

Miller 等^[6]报道,51 例无复发患者中仅 6%核分裂相大于 5/10HPF,而 19 例复发者中 53%核分裂相大于 5/10HPF。关于组织分型与预后的关系尚无统一意见,但国内有文献报道^[4,5],半数以上的复发病例为弥漫型 GCT。另外,当 GCT 合并子宫内膜癌发生时,也应考虑到其对预后的重要影响。

参考文献

1 谭郁彬,张乃鑫. 外科诊断病理学. 天津:天津科学技术出版社, 2000:752

2 连利娟,林巧稚. 妇科肿瘤学. 第二版. 北京:人民卫生出版社, 1994:620
3 Malastrom FI, Hogber T, Risberg B, et al. Granulosa cell tremors of the ovary: prognostic factors and outcome [J]. Gynecol Oncol, 1994,52(1):50
4 曾昭暄. 卵巢颗粒细胞瘤 45 例临床分析. 山东医药,2000,40(18):32~33
5 纪新强,尹吉梅. 卵巢颗粒细胞瘤 21 例临床分析. 中国综合临床, 2001,17(3):217
6 Miller BE, Barron BA, Wan J Y, et al. Prognostic factors in adult: granulose cell tumor of the ovary. Cancer, 1997,79(1.2):195

收稿日期:2003-12-05

生物心理社会生态医学模式初探

蔡子微 胡怀明 侯维志

牡丹江医学院 157011

1977年,G·L·Engel提出了“生物心理社会医学模式”(Biopsychosocial Medical Model)^[1]。Engel认为,“为了理解疾病的决定因素以及达到合理的治疗和卫生保健模式,医学模式必须考虑到病人、病人生活的环境和社会因素来对付疾病的破坏作用。”生物心理社会医学模式的提出引起了世界性的关注与讨论^[2,3]。虽然 Engel 在新医学模式中提到了“病人生活的环境”和“环境”,但对自然环境问题的重视显然是不够的,而在 Biopsychosocial 一词中也无相应的表述。经“医学家和哲学家共同努力,在弄清‘社会’和‘生物’概念内容方面,在社会和生物因素相互关系的分类方面做了一定的工作,相当精确地分出了在人——环境体系中的两方面相互作用的构成成分。这就是作为完整客体的人的生物的(有机体)、心理的(特性)和社会的(个性)结构以及四种环境因素:劳动、社会关系、自然界和人工居住环境。”^[2]而“把心理、躯体、自然环境和社会环境看成完整的统一整体是十分重要的。这也是‘生物心理社会医学模式’的真正涵义”^[4]。可见,在对 Engel 的新医学模式的讨论中已经认识到自然界、自然环境应当是新的医学模式整体构成因素之一。人们不仅在内容上对该模式中自然环境这一因素予以补充和强调以完善 Engel 的医学模式,而且在表述上加入了“环境”、“自然”等词语,提出了诸如“生物心理社会环境医学模式”、“生物心理社会自然医学模式”等等。显

然这些考虑是有其道理的。

Engel 提出生物心理社会医学模式已有 20 多年了,然而,医学模式的转变显然是缓慢的。究其原因,学术界认为主要有三:唯科学主义思想的影响,新医学模式的可操作性差,滞后的生物医学教育模式。^[5]看来,对 Engel 的医学模式的补充和完善当是必要的。Engel 的医学模式在世界学术界得到了广泛的接受,对这一模式的补充和完善不仅仅是提法上的问题,它涉及到医学模式的更深层次的内涵。我们认为 Engel 的医学模式中既缺乏“生态”这一要素,又未对这一要素予以应有的重视。因此,本文在 Engel 医学模式的基础上引入生态这一要素,提出“生物心理社会生态医学模式”。引入生态这一要素主要基于以下考虑。

1 界定生态环境

对 Engel 的新医学模式中所言的自然环境应当予以明确。我们认为,其所言的自然环境当界定为生态环境为妥。在生态学里,把对生物产生有效影响的自然环境称为生态环境。而医学模式所涉及的自然环境是在生态环境范围之内。因此,将其模式中自然环境明确为生态环境不仅具有实际意义,而且还有理论依据。生态环境大可至生物圈,小可至生物体周围的环境。这种界定对于明确其环境的性质和范围是必要的。

2 引入生态理论

医学具有自然科学和社会科学的双重属性。单就生物医学而言,其与生态学就有密切的联系。随着社会的发展,人类与生态环境的关系越来越密切和重要,自然科学、社会科学的诸多领域以及人类活动的诸多方面都与生态学发生了越来越密切的联系,这使生态学发展了上百个分支学科。社会的发展亦使医学与生态环境、与人类活动的关系越来越密切,医学的社会科学的属性越来越突出,这使医学与生态学的关系也越来越密切。诸多医学问题,特别是宏观性问题需要生态科学和通过生态科学来研究、认识 and 解决。

将医学模式中的自然环境界定为生态环境,这就为生态科学有关学科的观念、思想和理论引入医学奠定了基础,为从生态科学角度来研究、认识 and 解决有关医学问题有了可依据的理论。同时,也为医学的某些观念、思想和理论进入生态科学和通过生态科学进入其它有关学科提供了渠道和理论基础。这使人类采取的影响生态环境的活动时就要考虑其对人类健康和疾病的影响。

3 提高可操作性

Engel 认为^[1]，“对于医学,系统理论提供了一个不仅适合于疾病的生物心理社会的概念,而且适合于把疾病和医疗保健作为相互联系的过程来研究的概念方法。”其目的在于“生物心理社会模型为研究、教学结构和卫生保健的行动计划提供了一个蓝图。”可见,可操作性对于医学模式是非常重要的。

由于在 Engel 的医学模式中引入了“生态”这一

要素,形成了“生物心理社会生态医学模式”,这一模式不仅界定了其自然环境为生态环境,而且也为生态科学有关学科的观念、思想和理论引入医学奠定了基础,而构成这一模式的生物、心理、社会和生态这4个要素不仅都有其相应的科学理论,而且在这一系统中,各要素之间在自然上和理论上也存在着有机的联系。因此,补充后的 Engel 的医学模式,即“生物心理社会生态医学模式”,其可操作性得到了提高。关于“生物心理社会生态医学模式”的英译,可为“biopsychosocioecological medical model”。以构词成分 socio- (涵义为“社会”、“社会的”)替换 Biopsychosocial 中的 social;并增加 ecological,其涵义为“生态的”、“生态学的”。以上是我们对 Engel 医学模式和“生物心理社会生态医学模式”的初步思考,望读者指正。

参考文献

- 1 Engel G L, The Need of New Medical Model. (黎风摘译). 医学与哲学, 1980, 1(3): 61 ~ 63
- 2 查列戈罗德采夫. 人的健康与疾病的社会—生物制约问题. 何建平译. 医学与哲学, 1982, 3(6): 43 ~ 44
- 3 医学模式与心身医学. 全国性心身医学学术研讨会综述. 医学与哲学, 1987, 8(10): 52 ~ 55
- 4 魏保龄. 医学模式转化与医学心理学. 医学与哲学, 1985, 6(7): 5 ~ 8
- 5 周业勤. 医学模式转变迟缓原因之再分析. 医学与社会, 2000, 13(6): 1 ~ 3

收稿日期: 2004 - 07 - 12

骨组织工程的研究与进展

裴刘宝 夏建军* 闫振煜** 朱亮飞* 袁振东*

哈尔滨医科大学附属第一医院骨四科 150000

组织工程是应用工程科学和生命科学的原理,开发用于恢复、维持及提高受损组织和器官功能的生物学替代物。在骨科领域的应用已成为骨修复重建的重要研究方向。其基本方法是将体外培养的高浓度的功能相关的活细胞种植于天然的或人工合成

的、具有良好的生物相容性和可降解性的聚合物支架上,形成细胞质支架复合物,然后将这种复合物移植到动物体内组织缺损部位,最终形成一个与集体本身在组织学和生化组成上完全相同的组织,从而能够完成组织缺损的修复和再造。

* 双鸭山煤炭总医院骨三科

** 红兴隆农垦医院骨科