

抑制癌细胞的增殖；而膜表面微绒毛的减少，则可能呈现出癌细胞在复方龙葵作用下逆转后形态学上改变的重要表现之一(11,13,14)。

参 考 文 献

1. 上场马和夫, 等. 生药对环核苷酸系的作用(1). 国外医学中医中药学分册 1984; 1:52.
2. 西泽芳男. 葛根汤の顆粒球内 cyclic-AMP 上升機能. 新药と臨床 昭和58; 32(9):136.
3. 汪堃仁, 等. 复方中药和 3',5' 环核苷酸(cAMP)对小鼠艾氏腹水癌细胞的抑制效果与癌细胞内 cAMP 含量及 cAMP-PDE活性变化关系. 北京医学 1980; 2(2):91.
4. 北京市肿瘤防治研究所细胞生物化学室. 猪苓提取物对小鼠肉瘤180细胞的³H 胸腺嘧啶核苷掺入和 cAMP 磷酸二酯酶的影响. 北京医学 1979; 1(3):135.
5. Shanta TR, et al. Histochemical method for localization of cyclic 3',5'-nucleotide phosphodiesterase. Histochemistry 1966; 7:177.
6. Bevilacqua G. Cytogenesis of murine mammary tumors in BALB/CfC3H and BALB/CfR111 Strains. Histochemistry 1981; 72:49.
7. 中医研究院中药研究所肿瘤组. 猪苓提取物(757)和六味地黄丸对小鼠腹水癌细胞环-磷酸腺苷(cAMP)含量的影响. 中医药研究参考 1978; 3:54.
8. Racker E. Why do tumor cells have a high aerobic glycolysis? J Cell Physiol 1976; 89:697.
9. 吕桂芝, 等. 外源性3',5'环腺苷酸对小白鼠艾氏腹水癌细胞Mg⁺⁺-ATP酶影响的细胞化学观察(光学和电子显微镜). 解剖学报 1984; 15(1):58.
10. 凌义和, 等. 膜的研究与新抗肿瘤药物. 生理科学进展 1982; 13(4):345.
11. 吕桂芝, 等. cAMP对人胃腺癌细胞系SGC-7901的影响—微绒毛和Na⁺-K⁺-ATP酶活性变化的电镜观察. 解剖学报 1986; 17(2):195.
12. Sheppard JR, et al. Cyclic nucleotides and regulation of cell growth. Dawden Hutchingson and Ross-Inc, 1977; 279.
13. Pastan I. Cell transformation. In: William B, et al (eds). Methods in Enzymology, Vol LV[11]. New York: Academic 1979:368—370.
14. Kolata GB. Microvilli: A major difference between normal and cancer cells. Science 1975; 188:819.

中西医结合治疗巩膜大面积坏死脱落 1 例

湖北省潜江县人民医院眼科 罗会魁

湖北省潜江县积玉口卫生院 徐诗柏

巩膜大面积坏死脱落，脉络膜暴露，症属罕见。本例经中西药合治而愈，现报道如下。

患者张××，女，54岁，农民，住院号：3212。右侧头痛眼胀，心烦呕吐，1978年9月5日来诊，经检查，以右眼慢性单纯性青光眼急性发作收治。9月18日局麻下行巩膜板层下咬切术，术中顺利。6天拆去球结膜缝线，一般情况尚好，但自觉症状未减，瞳孔仍椭圆中等散大上移，前房仍浅。术后10天发现少许虹膜色脱点，次日巩膜瓣上方球结膜似白色膜样物复盖，范围黄豆大，边界清。半月后白色膜样物变为淡黄色苔状物，虹膜色素脱失增多，范围继有扩大。术后一月苔状物范围11×21mm，似不规则半球形将巩膜包绕半圈，中部有两处球结膜脱落，从而可见病损的巩膜组织似含气泡之海绵状，可推移，后自行脱落，从溃脱区可见紫蓝色脉络膜显露，虹膜萎缩。术后五周糜烂巩膜全部脱落，范围12×22mm，中部高而宽，两端低且窄，周界清，未侵及巩膜瓣，边缘有少许淡黄色渗出物，中部呈结节状隆起，全身与局部使用激素，各种抗生素，眼部缩瞳扩瞳药交替应用效果不理想，遂加用中药治疗。证见目赤眼胀，身胸不适，心烦作呕，口苦，便秘，舌质红，苔黄腻，脉弦

数，乃属肝经湿热。药用：菊花、黄芩、大黄、木贼草各10g，青箱子、草决明、谷精草各12g，黄连、甘草、薄荷、枸杞子各6g。五剂药后患者觉证减轻，依上方加僵蚕10g，丹参12g，苡仁20g。三剂后继有好转，但眼部病变未改善，恐脉络膜继向外突，后果难收，故于术后85天拟行巩膜修补术，因患者畏惧手术，而坚持门诊药物治疗，继服强的松、维生素，并配服中药：见上证俱存，舌边瘀点，苔薄黄，脉弦微数，以逍遥散加越鞠丸，去苍术、白术、川芎，加菊花、黄芩各8g，生地、赤芍各10g，桃仁18g，用以疏肝解郁、凉血活血逐瘀。连服15剂，脉络膜暴露区灰白膜形成，患者心悸、失眠、咽干、舌红无苔。激素按常规减至维持量，配用中药益正养阴、宁心安神，方用天王补心丹去丹参，加菊花8g，玉竹、石斛各10g，服15剂，仅觉头晕，视物昏朦、流泪，巩膜缺损周边薄膜变厚，则宜滋补肝肾。方用杞菊地黄丸加草决明、女贞子各15g，天冬10g，连服20剂后，诸证悉减，巩膜病损缺损区为灰白色膜样物复盖，停止用药。两年后随访，原见巩膜缺损区为黄白色再生巩膜组织所修复，中部稍隆，呈瓷白色，质坚硬。坚持随访七年余，情况稳定。