

性也明显增强,且与吞噬指数呈正相关($r=0.85$, $P<0.01$),进一步证明该药对 M ϕ 细胞的激活作用。

为了探讨其对 M ϕ 激活作用的机理,采用体外交叉配对组合实验,以观察给药小鼠腹腔渗出液对小鼠 M ϕ 吞噬功能的促进作用,结果表明无明显促进作用,但是可见到当给药小鼠的无细胞腹腔液与对照 M ϕ 混合温育 30 分钟,能使对照鼠 M ϕ 的吞噬百分率和吞噬指数稍有提高,与自身相比, t 值分别为 1.13 和 0.71,而给药小鼠 M ϕ 加对照鼠腹腔液温育 30 分钟,进行吞噬试验,其结果与自身对照相比吞噬百分率及吞噬指数均有轻微下降, t 值分别为 1.03 和 1.18。从收集腹腔液的方法可知腹腔液是经高度稀释了的,但仍可有上述轻微促进作用,提示该药可能是一种非特异性免疫促进剂。它不仅能直接激活 M ϕ ,还可能通过包括 T 淋巴细胞和补体备解素系统在内的各种级联(cascade)活化得以实现⁽⁷⁾。被激活了的 M ϕ ,其运动能力、吞噬能力及各种酶的活力均明显增强,对 CRBC 则有明显的吞噬和消化作用。文献报道该药的抗癌作用可

能与它能激活 M ϕ 有关,尚待进一步探讨。

(本文承蒙天津医学院吴威中院长审阅,特致谢忱)

参 考 文 献

1. 丁 瑞,等.冬虫夏草抗小鼠艾氏腹水癌的研究.北京医学 1981; 3(6):364.
2. 矢萩信夫.冬虫夏草の人工培养と肿瘤性.医学中央杂志(日)1979; 3:335.
3. 崔之贵,等.冬虫夏草及人工虫草菌的药理作用.中草药 1982; 13(3):17.
4. 王玉润.冬虫夏草合剂治疗晚期恶性肿瘤.上海中医药杂志 1979; 5:28.
5. 林飞乡,等.小鼠巨噬细胞激活状态的测定——三种测定方法的比较.中华微生物学和免疫学杂志 1981; 1(4):274.
6. 金玉成.血清酸性磷酸酶测定.见:临床生化检验,第1版.上海:上海科技出版社,1979:360.
7. H. Wagner. 真菌及高等植物中的免疫促进剂药物研究.西德药用植物代表团报告专辑1981:48—63.

四肢骨骨折患者的指趾甲变化观察

绍兴卫生学校 詹爱菊
绍兴市人民医院骨科 张谢安

我们观察骨折患者血瘀征象在指趾甲的表现时,发现四肢骨骨折患者的患肢指趾甲有不同于健肢、正常人及其他疾病的特殊变化,并发现这些变化与骨折愈合有一定联系。现将初步观察结果报告于下。

观察方法 令患者指趾自然放松,手指呈微屈位,在自然光线下用肉眼观察指趾甲的变化。均作患侧与健侧对比;同时观察正常人和其他骨折患者的指趾甲表现,以便对照。

共无选择地观察了 51 例四肢骨骨折患者,其中男 33 例,女 18 例。年龄 9~58 岁。下肢骨折 32 例,上肢骨折 19 例。其中外伤引起的新鲜骨折 46 例,陈旧性骨折 4 例,骨髓炎引起的病理性骨折 1 例。有 3 例外伤性骨折并发骨髓炎。

观察结果 1. 某些正常人的指趾甲色泽虽也有改变,但两侧对称。2. 非四肢骨折患者指趾甲无改变。3. 外伤性新鲜骨折,一般约 20~30 天后,隐约可见甲体近端长出“新甲”(骨折之前原有的指趾甲部分称“旧甲”,骨折后甲体近端从甲根新长出的部分称“新甲”),红润有光泽。随着新甲逐渐生长,远端的旧甲渐渐变成粗糙、晦暗,呈淡棕黄色、灰白色或灰黑色,且表面高低不平、无光泽。新、旧甲之间渐渐形成分

界线,多数呈隆起的嵴状。当新甲长到甲体约 1/3~1/2 时, X 线显示骨痂生长良好,骨折线仍存在,但已模糊不清,正是骨折临床愈合阶段。新甲长到甲体 2/3~3/4 以上时, X 线显示骨折线消失,骨折愈合。最后新甲长满整个甲床。骨折部位只要有骨痂形成,就有上述指趾甲变化,与对位对线好差无关。骨折并发骨髓炎 1 例也有同样变化,但新甲的光泽、红润度较差。四肢骨骨折部位越趋远端,变化越明显。四肢骨骨折新甲出现的早晚及生长速度,与年龄密切相关,年龄越轻,新甲出现越早,生长速度越快。1 例陈旧性胫腓骨骨折患者患肢趾甲失去光泽,未能分辨出远近端新、旧甲的不同色泽,也未见明显嵴状隆起, X 线示假关节形成。另 1 例手舟状骨骨折,一个月后甲体近端发黑,无光泽,未见嵴状隆起, X 线片示骨折端分离面增大,有无菌性坏死及脱钙现象。

讨 论 1. 上述望诊指趾甲的变化规律,对判断四肢骨骨折愈合情况及预后,似有一定参考价值,值得进一步观察总结。2. 指趾甲色泽的变化,可能与甲床微循环状况及指趾甲的厚度有关。3. 中医学认为肝主筋,爪为筋之余;肾主骨。从肝肾同源角度考虑,爪甲与骨似有一定关系。