

脾胃气虚与异柠檬酸脱氢酶和肾上腺髓质激素的关系(摘要)

河南中医学院 王清云 孙红光 赵君政 张亚冰

自1982年以来,我们对51例脾胃气虚住院患者进行了血清异柠檬酸脱氢酶(简称ICD)活性及24小时尿中3-甲氧基-4-羟基苦杏仁酸(简称VMA)含量的测定,以探索其间的关系,了解脾胃气虚的实质。

对象和方法

一、研究对象:均经纤维内窥镜和钡餐透视检查确诊为萎缩性胃炎或浅表性胃炎者。中医辨证:(1)脘腹隐痛,喜按,得热痛减;(2)食欲不振,食后饱胀泛吐清水,大便稀溏;(3)肢体倦怠,神疲懒言,脉缓无力;(4)舌淡胖有齿痕,苔薄白多津液等症者;诊断为脾胃气虚,共51例,男34例,女17例,年龄在20~67岁之间,均用中药香砂六君子汤治疗,疗程为2个月,同时选72例正常人为对照,男38例,女34例,年龄在20~64岁之间。

二、方法:取清晨空腹静脉血,分离血清备用,血清ICD活性的测定方法是参考上海市医学化验所主编《临床生化检验》中的ICD的测定方法。尿中VMA测定,参考福州部队总医院主编《临床医学检验》中VMA的测定方法。

结果 72例正常人和51例脾胃气虚住院患者用药前后ICD及VMA的测定结果见附表。

附表 脾胃气虚患者治疗前后与正常人的ICD活性及VMA含量的比较 ($M \pm SD$)

		ICD(u)	VMA(mg/24h尿)
正常人对照组		229.611 $\pm$ 89.090 (72)	7.087 $\pm$ 2.030 (21)
脾胃气虚组	治前	122.158 $\pm$ 90.275** (38)	12.987 $\pm$ 6.011** (50)
	治后	175.385 $\pm$ 127.745* Δ (39)	9.447 $\pm$ 4.437** Δ (51)

注*与正常人比较 $P < 0.05$, ** $P < 0.01$,

Δ 与治疗前比较 $P < 0.01$;括号内为例数

从附表可以看出,脾胃气虚患者与正常人比较ICD活性低;而24小时尿中VMA含量则高于正常人,经统计学处理,均有显著性差异($P < 0.01$)。脾胃气虚患者用香砂六君子汤治疗前后自身比较,ICD活性及VMA含量均有显著性差异($P < 0.01$)。治疗后的脾胃气虚患者ICD的活性及VMA含量亦趋向正常,但未

能完全恢复到正常水平。

讨论 从本文结果看,脾胃气虚患者的血清ICD活性比正常人低约二倍,而24小时尿中VMA的含量比正常约高1.9倍。ICD是细胞质中的一种酶,它催化来自线粒体的异柠檬酸氧化脱羧生成草酰琥珀酸,其反应过程在辅酶Ⅱ的参与下,草酰琥珀酸立即转化为 α -酮戊二酸, α -酮戊二酸进入粒线体继续氧化释放能量(ATP),供机体需要,同时生成的还原型辅酶Ⅱ供机体合成脂肪酸用。而VMA是肾上腺素和去甲肾上腺素的代谢产物,VMA含量的变化能反映机体肾上腺髓质部分,分泌的肾上腺素和去甲肾上腺素的水平。本文结果发现,脾胃气虚患者血清ICD活性低下,而24小时尿中VMA含量增高。提示,脾胃气虚患者,由于ICD活性降低导致机体内的还原型辅酶Ⅱ来源减少,从而使脂肪酸合成降低,同时也引起能量代谢障碍,使机体气血生化失常,所以脾胃气虚患者有肢体倦怠神疲懒言、脉缓无力等症状。另外VMA增高,反映了肾上腺素和去甲肾上腺素的升高,肾上腺素和去甲肾上腺素能使一系列脂肪酶活性增加,使脂肪酸从脂肪组织中释放并促进脂肪酸氧化,结果使机体脂肪组织中的脂肪分解加强,能够促进肝中糖原分解和肌肉中糖原酵解,对蛋白质的分解也有促进作用。所以脾胃气虚的实质与脂肪代谢和能量代谢均有密切的关系。

· 新药介绍 ·

治疗周围血管、脑血管闭塞性疾病的新药——脉络宁注射液

脉络宁注射液为南京金陵制药厂的新产品,是江苏省中医研究所二十多年临床研究的中药复方制剂,经江苏省各大医院较长时间的临床观察及药理等方面的实验研究,证明本品有扩张血管、改善微循环、增加血流量及抗凝血、溶血栓等作用。主要用于治疗脑血栓形成及后遗症、血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化性闭塞症、多发性大动脉炎、四肢急性动脉栓塞症、糖尿病坏疽、静脉血栓形成及血栓性静脉炎等疾病,是一项较好的中西医结合科研成果。

(药 讯)