

中华中医药学会血液病分会第五次学术年会会议纪要

撰稿：许亚梅 侯 丽

审稿：陈信义

2019年10月25-27日，中华中医药学会血液病分会第五次学术年会在古都南京召开。大会由中华中医药学会主办，中华中医药学会血液病分会承办，支持单位有南京中医药大学江苏省中医院、北京中医药大学东直门医院、南京圣和药业股份有限公司。来自全国的333名血液病专家、学者参加了此次学术年会。

开幕式由血液病分会侯丽秘书长主持。我国著名的中医、中西医结合血液学专家陈安民教授、孙伟正教授、杨文华教授、周郁鸿教授，中华中医药学会学术部刘延华博士、江苏省中医药管理局中医科教处石志宇处长、南京中医药大学江苏省中医院马朝群副院长、南京圣和药业股份有限公司王勇董事长莅临大会。

1 相关领导致辞与殷切希望

大会执行主席南京中医药大学江苏省中医院孙雪梅教授在致辞中讲到，遵循分会“继承、创新、发展”的办会精神，秉承“分享血液病诊疗经验，提高血液病辨治水平”的会议主题，这次会议闪光点在于来自全国各地域的中医血液病专家逐一分享血液病诊治成功经验，并特邀十余位资深血液病专家进行精彩点评。这种新颖与独特的学习交流分享方式会让各位同道耳目一新。在大会开幕式同期将进行全国高等中医药院校十三五创新教材《中医血液学》与《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》发行仪式。两本凝聚着全国高等中医药院校、重点学科建设单位、重点专科建设单位、血液病临床研究基地、血液病区域诊疗中心全体专家中医专家们智慧和经验、辛勤与执着的精神，两本书籍的出版发行一定会成为我们从事中医血液病教学、临床与科研的重要帮手，值得珍视和收藏。会议还特别安排了半天的“铭记历史，奋斗强国”的主题教育活动，代表们将前往南京大屠杀纪念馆参观，提醒大家要珍惜今日美好岁月，为中华民族的崛起与振兴、为实现强国梦想而努力奋斗。南京中医药大学江苏省中医院马朝群副院长在致辞中讲到，江

苏省中医院是全国著名具有浓厚文化底蕴的大型综合性三级甲等中医院，并对南京中医药大学江苏省中医院血液科近年来取得的优异成绩、优秀团队精神、特色专科建设给予了肯定。这次会议在六朝南京召开，给我们南京学者提供了学术交流、经验分享的平台，希望大家积极参与，认真讨论，融会贯通，学以致用，共同为中医血液病事业贡献智慧和力量。江苏省中医药管理局中医科教处石志宇处长首先代表江苏省卫生健康委、省中医药管理局对大会的召开表示热烈祝贺。大会以“分享血液病诊疗经验，提高血液病辨治水平”是中华中医药学会血液病分会创新办会又一体现，来自全国各地的专家、学者聚集一堂，交流诊疗经验，分享研究成果，以期最大程度惠及我国血液病患者。希望参会的江苏同仁珍惜此次难得的学习机会，带着问题与各位专家请教、与兄弟省市交流，在学习与分享中提升我省中医临床技术水平。南京圣和药业股份有限公司王勇董事长的致辞热情洋溢，别开生面介绍了六朝古都文化底蕴、历史变迁与南京圣和药业股份有限公司发展历程，并热烈欢迎中华中医药学会血液病分会第五次学术年会在南京圣和药业股份有限公司文化交流中心举行。并表示将遵照“支持学会学术发展、促进医药结合与联动，共同打造良好学术氛围”精神，努力为此次会议提供良好服务。

2 《中医血液病学》教材发行仪式

开幕式上举行了全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材《中医血液病学》发行仪式。《中医血液病学》主编为陈信义、杨文华教授以及所有副主编参加了发行仪式。杨文华教授代表陈信义教授在全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材《中医血液病学》发行仪式上致辞，她说：《中医血液病学》、是我们中华中医药学会血液病分会全体同仁们多年来独具匠心不断探索与创新的重要成果。中医药学历史悠久，虽然经过历代医家的不懈努力，形成了系统、完整的理论体系，但目前中医药院校《中医内科学》简单地将血液系统病证概括为“血证”、“虚劳”已经远远不能满足现代血液病临床需求了。现代西医诊疗技术的引入和飞速发展，中医血液病理论与诊疗急需注入新的活力，达到统一和规范。鉴于此，中华中医药学会血液病分会在陈主委带领下经过多年调研和论证，达成共识，出版了具有中医特色的《中医血液病学》，历经2年余辛苦劳作，今天正式发行，可喜可贺！《中医血液病学》

是全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材，集全国 14 所中医高等院校的专家教授为编委，21 家高等院校、科研院所的 68 位医生学者参加了编者工作，可谓盛况空前，体现了血液学专家同道们的初心与使命。《中医血液病学》开创了中医血液病教材的先河，在坚持中医特色的基础上，采用现代临床血液病学分类方法，以专家的共识形成了最新的中医病证名及诊疗规范，中医症状、体征与西医的特异性临床表现密切结合，创新地将现代血液疾病病因用中医语言加以整理和归纳，提出了一些“西医能看得懂”，具有明显时代感和创新病因病机理论，既突出了中医特点，又具有临床实用性和研究价值，简明扼要，使授课教师与学生易懂、易记，更贴近现代血液病临床实际。临床治疗部分分治疗原则、非药物治疗、辨证治疗、古方精选、现代中成药五个部分，弥补了以往单独辨证施治的不足，给使用者留有创新和与时俱进的拓展空间，让学者、患者获得更多的临床收益。典型病例，增加了学生对该疾病的感性认识，了解疾病最新治疗进展。《中医血液病学》体现了新时代中医、中西医结合发展的突破性创新，也为中西医结合创新教材的后续编写提供了典范。发皇古义，融会新知，让我们团结起来，在血液病分会陈主委的带领下，不忘初心，牢记使命，开拓进取，奋进前行，中医血液病学再创辉煌！

主审孙伟正教授，主编陈信义教授、杨文华教授，副主编陈志雄教授、周郁鸿教授、徐瑞荣教授、孙雪梅教授分别为来自全国西北、西南、华东、华南、东北、华中、华北、各直辖市等 14 个片区代表赠送教材。

3 《诊疗方案与路径解读》发行仪式

开幕式上举行了《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》发行仪式。周郁鸿教授代表陈信义教授、胡晓梅主任医师致辞，她说：《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》是中医血液界第一本详细解读血液疾病，如缺铁性贫血、血小板减少、白细胞减少等优势病种诊治方案与路径的工具书，也是各级医疗单位，包括基层医疗机构临床应用“方案与路径”的重要参考依据。自 2011 年启动第一批“中医药治疗优势病种临床方案和路径”以来，到目前为止，国家中医药管理局已经公布了五批“中医诊疗方案与路径”，并在临床得到推广应用。然而，由于种种原因，“中医诊疗方案与路径”

的具体深入和执行仍存在一定的困难，部分单位尤其是基层医疗机构对“中医诊疗方案与路径”的理解和应用仍存在较大的不足。参照“中医诊疗方案与路径”开展临床工作一方面能尽量减少因医疗工作者主观判定差异对治疗疗效的影响，同时也是保障医疗安全的有效措施之一。通过结合细致的专家解读，能让“中医诊疗方案与路径”的参考意见更有血有肉，更能被临床工作者接受和理解。希望中医血液病能在强调个体辨治的同时，不断产生客观化和标准化的成果，为广大中医、中西医结合临床工作者所应用推广。

主审孙伟正教授、杨文华教授，主编陈信义教授、周郁鸿教授，副主编，陈志雄教授、徐瑞荣教授、史哲新教授、杨淑莲教授分别为来自全国西北、西南、华东、华南、东北、华中、华北、各直辖市等 14 个片区代表赠送了《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》书籍。

同时，《中医血液病学》教材和《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》两本书籍在出版发行过程中，得到广东红珊瑚药业有限公司、贵州汉方药业有限公司、山东华信制药集团股份有限公司、武汉联合药业有限责任公司、南京圣和药业股份有限公司、陕西中医学院制药厂、北京华美达药业有限公司、湖北梦阳药业股份有限公司等企业大力支持，并提供了许多文献资料，为鼓励医药密切合作，发展中医药事业，大会还特别邀请企业代表受赠，希望在两本书籍推广应用双方能继续合作，共同发展学术。

4 别开生面的学术活动

本届学术大会以“分享血液病诊疗经验、提高血液病辨治水平”为主题。分别由主题报告、特邀报告、病例分享三部分组成。

4.1 高屋建瓴的主题报告

首先由陈信义教授针对“中医血液行业领域的过去和未来”进行了主题报告，过去部分，陈信义教授全面总结了历届中医血液人通过艰苦努力带来的优异成绩。重点围绕全国中医血液病重点学科研究方向、专科建设、人才培养、教材建设、医疗扶贫、履行政府职能等方面进行了详细的成就表述。在召开中华中医药学会血液病年会的前一天，适逢中国中医药大会召开，党和国家领导人发表了对中医药工作的重要讲话及指示。因此，陈信义教授在中医血液病未来部分，以党和国家领导人重要讲话及指示为动力，着重强调

提升自身能力、守正创新，抓住中医药发展的大好机遇，并重点从重点学科研究方向、专科建设、人才培养、教材建设、医疗下乡、履行政府职能等方面进行了高屋建瓴的规划设计。陈教授的主题报告为中医学行业开启了新的前进航程。魏明刚教授以“恶性肿瘤并发血液学改变的中医药防治对策”为主题，以“化疗后白细胞减少症、化疗后血小板减少症”为重点，以吴门医派治疗血证经验为实例，比照中华中医药学会首发的《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》版本，首次认真、详细、科学地解读了“化疗后白细胞减少症、化疗后血小板减少症”方案与路径，赢得了与会代表好评和赞誉。

4.2 特色鲜明的特邀报告

浙江省中医院周郁鸿教授报告的题目为“天然红血素铁抗贫血的临床应用”，她系统讲授了含有天然血红素铁的抗贫血的药理学研究、临床应用以及获得的良好疗效，并以天然红血素为主要成分组成中药新药“益气维血胶囊（片、颗粒）”为例，分享该品种治疗血液病临床经验和体会。上海中医药大学岳阳医院陆嘉惠教授报告的题目为“中西医结合治疗粒细胞肉瘤转化难治复发高危 AML 病例分析”，她深入浅出地对该病例的诊断、辨证与辨病结合、辨证特点、用药特点进行了完整解析，给与会者提供了中医诊治血液病新思维与方法。河北省医科大学一附院刘清池教授报告的题目为“白血病治疗三部曲”，他采用中西医结合两种方法治愈的 86 例急性白血病的治疗曲步过程，找出疾病相同的治疗过程，并总结了治愈规律与治疗方药，并以学术共享姿态分享给与会代表。陕西中医药大学第二临床医学院董昌虎教授报告的题目为“骨髓活检在血液病诊治中的应用”，他系统地介绍了骨髓活检标本取材规范、在不同血液病诊断中的关键指标及优缺点评价，为青年学者掌握骨髓活检技术及临床应用提供了珍贵的参考资料。无锡市中医院魏学礼教授报告的题目为“从治疗目标看中医药治疗 ITP 的优势”，他分别介绍了 ITP 治疗目标是提升血小板计数至安全水平、减少或避免出血症状、改善患者的生活质量。治疗策略是中西医两种方法适当、合理联合用药，并特别强调过度治疗给病人带来了身心和经济的巨大损失，也详细介绍了中医辨证论治及合理使用中成药的临床应用体会，并把中国唯一、独家、医保、基药产品“升血小板胶囊”治疗 ITP 临床经验分享给与会者，让更多的 ITP 患者临床受益。北京中医药大学东直门医院田劭丹教授报告的题目为“再造生血胶

囊治疗骨髓增生异常综合征的疗效观察”，再造生血胶囊是我国较早的治疗再生障碍性贫血产品。田教授基于其方药组成与功能主治，遵照异病同治的原则，用于“骨髓增生异常综合征”规范化治疗，并通过全国多医院协助的规范化临床研究证实，再造生血胶囊除用于再生障碍性贫血的治疗具有良好疗效外，对骨髓增生异常综合征也有良好的治疗效果。这一研究结果为骨髓增生异常综合征患者提供又一治疗机会。吕丽媛讲师汇报的题目为“芪胶升白胶囊防治化疗后白细胞减少症的研究”，她系统讲述了北京中医药大学东直门医院承担国家重大新药创制课题“芪胶升白胶囊临床再评价研究”立项意义、临床设计特点、规范化研究过程和取得的良好疗效。这一研究结果为芪胶升白胶囊防治化疗后白细胞减少以及治疗单纯白细胞减少提供了坚实的循证医学证据。夏鸣华教授报告的题目为“生血宁治疗药源性血细胞减少”，他着重介绍了药源性血细胞减少发病机制、临床特征以及中西医对抗策略，并通过临床实例分享了“生血宁片”治疗药物导致血细胞减少的临床经验和体会。

4.3 内容丰富的病例分享

来自全国各地的 16 位血液病专家学者参加了血液病诊疗主题演讲，分享了多种血液病中医诊治研究与经验体会。北京地区刘为易医生演讲主题为“中药治疗 MDS 的疗效分析”，天津地区刘倩医生演讲主题为“纯中药治疗急性髓系白血病验案分享”，西北地区朱艳红医生演讲主题为“复方皂矾丸为主治疗 20 例难治性再障疗效观察”，华北地区周玉才医生演讲主题为“整体观念、分期论治一例复发难治 ALL 治疗启示”，华南地区吴建伟医生演讲主题为“岭南和血辨治血液肿瘤”，华南地区于天启医生演讲主题为“瘰疬疑难病案诊治经验分享”，西南地区张雨凝医生演讲主题为“再生障碍性贫血诊治分析”，西南地区陈孟豪医生演讲主题为“一例急性髓系白血病 M5 的诊治分析”，华中地区郝敬全医生演讲主题为“一例贫血、血小板减少患者的诊断思路”，华中地区刘凡医生演讲主题为“POEMS 综合征中医整体辨治体会”，东北地区汪莉医生演讲主题为“凉血散血与犀角地黄汤治疗血小板减少性紫癜”，东北地区张永会医生演讲主题为“从斑为阳明热毒到健脾清热利湿治疗过敏性紫癜”，华东地区陈健一医生演讲主题为“运用周仲瑛教授多因复合病机辨证理论治疗中枢淋巴瘤 2 例”，华东地区崔思远医生演讲

主题为“中医药多措并举诊治硼替佐米致广泛神经损伤一例”，华东地区吴迪炯医生演讲主题为“补阳还五汤在慢性再障中应用体会”，西北地区夏小军/段贇医生演讲主题为“中医药防治淋巴瘤因靶向药物所致不良反应验案”。

病例分享演讲环节的十位评委为中医血液学专家史哲新教授、江劲波教授、徐瑞荣教授、吴维海教授、向阳教授、白玉盛教授、韦云教授、代喜平教授、陈佩教授、郑智教授。他们分别就 16 位医师的理论功底、临床思维、逻辑内涵、理法方药、临床推广实用价值、演讲能力等进行了逐一点评和评分。会议还特别邀请中医血液界著名专家孙伟正教授、陈志雄教授、李铁教授进行综合点评。

经公正、公平、公开评比，吴迪炯、张会永、刘倩获得演讲第一名，吴建伟、于天启、段贇、周玉才、汪莉获得第二名，刘为易、朱艳红、张雨凝、陈孟豪、郝敬全、刘凡、陈健一、崔思远获得第三名。由陈斌、朱文伟、王茂生、何春玲、邸海峡、申小惠、胡琦、侯丽、李铁、陈志雄、杨洪涌、李冬云、杨淑莲、陈信义、孙伟正、杨文华等教授进行颁奖，并对后辈学者寄予了殷切期望，督促各地区以学会为平台和桥梁，狠抓学科建设和人才培养，守正创新、继承精华，加强团结协作、取长补短，共同提高、造福患者。与会学者对血液疾病的辨治、诊疗经验进行了广泛交流及热烈讨论。

5 落下帷幕的大会总结

为期整整一天的中华中医药学会血液病分会年会的学术交流环节在紧张、有序、活泼的气氛中落下帷幕。中华中医药学会血液病分会主任委员陈信义教授致闭幕词。他从以下三方面对年度学术大会进行了总结。

5.1 学术会议特点分析

今年召开中华中医药学会血液病分会年会与往常相比别具一格，学术交流分主题报告、特邀报告、病例分享三个环节，并在病例分享环节邀请了知名的临床血液专家精彩点评环节。主要特点在于：①主题报告既有引到行业发展和前进高屋建瓴的报告，也有非常接地气的《血液疾病优势病种中医诊疗方案与路径解读》分享。基本上克服了以往知名专家多会重复讲座同一内容的弊端，把更多的内容和机会留给青年学者。②特邀报告分享了行业专家从事的临床、科研等的研究成果，并给与会代表带来了新知识、新技术与新

产品，开阔了与会代表的学术眼界。③病例分享以青年学者为主，他（她）们有血有肉的病例分享，既展示了青年学者的知识结构、技术广度，也体现了讲演者的精神面貌和仪表仪态，使与会代表耳目一新，深感“后生可畏”，值得托举。同时，也开启了中医血液病学术传承的良好新风。④点评专家精彩的点评和公正评价体现了知名专家的良医风范和渊博的学识水平以及仁爱的大医精神，不仅为青年学者注入自强不息的精神风范，也为青年学者树立了科学、求实的榜样。⑤学术交流环节真正体现大会“分享血液病诊疗经验，提高血液病辨治水平”的主题，讲演者为每位与会代表提供了可借鉴、复制、研究的治疗经验，这些经验更代表着讲演者单位及讲演者所在地域的医疗水平。

5.2 对新增委员的殷切期望

按照中华中医药学会相关规定，按照既往地域代表数量，适当增补了委员、青年委员。这些委员、青年委员均经过地域负责人或地方血液病专业委员会推荐，血液病分会召开相关会议遴选，中华中医药学会学术部与总会批准的相关程序。我代表中华中医药学会血液病分会热烈欢迎大家加入到血液病分会这个大家庭，为血液病分会注入了新鲜血液，增加了新的活力，带来活泼的氛围。中华中医药学会血液病分会给你们提供展示自我、展示风采、展示未来的学术大舞台，你们也要充分利用分会提供的大舞台努力提高自身修养和学术水平，为中国的血液病事业积极工作，让更多的血液病患者受益。我衷心地希望新增补的分会委员、青年委员向老委员学习，热爱血液病分会，支持血液病分会各项工作，为建设好血液病分会贡献力量。

5.3 大会存在的问题分析

总体来讲，此次学术达到了良好预期结果，完成了所有任务。存在的主要问题有：①由于会议启动、准备时间仓促，会议安排紧凑，给讲演预留时间较短，使讲演者才能和智慧没有得到极大的发挥。②点评专家均是中医血液界知名的学者，他们的点评会引领青年学者前行，但由于时间安排有限，多数点评专家没有发挥到位。③因南京为六朝古都，历史文化深厚，名胜古迹众多，致使少数代表没有完成会议相应日程安排。应当在今后的会议中予以强调组织纪律，并严格按照委员条件和要求进行相关考核。

最后陈信义教授特别感谢南京中医药大学江苏省中医院血液科孙雪梅团队、北京中医药大学东直门医院血液科侯丽团队以及支持单位南京圣和药业股份有限公司陈波团队为此次大会付出的辛勤劳动，使得大会顺利进行，圆满完成。并对学术支持的广东红珊瑚药业有限公司、贵州汉方药业有限公司、山东华信制药集团股份有限公司、武汉联合药业有限责任公司、南京圣和药业股份有限公司、辽源誉隆亚东药业有限责任公司、陕西中医学院制药厂、北京华美达药业有限公司、湖北梦阳药业股份有限公司等表示谢意。



热情洋溢的致辞领导





隆重的《中医血液病学》、《诊疗方案与路径解读》发行仪式



高屋建瓴的主题报告



鲜明特色特邀报告

2014年8月再次复查骨穿

再次诊断：
MDS

给予治疗：
间断红细胞输注
重组人促红素注射液
粒细胞刺激因子
沙利度胺片（最大加至150mg qn）

治疗1年，血象无改善，
2015年7月血常规：
WBC $7.94 \times 10^9/L$ 、Hb
 $358 \times 10^9/L$ 、N 0.85×10⁹
外周血分类：杆状7%、
淋巴49%、单核4%，有

根据上述化验结果回报
诊断：急性髓系白血病
并建议住院治疗
患者拒绝住院治疗后离

陕西省血液病防治研究所
复方皂矾丸+中药+康力龙治疗20例
难治型再障患者疗效观察
陕西省血液病防治研究所附属医院
朱艳红

2015-06-03	VIAD	VDS 4mgd1, 8, IDA 10mg d1-3, Ara-C 100mg d1-3, 0.000mgd1-3	4.00
	VICLD	VDS 4mgd1, 8, 15, IDA, 10mg d1, d5-4, CTX 10mg d1, d5, 3750Ud2, DEX10mgd1-4	0.00
2015-07-21	Hyper-CVAD(B)	MTX 1g/m ² d1, Ara-C 2g/m ² d2-3, a12h	0.00
2015-	Hyper-CVAD	GTX 750mg/m ² d1-3, 表柔比星 50mg/m ² d1, VDS 4mg d1-3, DEX40mgd1-4	0.00
		10mg d2-3, DEX10mgd1-4	0.00
		托吡替定 10mg d1-3, DEX10mgd1-7	0.00
		阿柔比星 160mg d1, VDS 4mg d1-3, Ara-C 100mgd1-7	0.00

一、岭南和血辨治紫癜一例

陈某，男，18岁，2018年01月04日初诊。

主诉：反复皮肤瘀点瘀斑、齿衄2月余。

病史：2个月前无明显诱因下出现皮肤瘀斑，查血常规提示：血小板减少。在深圳某三甲医院血液科完善包括骨髓穿刺、流式细胞术、染色体核型分析、凝血功能、维生素K₁、丙种球蛋白、促血小板生成素、环孢素A等治疗，无效，血小板波动在 $1-2 \times 10^9/L$ 。诊断为急性白血病并化疗7程后结束。

中山二院风湿科：疑难病例分享--痹病

2019-3-19
抗心磷脂抗体三项检测
2019-3-20
结核感染T细胞检测
血管炎四项：抗ANCA、抗MPO、抗PR3、抗SSA/Ro
性粒细胞胞浆抗体
狼疮抗凝物
2019-3-25

骨髓穿刺 (2018.01.04)

骨髓增生明显活跃
2.粒红比例增高=1.13:1
3.血小板生成减少

急性髓系白血病M5型1例诊治分析
Diagnosis and treatment of AML M5: a case report

贵州中医药大学第二附属医院
Second Affiliated Hospital of
Guizhou University of Traditional Chinese Medicine

陈孟豪
Chen Menghao
2019年10月
October 2019



内容丰富的病例分享



专心致志的专家点评与颁证仪式