

复发性口腔溃疡辨证论治与机体微量元素锌、铜关系的初步探讨

解放军总医院(北京 100853)

口腔科 庞劲凡 郭彪

微量元素室 赵霖 鲍善芬 王敏

内容提要 为了探讨复发性口腔溃疡患者全身状态与锌、铜的关系和辨证论治对机体锌、铜的影响及其与疗效的关系,观察复发性口腔溃疡患者75例,并对其中37例在辨证论治的基础上选用锌剂治疗。结果表明:75例复发性口腔溃疡患者血锌均值在正常范围的下限,血铜均值正常,铜/锌比值高于正常。用中医辨证分析复发性口腔溃疡与锌、铜的关系,虚证型血锌低于实证型、铜/锌比值高于正常,不同证型的口腔溃疡患者血锌含量和铜/锌比值可有差异。中医辨证论治能调整血清锌、铜的含量,使铜/锌比值正常化,并能显著提高细胞免疫功能,从而获得比口服锌剂更佳的疗效。

关键词 复发性口腔溃疡 微量元素 锌 铜 铜/锌比值 辨证论治

微量元素锌具有重要的生理功能,与机体的生长发育和免疫功能有关,锌与口腔粘膜上皮组织结构和创面愈合亦有密切关系。近几年来微量元素锌与口腔粘膜病的关系受到人们的重视,国内学者对锌与复发性口腔溃疡关系的研究亦有少量报道,但多限于从西医的角度观察。对患者全身状况与锌的关系的研究尚未见报道。本文的目的是用中医整体观念探讨复发性口腔溃疡患者全身状况与血清锌、铜的关系,以及辨证论治对患者血清锌、铜的影响及其与疗效的关系,现将初步结果报告如下。

资料与方法

一、检查对象:在我科门诊诊治的每月发作2次以上或连续不断的复发性口腔溃疡患者75例,均未接受过锌剂治疗,近半年内未用中药或免疫调节药物治疗。其中男性47例,女性28例。年龄11~20岁7例,20+~30岁28例,30+~40岁16例,40+~50岁7例,50+~60岁13例,60岁以上4例。按复发性口腔溃疡辨证分型法^①,将本组患者分为阴虚型35例,脾虚型20例,实热型20例。

二、检查项目:75例患者均测定血清锌、铜,铜/锌比值,碱性磷酸酶(AKP)含量,并

检测细胞免疫功能指标E玫瑰花环形成率。

三、治疗方法:在上述受检者中选择能坚持治疗1.5个月以上的患者37例进行治疗观察,其中病程最短1年,最长25年。治疗时随机分为两组,中药治疗组20例,锌剂治疗组17例,共治疗1.5~6个月。在此期间不再接受其他治疗。

1. 中药治疗:在辨证论治的基础上,部分选用含锌较多的中药。阴虚型者以养阴清热法治之。药用生地15g 女贞子12g 山药10g 花粉10g 黄连10g 泽泻10g 茯苓10g 知母10g 首乌10g 淡竹叶8g 丹皮10g 大青叶10g。脾虚型者治以益气健脾,佐以清热。药用太子参(或党参)15g 黄芪12g 白术10g 木香10g 砂仁10g 炙甘草10g 当归10g 泽泻10g 升麻10g 黄连10g 谷芽15g 麦芽15g。实热型者治以清热泻火。药用黄连12g 黄芩10g 栀子8g 银花12g 生地10g 知母10g 大青叶10g 麦冬10g 牛膝10g 酒军3g 玄参10g 生甘草10g。上述方药中,含锌较多的中药有黄连、泽泻、知母、太子参、党参、银花、升麻、大青叶、花粉、砂仁、谷芽、麦芽^②。用法:水煎服,每日1剂,每周6剂,患者均服药6周以上,不含用其他

任何药物。

2. 锌剂治疗: 口服硫酸锌片, 每日3次, 每次50mg, 饭后服, 疗程同上。
两组患者均于治疗后0.5~1年复查。

结 果

一、75例各证型口腔溃疡患者血清锌、铜含量及E玫瑰花环形成率检查结果: 见表1。

表1 各型患者治疗前血清锌铜含量及E玫瑰花环形成率 ($\bar{x} \pm S$)

分 型	Zn	Cu	Cu/Zn	AKP	E 玫瑰花
	$\mu\text{mol/L}$			(IU/L)	形成率(%)
脾 虚 型 (20)	10.86 $\pm$ 0.60	12.90 $\pm$ 0.52	1.21 $\pm$ 0.08	35.69 $\pm$ 2.92	48.0 $\pm$ 3.67
阴 虚 型 (35)	10.55 $\pm$ 0.43	13.38 $\pm$ 0.47	1.32 $\pm$ 0.10	46.33 $\pm$ 3.51	43.4 $\pm$ 2.43
实 热 型 (20)	12.39 $\pm$ 0.50*	12.90 $\pm$ 0.63	1.05 $\pm$ 0.08	43.25 $\pm$ 3.59	44.4 $\pm$ 3.86
全 部 患 者 (75)	11.01 $\pm$ 0.26	13.06 $\pm$ 0.30	1.21 $\pm$ 0.05	44.13 $\pm$ 2.10	44.4 $\pm$ 1.65
正 常 范 围	9.18~17.59	9.91~16.68	0.82~1.06	25~85	45~75

注: () 内为例数; 与阴虚组比较, * $P < 0.05$

二、37例患者治疗前后的病程、溃疡数量及间歇期变化见表2。

表2 两组患者治疗前后口腔溃疡情况比较 (天, $\bar{x} \pm S$)

组 别	病 程	溃疡数(个)	间 歇 期
中 药	治 前	15.9 $\pm$ 4.0	4.9 $\pm$ 1.6
	治 后	6.9 $\pm$ 0.2*	1.3 $\pm$ 0.1*
锌 剂	治 前	12.3 $\pm$ 1.2	2.6 $\pm$ 0.3
	治 后	7.2 $\pm$ 0.6*	1.5 $\pm$ 0.2**

注: 与治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与相应治疗前后中药组比较, $\Delta P < 0.05$, $\Delta\Delta P < 0.01$

三、疗效: 疗效评定标准: (1)显效: 停药后6个月以上口腔溃疡无复发者; (2)良好: 停

药后2~5个月无复发者; (3)好转: 间歇期延长2倍以上, 溃疡减少, 病程缩短者; (4)无效: 治疗前后无明显变化者。中药治疗组显效2例, 良好5例, 好转12例, 无效1例。锌剂治疗组好转16例, 无效1例。

四、为了解患者治疗后血清锌、铜、铜/锌比值及其他实验室检查结果的变化, 对29例患者进行了复查。结果见表3。

讨 论

一、复发性口腔溃疡与血锌含量的关系文献报告结果不一^(3,4)。本组75例患者检测结果血锌均值在正常范围的下限, 血铜正常, 而铜/锌比值偏高。中医辨证分析结果, 阴虚型和脾

表3 两组患者治疗前后微量元素及免疫指标 ($\bar{x} \pm S$)

组	别	Zn	Cu	Cu/Zn	AKP	E 玫瑰花
		$\mu\text{mol/L}$			(IU/L)	形成率(%)
中 药 (15例)	治 前	11.17 $\pm$ 0.46	13.06 $\pm$ 0.65	1.20 $\pm$ 0.06	45 $\pm$ 4.0	42 $\pm$ 31
	治 后	11.74 $\pm$ 0.28	12.12 $\pm$ 0.67	1.03 $\pm$ 0.06*	46 $\pm$ 3.8	48 $\pm$ 11*
锌剂 (14例)	治 前	11.17 $\pm$ 0.61	13.22 $\pm$ 0.79	1.31 $\pm$ 0.21	68 $\pm$ 20	44 $\pm$ 3.3
	治 后	33.77 $\pm$ 0.27**	12.43 $\pm$ 0.58	0.89 $\pm$ 0.05*	62 $\pm$ 14	45 $\pm$ 2.6

注: 与同组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

虚型患者血锌均值低于实热型，阴虚型者血锌含量与实热型比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。另一方面，实热型铜/锌比值在正常范围，虚证型患者铜/锌比值高于正常，尤以阴虚型明显。说明患者人群中因个体全身脏腑机能状态不同，对微量元素的摄纳、利用、代谢不同，不同证型口腔溃疡患者的血锌含量、铜/锌比值可有明显差异。

二、本文20例患者用中药治疗，收到比锌剂治疗更好的效果。其中显效及良好者7例，占中药组35%；而锌剂治疗组无显效及良好病例。特别是中药组患者治疗后平均间歇期明显延长，由 3.0 ± 0.9 天 ($\bar{x} \pm S$, 下同) 延长至 50.4 ± 11.5 天，锌剂治疗组由 7.8 ± 1.5 天延长至 22.6 ± 2.5 天，两组比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。近几年来，铜/锌比值被认为比单独血清锌的水平更能客观反映机体锌的营养状态。中药治疗组治疗前铜/锌比值 (12.0 ± 0.06) 高于正常，治疗后，通过辨证论治的全身调理，降低了血铜的含量，调整了铜/锌比例，使铜/锌比值下降至正常 (1.03 ± 0.06)，故收到较好的

疗效。另外，不少文献指出，复发性口腔溃疡的发病因素可能与机体细胞免疫功能低下有关。本文病例E玫瑰花环形成率均值亦低于正常。中药治疗组在治疗后，由于血锌含量有所提高，铜/锌比值调整至正常，微量元素锌和铜在免疫功能的作用得到更好的发挥，使细胞免疫功能明显提高，与治疗前相比有显著性差异 ($P < 0.05$)，比锌治疗组细胞免疫功能的提高更为显著，从而收到比锌治疗组更佳的疗效。

三、本文患者碱性磷酸酶均值正常，锌剂治疗组治疗后碱性磷酸酶的活性无显著变化。未见锌制剂及血锌含量变化对该酶活性的影响，可能是治疗病例较少之故。

参 考 文 献

1. 庞劲凡. 96例复发性口腔溃疡辨证施治的体会. 中华口腔科杂志 1978; 13(2):115.
2. 李天佑, 等. 九十二种中草药中锌、铜的测定分析. 微量元素 1988; 1:44.
3. 邓莫华. 微量元素锌与口腔粘膜病关系的初步观察. 中华口腔科杂志 1985; 20(5):291.
4. 王素文, 等. 应用锌剂治疗复发性口腔溃疡的临床研究. 中华口腔医学杂志 1990; 25(2):108.

桃仁承气汤加减为主治疗卟啉病完全缓解 1 例

解放军第105医院(合肥 230031) 杨有业 汪沪光

病例摘要 胡某某, 女, 26岁, 农民, 病案号106677。患者腹痛, 顽固性便秘每隔1~2周反复发作3年多, 伴有精神狂躁, 哭笑无常。在当地医院多次按“胆石症”、“胆道蛔虫症”和“神经官能症”治疗无效, 于1988年9月来我院就诊。查体: 精神差, 皮肤粗糙, 有色素沉着, 心肺听诊无异常。满腹均有压痛, 痛点不固定, 肝脾未触及, 肠鸣音活跃。实验室检查, 血常规: Hb 111g/L, WBC $5.35 \times 10^9/L$, N0.67 L0.31, E0.02; 尿常规: 蛋白+~++ , RBC1~2/高倍, WBC3~5/高倍; 大便未发现虫卵; 谷丙转氨酶52u; 全消化道钡剂检查: 排除迟缓; 腹部平片示: 小肠中量积气, 未见液平面。

治疗经过 入院后先给予解痉止痛、润肠通便, 利胆消炎等西药处理, 效差。入院后12天, 发现其小便呈紫红色。久置颜色加深, 查尿卟胆原阳性, 结合临床

确诊为“急性间歇性卟啉病”, 改以中西医结合治疗。方以桃仁承气汤加减为主: 桃仁泥10g 生大黄30g 川桂枝6g 炒川楝15g 玄胡索10g 小枳实9g 生甘草3g, 每日1剂, 煎2次服。用药5天, 腹痛明显缓解, 大便通畅, 精神恢复正常。在此期间, 用5%葡萄糖生理盐水, 地塞米松20mg, 氯丙嗪25mg静脉滴注。当患者症状基本消失时, 继续以桃仁承气汤加减巩固, 停用西药, 10天后症状完全消失, 查尿卟胆原阴性, 符合完全缓解标准(邓家栋主编, 临床血液学, 第1版, 上海: 上海科技出版社, 1985:499)。出院后随访半年, 未见反复。

讨 论 本病是少见病种, 容易误诊。本例采用中医治疗为主, 效果满意。按辨证论治原则, 本例符合《伤寒论》桃仁承气汤证, 用中药治疗为主, 效果满意。

herbs probably could change the chemical and physical properties of blood, promote the ocular circulation and the absorption of sludged blood and decrease the retinal ischemia.

Key Words diabetic retinopathy, nourishing Yin, tonifying Kidney, blood activating, blood rheology, electroretinogram

(Original article on page 270)

Correlation between Syndrome Types of TCM and Peripheral T Lymphocyte Subsets in Graves Disease Patients

Yu Yong-pu (余永谱), et al

Dept. of TCM, First Affiliated Hospital, Zhejiang Medical University, Hangzhou (310003)

This paper reports the determinated results of OKT₃, OKT₄, OKT₈, ERFC, smIg and CIC, TMCA, TGA in 31 cases of Graves disease and in 20 normal controls. The results showed that the OKT₃, OKT₄, OKT₈, ERFC were significantly lower than those in the normal controls, whereas the smIg was higher than that in normal controls. The difference between the two groups was very significant. Even though the ratio of OKT₄/OKT₈ showed no significance of both. Typology of Graves disease according to the theory of TCM, all 31 cases were divided into two types: (1) 14 cases of depression of Liver-energy and asthenia of Spleen; (2) 17 cases of deficiency of yin (阴) leads to hyperactivity of Fire (火). The OKT₈ and the ratio of OKT₄/OKT₈ in the latter respectively were lower and higher than those of the former. The difference between the two types was significant ($P < 0.01$, $P < 0.05$), whereas the positive rates of the CIC, TMCA, TGA also were higher in the deficiency of Yin leads to hyperactivity of Fire than those in the depression of Liver-energy and asthenia of Spleen. After treatment with combined TCM-WM on 31 cases of Graves disease, it was found that the OKT₄, OKT₈, ERFC were significantly elevated, the smIg was markedly decreased than those without treatment. It was also found that smIg markedly decreased in two types, OKT₈, ratio of OKT₄/OKT₈ in the latter and ERFC in both types all returned to normal. Remainder indexes had no obvious change before and after treatment. This research showed that there was an abnormal of T lymphocyte subsets in the Graves disease patients and treatment with combined TCM-WM was efficacious in changing abnormal of T lymphocyte subsets in the Graves disease patients.

Key Words Graves disease, T lymphocyte subsets, differentiation of symptoms and signs

(Original article on page 274)

Qi -Xue (气血) of Traditional Chinese Medicine and the EEG*Energy

Jia Min (贾敏), Pu Jing -sui (浦京遂)* et al

Xiyuan Hospital, China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing (100091)

** Institute of Space Medical-Engineering, Beijing*

The experiment observed the different changes of EEG energies among 37 patients of neuroasthenic syndrome, 18 patients of anxiety, 28 patients of cerebral apoplexy in recovery stage, 48 cases healthy persons, and 13 healthy persons aged over 60 years. It was found that the changes in EEG energies coincided with the changes in Qi-Xue system. The results showed that analysis of EEG energy could be an objective basis for studying Qi-Xue of traditional Chinese Medicine and the change of EEG energy could be used in judging the condition of Qi-Xue.

Key Words Qi-Xue, EEG energy

(Original article on page 277)

The Relation between Treatment with TCM for Recurrent Aphthous Ulcer and Human Zinc and Copper

Pang Jin-fan (庞劲凡), et al

Dept. of Stomatology, General Hospital of PLA, Beijing (100853)

The purpose of the study is to explore the relation between general condition of patients with recurrent aphthous ulcer (RAU) and human zinc and copper with TCM conception of the organism