,并具有促进细胞凋亡作用。中医药对延缓 CGL 的急变作用的远期疗效有待于进一步观察,也是中西医结合治疗 CGL 未来发展的趋热。

2.4 骨髓增生异常综合征(MDS):MDS 目前尚无理想的治疗方法,不少单位正在积极探索中西医结合途径,初步表明对改善症状、缓解病情有一定的裨益。中国中医研究院西苑医院用益髓祛邪片(主要成分为黄芪、女贞子、何首乌、夏枯草、鸡血藤、莪术、半夏、薏苡仁、龙葵、白英等)治疗 41 例 MDS,并根据不同类型配合西药支持疗法、诱导分化剂及小剂量化疗。结果有效率为 63.4%,有 6 例转变为急性白血病。对 RA 型效果较好。浙江工业大学医院采用三焦论治本病 40 例,病例组成以 RA 为主,上焦证用化斑汤化裁,中焦证用商陆逐邪汤,下焦证用固阴逐邪汤。治疗中可根据证型转化而相应更方。结果有效率为 77.5%。哈尔滨医科大学附属二院用三才注射液(由天门冬、生地、人参等组成)静脉滴注,治疗难治性贫血 30 例,结果有效率为 70%。河北省廊坊市人民医院按中医辨证结合西药治疗 27 例本病患者,中医采用补益法,西药应用支持疗法、雄激素及化疗等。结果总有效率为 88.8%。吉林省辽源市中心医院用天赐丸(由人参、三七、白花蛇舌草等组成)合再障生血片治疗 24 例,结果有效率为 79.2%。年龄大、复发者和热毒内蕴型的疗效欠佳。上海市中西医结合医院和上海中医药大学曙光医院对 20 例 MDS 用中西医结合治疗,中药采用大左归饮、加减知柏地黄汤分别与分型西药联用,结果有效率为 65%,发展成急性白血病 4 例,仍存活 16 例。

2.5 白细胞减少症:湖南医科大学用升白快治疗化疗

后及非化疗所致的白细胞减少症总有效率为 80%，具有见效快、疗效确切、无明显毒副作用等特点。江西医学院采用中西医结合治疗本病，中药用自拟益气养血汤治疗，结果中西医结合组疗效明显优于单纯西药对照组。

3 出血性疾病

山西省中医药研究所观察自制宁血煎(由党参、白术、黄精、元参、连翘、淫羊藿、鹿角胶、珍珠粉等组成)治疗特发性血小板减少性紫癜(ITP)96例,21例合用激素,结果:急性型总有效率为60.6%,慢性型为86%。江西中医学院辨证治疗ITP计41例,显效率为65.9%,良效22%,进步4.8%,总有效率为92.6%。气虚不摄型疗效高、预后好,阴虚内热型疗效较差。浙江医科大学采用氨肽素配合中药紫苓汤(由紫草、猪苓、水牛角、赤小豆、生黄芪、丹皮、红枣组成)治疗慢性ITP38例,同时加用小剂量激素。结果显效12例,良效10例,进步8例,总有效率为79%。同济医科大学附属协和医院应用益气、补脾肾中药组成的补中宁血片(由黄芪、当归、白术、枸杞子等12味中药组成)治疗血友病,结果发现在改善出血症状有效率及减/免输注血液制品方面均有明显好转,经实验推测可能是通过血管和血小板因素促进患者的止血反应。该院还用益气止血法治疗血小板无力症,临床止血效果甚为满意,一般治疗5~7天即可见效。

4 实验研究

实验研究方面主要包括动物模型的建立及药效机理的研究,模型的建立为探讨中医药治疗血液病的作用机制和药物筛选提供了有利工具。西苑医院将ITP疾病模型与中医肾虚证模型相融合,建立了ITP肾阴虚和ITP肾阳虚动物模型,并发现ITP疾病模型本身具有气阴两虚的属性。上海中医药大学附属岳阳医院通过注射小鼠胸腺及淋巴结混合细胞建立了免疫介导的再障动物模型,再障发生率为96.7%,此种模型具有

再障成功率高、结果稳定、发病时间较集中和存活时间较长等优点。湖北中医学院利用环磷酸腺苷观察地甘口服液对小鼠白细胞及免疫力的影响,结果显示该药可以通过激发骨髓有核细胞分裂而增加骨髓有核细胞,从而提高小鼠外周血白细胞数量,并可恢复或增加其免疫力。兰州医学院研究了活血化瘀中药对小鼠CFU-S的影响,结果证明藏药独一味、复方雷公藤及红毛五加多糖均对再障小鼠CFU-S有促进作用,可能通过抑制免疫及改善造血微环境而发挥效用。红毛五加多糖还有诱导脐血基质细胞产生粒系祖细胞刺激因子的作用。黑龙江中医药大学证实了补髓生血胶囊对再障患者的造血干/祖细胞具有促进作用,其疗效优于再障生血片。上海中医药大学附属曙光医院观察了温肾活血复方对环磷酸腺苷造成的骨髓受抑模型小鼠白细胞介素-3(IL-3)分泌功能的调整效应。结果发现该方能改善鼠脾淋巴细胞IL-3的分泌,并部分恢复骨髓有核细胞。白求恩医科大学及吉林省人民医院观察了清热解毒中药对小鼠免疫功能的影响,结果表明该药在一定范围内能增强淋巴细胞对丝裂原的反应性,使脾细胞产生IL-1 α 和IL-1 β 量增加,还可使脾细胞上清液中可溶性白细胞介素-2受体(SIL-2R)的水平显著增高。北京中医药大学通过实验证明贝母甲素和贝母乙素能部分逆转肿瘤细胞耐药现象。北京中医医院在益气养阴法和健脾补肾阳法治ITP取得较好疗效的基础上,进行了动物实验研究,结果表明可提高ITP小鼠模型的血小板数量,使骨髓及脾脏巨核细胞总数恢复正常,产板巨核细胞增加,使异常的免疫功能恢复正常。

代表们还对中西医结合治疗血液病的思路和趋势展开了热烈讨论,大家畅所欲言,各抒己见,为发展中西医结合血液学事业献计献策,达到了交流经验、启发思路的目的。

(刘 锋、麻 柔、周儒祥整理)

北京明驰医药信息中心经销下列商品

电脑骨髓增生治疗仪 393 元/台(袖珍)
电脑关节肌肉治疗仪 393 元/台(袖珍)
风湿骨痛增生治疗仪 3700 元/台
HT-1 电子痔疮治疗仪 13900 元/台
HP-1 型脑痛治疗仪 580 元/台
HP-1 型脑痛治疗仪 2300 元/台
KWD808 I 全能脉冲电仪 480 元/台
韩氏穴位神经刺激仪
LH-202 型 680 元/台
高性能针灸治疗仪 1280 元/台
HX-1 手穴治疗仪 740 元/台
DAJ-10 多功能灸仪 3980 元/台
DAJ-4 多功能灸仪 580 元/台
糖尿病治疗仪 398 元/台
三特针灸按摩仪 398 元/台
理电针灸按摩治疗仪 398 元/台
多用电子穴位测定治疗仪 260 元/台
中风治疗仪 890 元/台
磁波治疗仪 490 元/台

G6805 I 型 216 元/台
G6805 II 型(青岛产)286 元/台
G6805-2A 型(上海产)330 元/台
韩氏治疗仪
WQ1002 型 230 元/台
WQ1002F 型(离子导入)270 元/台
WQ1002K 型(8 路输出)2100 元/台
智能型关节治疗仪 398 元/台
808 理疗枪式拔罐 54 元/盒(4 只)
808 理疗枪式拔罐 98 元/盒(精装)
TDP 神灯治疗仪(单头)620 元/台
TDP 神灯治疗仪(双头)940 元/台
高血压治疗仪 480 元/台
海华治疗仪 328 元/台
五磁磁吸针 150 元/套
奇磁 325 元/套
医用定时钟 198 元/台
吴氏十八罐 198 元/套
橡胶火罐 25 元/套

小针刀(双章)150 元/套
小针刀(双章精装)180 元/套
小针刀疗法 11 元/册
大针包 62 元,小针包 22 元/套
单头火针 6 元/支
可调单头火针 18 元/支
多头火针 15 元/支
可调多头火针 28 元/支
晋金提针 38 元/支
新九针包 310 元/套
大号气囊袋 58 元/只
太极保健笔 75 元/只
王不留行贴 20 元/包
磁珠贴 80 元/包
医用耳穴定向磁珠 30 元/袋
耳穴板 15 元/片(断型)
中国灸灸器 78 元/套
微灸灸器 18 元/套

新型灸器 12 元/只
制艾柱模具 28 元/套
带烟药条(福建)16 元/盒
温灸地艾条(安徽)15 元/盒
温灸地艾条 6 元/盒
太乙药艾条 7 元/盒
全灸药艾条 7 元/盒
头针模型 36 元/个
手针模型 19 元/个
足针模型 21 元/个
耳针模型(22CM)35 元/个
耳针模型(13CM)16 元/个
耳穴挂图 12 元/套
女性人体穴位挂图 34 元/套
男性人体穴位挂图 20 元/套
颈椎牵引器 165 元/个
腰椎牵引器 190 元/个
颈椎牵引器(充气)196 元/个
骨粘模型 160 元/套

人体解剖模型(男性)220/套
人体解剖模型(女性)240/套
50cm 男性六穴位模型 55 元/个
26cm 男性六穴位模型 32 元/个
50cm 女性六穴位模型 58 元/个
磁圈海针 85 元/只(带教材盒装)
师怀堂九针包 580 元/套(带教材)
太极平衡刷形器具 50 元/套
各种规格针灸针
中医药图书、医学杂志详细目录索
以上商品 50 元以上办邮费寄,另加 10%邮费,款到 3 日内必发货,对所售商品实行三包。在汇款单附言内写清所购商品名称和数量,地址:北京市东直门内南小街 16 号,邮政编码:100007,联系人:李继明,电话(传真):(010) 64033987,手机:(0)1381089887。(广告编号:9812-16)