

• 经验交流 •

中药胃康胶囊治疗慢性萎缩性胃炎 102 例

兰州医学院第一附属医院(兰州 730000)

许自诚 王必舜 王惠兰 张应焕 李家仁 张璇¹ 李文俊² 张汉平³ 刘德俊¹
董庆芬 任登先 许治时² 冯焕³ 申兰英 庞存生 麻小梅 王青萍 魏秀芳
杨志征 马纲 白云¹ 席玉珍¹ 高庆国¹ 赵珏¹ 田国清¹ 段研² 汪增³

我们于 1985~1986 年采用中药胃康胶囊治疗慢性萎缩性胃炎(CAG)102 例,取得了比较满意的疗效,现报告如下。

临床资料

一、观察对象:按 1982 年重庆会议制定的《慢性胃炎的分类、纤维胃镜诊断标准及萎缩性胃炎的病理诊断标准》(试行草案),102 例均经纤维胃镜及病理活检确诊。其中男 73 例,女 29 例,年龄 21~72 岁,30 岁以上者 93 例占 91.2%,其中 30~40 岁者占 26.5%,说明这一年龄组患者近年来有增加趋势。

二、观察方法:全部住院治疗,入院时均作上消化道 X 线钡剂双重造影、胃镜、病理活检确诊。患者在确定 CAG 的部位、范围、程度、有无伴发肠化或/和异型增生的前提下,按中医理论辨证分型后,一律服用胃康胶囊(由白屈菜和大枣制成)治疗,成人一般每次 4 个胶囊,个别患者 3 个或 5 个,1 日 3 次,饭前服,3 个月为 1 疗程。1 个疗程结束后进行复查,分别判断临床、胃镜、病理三者的疗效。

结 果

一、疗效标准

1. 临床:显效:临床症状和体征基本消失,食欲恢复正常;有效:临床症状和体征减轻,食欲增加;无效:临床症状和体征无任何改善;加重:症状加重或增多。

2. 胃镜:显效:(1)粘膜颜色基本恢复正常,或灰白、灰黄基本消失,或灰色小凹基本消失。(2)粘膜颗粒状增生基本消失。(3)血管透见不清楚。以上三项具备一项者即为显效;有效:上述三项中任何一项减轻或病变范围缩小;无效:胃镜所见无变化;加

重:胃镜所见加重或病变范围扩大。

3. 病理:显效:(1)胃粘膜腺体萎缩由重度转为轻度,或由中度转为浅表;(2)肠上皮细胞化生由重度转为轻度;(3)异型增生由重度转为中度,或由中度转为轻度;(4)炎性细胞浸润消失。上述四项中有第(1)项者为显效(即病变程度降两级),或第(2)(3)(4)项中占两项者亦为显效;有效:(1)胃粘膜腺体萎缩由重度转为中度,或由中度转为轻度,或由轻度转为浅表。(2)肠上皮细胞化生由重度转为中度,或由中度转为轻度,或由轻度转为消失。(3)异型增生由中度转为轻度,或由轻度转为消失。(4)炎性细胞浸润减轻。以上四项具备一项者即为有效(即病变程度降一级);无效:上述各项均无变化。加重:胃粘膜腺体萎缩、肠化、异型增生或炎性细胞浸润等,有一项较原来加重者。

二、结果

应用胃康胶囊治疗 CAG 102 例疗效,临床有效率 96.1%,胃镜有效率 52.9%,病理有效率 58.8%,肠化有效率 56.9%,异型增生有效率 76.5%,其中显效者临床、胃镜、病理分别为 65.7%、22.5%、32.8%,其显效率均高于传统辨证疗效⁽¹⁾。胃康胶囊对中医辨证属脾胃虚寒型和肝胃不和型者均较适宜,尤对前者疗效显著,102 例中属脾胃虚寒者 81 例占 79%,故患者服药后胃胀、胃痛、胃内沉重感、食欲减退、睡眠欠佳、大便秘结等症状迅速好转。

讨 论

胃康胶囊由中药白屈菜和大枣经现代科学方法研制而成。《中药大辞典》谓白屈菜苦辛,微温,有毒,能治胃肠疼痛及溃疡,有镇痛、解毒功能。大枣甘温,有补脾健胃,益气生津,解除药毒等作用,能治胃虚食少,脾虚便溏,气血津液不足,营卫不和。两药配合,具有温补脾胃,消炎解毒,甘缓止痛,苦辛通降作用,故对脾胃虚寒疗效佳。

1. 兰州医学院第二附属医院; 2. 甘肃省人民医院; 3. 甘肃省建筑工程局职工医院

胃康胶囊经动物急性、亚急性和慢性毒性实验证明,对心、肝、脾、胃、肺、肾及血液等均无明显毒性损害,又经动物依赖性实验,亦未展现有成瘾性。经测定白屈菜含多种生物碱,主要为白屈菜碱,大枣内含一定量的 cAMP,胃康胶囊内含有 cAMP 样物质。经药效动力学研究,胃康胶囊吸收、分布快,作用持久。以上为胃康胶囊的临床应用和取得疗效及机理探讨提供了科学的理论根据。

胃康胶囊对 CAG 疗效的主要机理,除上述外,可能与胃康内所含多种生物碱和大枣内所含多种生物活性物质有重要关系^(2,4)。白屈菜注射液对胃肠平滑肌的痉挛有缓解作用,对中枢神经系统有镇痛、镇静和催眠作用⁽⁸⁾。大枣的乙醇提取物对中枢神经系统也有镇痛、镇静和催眠作用,大枣还含有 9 种氨基酸、6 种醣类、多种维生素和 36 种微量元素⁽⁴⁾。所以服用胃康胶囊患者,胃痛、胃胀迅速缓解,食欲增加,睡眠改善,精神好转,甚至体重上升。取得疗效的另一机理可能是胃康胶囊具有调节机体内环核苷酸的作用。白屈菜碱对 cAMP 磷酸二酯酶有抑制作用,可阻止 cAMP 分解和转化为 5'-cAMP,从而提高机体细胞内 cAMP 含量的水平。大枣内含有较多的 cAMP⁽⁵⁾。部分患者服用胃康胶囊治疗后,测定血浆内 cAMP 含量较治疗前也有不同程度的提高。所以我们初步认为中药胃康胶囊具有调节机体细胞内环核苷酸第二信使的作用。

胃康胶囊对 CAG102 例的疗效与传统的中医辨证方法治疗的 88 例⁽¹⁾相比较,疗效均较好。根据实验证明在离体癌细胞培养中加入 cAMP,能抑制癌细胞的生长,甚至恢复到正常细胞;但停止加入 cAMP,细胞又恢复到原来的恶性状态⁽⁶⁾。故可推论,中药胃康不仅对 CAG 有较好的治疗作用,同时根据对 CAG 伴发的与癌变有关的肠化和异型增生的疗效来看,可能还有阻止胃癌前期病变向胃癌转化的作用。

中药胃康胶囊口服方便,便于推广,利于重复,并具有药味少,易于深入研究等优点。据 1987 年后的进一步临床观察,服药 2~3 个疗程的患者,其效果优于 1 个疗程的结果。

参 考 文 献

1. 许自诚,等. 中医治疗慢性萎缩性胃炎 88 例疗效观察. 中西医结合杂志 1986; 6(6):342.
2. 江苏新医学院编. 中药大辞典. 上册. 上海:上海人民出版社, 1977:101, 727.
3. 张宝恒,等. 白屈菜药理作用的研究. 中药通讯 1985; 10(1):41.
4. 李淑芳,等. 大枣的化学和药理研究简况. 国外医学. 中医中药分册 1985; 7(1):8.
5. 张正和,等. 有关中药的几项研究. 国外医学. 中医中药分册 1980; (1):39.
6. 张锦坤,等. 内科讲座. 4 册. 北京:人民卫生出版社, 1984:166.

活血化瘀法治愈外伤性硬膜外血肿 2 例报告

河北唐山开滦矿务局总院中医科(河北 063000) 刘国风

例 1 王某,男,13岁,学生,病历号:47109。患者于 1989 年 11 月 25 日,不慎摔伤头部,尔后即感头晕头痛,恶心呕吐,曾在当地医院就诊,因病情加重于 11 月 27 日转入本院。刻诊见左额颞区头皮肿胀(+),压痛,自诉头晕头痛,恶梦纷纭,舌质红,苔薄白,脉细涩。头颅 CT 示左额颞顶区硬膜外血肿(约 7.6×1.3×6cm,左侧脑室受压),西药对症处理未能奏效。中医诊为血瘀,治拟活血化瘀,通络开窍,方用:丹参 20g,桃仁、红花、天麻各 6g,地龙、葛根各 10g,当归、赤芍、川芎、泽泻各 15g,石菖蒲、桂枝各 12g。上方每日 1 剂,连服 18 剂,诸症痊愈。12 月 18 日 CT 示原血肿大部分吸收,继服 10 剂,1990 年元月初复查 CT 示原血肿全部吸收(左侧脑室恢复原位)。

例 2 杜某,17岁,学生,病例号:46314。患者于 1989 年 10 月初,不慎被人用石块砸伤左额部,当

即昏迷,尔后苏醒,头晕头痛剧烈,伴恶心呕吐。伤后曾在附近铁路医院治疗,症状无好转而于 10 月 11 日转入本院治疗。患者神清合作,神经系统无阳性发现,头晕头痛,恶心呕吐,心悸神疲,恶梦纷纭,舌淡红,苔薄白,脉沉细涩。头颅 CT 示左额硬膜外血肿(左脑室严重受压,中线明显移位,西药给降颅压,健脑对症治疗十余日,CT 示血肿无吸收,为免于手术之苦,配中药给活血化瘀通络利窍之剂:川芎 20g,丹参、葛根各 30g,当归 12g,赤芍、地龙、石菖蒲、天麻、杞果、菊花、勾藤(后下)、桂枝各 10g。水煎服,每日 1 剂,服药至 23 日复查 CT,血肿较前明显缩小,占位印象大部分消失。继服上方随症加减,12 月 23 日复查 CT 血肿全部吸收(左脑室恢复原位,患者轻度头晕症状尚存,继以益气养血、安神活血、通络开窍善后。