

去铁敏可降低肾皮质MDA含量,减轻肾功能及肾小管组织学损伤程度⁽⁶⁾,虫草也具有这一效应。(4)促进肾小管上皮细胞再生:肾近端小管上皮细胞与肾小球包囊壁上皮细胞在胚胎发育上为同一来源⁽⁷⁾,包囊壁上皮常在ARF时代偿性地延伸发生近端小管上皮细胞化⁽⁸⁾。所以在ARF修复期虫草组包囊壁外层Fn沉积的增加可能标志着该组肾近端小管修复,再生活跃⁽⁹⁾。这与光镜、电镜所观察到的结果是一致的。

虫草这种多方面作用的机理,除因AG肾毒性机制本身因果关系复杂尚待阐明外,很可能与药物组成本身具有多种成分有关。

参 考 文 献

1. 郑 丰, 等. 冬虫夏草对体外培养肾小管上皮细胞生长的影响. 金陵医院学报 1991;14:407.
2. Hirata K, et al. Cytochemical studies of acute tubular necrosis caused by simultaneous administration of dextran and kanamycin. In Kobayashi K, et al. Renal Reserch. 1st ed. Tokyo: S Karger Basel, 1977: 94.
3. Furcht LT. Structure and function of the adhesive glycoprotein fibronectin. In Stair H. Modern Cell Biology (Vol 1). 1st ed. New York: Alan R Liss Inc, 1983:54.
4. Weinberg JM The cellular basis of nephrotoxicity. In Schrier RW and Gottschalk CW. Disease of the Kidney. 2nd ed. New York: Little, Brown and company, 1988:1137.
5. Williams PO, et al. Inhibition of renal Na⁺-K⁺-ATPase by gentamicin. J Pharmacol Exp Ther 1984;231:248.
6. Walk PD, et al. Evidence suggesting a role for hydroxy radical in gentamicin-induced acute renal failure in rats. J Clin Invest 1988;81:334.
7. Krig W, et al. Morphological aspects of glomerular function. In Davison AM. Nephrology. 1st ed. London, Oxford, 1988:3.
8. Bulger RE, et al. Pathology of acute renal failure. In Robinson RR, et al. Nephrology. 1st ed. Los Angeles. Springervelag, 1984:711.
9. Grinnel F, et al. Distribution of fibronectin during Wound healing in vivo. J Invest Dermatol 1981;76:181.

平甲煎治疗甲状腺机能亢进症50例观察

包头医学院第二附属医院(内蒙 014030) 党 铎

近年来,笔者自拟平甲煎治疗甲状腺机能亢进症收到了较满意的疗效。现将完整资料50例总结如下。

临床资料 在50例中,男性12例,女性38例;平均年龄35岁;病程0.5~5年,平均病程2.5年。有明显生气郁怒者42例,劳累过度者5例,无明显诱因者3例。其中曾服治疗甲亢西药无效者38例。诊断依据以洪用森等主编《中西医结合内科诊疗手册》为准。临床表现:急躁易怒,心悸失眠,胆怯害怕,面红目赤,五心烦热,消谷善饥,多汗,甲状腺轻度或中度增大,肿块对称,光滑柔软,两手震颤,眼球凸出,心率增快(<90次/min),舌质多红,苔薄黄而干燥,脉象弦细数居多。实验室检查:50例中,血清T₃、T₄含量有41例均高于正常值(正常值:T₃为1.23~3.07nmol/L, T₄为71~161nmol/L),其他9例均在正常范围内。

治疗方法 平甲煎组成:龙胆草12g 栀子12g 柴胡12g 黄芩12g 夏枯草15g 昆布21g 牡蛎21g 玄参21g 麦冬15g 生地21g 枣仁15g。随证加减:四肢颤抖明显者加天麻、钩藤;腰膝酸软者加枸杞、山

萸肉;大便溏泄者加炒山药、白术。服法:每日1剂,水煎2次,分2次服。21剂为1个疗程。2个疗程后判断疗效。

结 果 痊愈:临床症状及体征全部消失, T₃、T₄在正常范围内;基本痊愈:症状消失, T₃、T₄恢复正常,甲状腺肿大或眼球突出尚未恢复原状;有效:临床症状及体征大部分消失, T₃、T₄基本接近正常,但有时化验值略高于正常,甲状腺肿大,眼球突出稍有减轻;无效:经治疗3个疗程,症状、体征及T₃、T₄无明显改变者。结果:痊愈15例,基本痊愈17例,有效11例,无效7例,总有效率86%。

体 会 甲状腺机能亢进症属于中医学“瘰气”之范畴。对此治疗肝火不折,则阴伤更甚。故以龙胆草、栀子、柴胡、黄芩、夏枯草苦寒以泻其火;阴液不滋,火邪欲炽,故以玄参、麦冬、生地、枣仁甘寒以滋其阴;痰气相交,非咸不化,故以昆布、海藻软坚化结;配以甘草,相反之性达相成之用。肝火得平,阴液以滋,痰气以化,诚虚实兼顾,标本同治之法。