

2. 柳重威等: 急性药物性粒细胞缺乏症 2 例治验. 中医杂志 3:29, 1981
3. 张梓农: 急性粒细胞减少症. 江苏医学(中医分册) 2:54, 1978
4. 谢周生: 急性药物性粒细胞缺乏症——附 8 例临床及骨髓

- 象分析. 中华医学杂志 58(5):294, 1978
6. Войтук, ВМ: О клиническом значении лейкопении. Клин. Мед 1:117, 1963
6. Кулькова, Р С: Острый агранулоцитоз от приема мерказолила. Пробл. Гематол 21(7):55, 1976

中西医结合和单纯中药治疗乳腺增生症 疗效对比的初步观察

包头医学院附属医院 康子铮

乳腺增生症又名乳房囊性增生病, 中医称之为乳癖, 多发生于成年妇女, 西医尚乏有效疗法, 应用丙酸睾丸酮仅有临时缓解作用, 停药后则易复发。本文对 15 例乳腺增生症患者单纯用中药山甲合剂治疗, 27 例用山甲合剂加丙酸睾丸酮治疗, 均取得较好疗效。

一般资料 年龄: 20 岁以下 2 例, 20~30 岁 6 例, 31~40 岁 28 例, 41 岁以上 6 例。病程: 15 天以内者 12 例, 16~30 天者 23 例, 30 天以上 7 例。42 例中有 32 例用过丙酸睾丸酮治疗七天以上无效及复发者。

诊断标准 1. 乳房内有两个以上大小不等的圆形质韧的结节, 触痛明显。2. 月经来潮前乳房胀痛加剧。3. 结节可以移动, 但与周围组织分界不甚清楚。4. 局部皮肤不红肿, 腋窝淋巴结不肿大。

治疗方法 山甲合剂: 穿山甲 9g 当归 12g 瓜蒌 15g 赤芍 9g 丹皮 9g 连翘 12g 金银花 12g

白芷 9g 贝母 9g 夏枯草 12g 海藻 9g 昆布 9g 红花 6g 乳香 9g 没药 9g, 水煎服。中医组每日服上方一剂, 中西医结合组除每日服上方外, 并肌注丙酸睾丸酮 25mg。

疗效标准 经 15 日以内治疗后乳房内结节消失, 触痛消失, 观察三个月无复发者为治愈。经 15 日以内治疗后乳房内结节缩小一半以上、触痛明显减轻, 观察三个月无恶化者为好转。否则为无效。

治疗结果 中医组 15 例中, 治愈 11 例(77.3%), 好转 2 例(13.3%), 无效 2 例。中西医结合组 27 例中, 治愈 24 例(88.9%), 好转 2 例(7.4%), 无效 1 例。两组经统计学处理后无明显差异。经初步临床验证, 山甲合剂具有活血化瘀、消肿散结作用, 对本病确有良效。

“中西医结合研究思路与方法学”讲习班 及审稿会议在常熟市召开

1983 年 4 月 11~18 日, 中国中西医结合研究会, 在江苏省常熟市举办了“全国中西医结合研究思路与方法学讲习班”, 同时召开了中西医结合研究丛书之一, 《中西医结合研究思路与方法学》一书的审稿会议。来自全国 27 个省、市、自治区的 148 位同志参加了讲习班。

举办这次讲习班, 受到江苏省和常熟市各级有关领导的重视和大力支持, 江苏省卫生厅盛立厅长、常熟市人民政府毛柏生副市长等同志莅临了讲习班开幕式, 并讲话勉励中西医结合工作者, 坚持中西医结合方针, 努力开创中西医结合事业的新局面。讲习班上有 17 位从事中西医结合研究的专家、教授做了 19 次内容丰富的专题报告。中国中西医结合研究会季钟朴理事长作了“中西医结合研究的指导思想与基本原则”的学术报告, 报告中指出“中西医结合就是用现代科学技术方法(包括现代医学的方法)来研究中医, 是为了更好地继承和发扬祖国医学, 创立具有中国特色的新医药学。自从去年石家庄会议之后, 全国中西医结合工作形势大有好转, 希望通过这次讲习班, 为今后中西医结合研究工作广开思路, 为开创中西医结合工作的新局面作出更大成绩”。邝安堃教授作了“从内分泌学的角度进行中西医结合研究的体会”学术报告, 深受大家欢迎。

举办讲习班期间, 19 位专家、教授和医学编辑, 对《中西医结合研究思路与方法学》书稿进行了认真的审评, 广泛听取了参加讲习班同志的意见, 为书稿进一步修定提供了丰富材料。预计, 本书明年由上海科学技术出版社出版, 与广大读者见面。

(董国权)