

至于在急、慢性疾病过程中卵巢病变情况如何,是值得今后进一步研究的课题。

参 考 文 献

1. 重庆医学院新医病理学研究小组。虚证之病机探讨。新医学杂志 1973; 11: 34.
2. 陈璧璠等。灵枢经白话解。北京:人民卫生出版社, 1962: 81.

3. 周凤梧等。黄帝内经素问白话解。北京:人民卫生出版社, 1963: 331.
- 张介宾。景岳全书。岳峙楼藏板。上海:上海科学技术出版社, 1957: 286.
6. 傅松元。医经玉屑。傅氏医学三书。线装本。卷1: 1.
6. Delecek R, et al. Very low serum testosterone levels and severe impairment of spermatogenesis in burned male patients. Endocrinol Exper 1983; 17: 33.

气虚患者血浆环核苷酸的对比研究

山东省中医药研究所 郑俐利 王庆兰

我们采用放射免疫技术对气虚患者进行了血浆环核苷酸(cAMP、cGMP)含量测定,并与阴虚、阳虚患者及健康人进行对比观察。现将结果报告如下。

观察对象 分气虚组与对照组。气虚组为44例单纯气虚患者,年龄19~61岁,平均43岁。其中肺气虚7例,心气虚6例,脾气虚8例,肾气虚18例,肝气虚5例。病例来自山东中医学院附属医院门诊。对照组分阴虚组、阳虚组和健康人组。阳虚组30例,年龄23~60岁,平均47岁;阴虚组33例,年龄18~66岁,平均50岁。病例来源均同气虚组。健康人组44例,选自济南市中心血站20~40岁的青、中年男女健康献血员。并经中医辨证无明显阴阳偏盛症状者。

虚证的辨证标准参照1986年全国中西医结合虚证与老年病会议制订的中医虚证辨证标准。

测定方法 血浆cAMP、cGMP的测定采用放射免疫分析方法。分析药盒由上海中医学院同位素室提供。具体操作按其说明书方法进行。采用t检验,进行组间比较。

结 果

1. 气虚组与阳虚组血浆环核苷酸的比较: 血浆cAMP、cGMP、cAMP/cGMP(pmol/ml $\bar{x} \pm SD$,下同)阳虚组分别为 9.29 ± 5.27 , 5.38 ± 3.09 , 2.16 ± 1.36 ; 气虚组分别为 12.19 ± 4.38 , 2.93 ± 1.32 , 4.69 ± 2.39 。两组相比,三项指标差异均有非常显著意义, P值分别 <0.01 , <0.001 , <0.001 。

2. 气虚组与阴虚组血浆环核苷酸的比较: 血浆cAMP含量、cAMP/cGMP阴虚组明显增高,分别为

18.75 ± 5.21 , 7.50 ± 5.93 ; 气虚组分别为 12.18 ± 4.37 , 4.69 ± 2.38 ; 两组比较差异均有显著性意义($P < 0.001$),但血浆cGMP含量两组差异无显著性意义。

3. 气虚组与正常组血浆环核苷酸的比较: 气虚组与健康人组相比,血浆cAMP、cGMP含量均显著下降,分别为 12.18 ± 4.37 , 2.97 ± 1.32 ; 而健康人组分别为 15.63 ± 5.35 , 3.57 ± 1.3 ; 两组相比 $P < 0.001$, <0.05 ,但血浆cAMP/cGMP比值两组差异无显著性意义($P > 0.05$)。

讨 论 近年来国内许多学者通过对多种疾病的研究发现: 环核苷酸与中医的辨证分型有着规律性的联系。笔者为了研究气虚与阳虚的不同,进行了气虚患者血浆环核苷酸的对比实验。

气虚既不同于阳虚也不同于阴虚。与气虚相比,阳虚组血浆cGMP含量升高,而阴虚组血浆cAMP、cGMP/cGMP比值升高,差异均有显著性意义。而气虚组与健康人组相比,其血浆cAMP、cGMP含量均出现有意义的下降。但值得注意的是,气虚组与健康人组血浆cAMP/cGMP含量之比差异无显著性,提示气虚组血浆cAMP、cGMP是处于同等量的下降。两者之间仍保持着低水平的相对平衡状态。故气虚证既无寒象也无热象。当相对平衡破坏,则可导致阴阳的偏盛偏衰。临床上气虚患者随病情进展多演变为阳虚证。或许可以看作是相对平衡破坏的结果。气虚患者血浆cAMP、cGMP含量的变化是否为阳虚病证的前期变化,并以此作为诊断阳虚证前期的依据之一,尚有待进一步研究。