

中医药抗消化性溃疡复发的研究

田海河* 指导, 董建华* 田德录*

摘要 总结了运用中医药疗法对68例消化性溃疡愈合后的患者追踪观察2~4年的临床疗效,显示其具有复发率低的优势;又根据消化性溃疡发生及复发的机制分析了所采用的预防性治疗措施的作用机理;还对溃疡病复发的一些相关问题作了简单论述。

主题词 消化性溃疡/预防和控制复发 中草药/治疗作用

消化性溃疡(主要指胃及十二指肠球部溃疡)在临床上十分常见,经内科积极有效的中西医结合治疗大多可于4~6周内近期愈合。根据陈国桢教授主编的西医内科二版教材提供的资料显示,本病五年内复发率高达50%~90%,如此高的复发率表明当前的治疗仅能治愈溃疡,但离完全治愈溃疡病尚有一定差距。因此,寻找出预防消化性溃疡复发的有效方法是临床上亟待解决的重要难题之一。西医往往常延长抗溃疡药的应用时间及加大剂量的方法来处理这个问题,但长期、大剂量地应用抗溃疡药(主要是H₂受体拮抗剂)会产生一些副作用,严重者还可能会造成比溃疡病本身更大的损害,致使相当一部分患者只能中途停药,又加之其他因素的影响,常会导致溃疡很快地复发。运用中医药进行有针对性的综合治疗,不仅可以起到预防溃疡病复发的作用,而且又不致于产生毒副作用,如是可收到一举两全之功。

1 临床资料

1.1 观察对象

将临床近期治愈的消化性溃疡(包括胃溃疡、十二指肠球部溃疡及复合性溃疡)患者列为观察对象,在门诊进行长期的治疗随访。

1.2 一般资料

共观察68例消化性溃疡愈合后的患者,其中男性41例,占60.3%,女性27例,占39.7%;30岁以下者24例,占35.3%,30~40岁32例,占47.1%,40岁以上12例,占17.6%;胃溃疡24例,占35.3%,十二指肠球部溃疡36例,占52.8%,复合性溃疡8例,占11.9%;追踪观察2~4年不等。

2 观察方法

2.1 观察项目

2.1.1 中医四诊观察:根据患者临床表现的症状、体征包括舌、脉情况详细记录,为辨证、选方用药做准备。

2.1.2 胃镜观察:溃疡是否愈合,抑或再次复发,完全依靠胃镜像为准,预防性治疗一段时间后定期复查。

2.1.3 病理活检:对可疑的胃溃疡患者在胃镜直视下于溃疡边缘取活组织做病理切片观察,防止溃疡恶变。

2.1.4 幽门螺旋菌检测:对部分本病患者做了幽门螺旋菌(药盒)的检测。

2.2 中医辨证及治法

依临床所见不同分为四个基本证型,而相应采用四种治疗大法:

2.2.1 胃气壅滞型:胃脘部胀满、疼痛,食后加重,因嗝气及矢气则稍缓,舌苔薄白或黄,脉弦滑。采用和胃通降法,代表方如加味胃苏饮(董建华教授经验方),药物有:苏梗、香附、陈皮、枳壳、大腹皮、香椽皮、佛手等。中成药用实痞通(北京中医学院东直门医院制剂室制,为上方加味而成)。

2.2.2 肝郁气滞型:右胁(或两胁)连及胃脘胀痛,情绪波动后明显加重,平素性情急躁易怒,或抑郁寡欢,舌红苔薄白或黄,脉弦。采

* 北京中医学院东直门医院,北京市东直门内海运仓3

号(100700)

收稿日期:1991-10-29;修回日期:1992-03-28

用疏肝理气法,代表方如柴胡疏肝散(《景岳全书》),药物有:柴胡、芍药、枳壳、炙甘草、陈皮、香附、川芎等。中成药用气滞胃痛冲剂(全国脾胃病会议处方,辽宁本溪市第三制药厂生产)。

2.2.3 脾胃气虚型:胃脘部隐隐作痛、绵绵不休,得食稍减,纳少神疲,倦怠乏力,便秘,舌淡或边有齿痕苔薄白,脉细弱。采用益气健脾法,代表方如归脾汤(《济生方》),药物有:黄芪、党参、白术、当归、甘草、生姜、大枣等,中成药用人参归脾丸(北京同仁堂制药厂生产)。另外还可在此基础上再配合活血解毒之剂,对病久有血瘀征象者更为适宜,如用愈疡灵(田德录教授方),即在益气健脾方药中加入五灵脂、蒲黄、三七粉和蒲公英等。

2.2.4 胆胃火盛型:胃痛急迫,有灼热感,吞酸,嘈杂,多食善饥,喜冷饮,恶心欲吐,口干苦,大便干,舌红苔黄,脉弦数。采用清胃制酸法,代表方如黄连温胆汤(《千金方》),药物选用:马尾连、吴茱萸、陈皮、半夏、茯苓、枳实、竹茹等,另加栀子、瓦楞子、乌贼骨、全瓜蒌等。中成药用加味左金丸(北京中药二厂生产)。

3 结果与分析

本组共观察了68例患者,追踪随访2~4年,结果发现只有9例复发,复发时间最短3个月,最长3年半;胃溃疡2例,十二指肠球部溃疡3例,复合性溃疡4例;其中和胃通降法组治疗27例,有3例复发;疏肝理气法组治疗的19例中复发2例;益气健脾佐活血解毒法组治疗8例,1例复发;而清胃制酸组治疗14例,复发3例。总复发率为12.9%,且没有发生一例溃疡恶变。

虽同是溃疡病,各依其体质禀赋、饮食生活习惯等情况的差异,可有多种不同的临床表现,因此中医辨证的结果亦不同,为体现辨证论治的特色分别采取相应的治疗措施实属必要。上面研究结果表明,除清胃制酸组复发率稍高外,其他组间无明显差异,说明这几种方法对预防溃疡病的复发都是有效的,可供临床

不同证型或不同阶段分别选用。清胃制酸组复发率稍高的原因,我们认为是中药在抑制胃酸这一方面比相应的西药作用确实弱一些。在溃疡愈合时,幽门螺旋杆菌阴性者较阳性者复发率明显较低,提示杀灭幽门螺旋杆菌对治愈溃疡病有一定意义。同时还发现复合性溃疡的复发率高于单纯的胃或十二指肠球部溃疡,表明此种类型的溃疡病治愈难度大,是今后研究的难点。

4 讨论

概括而言,胃、十二指肠的保护因素和损害因素的关系失调,是消化性溃疡发生或复发的总机制。针对其病因,我们的预防性治疗亦应抓住几个关键,即消除损害因素,包括过多分泌的胃酸、胃泌素和胃窦部滞留、神经和内分泌系统的功能紊乱等造成的影响;还要提高保护因素的作用,包括对被破坏的胃及十二指肠粘膜的修复及巩固,减低或消除胃炎、幽门螺旋菌的影响等;同时亦应注意避免药物、情绪及饮食等不良因素的干扰。

4.1 和胃通降法:胃为六腑之一,其传化物而不藏,以通为用,以降为顺,降则和,生化有源,出入有序;不降则滞,传化无由,壅滞成病。一旦气机壅滞,则水反为湿,谷反为滞,就会形成气滞、血瘀、湿阻、食积、痰结、火郁等病理性损害,这些因素可交相作用促使溃疡的形成,而曾患过溃疡的病人更容易引起复发。所以我们可以利用和胃理气通降法来消其郁滞,使出入有序,升降调和。现代药理研究发现,此法能增加胃肠蠕动,促进排空,改善胃肠运动障碍,避免因胃滞留使G细胞兴奋而造成的胃泌素分泌增加,依此来起到防止溃疡病复发的作用。

4.2 疏肝理气法:肝为刚脏,性喜条达,主疏泄,而恶抑郁。只有肝气条达,精气泄于肠胃,才能助脾胃腐熟水谷之用。就消化性溃疡而言,一些病例临床症状虽重在脾胃,如胃脘疼痛、胀满,然其病机实在于肝,为肝气犯胃所致。追问病史常会发现患者平素性情抑郁,或烦躁易怒,且常以情绪波动为诱因。这种类

型的患者可用疏肝理气和胃法,使气和而顺,脾胃自安。从西医角度而言,大脑皮层和下丘脑通过两个途径,即植物神经系统(前下丘脑—迷走神经核—迷走神经)和内分泌系统(后下丘脑—垂体—肾上腺轴)调节着胃肠道的分泌、消化、运动等功能和血液循环。若患者经常处于精神高度紧张或情绪易于波动的状况下,会造成植物神经功能障碍,致迷走神经异常兴奋,通过刺激壁细胞和G细胞分泌大量的胃酸,从而加速消化性溃疡的发生和复发。本法正是通过解除紧张和过度的精神紧张和情绪波动等神经、精神因素的影响来预防消化性溃疡复发的。

4.3 益气健脾法:脾胃气虚,运化乏力,精微不化,气血不生,致体气亏虚,抗病力减弱,常易招致邪侵。食、滞、痰、瘀等相兼为患,导致溃疡病的复发。现代药理实验研究发现,本类方剂能够提高机体的免疫功能,保护胃肠粘膜屏障,即使损伤后亦能很快恢复,这可以有效地防止当粘膜屏障被破坏后,造成胃液中的 H^+ 离子反渗入粘膜层中,引起组织胺释放,毛细血管扩张,局部瘀血,血清蛋白、血液渗出,胃蛋白酶分泌增加引起更进一步的损害,截断胃及十二指肠再次发生消化性溃疡的过程。如果再配合活血解毒之剂,还可以改善胃肠粘膜的血液循环,抑制幽门螺旋杆菌的生存,解除粘膜的炎症刺激,加强粘膜的屏障作用,对于预防溃疡病的复发有着重要的意义。

4.4 清胃制酸法:这种类型的病因或为肝火犯胃,或为寒邪郁而化热,致肝胃郁热,出现胃痛、泛酸、烧心、嘈杂等症。在溃疡的发生及复发中,胃酸—胃蛋白酶等为损害因子,相对而言,胃酸更为主要祸根,常有“无酸即无溃疡”之说,足见其重要性。研究发现,本方可中和过多的胃酸,并使产酸亦趋减少,同时还能促进胃肠的顺蠕动,加强幽门括约肌的张力,减少胆汁返流,立即减少不良因素的刺激而防止消化性溃疡的复发。

我们采用以上四种方法追踪治疗观察了68例消化性溃疡愈合后的病人,经过2~4年的

时间,结果发现只有9例复发,总复发率为12.9%。这比资料报道的复发率明显降低。这68例病人的活动期溃疡大部分是采用中药治愈的,随后又依上法继续服用中药巩固来预防复发,这初步显示了中医药在抗消化性溃疡复发中起到了积极的作用。分析这9例失败的病例,原因之一是患者未能认真遵医嘱于溃疡初愈后继续坚持调治巩固,停药时间过长;其二是因为在饮食方面经常不注意节制,没能戒断烟酒的刺激;三是工作劳累,生活紧张而无规律。因此,在抗复发方面还应该从这些角度进行有针对性的调理,来辅助药物治疗。顺应四时养生,起居有常,勿妄作劳;秋末、冬季和初春是消化性溃疡的高发季节,此时宜加倍警惕,严加防范。饮食方面应以易消化软食为主,且要少食多餐,避免吃粗糙质硬、辛辣刺激食物,防止引起机械性和化学性因素的损害,若能劝其戒除烟酒,则效果会更加理想。此外还要注意勿服用对胃肠道有明显刺激作用的药物。最后,嘱患者坚持服药巩固,进行症状自查,及早就医,定期复查胃镜也很有必要。

5 结语

抗消化性溃疡复发是临床上的难题,中医药在此方面已初步显示了可喜的苗头,其复发率明显偏低。但还存在一些问题,如复合性溃疡控制复发较为棘手;抑制胃酸方面中药效力稍逊于西药;汤剂服用不便,因为时间长、患者不易坚持等缺点。同时我们的研究还刚刚起步,只是小样本的观察,要想攻克这个难题,需要大宗病例的长期观察,冀同道协力合作,将本研究深入进行下去。

· 简 讯 ·

全国中医内科学会第二届痹病专业委员会会议暨第6次专题学术研讨会于1992年5月11~13日在安徽省芜湖市召开。130名代表出席了会议。本次会议收到论文186篇。与以往比较研究范围扩大,涉及病种增多,由以往研究类风湿、红斑狼疮等扩大到了痛风、强直性脊柱炎、硬皮病、干燥综合症、骨性关节炎等病种。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Investigation on the Vascular Complications in Diabetes Mellitus Treated with Jiangtang Tongmai (Sugar-lowering and Vessel-dredging) Capsule

Lin Lan, Zhang Hongen, Gao Qijian, et al.

The capsule possesses the properties of benefiting Qi, nourishing Yin and activating blood circulation and eliminating stasis. It improves fat metabolism, stimulates function of pancreatic islets, lowers blood glucose as well as alleviates clinical symptoms, with satisfactory results on vascular complications. Improvements also include left myocardial anoxia, left heart function, cerebral blood circulation, dilatation of arteries in lower limbs, with anticoagulation and thrombolytic effect. It also reveals certain effect on diabetic nephropathy and early diabetic retinosis.

Author's Address: Guanganmen Hospital, China Academy of TCM, Beijing 100053, PRC

Key Words: Diabetic angionosis/TCM therapies/Jiangtang Tongmai (Sugar lowering and Vessel-dredging) Capsule

(Original article on page 26)

Clinical Study on Intellectual Disturbance Syndrome in Middle School Students Treated With Kaixinzhi Sugar-coated Tablet

Ai Hongtao, Luo Pushu, Si Yuanlin

In some of the middle school students, the "continuity of stress condition" surpasses their tolerant limit, resulting in mild dysfunction of the brain and functional disturbances of the viscera. We have named the disorder as "Intellectual Disturbance Syndrome in Middle School Student" (IDS) on the basis of Biological-psychosocial medical model. Through investigation of 392 cases, it was shown that Kaixinzhi Sugar-coated tablet revealed a total effective rate of 93.8% with no side or toxic effects.

Author's Address: Xuchang Municipal Hospital, Henan Province, Henan, 461000, PRC

Key Words: Psychology/TCM therapy, Intellectual Disturbance Syndrome, Kaixinzhi Sugar-coated tablet

(Original article on page 31)

The Anti-relapsing Effect of Chinese Medicine on Peptic Ulcer

Tian Haihe

68 cases of peptic ulcer treated by TCM were followed-up for 2-4 years after healing. Results showed a low rate of relapse. The mechanism of the preventive therapeutic measures was analyzed on the basis of pathogenesis and relapsing process. A brief analysis of relevant problems on relapse of peptic ulcer was also given.

Author's Address: Dongzhimen Hospital, Beijing College of TCM, Beijing 100700, PRC

Key Words: Peptic Ulcer/Preventive control, Relapse, Chinese Herbs/Therapeutic application

(Original article on page 33)

Senile Constipation Treated with Shenshen(Ra-

dix Ginseng and Fructus Mori) Bolus
Zhang Sijia, Chang Yueping, Wang Ning, et al.

400 cases of senile constipation were treated by Shenshen Bolus, a self-formulated remedy of Qi-benefitting, Yin-nourishing, blood-benefitting and blood-activating nature with a total effective rate of 98.0%. Experiments showed that as compared with Maren (Fructus Cannabis) Bolus, Shenshen Bolus not only possesses better cathartic action and lowers the tension of intestine in vitro, but also strengthens the function of the kidney. It reveals no side effects even in long-term administration.

Author's Address: Hospital of Nanjing Airforce PLA, Nanjing, Jiangsu Province, 210002 PRC
Key Words: Constipation/TCM therapy, The aged, Shenshen Bolus

(Original article on page 36)

A Comparative Observation on Relationship Between Biopsy of Gastric Mucosa and TCM Typing of Atrophic Gastritis

Ren Hongyi, Niu Lingdi, Lu Guanghua, et al.

300 cases of atrophic gastritis were typed into 3 groups according to TCM principle, viz. Qi-deficiency of the Spleen-Stomach, Yang-deficiency of the Spleen-Stomach and Yin-deficiency of the Spleen-Stomach. Biopsy specimens were examined pathologically and detection of Helicobacter pylori performed for comparison. Results showed that in the Yin-deficiency type, the severity of lesion in the gastric mucosa and its type of lesion, severity of atrophy of mucosal glands, infiltration of interstitial inflammatory cells were most serious, while for the detection of Helicobacter pylori, it made no difference among all the three types.

Author's Address: Henan College of TCM, Zhengzhou, Henan 450003, PRC

Key Words: Gastritis, atrophic/pathology, Gastric mucosa/ pathology, Typing on the basis of syndrome differentiation

(Original article on page 41)

The Impact of Artemisia Scopariae on Hereditary Injury Induced by Aflatoxin B₁

Hong Zhenfeng, Ye Tingxiang, Chen Shaohua, et al.

It was observed that the per mil rate of micronuclei of marrow cells in mice induced by AFB₁ decreased with the increasing dosage of Artemisia Scopariae. While A. Scopariae revealed dosage-effect relation in the percentage of CA (chromatin abnormalities) induced by AFB₁ and the inhibition effect on SCE (sister chromatid exchange) per cell.

Author's Address: Fujian College of TCM, Fuzhou, Fujian 350003, PRC

Key Words: Artemisia scopariae/pharmacology, Chromatin abnormality/action of drug, Aflatoxin B₁

(Original article on page 44)