

地黄治疗席汉氏综合征临床疗效报告

河南范县人民医院 卢存寿

内容提要 用地黄治疗席汉氏综合征 10 例取得的显著疗效。经 3~5 个月治疗，子宫恢复正常大小者 3 例，1 例恢复月经，2 例恢复生育能力，10 例尿 17 羟皮质类固醇和 17 酮类固醇排出量均见增加。认为此法较激素补偿疗法合理，作用部位在下丘脑垂体系系统。

席汉氏综合征目前仍无理想治疗方法，并可由多种原因诱发危象而危及生命。常用的周围内分泌腺激素补偿疗法可改善某些症状和体征，但各靶腺激素间的平衡不易掌握，并且疗程冗长，周围内分泌腺长期萎缩；垂体前叶促激素治疗较合理，但价格昂贵，需注射才有效，某些制剂如促甲状腺激素长期应用又可产生抗激素。

1979 年以来作者用地黄治疗席汉氏综合征共 10 例，取得显著疗效，认为比传统的激素补偿疗法合理，今报告于下，并讨论其作用原理。

诊断及治疗

本文 10 例均系住院病例，均有产时大量出血史和产后垂体前叶功能减退的临床表现和实验室检查的根据，并除外其他原因引起的垂体前叶及其周围内分泌腺功能减退。

地黄(*Rehmania Glutinosa Libosch*) 属玄参科植物，药用其根部。本文用地黄系自药材公司购得之生地黄(干生地)。每日取生地黄 90g，切成碎片，加水约 900ml，煮沸并不断搅拌一小时，滤出药液约 200ml，一次服完。首次连服 3 天；隔 3 天再连续服药 3 天；再隔 6 天、隔 14 天分别连续服药 3 天，共 35 天 12 个服药日。此后每隔 1~3 个月视病情重复上述治疗一次。

身体衰弱或服药后轻度腹泻者，将地黄剂量减至 45~50g/日，并加炮姜 1.6g 白术 8g/日煎服，隔 5 天服药 5 天，间歇服用。

本文 10 例中有 8 例采用每日服用地黄 90g 治疗，2 例采用每日服地黄 50g 治疗。

遇有垂体前叶功能减退性危象，应根据诱发原因救治危象，危象解除后继续用地黄治疗。本文有 2 例治疗初期因失钠和低血糖发生昏迷，经静脉输注葡萄糖和 5% 葡萄糖盐水而恢复；有 2 例治疗中发生轻度腹泻予以输液，2 例因感染而用抗生素。除在急救危象时和必要的抗生素、补液外，不加用其他药物治疗。

疗效观察

治疗前后症状、体征及各种检验结果见附表。治疗后症状体征消失者 2 例，显著进步者 7 例，经治疗两个月进步而在继续治疗者 1 例。经 3 个月以上治疗者均见食欲恢复正常或显著好转，体力显著好转或恢复。10 例中治疗前不能参加生产劳动或工作者 9 例，治疗后能参加生产劳动或工作者 6 例，能料理家务或轻工作者 3 例。治疗前有严重衰弱，乏力而终日卧床已 4 个月和 6 个月者 2 例，于治疗后 1 个月和 2 个月起床活动，1 例于治疗 4 个月后体力完全恢复，能参加生产劳动，另 1 例能作轻家务劳动。3 例治疗后子宫恢复正常大小，外阴恢复正常，其中，1 例于治疗后 3 个月恢复月经，2 例于治疗后一年再妊娠，1 例正常分娩，1 例实行人工流产。治疗前空腹血糖低于正常者 4 例，治疗后均恢复正常。其中 3 例治疗前有低血糖症发作，治疗后观察 1~3 年未再发作，治疗前曾检查尿 17 羟皮质类固醇和 17 酮类固醇，10 例均低于正常，治疗后 2~3

附表 地黄治疗席汉氏综合征 10 例疗效观察

病 例 号	年 龄	病 程 (月)	时 间	主 要 症 状 和 体 征										基 础 代 谢 率	心 电 图	尿 质 类 固 醇 mg/ 24h	尿 类 固 醇 mg/ 24h	T ₄ μg %	T ₃ ng %	血 清 钾 mEq/ L	血 清 钠 mEq/ L	血 清 氯 mEq/ L	空 腹 血 糖 mg %	胆 固 醇 mg %	血 红 蛋 白 g%
				衰 弱 和 乏 力	食 欲 减 退	精 神 失 常	发 作 性 低 血 糖 症	毛 发 脱 落	性 欲 减 退	乳 房 萎 缩	外 阴 萎 缩	子 宫 萎 缩	月 经												
I△	36	9	3	治前 治后	卅 —	卅 —	卅 —	卅 —	卅 —	卅 —	卅 —	卅 —	无 有	— —	— —	2.15 7.4	2.3 4.0	— —	— —	3.8 5.1	116 136	100 106	66 119	192 —	9 12.6
II△	49	12	4	治前 治后	卅 +	卅 —	卅 —	卅 +	卅 +	卅 +	卅 —	卅 —	无 无	— —	— —	0.5 4.6	2.4 3.8	— —	— —	3.9 4.1	103 137	96 100	63 97	174 180	7.5 10.5
III△△	26	18	4	治前 治后	++ —	++ —	++ —	++ —	++ —	++ —	++ —	++ —	有 有	— —	— —	3.7 6.0	3.5 3.8	— —	— —	4.1 4.0	145 140	104 106	98 100	200 200	10.5 10.5
IV□	45	12	3	治前 治后	++ —	++ —	++ —	++ +	++ +	++ +	++ +	++ +	无 无	— —	— —	2.2 3.0	0.8 3.8	— —	— —	5.2 5.0	126 136	76 98	80 85	— —	12 —
V△△	30	3	5	治前 治后	++ —	++ —	++ —	++ +	++ +	++ +	++ +	++ +	无 无	— —	— —	1.2 1.6	2.1 4.6	— —	— —	5.3 4.9	141 137	96.6 103	82.5 96	280 190	10 12.5
VI△△	28	30	2	治前 治后	++ +	++ —	++ —	++ +	++ +	++ +	++ +	++ +	无 无	— —	— —	1.8 2.6	2.0 3.8	— —	— —	5.2 5.0	133 136	100 100	70 86	200 —	10.5 —
VII△	40	12	4	治前 治后	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	无 无	— —	— —	1.6 3.9	1.7 4.0	— —	— —	4.0 4.5	140 150	100 100	70 100	190 —	— —
VIII□	30	24	4	治前 治后	++ —	++ —	++ —	++ +	++ +	++ +	++ +	++ +	无 无	— —	— —	2.6 3.6	1.7 3.6	2.0 —	43 —	6.0 5.0	145 140	100 100	101 —	114 —	7.8 12
IX△△	33	3	2	治前 治后	卅 ++	卅 +	卅 —	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	卅 +	无 无	— —	— —	2.5 2.6	1.7 3.6	3.0 —	67 —	5.5 5.0	140 140	100 100	— —	— —	11 12
X□□	37	12	5	治前 治后	+	+	+	+	+	+	+	+	无 无	— —	— —	2.0 3.0	2.1 4.0	3.0 4.0	63 75	4.0 4.5	140 145	100 100	90 —	210 190	10 10.5

注 1. △发作性低血糖型 △△混和型 □粘液性水肿型 □□性腺机能减退型。

2. “+”表示轻度，“++”表示中度，“+++”表示重度。

3. * 心肌损害 ** 大致正常 *** I°房室传导阻滞。

4. 17羟皮质类固醇正常值4.35~11.3mg/24h, 17酮类固醇正常值4.3~10.3mg/24h。

经显著性测验, 17羟皮质类固醇治疗前后比较 $P < 0.01$, 17酮类固醇治疗前后比较 $P < 0.001$ 。

个月复查均见增加, 治疗前曾查心电图见心肌损害(多导联T波低平或倒置)者6例, 治疗后经复查者3例, 2例恢复正常; I°房室传导阻滞者1例, 治疗后恢复正常。

治疗3至5个月后症状消失或显著进步而停药者6例, 停药后观察1年未见明显复发者2例; 停药后3、5、6、7个月复发者各1例。复发时症状较轻, 复发后再用地黄治疗有效, 并见效较初治时快。至今间歇服地黄治疗4、5个月未见复发者2例。经住院治疗2个

月显著进步, 停药后复发未再用地黄治疗者1例。

副作用: 10例中有8例以每天90g地黄煎剂口服治疗, 其中3例于部分服药日内发生轻度腹泻, 每日1~3次, 为稀水样便, 停药日即见腹泻停止。有2例因腹泻病情加重, 经静脉输5%葡萄糖盐水而迅速好转。5例间歇服地黄煎剂治疗3~5个月, 未发生腹泻副作用。另有2例治疗中曾有轻度腹泻, 地黄剂量减至45~50g/日, 用熟地黄30g和生地黄15~

20g, 并每日另加白术 8g 炮姜 1.6g 煎服, 每隔 5 天连续服药 5 天, 间歇服用, 未见腹泻发生。治疗后病情日见好转。

10 例中有 2 例治疗后 1 个月和 2 个月发生精神紊乱, 此时其中 1 例尿 17 羟皮质类固醇和 17 酮类固醇已见增加, 可能系地黄促进内源性肾上腺皮质激素增多引起。此两例均系 90g/日地黄治疗者, 在继续治疗中精神紊乱症状逐渐消失。

讨 论

垂体前叶功能减退常见原因为产后垂体前叶缺血性坏死, 即席汉氏综合征。临床表现呈一系列内分泌腺功能减退症状, 主要表现为催乳素、促性腺激素和生长激素不足及促甲状腺激素和促肾上腺皮质激素不足的症状。临床症状轻重视垂体破坏的范围和程度、促激素减少情况及相应的周围内分泌腺的萎缩程度而不同。

目前此病的治疗方法是垂体前叶促激素或周围内分泌腺激素的补偿疗法, 这种方法仍有不少缺点和问题。我们认为较理想的治疗方法应是促进残留垂体前叶细胞功能, 使分泌各相应的促激素。使肾上腺皮质、甲状腺、性腺恢复其功能。Sheehan 曾根据妊娠时垂体呈生理性机能亢进的理论, 指出病者残留的垂体前叶细胞可因再度妊娠而增生肥大, 使轻症病者治愈。但此病患者因垂体前叶分泌促性腺激素不

足而丧失生育能力, 能再度妊娠者仅属极少数, 况且增加带病再孕的痛苦, 并有再次大出血的危险。

1959 年作者在药物筛选中发现, 并经临床应用证明地黄有肾上腺皮质激素样抗炎抗过敏作用^(1,2)。后又于动物实验中发现地黄有兴奋肾上腺皮质的功能, 并曾指出其作用部位在垂体或其以上的下丘脑⁽³⁾。

从目前临床观察看来。地黄不仅兴奋垂体—肾上腺皮质, 并可能兴奋垂体—甲状腺和垂体—性腺。可能通过促进垂体前叶残留细胞功能, 使其分泌促激素, 从而兴奋肾上腺皮质、甲状腺和性腺, 恢复其功能。作用部位在下丘脑—垂体系统。

从本文 10 例看, 性腺功能恢复病例较少。通常见到促性腺激素不足的症状出现较早, 是否表明性腺受累早, 恢复亦慢, 延长治疗时间能否使更多病例恢复, 尚待进一步临床验证。

参 考 文 献

1. 卢存寿。地黄治疗风湿性、类风湿性关节炎初步报告。中华医学杂志 1965; 51(5):290。
2. 卢存寿。地黄对某些皮肤疾患临床疗效初步观察。天津医药杂志 1966; 8(3):209。
3. 卢存寿。地黄抗炎作用和对肾上腺皮质功能影响的实验研究。中华医学会。全国风湿病专题学术会议论文汇编。1982:158。

第三届全国中西医结合眼科学术交流 暨协作组工作会议在青岛召开

第三届全国中西医结合眼科学术交流暨协作组工作会议于 1985 年 4 月 16 日至 22 日在青岛召开。参加这次会议的有来自全国 28 个省、市、自治区的代表 520 余人。

大会收到学术论文 200 余篇, 其中 120 多篇在大会宣读。这些学术论文从不同角度显示了我国近年来中西医结合眼科领域里的新成果, 总结了中西医结合防治眼科常见病、多发病的经验, 基本上反映了中-西

医结合眼科发展的现状。

会议期间各协作组召开了工作会议, 在总结经验的基础上, 对下一步的工作进行了讨论和安排。学术交流和协作组工作会议之后, 又进行了为期 5 天的专题讲座, 来自全国的 16 位中医、西医和中西医结合眼科专家就 20 多个专题进行系统的讲授。会议期间青岛市的有关领导到会并讲了话。

(雷嘉启)

Clinical Analysis of 60 Cases of Ulcerative Colitis Treated with Chinese Traditional Medicinal Herbs

Song Guiqin (宋桂琴), et al

No. 1 Hospital Affiliated to China Medical College, Shenyang

In 1983~1984, 60 patients with ulcerative colitis were treated, among whom 33 were males and 27 females. Their ages ranged from 20 to 61, the majority being young and adult people. There was no history of dysentery in all cases.

In all the cases, there were blood and mucus of various degrees in the stool, but the results of 3 cultures for dysenterial bacterium and other pathogenic bacteria were negative, and so were 3 examinations for active ameboid form and cyst. In 31 cases (51.6%) anti-colon antibodies were positive. In 36 cases (60%), IgG and IgM levels were slightly elevated. No obvious abnormality in respect to cell-mediated immunity was found. Through sigmoidoscopy or colic fiberoscopy multiple ulcers or erosions could be seen in all the cases, most evidently along the region 10-25 cm above the anus.

These cases were diagnosed as 5 cases of the active stage of ulcerative entire-colitis, 15 cases of the active stage of left colitis and 40 cases of rectum-sigmoid-colitis. According to TCM diagnoses and treatment Shen Ling Bai Zhu San (参苓白术散) was used for 35 cases of spleen asthenia type, Shen Ling Bai Zhu San and Si Shen Wan (四神丸) were used for 8 cases of spleen-kidney asthenia type, Bai Tou Weng Tang (白头翁汤) was used for 17 cases of dampness heat in the colon type, in conjunction with Qing Dai San (青黛散) to preserve enema. After treatment, blood in the stool disappeared in 71.6% cases within 20 days, and intestinal ulcers disappeared in 68.3% cases within 50 days. The total effective rate was 96.7%. (Original article on page 474)

Effects of *Rehmannia Glutinosa* in the Treatment of Sheehan's Syndrome

Lu Chenshou (卢存寿)

People's Hospital of Fan County, Henan

This article reports the clinical observations of therapeutic effects of *Rehmannia glutinosa* (RG) on ten patients with Sheehan's syndrome. Within 2~5 months after the treatment with RG, a marked change occurred in patients' symptoms and signs, their physical strength and state of health having changed for the better. Two patients were bedridden before therapy, but they were out of bed, moved about and were able to perform their daily work after treatment. Uteruses returned to normal size in three cases and one of them menstruated again. Increased excretion of 17 ketosteroids and 17 hydroxycorticoids was found in all 10 cases.

Preparation and dosage: 90 gm of cleaned and finely chopped RG root and 900 ml of water are boiled down to 200 ml. This was the daily amount given to eight of ten patients in 3-day courses with an intermission of 3, 6 and 14 days. After a cessation of one month, the second round of treatment started. In the other two patients, the dose of RG was 45-50 gm daily, given in 5-day courses with an intermission of 5 days each time.

According to clinical observations and previous pharmacological studies in animals, it is held that RG has a stimulative effect on the hypothalamic-pituitary system. (Original article on page 476)

A Clinical Study of the Relationship Between Thyroxin and the Transformation of Yang Xu (阳虚) Symptom-Complex in TCM

Qiu Baoguo (邱保国), Wang Xiuyun (王秀云), et al

Henan Institute of TCM, Zhengzhou

The purpose of the study is to find the relationship between thyroxin and the transformation of Yang Xu symptom-complex by observing changes before and after taking the Chinese Yang tonic medicine for Yang Xu symptom-complex.

Thirty-one cases (male 16, female 15) of Yang Xu in TCM were selected for the study. Their average age was 47. Nine cases (male 3, female 6) of Yin Xu (阴虚) were also studied, the average age being 45. The Yang Xu patients were treated with tablets of Yang tonic, and the Yin Xu patients with tablets of Yin tonic. The course of treatment was usually from two months to one and a half years.

The results indicate that the value of T_3 in the serum of the Yang Xu patients rose significantly after the administration of the medicine, and it clearly differed from that before taking the medicine. After the administration of medicine the value of T_4 increased too, but the change was not obvious.