

降低, 与其先抑制了糖尿病肾脏肥大有密切的联系。

近几年来, 随着多肽生长因子研究的深入, 特别是胰岛素样生长因子 I (IGF-I) 与糖尿病肾脏肥大关系的研究⁽⁸⁾, 使得人们对其发生机理有较为深入的了解。大黄抑制肾脏肥大的作用是否与此有关还待日后进一步探讨。

参 考 文 献

1. Schwieger J, et al. Renal hypertrophy, growth factors, and nephropathy in diabetes mellitus. *Semin Nephrol* 1990; 10: 2422.
2. Corts P, et al. Relationship between renal function and metabolic alterations in early streptozotocin-induced diabetes in rats. *Diabetes* 1978; 36: 80.

3. 杨俊伟, 等. 大黄对单侧肾切除后肾代偿性肥大的影响. *江苏医药* 1992; 20: 319.
4. Tuttle KR, et al. Treatment of diabetic nephropathy: a rational approach based on its pathophysiology. *Semin Nephrol* 1991; 11: 220.
5. Seyer-Hansen K. Renal hypertrophy in experimental diabetes. *Kidney Int* 1983; 23: 643.
6. 杨俊伟, 等. 大黄延缓慢性肾衰进展的实验研究. *金陵医院学报* 1991; 4: 387.
7. 刘志红, 等. 大黄素对系膜细胞 C-myc 癌基因的影响. *透析与移植杂志* 1992; 1: 23.
8. Ritz E, et al. Influence of growth hormone and insulinlike growth factor-I on kidney function and kidney growth. *Pediatric Nephrol* 1991; 5: 509.

止痢汤加甲氧苄氨嘧啶治疗细菌性痢疾 472 例

解放军第 107 医院(山东烟台 264002) 梁贯洲 孙俐丽

我院采用止痢汤加甲氧苄氨嘧(TMP)治疗细菌性痢疾(菌痢)472 例, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 全部病例诊断均符合 1981 年总后卫生部颁发的“细菌性痢疾防治方案”中的诊断标准。治疗组 472 例, 男 421 例, 女 51 例, 年龄 2~83 岁, 平均 32 岁; 急性典型菌痢 305 例, 急性非典型菌痢 167 例; 便培养痢疾杆菌阳性 180 例。对照组 100 例, 男 68 例, 女 32 例, 年龄 6~80 岁, 平均 33 岁; 急性典型菌痢 66 例; 急性非典型菌痢 34 例; 便培养痢疾杆菌阳性 37 例。两组均有发热、腹痛、腹泻、里急后重、粘液便及脓血便等临床症状。两组比较, 无显著性差异 ($P > 0.05$)。

治疗方法 治疗组: 采用止痢汤(由于石榴皮、白头翁、黄柏各 30 g 加水 300 ml, 煎至 100 ml)30 ml, 1 天 3 次口服; TMP 0.2 g, 1 天 2 次口服, 2 天为 1 个疗程, 1 个疗程未愈者再加服 1 个疗程。儿童酌减。伴有高热、脱水者, 根据临床情况给予口服补液或静脉补液等对症治疗。对照组: 临床症状较轻无发热者用黄连素 0.3~0.5 g, 1 天 3 次口服。临床症状重伴有高热或脱水者补液加用庆大霉素 8~24 万 u, 1 天 1 次。治疗前、后及治疗期间均做便常规、便培养及血、尿常规等检查, 部分患者做了乙状结肠镜检查。

结 果

一、疗效评定标准 临床症状、体征消失, 大便常规正常, 便培养痢疾杆菌阴性者为治愈。

二、结果

1. 疗效 治疗组 472 例中 2 天内治愈 408 例 (86.4%), 3 天内治愈 52 例 (11.0%), 3 天以上治愈 12 例 (2.5%); 平均治愈天数 2.18 天。对照组治愈 88 例 (88.0%) 疗程均在 3 天以上; 平均治愈天数 4.5 天。两组比较差异有显著性意义 ($P < 0.01$)。

2. 主要症状、体征消失时间 治疗组、对照组发热分别为 1.09、2.39 天; 腹痛为 1.34、3.02 天; 腹泻为 1.8、2.5 天; 里急后重为 1.4、3.07 天; 大便次数正常为 1.71、2.35 天; 便常规正常为 1.65、3.02 天。治疗组便培养痢疾杆菌阳性者治后 2.01 天转阴。

3. 乙状结肠镜检查 治疗组有 92 例曾做乙状结肠镜检查, 其中 52 例肠粘膜正常, 35 例肠粘膜轻度充血、水肿及有少量出血点, 只有 5 例可见溃疡。出院时检查肠粘膜全部正常。对照组检查 21 例, 其中 18 例肠粘膜正常, 3 例肠粘膜轻度水肿或充血, 出院前检查均正常。

4. 药物的副作用 治疗组 472 例中除 2 例服药后有轻度恶心外, 未见其它副作用。

体 会 止痢汤中石榴皮内含有鞣酸, 有固涩作用, 体外试验时对痢疾杆菌有抑菌、杀菌作用, 敏感率 83.7%。白头翁主要含有白头翁素, 有镇静、镇痛、抗痉挛作用, 对肠粘膜有收敛作用, 体外试验时对痢疾杆菌有较强抑菌作用。黄柏清热燥湿解毒, 体外试验对多种细菌有抑菌作用, 且对痢疾杆菌的作用最强。TMP 可协同增强杀菌作用, 以上数种药物成份相互配合, 达到了短程高效的目的。