

0.036mm。造模组注射己烯雌酚后子宫肌层明显增厚,消瘤丸组子宫厚度明显变薄,降幅达 17.9% ($P < 0.01$);桂枝茯苓汤组子宫厚度仅降低 5.9% ($P > 0.05$);三苯氧氨组子宫厚度降幅达 44.4% ($P < 0.01$),甚至略低于对照组。

3 讨论

在雌激素作用下,大鼠子宫肌层较对照组明显增厚,肌纤维肥大,并出现排列紊乱,类似子宫肌瘤发生前的早期改变。这与以往文献报道一致。Fujii 等也报告在豚鼠体内用外源性雌激素诱导产生了腹膜播散性平滑肌瘤样病变^[2]。本实验中单纯用雌激素组的 20 只大鼠中有 1 只大鼠子宫肌层出现了较明显的肌纤维团块,结构紊乱,肌纤维排列呈编织状,宫腔受压变形,非常类似于子宫肌瘤的形态改变。但在周边部无包膜形成,且仅有 1 只中可见此现象,因而我们无法认定这是由于给予外源性雌激素后诱发的子宫平滑肌瘤。

在给予外源性雌激素的基础上,使用中药消瘤丸,大鼠子宫肌层的厚度较正常对照组稍有增加,肌纤维细长或稍肥大,排列规则。这些改变与单纯使用雌激素

组相比较,有明显的不同。因此我们初步认为消瘤丸能部分消除雌激素对子宫平滑肌所产生的影响,效果类似于三苯氧氨,但作用强度较三苯氧氨温和。消瘤丸全方合用能起活血散结、理气消滞、清热解毒之功。但其具体作用机理,尚待进一步探讨。桂枝茯苓汤对雌激素所引起的肌层改变也有一定的影响,从实验结果中可以看出,其效果不及消瘤丸和三苯氧氨。另外,使用三苯氧氨组的大鼠子宫内膜腺体出现了较明显的分泌现象。我们推断三苯氧氨可能具有类似孕激素的作用,这也可能是三苯氧氨对抗雌激素作用的机理之一。

4 参考文献

- 1 林巧稚主编. 妇科肿瘤. 北京:人民卫生出版社,1987:64.
- 2 Fujii S, Nakashima N, Okamura H, et al. Progesterone-induced smooth muscle-like cells in the subperitoneal nodules produced by estrogen. Experimental approach to leiomyomatosis peritonealis disseminata. Am J Obstet Gynecol, 1981,139(2):164.

注:本工作系广东省中医药管理局资助课题 89(计)-11

灯心灸治疗带状疱疹后神经痛 58 例

苏稼夫*

1 临床资料

本组 58 例中,男 16 例,女 42 例;年龄 50 岁以下 7 例,50 岁~60 岁 13 例,60 岁以上 38 例;本组病程均在 2 个月以上,最长达 7 个月之久。

2 治疗及观察方法

取灯心一条约 5cm,花生油(或芝麻油)少许,以灯心的一端蘸花生油,约 0.5~1cm,点然后迅速将火的一端在疼痛区域皮肤的前后左右各施灸 1 次,以发出“啪”的一声为止,2 日一次,10 次为一疗程。

3 治疗结果

疗效标准:痊愈:2 个疗程内疼痛消失;好转:2 个疗程内疼痛减轻;无效:2 个疗程后疼痛无明显减轻。结果 58 例中,痊愈 41 例(70.7%),好转 10 例(17.3%),无效 7 例(12.1%)。

4 典型病例

王某某,女,78 岁,1996 年 5 月 14 日初诊。门诊号 0547732。1995 年 12 月始发左腋下及左肩胛下带状

疱疹,曾在市皮肤病院治疗,口服“阿昔洛韦”,肌注“干扰素”等药,疱疹经过 40 天后逐渐消退,但自发病后近半年的时间里,左腋下,左胸部及左肩胛下的疼痛一直没有减轻,尤其害怕温热,春节期间至今只穿两件上衣,如稍一盖棉被疼痛即加重,以烧灼痛为多,有时亦有一种似虫咬的难受感。入夏以来,气温渐升,烧灼痛更甚、痛苦难言。来诊时,患者痛苦面容,消瘦。左腋下($T_4 \sim T_6$)自胸骨端至背部脊肋关节范围内仍存有疱疹疤痕,并有 3~4 个小疱疹再生,舌红苔黄、脉细弦。诊为:带状疱疹后神经痛。中医辨证为:缠腰火丹,热毒伤阴,余热未尽。用灯心在 $T_4 \sim T_6$ 脊肋关节处及胸骨端和 $T_4 \sim T_6$ 范围的上下点灸,2 日 1 次,连续施灸 7 次以后,疼痛明显减轻,再灸 5 次以后疼痛消失,3 个月后随访无发作。

5 体会

现代医学认为,带状疱疹后神经痛是一个疑难病,一般采用的抗病毒及口服止痛剂或神经阻滞等法,疗效欠佳,副作用大。而灯心灸治疗该病效果好,实际上亦已起到抗病毒,止痛的目的,是否同时提高了机体的免疫能力,有待进一步探讨。

* 福建省泉州市中医院,泉州市城南向阳新村 (362000)

收稿日期:1997-08-18