

健脾祛湿方药对

慢性溃疡性结肠炎变态反应影响的对照观察

齐 锦 生*

摘要 选 100 例慢性溃疡性结肠炎病人,随机分为两组,每组 50 例。治疗组用健脾祛湿方药治疗,临床有效率 86.0%,治愈率 60.0%,明显高于西药组。

主题词 直肠结肠炎/中医药疗法 补气药[剂]/治疗应用 祛湿利水药[剂]/治疗作用

慢性溃疡性结肠炎的病因,现代医学认为与机体变态反应等因素有关。我们对 100 例慢性溃疡性结肠炎病人,中药治疗前后的肠粘膜嗜酸性粒细胞浸润及脱颗粒和肥大细胞脱颗粒现象进行了观察。现将结果报告如下:

1 临床资料

按照 1978 年杭州会议制定的诊断标准选择病例。

本组 100 例,其中男 58 例,女 42 例。年龄 14~60 岁。平均年龄 45.5 岁。病程 2 个月~10 年。主要症状:腹痛 95 例,腹泻 97 例(粘液便 70 例,脓血便 24 例,溏稀便 3 例),纳差 90 例,下坠感 94 例。

2 治疗及观察方法

本组 100 例随机分为两组,中药组 50 例,西药组 50 例。

中药组:以中药丸剂内服治疗,方药由白术、党参、肉桂、升麻、木香、砂仁、赤石脂、补骨脂、扁豆、茯苓、车前子、甘草等组成。以上药物经加工成粉,装入胶囊。每次口服 10~12 粒(约 9g),日服 3 次,1 个月为 1 疗程,连服 2~3 个疗程。西药组:用柳氮磺胺吡啶,每次 0.5g,日服 3 次,疗程同上。

两组病例治疗前后均行纤维结肠镜检查并做病理活检。

观察治疗前后肠粘膜组织内的嗜酸性粒细胞计数与脱颗粒及肥大细胞脱颗粒现象。受检者于受检前 4~5 小时口服玄明粉 25g,肠道清洁后行纤维结肠镜检查。钳取病灶明显处肠粘膜为标本。对照组 14 例分别钳取直结肠不同部位的正常肠粘膜为标本。将钳取组织立即置于多聚甲醛液固定,常规石蜡包埋制片,嗜酸性粒细胞用 HE 染色,肥大细胞用甲苯胺蓝染色。两治疗组与 13 例健康者作对照观察。

3 疗效标准及结果

3.1 嗜酸性粒细胞浸润及肥大细胞脱颗粒的判定标准及结果:数个视野不见嗜酸性粒细胞为无;数个视野嗜酸性粒细胞 5 个以下为轻;1 个视野见少数嗜酸性粒细胞(10 个以下)为中;1 个视野满布嗜酸性粒细胞为重;在肥大细胞中,脱颗粒肥大细胞在 30% 以下为轻度;31~50% 者为中度,51% 以上者为重度。

本病患者与正常人肠粘膜嗜酸性粒细胞浸润和肥大细胞脱颗粒比较。附表示,正常人嗜酸性粒细胞基本无浸润现象,慢性溃疡性结肠炎患者的嗜酸性粒细胞浸润明显,并有脱颗粒现象;肥大细胞有不同程度的脱颗粒现象,提示变态反应可能与本病有关。

中药组治疗后嗜酸性粒细胞浸润明显减少,脱颗粒现象减轻,肥大细胞脱颗粒明显下降;西药组治疗前后各指标均无明显变化。提示中药对慢性溃疡性结肠炎的变态反应有明显调节作用。

3.2 临床疗效标准及结果:临床症状消失,肠镜复查粘膜病变恢复正常,或溃疡病灶已形成瘢痕,评为治愈;临床症状消失,肠镜复查粘膜仅有轻度充血水肿,评为显效;临床主要症状明显改善,肠镜复查肠粘膜中等充血水肿,轻微糜烂,有个别散在小溃疡,评为好转;临床表现和

* 河北医学院中西医结合教研室,石家庄市长安西路 5 号(050017)

收稿日期:1995-01-06

肠镜复查肠粘膜病变无变化者评为无效。

中药组 50 例中痊愈 30 例(60.0%), 显效 8 例(16.0%), 好转 5 例(10.0%), 无效 7 例(14.0%); 西药组 50 例中痊愈 10 例(20.0%), 显效 6 例(12.0%), 好转 5 例(10.0%), 无效 29 例(58.0%)。中药组治愈率明显高于西药组($P < 0.01$)。

附表 嗜酸性粒细胞浸润、脱颗粒现象及肥大细胞脱粒比较

例数	粒细胞浸润(例)					肥大细胞脱颗粒(例)			
	无	轻	中	重	脱颗粒	无	轻	中	重
健康人	14	13	1			14			
中药组									
治前	50	4	9	13	24	38	0	10	12
治后	50	34	5	7	4	6	42	7	1
西药组									
治前	50	5	6	17	22	40	0	12	11
治后	50	10	11	9	20	35	10	18	12

4 讨论

慢性溃疡性结肠炎的发病与变态反应有关, 已为国内许多学者所证实。本文 100 例检查结果表明: 慢性溃疡性结肠炎患者的病灶肠粘膜处均有不同程度的嗜酸性粒细胞浸润、脱

颗粒及肥大细胞脱颗粒现象, 与正常人比较差异非常显著。提示在溃疡性结肠炎发病机制中, 有变态反应参与。可能是因肠道内有某种类似肠粘膜细胞抗原结构的肠杆菌侵入, 形成抗原-IgE 复合物, 其与肥大细胞膜结合而释放出大量的组织胺和嗜酸性粒细胞趋化因子(ECF-A), 同时激活内皮细胞的激肽释放酶-激肽系统, 发生微循环改变, 嗜酸性粒细胞聚集, 引起血管通透性增加, 肠壁充血水肿, 平滑肌痉挛, 粘膜糜烂与溃疡, 从而造成结肠粘膜一定程度的损伤。此与祖国医学“正虚易感外邪”“邪之所凑, 其气必虚”的观点相吻合。

健脾祛湿方药中的党参、白术、扁豆、茯苓益气健脾祛湿, 有调节机体变态反应功能的作用; 甘草有类皮质激素作用, 因此, 可能有一定的抑制变态反应的作用。此组方能调节机体的免疫反应机能。经 50 例中药临床观察, 本药不仅疗效明显优于西药对照组, 而且对患者的机体功能状态有明显改善。因此, 健脾祛湿改善机体的变态反应功能为主的治疗方法, 是治疗慢性溃疡性结肠炎的一条重要途径。

本文经李恩教授审阅, 谨此致谢。

中国中医研究院西医学习中医班招生

受国家中医药管理局委托, 中国中医研究院第八期两年制西医学习中医班(西苑)近日开始招生(1996年9月1日开学)。该院系国家科研、医疗、教学基地, 每年招收研究生和国内外各类学员几百人, 教学水平堪称一流。该班系统讲授 16 门中医课程, 在本院进行临床实习, 培养从事中医、中西医结合工作骨干人材。课程考试和毕业实习合格者颁发中国中医研究院西医学习中医班毕业证书, 凡西医院校毕业的医务人员均可报名参加。欲报名者请向西苑医院教育处函索招生简章。通讯处: 北京海淀区中国中医研究院西苑医院教育处, 邮编 100091, 电话 256.3344-624

上海市清华科技函授学院中医函授面向全国常年招生

1、中医专业和中西医结合专业: 选用全国高等院校函授教材, 各科均由专家教授执教、辅导。参加高等教育中医专业自学考试及格, 国家承认其大专学历。2、性医学与不孕症专业: 学习国内外性医学精华, 并以我国第一部彩色性病图谱指导临床和教学, 它以数百幅国内外罕见的性病图像向您展示中国半个世纪以来的精藏珍品。3、针灸推拿骨伤专业: 以其独特的疗效, 成为世界热门。教材博采众家手法技巧精华, 医理精深、价值极高, 且图像明了, 易懂易学易用。后两专业学制一年, 发钢印结业证。详见简章, 汇报名费 5 元即寄。来函请寄 200085 上海 085-314 信箱上海市清华科技函授学院 韩宇虹收 电话: (021)58554512

重庆市江津肛肠专科新疗法培训中心长期招生

本中心是市教委批准成立的高级医疗新技术培训基地, 办学 6 年来, 已为全国 30 个省市培养了大批专科骨干人才, 意大利、马来西亚、西班牙、朝鲜、香港、台湾等十多个国家和地区的医师专程前来求学, 多次受到党政及主管部门的表彰, 《中国中医药报》、《四川日报》和马来西亚的《星州日报》、《南洋商报》等国内外报刊、电视台曾专题报道多次。本中心校长、主治医师何朝刚多次应邀出国讲学, 并被聘为马来西亚客座教授, 在国内外享有很高声誉, 现继续长期招生。

主要传授独特无痛疗法治疗内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛瘘、脱肛、直肠息肉、肛门搔痒、肛周脓肿以及腋臭等 10 种病治疗技术, 同时系统学习肛肠专科解剖学、生理学、病理学、检查与诊断、并发症后遗症防治等内容。本疗法不开刀, 不住院, 无痛苦, 无后遗症, 3~5 天即可痊愈, 特别适宜基层医院和个体医生开展。

本中心积 6 年教学之成功经验, 学员在校边学理论边亲自实习操作, 签订教学合同, 保证学员掌握 10 种病治疗技术, 学期 20 天, 期满经考试成绩合格者, 发给重庆市教委统一制结业证书, 并加盖钢印, 一期不会, 免费直到学会为止。凡从医 2 年以上的医生均可报名, 按报名先后择优限额录取, 残疾人经批准可减免入学。备详细资料, 来信即寄。

校址: 重庆市江津南安街肛肠专科培训中心

校长: 何朝刚 邮码: 632260

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Effect of Dachengqi Decoction on Immune Function of Acute Cerebral Hemorrhage

Wang Junqing, Wu Zhiyao, Zhou Xiaoyan

The phagocytic function of macrophages and changing rules of T lymphocyte subgroups were examined in 43 cases of acute cerebral hemorrhage. Results showed that there were general decrease of macrophage phagocytosis and phagocytic index. Comparison between these results and that of the controlled group revealed significant difference ($P < 0.01$). CD4 and CD8 were also markedly increased ($P < 0.05$); CD4/CD8 markedly lowered ($P < 0.05$), suggesting that there is a decrease of immune function in such patients. When the patients were randomly divided into 2 groups and treated by 20% mannitol, furosemide, cerebratin in one group, and the other group treated by, in addition to the above remedies, Dachengqi Decoction 1 potion q. d. All indexes were re-examined 1 month later. Results showed that all indexes in the latter group were better than that the former. Among others, rate of phagocytosis, phagocytic indices, CD4/CD8 were markedly higher in the integrated medicine group CD8 markedly lowered ($P < 0.05$) in the integrated group, suggesting that Dachengqi Decoction yielded marked regulating action on immunity in acute cerebral hemorrhage cases.

Authors' address: Cerebral - vascular Department, Tangdu Hospital, Fourth Military Medical University Xi'an, 710038

Key words: Cerebral hemorrhage/TCM therapy Cerebral hemorrhage/immunology Dachengqi Decoction/treatment

(Original article on page 28)

Comparative Observation on Effect of Recipes and Medicaments for Spleen-Strengthening and Damp-removing on Chronic Ulcerative Proctocolitis Allergy

Qi Jinsheng

100 cases of such patients were randomly divided into 2 groups, each 50 cases. The treating group was treated with spleen-strengthening and damp-removing recipes and medicaments. The clinical effective

rate being 86.0% cured rate being 60.0%, remarkably higher than that of the western medication group.

Authors' address: Department of Integrated Chinese and Western Medicine Hebei College of TCM, Shijiazhuang, 050017

Key words: Proctocolitis/TCM therapy recipe of Qi-invigo rating/therapeutic application recipe of damp-removing/therapeutic application

(Original article on page 32)

Clinical Observation on 122 Cases of Schizophrenia Treated by TCM

Feng Xiujie, Ma Liang

122 cases of schizophrenia (epileptic syndrome in TCM) with a history of illness over 3 years were observed. Explorations on etiology pathogenicity, symptoms, treatment, rules of recipe and medicaments were made and the therapeutic results were satisfactory 66 cases were cured, 55 ameliorated, only 1 case ineffective.

Authors' address: Beijing Anding Hospital Affiliated to Capital Medical College Beijing, 100009

Key words: Schizophrenia/TCM therapy

(Original article on page 34)

Thirteen Cases of Obstruction of Central Retinal Artery Treated Mainly by TCM

Peng Qinghua, Xie Like, Zeng Zhiming

13 cases were divided on the basis of syndrome differentiation, into 2 groups, type of Qi-stagnation Blood-stasis and type of Qi-deficient Blood-stasis, and were treated with Decoction of Stasis Expelling from Blood Chamber, and Buyang Huan Wu Decoction with modifications respectively, together with Xuexuantong i. v. and retro bulbar injection of Guihong injections, all with satisfactory results. The eyesights were improved, visual field expanded circulation time in retina shortened, thus saved the visual ability partially in part of the patients.

Authors' address: First Affiliated Hospital, Hunan College of TCM, Changsha, 410007

Key words: Obstruction of retinal artery/TCM therapy

(Original article on page 38)