

脾虚证尿 17-酮和 17-羟的初步观察

中国人民解放军兰州部队乌鲁木齐总医院 张祥德

脾虚是一个极为复杂的症候群，它反映了人体多器官、多系统的功能失调。为此我们测定了 52 例不同疾病脾虚（脾阳虚、脾阴虚）患者尿 17-酮、17-羟的含量，兹将测定结果报告如下。

一、观察方法：收集脾虚患者 24 小时的尿液，预先在容器内加入乙酸 5.0 毫升作防腐剂，留尿前 48 小时和留取期间停止一切治疗，检测方法参照解放军总医院改良法。检测 17-酮，于水解后直接加氢氧化钠至 pH 14.0，从而尿色素和酚类固醇不被乙醚所提取，简化了洗脱手续，避免了样品的丢失，所得值较碱性洗脱法量高（ $P < 0.001$ ）。检测 17-羟，则不经调整 pH，仅向 3.0 毫升样品中加 62% 硫酸 0.1 毫升，以 12:1:1 的三氯甲烷、乙醇、正丁醇混合液作为 17-羟提取剂，仿照 Peterson 氏血浆 17-羟测定法排除干扰色素，按本法呈色符合比尔氏（Reddy）定律。

二、观察对象：选择以脾虚为主要见证的不同疾病患者 52 例，其中男 43 例，女 9 例。年龄 19~56 岁，其中 < 20 岁 4 例，20~30 岁 13 例，31~40 岁 17 例，41~50 岁 12 例， > 51 岁 6 例。西医诊断为慢性胃炎 23 例，慢性结肠炎 14 例，胃及十二指肠球部溃疡 10 例，糖尿病 5 例。属脾阳虚者 35 例，脾阴虚 17 例。全部为住院病例。正常对照组系本院工作人员，年龄 18~48 岁，无明显慢性疾病的健康人。

三、结果及分析：下表示，脾阴虚组多数患者 17-酮在正常范围，而脾阳虚组近半数患者降低，两组间有显著性差异（ $\chi^2 = 6.75$ ， $P < 0.05$ ）；脾阳虚组多数患者 17-羟降低，而脾阴虚组多数患者升高，两组间有非常显著性差异（ $\chi^2 = 28.73$ ， $P < 0.001$ ）。脾阳虚组 41~50 岁者 17-羟含量为 5.85 ± 2.18 毫克/24 小时（均值 $\pm$ 标准差下同），比正常对照组（ 8.61 ± 2.21 毫克/24 小时）比较，有明显降低（ $P < 0.05$ ）。脾阴

虚组 31~40 岁者尿 17-羟含量（ 14.76 ± 4.09 毫克/24 小时）比正常对照组明显升高（ $P < 0.05$ ），41~50 岁者升高更为明显（ 15.71 ± 3.19 毫克/24 小时， $P < 0.01$ ），而 > 51 岁者升高不明显。男性脾阳虚患者 17-酮、17-羟含量与正常人比较均明显降低，以后者更为显著（ 4.64 ± 1.25 毫克/24 小时 $P < 0.01$ ），男性脾阴虚患者 17-羟含量比正常人有显著性升高（ 14.48 ± 3.81 毫克/24 小时， $P < 0.01$ ）。女性脾虚患者两项指标均无显著性变化。

组别	例数	检测项目	正常例(%)	降低例(%)	升高例(%)
脾阳虚	35	17-酮	15(42.8)	17(48.6)	3(8.6)
		17-羟	11(31.4)	23(65.7)	1(2.9)
脾阴虚	17	17-酮	12(70.6)	2(11.8)	3(17.7)
		17-羟	3(17.6)	2(11.8)	12(70.6)

四、小结：本文观察结果表明，多数脾虚患者不同程度地存在肾上腺皮质分泌功能失调现象，多数患者尿 17-酮、17-羟含量不在正常范围。脾阳虚 17-羟降低较 17-酮降低者为多，17-羟降低尤其明显，且随着年龄增大 17-羟含量有降低的趋势。脾阴虚者 17-酮和 17-羟含量，部分患者高于正常人，自 31 岁开始随着年龄增大，脾阴虚患者 17-羟含量亦明显增高，但 > 51 岁者又相对降低。脾虚患者随着年龄的增大，尿中 17-酮、17-羟含量亦有降低的趋势，而 17-羟降低更为显著，可能与脾虚及肾、肾上腺皮质功能进一步低下有关。由此我们初步认为，尿中 17-酮、17-羟可能是脾虚物质基础的一个组成部分，其含量的变化可以反应脾虚的部分功能状态，临床作为观察脾虚的一项客观指标，还是有一定实际意义的。

高等中医自学考试辅导栏启事

自本刊第三期刊登“启事”后，收到大量读者来信，现仅就来信中所提出的共同性问题作如下答复：1. 本刊的自学辅导内容是按照《自学考试计划》顺序进行的，为保证辅导按计划进行，我们决定不再集中版面刊登大纲，而采取随辅导课的进程刊登大纲主要内容的办法。2. “自学考试大纲”的主要内容分两部分，一是[要求]部分，这部分是大纲的最主要部分，明确了自学重点和具体学习掌握程度；二是[内容]部分，这部分通常将教材的大小标题按层次列出，没有具体要求。我们为了在有限的版面内，多为自学者提供殷实的辅导内容，将在辅导文章的每一章节前，全文刊登“自学考试大纲”对本章节的[要求]，然后由考试教材编者及自学考试大纲编者等专家教授，严格按照大纲[内容]进行提纲挈领、深入浅出、重点突出的辅导，并根据大纲要求出复习题，这样使自学者既明确大纲的要求，又能重点掌握大纲所要求的具体内容，以期达到更好的辅导效果，使更多的自学者能考试合格，达到充实和壮大我们中医队伍的目的。