

附在巨噬细胞周围，使细菌—巨噬细胞—抗体“桥联”起来<sup>(2)</sup>。在 C<sub>3</sub>b 受体的协同作用下使巨噬细胞激活并发挥强大的调理作用。使细菌等微生物停止增殖或被杀伤<sup>(3)</sup>。因此，巨噬细胞 Fc 受体的数量和活性变化可以作为检测巨噬细胞活力的一个指标。

中医辨证论治认为，上述外用中药虽其药性各异，临床用于不同类型的感染病灶，但均属祛邪扶正中药。本实验研究也进一步说明，生肌膏及其类同的外用中药是一种良好的免疫增强剂，在激活巨噬细胞 Fc 受体方面不亚于灰棒菌苗。据此，为研究外用中药的抗感染作用提供了一个新依据。

为揭示中医“煨脓长肉”的机理，本文对应用生肌膏治疗的感染伤口其创面中的脓液进行观察，发现脓液中的巨噬细胞很多，我们将脓液中的巨噬细胞分离出来，对巨噬细胞表面的 Fc 受体进行初步观察，EA 花环形成百分率占 50~60%。初步表明，应用外用中药后可使创面脓液中巨噬细胞表面的 Fc 受体数量增多，活性增强。这对加强脓液中巨噬细胞功能起着不可忽视的作用。创面的抗感染与巨噬细胞免疫功能有关，这点应为中医“煨脓长肉”机制的一侧面。然而，“煨脓长肉”之机理尚待深入探讨。

注：(1) 生肌膏主要成分：当归 12g、生血余 12g、生龟板 24g、生地 24g、生石膏 30g、生甘石 30g、象皮粉 6g。(2)

金黄膏主要成分：天花粉 50g、片姜黄 25g、大黄 25g、黄柏 25g、白芷 25g、厚朴 10g、陈皮 10g、生甘草 10g、生南星 10g、毛苍术 10g。(3) 黄连膏主要成分：黄连 25g、黄柏 25g、元参 25g、生地 40g、当归 20g、生龟板 40g。(4) 玉红膏主要成分：当归 30g、生地 40g、生甘草 6g、紫草根 10g、没药 10g、乳香 10g、血竭 10g、象皮粉 20g。

上述药分别加入植物油 500g 和蜡 90g 制备成各药膏。

## 参 考 文 献

1. 李绍贤. 巨噬细胞的免疫调节. 国外医学免疫学分册 1984; 5:234.
2. Herscowitz HB. Immunology, Basic processes. Bettany JA, eds. Philadelphia, London, Toronto, 1979:151.
3. 夏邦顺. 巨噬细胞 Fc 受体. 国外医学免疫学分册 1984; 4:182.
4. Nelson DS. Immunobiology of the macrophage. Academic press, New York San Francisco London, 1976: 261.
5. 朱云风. 小鼠腹腔巨噬细胞 Fc 受体观察. 上海免疫学杂志 1982; 2(2): 1.
6. Oppenheim JJ, et al. Cellular functions in immunity and inflammation. London, Arnold, 1979:127.
7. 赵文华译. Fc 受体的特点与功能. 国外医学免疫学分册 1985; 2:62.
8. 候健存. 免疫病理学的分子与细胞基础. 北京: 科学出版社, 1984:75.

## 生大黄片治疗胆石症的临床观察

北京友谊医院 刘凤奎 赵淑颖 张淑文 王宝恩

从 1985 年 4 月～1986 年 7 月，我们应用单味大黄，对 62 例胆石症患者，进行前瞻性排石临床观察。

**临床资料** 本文观察的 62 例，均经 B 型超声波、胆囊造影等检查确诊。治疗组 42 例中，男 4 例，女 38 例。年龄 20~40 岁 4 例，41~70 岁 38 例占 90.5%。胆囊结石 30 例，慢性胆囊炎胆石症 10 例，胆囊并胆管结石者 2 例。对照组 20 例，男 1 例，女 19 例。年龄 31~70 岁。胆囊结石 12 例，慢性胆囊炎胆石症 8 例。

**治疗方法** 口服生大黄片，每次 0.6g，每日三次。对照组口服维生素 E 50mg，每日三次，30 天为一个疗程。治疗组和对照组均进行筛选大便观察排石效果。

**结 果** 治疗组腹痛消失 (36/40) 90%，腹痛减轻 2/40(5%)；恶心呕吐消失 (10/10) 100%；腹胀消失 (14/14) 100%；压痛消失 (13/15) 86.7%；退热 (6/6) 100%。

我们采用北京医学院快速胆石定性诊断方法和电镜扫描检查，确定治疗组排出胆石者 31 例，证实为胆红素胆固醇混合结石 24 例，胆红素钙结石 5 例，胆固醇结石 2 例。这些患者多在一周期内开始排石占 80.6%。对照组 20 例，排石者 2 例，排石率为 10%，治疗组排石率为 73.8%，两组排石效果比较有明显差异 ( $P < 0.01$ )。

**讨 论** 目前对胆道系统结石治疗方法比较多。尚未见用单味大黄排石的报道。近年来研究证明，大黄有利胆、促进胆汁分泌、扩张 Oddi 氏括约肌作用，故我们采用生大黄治疗胆石症。观察到生大黄有排石作用，对临床症状体征减轻或消失有明显作用。大黄由于有消炎作用，对胆道感染的病例更适宜。对不宜手术、结石  $\leq 1.0\text{cm}$  或泥沙样结石效果好。