

植能力,从而抑制异位内膜病灶的发展,并且不会影响在位内膜组织。

参考文献

[1]曲军英. 卵巢子宫内膜异位囊肿研究的进展[J]. 福建医科大学学报, 2000, 34(9): 318-319.
[2]Vernon MW, Wilson EA. Studies on the surgical induction of endometriosis in the rat[J]. Fertil Steril, 1985, 44(5): 684-694.
[3]张大方主编. 药理与中药药理实验[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002: 9-12.
[4]姜泊主编. 细胞凋亡的基础与临床[M]. 北京: 人民军医出版社, 1999: 7-9.
[5]D' Hooghe TM, Bambra CS, Raeymaekers BM, et al. Intrapelvic injection of menstrual endometrium causes endometriosis in baboons (Papio cynocephalus and Papio anubis) [J]. Am J Obstet Gynecol, 1995, 173(1): 125-134.
[6]Harada T, Kaponis A, Iwabe T, et al. Apoptosis in human endometrium and endometriosis [J]. Hum Reprod Update, 2004, 10(1): 29-38.

[7]Suganuma N, Nawa A, Furuhashi M. Apoptosis in endometriosis[J]. Nippon Rinsho, 2001, 59(Suppl 1): 77-80.
[8]Sato T, Hanada M, Bodrug S, et al. Interactions among members of the bcl-2 protein family analyzed with a yeast two-hybrid system [J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1994, 91(20): 9238-9242.
[9]Nishida M, Nasu K, Ueda T, et al. Endometriotic cells are resistant to interfero-gamma-induced cell growth inhibition and apoptosis: a possible mechanism involved in the pathogenesis of endometriosis [J]. Mol Hum Reprod, 2005, 11(1): 29-34.
[10]Garcia-Velaso, Arici A. Apoptosis and the pathogenesis of endometriosis [J]. Semin Reprod Med, 2003, 21(2): 165-172.
[11]宋影, 刘雨生. 细胞凋亡和子宫内膜异位症 [J]. 国外医学计划生育/生殖健康分册, 2006, 25(3): 162-164.
[12]刘健, 李祥云, 胡晓梅. 补肾祛瘀法治疗子宫内膜异位症的临床观察 [J]. 中国中西医结合杂志, 1998, 18(3): 45-47.

(收稿日期: 2008-02-26; 修回日期: 2008-07-30)
[编辑: 行之]

乳癖散结胶囊治疗乳腺增生症 124 例

冯庆菁 刘加栋 丁善衡 吴 昆 李永林

(浙江省义乌市妇幼保健院外科, 义乌市南门街 320 号, 322000)

为了研究乳癖散结胶囊对乳腺增生症的疗效, 我们随机对照观察了乳癖散结胶囊和三苯氧胺(TAM)对乳腺增生症的治疗效果。现总结如下。

1 临床资料

选取表现为乳房疼痛和乳房肿块的乳腺增生症患者 248 例, 均为女性, 年龄 31~58 岁, 平均 42 岁。纳入病例标准: 依据临床症状、体征及彩色超声检查, 并且均经 GE 公司数字化乳腺钼靶摄片排除乳腺恶性肿瘤。

2 治疗方法

248 例病患者按单双数随机分为 2 组, 治疗组给予乳癖散结胶囊(陕西白鹿制药股份有限公司生产, 国药准字 Z20010010, 0.53g/粒) 4 粒, 每日 3 次; 对照组给予 TAM 10mg, 每日 2 次, 饭后口服, 用药时间均为 3 个月, 所有病例均门诊随访 6 个月~1 年。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

按照全国中医外科学会乳腺病专题组制定的疗效标准。临床治愈: 肿块和乳痛消失, 停药后 3 个月不复发。显效: 肿块最大直径缩小 $\geq 1/2$, 乳痛消失。有效: 肿块最大直径缩小 $< 1/2$, 乳痛减轻; 或肿块缩小 $1/2$ 以上, 乳痛减轻不明显。无效: 肿块及乳痛均无改善。

3.2 两组临床疗效比较

治疗组 124 例, 临床治愈 36 例, 显效 60 例, 有效 23 例, 无效 5 例, 总有效率为 95.97%; 对照组 124 例, 分别为 38 例、62 例、20 例、4 例、96.77%。两组疗效比较差异无显著性 ($P > 0.05$)。

3.3 两组药物副反应比较

治疗组月经紊乱 12 例, 经血减少 12 例, 胃部不适 13 例; 对照组月经紊乱 82 例, 头眼昏花 19 例, 经血减少 43 例, 胃部不适 50 例, 白带改变 27 例。

3.4 停药后症状、体征复发情况

疼痛复发者, 治疗组 78 例, 对照组 83 例, 肿块复发者, 治疗组 79 例, 对照组 72 例, 经 χ^2 检验差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

4 讨论

乳癖散结胶囊含夏枯草、川芎、僵蚕、鳖甲、柴胡、赤芍、玫瑰花、莪术、当归、延胡索、牡蛎等, 主要药理作用是行气活血, 软坚散结, 能有效地调节肝脏功能, 使其对多余雌激素灭活作用增强。我们前瞻性研究了乳癖散结胶囊和 TAM 的临床效果, 发现 2 组药物治疗的总有效率分别为 95.97% 和 96.77%, 差异无统计学意义。乳癖散结胶囊的治疗机理虽然为中医理论, 但对乳腺增生症的有效率 (95.97%) 高, 无论治愈率还是显效率与 TAM 相比差异均无显著性, 亦间接证实了乳癖散结胶囊既符合中医传统理论, 又与现代医学理论相一致, 可以替代 TAM 用于治疗乳腺增生症。

(收稿日期: 2008-11-20)

[编辑: 黄 健]