

各种不同溶剂提取物, 包括山栀子的乙醇提取物、正丁醇提取物(提取部分Ⅰ)、三氯甲烷—甲醇提取物(提取部分Ⅱ)及其主要成分去羟栀子甙, 都有显著的降黄疸和转氨酶作用。茵陈蒿乙醇提取物(200mg)加大黄没有明显效应, 单味茵陈蒿加倍剂量(400mg)亦未见明显作用。

在实验结果中, 我们还观察到 SGOT/SGPT 比值的变化。除个别组之外, 疗效较好的实验组, SGOT/SGPT 比值都比对照组的大, 而疗效较差的实验组, 该比值则比对照组的小或近似对照组, 这种现象我们在去羟栀子甙疗效的研究中亦观察到⁽⁸⁾, 并且呈现疗效愈好 SGOT/SGPT 比值愈大的趋向。从 SGOT/SGPT 比值的变化, 似乎反映出提取物的疗效程度。关于 SGOT/SGPT 比值变化的可能原因, 我们已在另一文中作了初步讨论⁽⁸⁾。

(本文图 1~4 见封三)

参 考 文 献

1. Toyohiko K. Clinical research on acute hepatitis, Bulletin of the Oriental Healing Arts Institute of

- U.S.A. 1984; 9:51.
2. Ninfa Indacochea-Redmond, et al. Functional effects of α -naphthylisothiocyanate in various species, Tox Appl Pharm 1971; 19:71.
3. Schaffner F, et al. Mechanism of cholestasis. VII. α -naphthylisothiocyanate-induced jaundice, Lab Invest 1973; 28:321.
4. Inouye H, et al. Zwei Neue Iridoidglucoside Aus *Gardenia jasminoides*, Gardenosid und Geniposid, Tetrahedron Letters 1969; 28:2347.
5. Endo T, et al. The constituents of *Gardenia jasminoides* geniposide and genipin-gentiobioside, Chem Pharm Bull 1973; 21:2684.
6. Malloy HT, et al. The determination of bilirubin with the photoelectric colorimeter, J Biol Chem 1937; 119:481.
7. Reitman S, et al. A colorimetric method for the determination of serum glutamic oxalacetic and glutamic pyruvic transaminases, Am J Clin Path 1957; 28:56.
8. 郑若玄, 等. 去羟栀子甙对急性黄疸肝损伤的实验研究. (已送有关杂志发表)
9. 李景德. 茵陈蒿汤的药理作用研究. 私立中国药学院研究年报(台湾) 1979; 10:151.

中西医结合治疗巨大神经纤维瘤 1 例

中医研究院广安门医院 陈惠清

神经纤维瘤病是全身性显性遗传疾病, 常有阳性家族史。其特点是有多数神经鞘膜肿瘤形成, 少数从雪旺氏细胞发生雪旺氏瘤。目前尚无治愈本病的方法。我院曾于 1982 年用手术加中药的方法治疗 1 例, 疗效尚满意。

患者王××, 男, 17 岁, 病历号 013581。自出生时患者右背及右乳即发现有褐色斑, 随着年龄的增长色素斑逐渐扩大并出现软组织的过度增生, 悬垂如肉屏, 除自觉右背沉重及仰卧不适外无其他特殊感觉。经多方治疗无效于 1982 年 3 月收入我院外科病房。

入院体检: 一般情况及智力良好, 心肺无异常。右背部皮损上起肩胛骨上缘, 下至第十二肋, 内自脊柱中线, 外达腋中线。并可见大片色素沉着, 中心形成 24×15cm 的黑斑, 皮肤极为粗糙, 周围是富有弹性的赘瘤状红色结节, 病变皮肤垂成一肉屏。同时合并有右乳皮下红色赘瘤状结节及脊柱侧弯, 右胸廓内陷畸形。诊断: 神经纤维瘤病。

治疗: 入院后行常规准备, 于 1982 年 4 月 2 日在高位硬膜外麻醉下行右背部及右乳房神经纤维瘤切除术。因皮损面积太大, 不能完全切除病变组织, 故保留

部份病变皮肤, 潜行切除赘瘤。术后 10 天拆线, 伤口一期愈合。由于病变组织未完全切净, 故术后配合中药治疗。方用半枝莲 30g 野菊花 30g 当归尾 12g 象皮(先下) 9g 穿山甲 9g 蜈蚣 2 条 全蝎 6g, 每日一剂水煎服, 一月为一个疗程。共用 4 个疗程。用中药后原未切净之病变皮损明显变薄, 色素减退, 至今已近二年, 未见复发。术后病理: 神经纤维瘤。

讨论: 神经纤维瘤病常有数目不少的神经纤维瘤及咖啡斑, 还常有骨骼和神经系统的损害或其他先天性异常, 是一种遗传性发育不良的疾病。本病一般通过临床检查已可确诊, 必要时可作病理证实。神经纤维瘤不易恶变, 一般不须治疗。如果肿瘤太大或影响容貌可以手术切除, 但术后有的可以复发。如何制止新的神经纤维瘤的继续出现和复发, 目前尚无经验。本文报告 1 例手术后配合中药治疗此病, 是探求预防复发的一种尝试。方中所用半枝莲清热解毒、活血消肿, 野菊花清热解毒, 当归尾活血祛瘀, 象皮生肌敛疮, 穿山甲攻坚散结、消肿通经, 蜈蚣、全蝎攻(解)毒散结, 此方共达清热解毒、活血软坚、消肿散结的功效。本例用后效果良好。