

三、本文实验结果指出，肉芽肿组织切片镜检见组成肉芽肿的细胞主要是巨噬细胞，成堆的巨噬细胞吞噬脂质，并伴有巨细胞、成纤维细胞和少量肥大细胞的存在，未吸收的脂质周围及脂质裂缝中还可见吞噬苏丹染色小滴的细胞，这些说明在胆固醇肉芽肿形成时巨噬细胞功能活跃。这一现象和 Bayliss 对人体的观察基本一致，Bayliss 报道 37 例病理解剖材料⁽¹⁾，发现在人体动脉粥样硬化病变修复期间，有单核细胞进入，且可融合成巨细胞，围绕在胆固醇的周围。凡胆固醇少的部位，巨细胞和巨噬细胞浸润明显，这意味着这些细胞对病灶中脂质的吸收起了一定的作用。此外，从三次实验结果来看，实验组动物中肉芽肿净重及未吸收的胆固醇量与对照组相比均有下降，说明巨噬细胞激活后，可使肉芽肿的脂质吸收加快，故加强单核—巨噬细胞系统的功能，可能有助于动脉粥样

病变的消退。

(本文承王振义教授、徐也鲁副教授审阅，电镜室韩玉昇医师及病解切片室陈瑞珍同志协作，特致谢)

参 考 文 献

1. 上海第二医学院病理生理教研室：(1)蒲黄对大白鼠实验性高胆固醇血症的影响。(2)几种蒲黄制剂对大白鼠的降脂效应。《科研资料汇编》，内部资料，62页，1980
2. 上海第二医学院病理生理教研组等：蒲黄防治家兔实验性动脉粥样硬化的观察。新医药学杂志 11:47, 1978
3. Adams CWM, et al: Phospholipids in atherosclerosis: The modification of the cholesterol granuloma by phospholipid. J Path Bact 86:431, 1963
4. Bayliss OB, et al: The role of macrophages and giant cells in advanced human atherosclerosis. Atherosclerosis 36:441, 1980

中药保留灌肠治疗慢性结肠炎60例疗效观察(摘要)

白求恩医科大学第一临床学院中医科

魏庆玲 赵树华 杨国晶 张国成 于亚欣 李有田 郝 钢

我院自 1976 年以来门诊、病房共用中药保留灌肠观察治疗慢性结肠炎病人 60 例，取得较好疗效。

一般资料 本组 60 例病人中，男 47 例，女 13 例，男:女为 3.6:1，发病年龄最小 18 岁，最大 54 岁；病程最短 3 个月，最长达 25 年；先后接受过多种抗生素治疗未能显效，有一例连服链霉素片 5 年，每次 5 片，每日 6 次仍未见效；本组病人治疗前均有全身无力、食欲减退、腹痛及体重下降等症状，查体有左侧腹部轻度压痛，纤维结肠镜及乙状结肠镜检查全部病人都有肠腔粘膜充血、水肿，其中有溃疡者 11 例(占 18%)。全部病人都做了肝功、肝脾超声及血沉检查，除外因肠结核、肝炎及菌痢所致之慢性腹泻。

治疗方法 用马齿苋 50g、白头翁 50g、黄柏 50g 水煎成 100ml，加 2% 普鲁卡因 20ml 备用。每晚睡觉前保留灌肠一次，令病人左侧卧位，臀部抬高，药液加热至 40~45℃ 左右吸入注射器，连接导尿管，插入直肠 12~15cm 左右，7~10 分钟推完药液，嘱病人保持左侧卧位至少 30 分钟，15 天为一疗程。

疗效标准及结果 疗效标准：以每日排便次数恢复到发病前，大便成形，外观无粘液及脓血，大便常规化验正常，腹痛、里急后重等症状完全消失，纤维结

肠镜及乙状镜检查，结肠病变恢复正常或仅有局限性轻度充血者为痊愈；每日大便次数明显减少，尚未恢复到发病前，大便成形，外观偶见有少许粘液，大便常规少量白细胞，仍有轻度腹痛，镜检复查较治疗前好转者为好转；以上各项指标与治疗前对比无变化者为无效。

治疗结果： 本组 60 例中，近期完全治愈者 46 例(占 76.7%)；好转者 12 例(占 20%)；无效者 2 例(占 3.3%)；总治愈好转率达 96.7%。本组 60 例中随访 32 例，治愈后 6 年、4 年未复发者各 1 例，3 年未复发者 2 例，2 年、1 年未复发者各 8 例，半年未复发者 4 例，随访 32 例中复发者 8 例，其中 5 例为非完全治愈时出院。治愈病人中绝大多数在灌肠 30 次以内痊愈，各种临床症状及检查恢复正常。

体会 组成本方中药白头翁、黄柏、马齿苋均为治疗热痢之品，现代药理研究证明这些药物直接作用于病变局部，有抑菌、消肿、收敛、镇痛、减轻水肿渗出等作用。2% 普鲁卡因 20ml 加入 100ml 中药中，浓度大约 0.3%，对粘膜起保护作用，可减轻肠腔局部的疼痛，对机体是一种良性刺激，故有利于病变恢复。