

老年肺心病固本治疗后小肠吸收功能变化

厦门市中医院 高埤岩 何其昌 陈铭钟 曾志德

我们自 1975 年始,应用固本治疗丸治疗 24 例老年肺心病缓解期患者,应用木糖吸收试验,连续观察患者固本治疗后的小肠吸收功能,并与同年龄基本健康者 12 例的小肠木糖吸收结果作对照。结果如下。

资料与方法

一、病例选择:24 例均系住院及专科门诊患者,其中男 14 例,女 10 例;年龄 60~71 岁,平均 62.6 岁;病程最短者 12 年,最长者 27 年。并发冠心病者 4 例、高血压者 7 例。本组患者均按 1977 年全国肺心病专业会议的诊断标准而确诊。根据中医辨证,我们将肺心病缓解期患者分为两型:(1)心肺脾肾气(阳)虚型 16 例,治以温补肾阳佐以活血。药物用熟附子、五味子、枸杞子、熟地黄、补骨脂、菟丝子、当归、黄柏、赤芍、丹参各 9g,肉桂 3g,配成蜜丸。每次 9g,每日 3 次口服,每年服用 3~5 个月,连续服药 6 年。(2)心肺肾气(阳)阴两虚型 8 例。治以气(阳)阴双补,佐以活血。除用上述药物外,加用黄芪 12g,沙参、麦冬、生地、元参、知母各 9g。制成蜜丸,每次 9g,每日 3 次口服,每年服用 3~5 个月,连续服用 6 年。

二、观察方法:测定急性发作期患者的木糖吸收情况,待病情缓解后再测定 1 次,作为固本治疗前的小肠吸收功能,然后对症投予固本药物。翌年同一时期,在固本治疗前,同样先行检测木糖的吸收情况,连续观察 6 年。第 7 年停用固本药,第 8 年再测定一次,以观察停药后小肠的吸收情况。所有标本的收集及操作均由专人负责。

三、实验方法:D-木糖在体内代谢极慢,正常时口服 2 小时后能在尿中测出其含量。我们应用北京市中医院生化研究室改良的 Sommons 木糖吸收试验法,测定 2 小时内患者尿中的木糖排泄率,以间接观察小肠吸收功能。

结 果

一、老年人肺心病急性发作期患者小肠木糖吸收功能:观察 17 例急性发作期患者,口服木糖 2 小时后尿中排泄量为 $10.47 \pm 3.26\%$ ($M \pm SD$,下同),缓解期(未服固本药前)上升为 $12.37 \pm 2.47\%$ ($P < 0.05$)。与对照组 (19.80 ± 2.38) 比较仍有显著降低 ($P < 0.01$)。

二、固本治疗后逐年小肠吸收情况:老年人肺心

病缓解期患者,随固本药物的应用,其小肠吸收功能有逐步提高的趋势。但是,在固本治疗后的第 1~2 年,小肠吸收功能(第 1 年为 $13.42 \pm 2.24\%$,第 2 年为 $13.89 \pm 3.02\%$)较之未治疗前 ($12.37 \pm 2.47\%$) 无明显差异 ($P > 0.05$);与对照组比较,差异仍有显著性意义 ($P < 0.01$)。服用固本药 3 年以后,小肠吸收功能开始提高 ($17.3 \pm 4.28\%$),已基本接近对照组 ($P > 0.05$),与固本后的第 1、2 年比较,差异显著 ($P < 0.05$)。此后,继续予以固本治疗,可巩固小肠吸收功能(每年测定结果波动在 $18.12 \sim 18.5\%$ 之间)。停用固本药后,第 8 年检测结果:小肠吸收功能仍然在正常范围内 ($18.12 \pm 2.49\%$),与对照组比较 $P > 0.05$ 。

三、证型与木糖吸收功能的关系:气(阳)虚型及气(阳)阴两虚型的木糖吸收功能无明显差别 ($P > 0.05$),服固本药 2 年后,两型的小肠吸收功能均显著提高,与对照组比较 $P > 0.05$ 。

讨 论

一、木糖吸收试验被认为是探讨中医脾虚的一项比较满意的生化指标。我们曾在多种不同疾病而临床表现有脾(胃)或脾胃虚证的患者中,发现其小肠吸收功能与对照组比较,均有明显减退现象。肺心病的发生,其始病在肺,久则可累及全身其他脏腑。国内尸检材料表明,肺心病者的胃及十二指肠有病变的约占 $33.3 \sim 41.7\%$ 。这些变化,显然能妨碍小肠上段对木糖的吸收过程,从而使木糖的排泄率降低。肺心病急发期及固本治疗前的木糖吸收率与对照组比较,差异明显,可能与上述病变有关。

二、小肠吸收功能的降低可导致肺心病患者营养不良。近年来对慢性阻塞性肺部疾患与营养问题,已逐渐引起注意。实验研究证明,限制蛋白质及热卡的摄入 1 周以上,肺免疫防御机能、肺组织结构及功能、呼吸的调控以及呼吸肌收缩等方面均发生异常。提示营养因素与肺心病发病及转归有一定的关系。

木糖吸收试验虽然仅代表小肠上段的功能,但肺心病是一个全身性疾病,加之病变反复发作以及患者经常使用各种药物如 β 受体兴奋剂、胺苯碱、激素、抗生素等,可刺激胃肠道,影响消化道的吸收功能。在肺心病的防治中巩固“中土”的健运,是增进机体抵抗力,促进疾病向愈必不可少的一环。