

· 经验交流 ·

优降脂对老年高脂血症影响的临床研究

中国中医研究院西苑医院老年医学研究所(北京 100091)

周文泉 高 普 王 巍 陈 楷

为了验证优降脂对老年高脂血症的影响,我们于 1991 年 10~12 月对此药进行了 61 例临床观察,现将结果报告于下。

资料与方法

一、临床资料

本组共 61 例,均为原发性高脂血症患者,病例选择参照中华人民共和国卫生部试行的“药物临床研究指导原则”中调整血脂药物研究制定的标准^①。其中男性 28 例,女性 33 例。老年前期(45~59 岁)25 例,老年期(≥ 60 岁)36 例,平均年龄 60.36 ± 7.19 岁($\bar{x} \pm S$),单纯甘油三酯(TG)增高者(≥ 250 mg/dl)3 例,单纯胆固醇(TC)增高者(≥ 150 mg/dl)39 例,TC 和 TG 均高者 18 例,高密度脂蛋白低者(男性 ≤ 40 mg/dl,女性 ≤ 45 mg/dl)1 例。全部观察对象按 2:1 比例随机分为治疗组和对照组,其中治疗组 40 例,对照组 21 例,均为在职和离退休机关干部,生活环境基本相同。经统计学检验,两组间临床症状轻重程度和血脂高低程度均无显著差异,具有可比性。

二、方法

1. 服药方法

(1)治疗组 服用优降脂胶囊(由何首乌、山楂、决明子、五灵脂等 6 味药组成,山东医科大学提供,制剂工艺由山东省淄川第二制药厂负责),每次 4 粒(每粒含药粉 0.3 g,相当于 6.3 g 生药),每日 3 次,30 天为一疗程,连服 2 个疗程。

(2)对照组 服用脉安冲剂(由山东省中医药学院生产,批号 88-0707),每次 1 袋(每袋 20 g),每日 3 次,疗程同治疗组。

2. 观察指标

(1)中医临床见证积分值。

(2)血脂检查 TC、TG、高密度脂蛋白(HDL-C)及动脉硬化指数(AI)、TC-HDL-C/HDL-C。测定 TC、TG 和 HDL 采用酶法,TC 盒是上海医药工业研究院与上海第十八制药厂联合生产的 TC 酶联试剂, TG 药盒是瑞士 Roche 公司生产的 TG 试剂盒,测定 HDL-C 用广东普宁县洪阳化学试剂厂生产

的 HDL-C 沉降剂(Mg^{++} -硫酸葡聚糖)使 HDL-C 沉淀离心后测定。TC、TG 和 HDL-C 测定均采用日本岛津生产 CL-720 微流量分光光度计测定。服药前和每一疗程后各检验血脂 1 次。

(3)常规检验 常规体格检查(身高、体重、血压、心、肝和腹诊)、血常规、尿常规、肝功能、肾功能(尿素氮)、血糖和心电图等。以上检查均服药前、后各查 1 次。

3. 疗效评定标准

参照卫生部试行的“药物临床研究指导原则”中调整血脂药物研究测定的标准^①。(1)显效:达以下 1 项者:TC 下降 $\geq 20\%$; TG 下降 $\geq 40\%$, HDL-C 上升 ≥ 10 mg/dl, TC-HDL-C/HDL-C 下降 $\geq 20\%$ 。(2)有效:TC 下降 10~20%; TG 下降 20~40%; HDL-C 上升 4~10 mg/dl, TC-HDL-C/HDL-C 下降 10~20%。(3)无效:未达到有效标准者。(4)恶化:达以下 1 项者:TC 上升 $\geq 10\%$; TG 上升 $\geq 10\%$, HDL-C 下降 ≥ 4 mg/dl, TC-HDL-C/HDL-C 升高 $\geq 10\%$ 。

4. 临床症状积分值评定方法

参照 1986 年长春全国中医、中西医结合第三次老年医学研究协作会通过的标准^①。

结 果

一、临床症状疗效分析

用药 8 周后,治疗组显效 17 例,有效 16 例,总有效率(显效加有效)为 82.5%;对照组显效 1 例,有效 11 例,总有效率为 42.8%。两组总有效率经 χ^2 检验($\chi^2=4.47$),两组间有显著差异($P<0.05$)。这表明优降脂在改善症状方面优于脉安。

二、用药前后血脂变化 结果见附表。优降脂与脉安冲剂对 TC、TG 的影响,作用相似。但优降脂降低动脉硬化指数方面优于脉安冲剂,这可能因优降脂更能显著升高 HDL-C 有关。

三、常规检查 各项检查用药前后均无显著差异。

讨 论

中医学虽无高脂血症的病名,但类似高脂血症的

附表 用药前后 TC、TG、HDL-C 和 AI 的变化 ($\bar{x} \pm S$)

组别		TC	TG	HDL-C	AI
		(mg/dl)			
治疗	药前	235.95±5.88	245.53±16.22	45.88±1.42	4.19±0.16
	药后	203.50±5.29**	193.23±13.04**	54.38±2.18**	2.93±0.13**
对照	药前	227.04±11.34	286.10±32.89	46.78±1.95	3.97±0.24
	药后	199.14±7.12**	231.29±21.46*	49.30±2.86*	3.17±0.20*

注: 与用药前比较, 经 t 检验 * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$, 治疗组 40 例, 对照组 21 例

证候, 则散见于历代医籍之中, 概括起来多属本虚标实。多因中年以后肝肾渐亏, 脾失健运, 则痰瘀内生。故治当以攻补兼施, 标本同治。基于此方, 以何首乌、山楂、决明子、五灵脂等六味药组成的优降脂具有滋补肝肾、调和脾胃, 化瘀止痛, 除湿化痰功效。临床研究表明它具有改善临床症状和降低 TC 和

TG 及升高 HDL-C 的作用。

脂质代谢紊乱是形成动脉粥样硬化的重要原因, 而动脉粥样硬化所致的心脑血管疾病已成为人类死亡的原因, 所以治疗脂质紊乱的研究已成为当代医学界共同关注的课题。虽然目前有多种西药具有降低血脂作用, 但它们当中的大部分若长期使用, 都具有一定的毒、副作用。本研究表明, 以中草药组成的优降脂胶囊不但具有显著的降血脂作用, 而且未见有明显毒、副作用。提示该药是一个很有希望的降血脂药物。

参 考 文 献

1. 中华人民共和国卫生部. 药物临床研究指导原则(试行) 1988: 86.
2. 周文泉, 等. 延缓衰老中药的筛选规程和临床观察规范. 中西医结合杂志 1986; 6(11): 682.

自拟调经汤治疗功能性子宫出血 128 例观察

吉林市中心医院(吉林 132011) 王晓丹 王守权 王桂珍

功能性子宫出血(功血), 临床以月经周期紊乱, 出血时间延长, 经量增多, 甚至大量出血及淋漓不断为特征。我科自 1989 年以来自拟调经汤治疗功血 128 例, 收到满意效果。现报告如下。

临床资料

本组 128 例中, 年龄最小 13 岁, 最大 55 岁, 青春期和更年期患者较多。出血持续时间, 10~15 天 34 例, 15~30 天 22 例, 1~2 个月 57 例, 2 个月以上 15 例。出血量为 130~170 ml, 占 78.5%; 重度出血量为 200 ml 以上, 占 21.5%; 月经周期紊乱者 68 例, 月经过多而周期正常者 52 例, 绝经后子宫出血者 8 例。

治疗方法

以调肝滋肾, 健脾益气止血为法。选用自拟调经汤治疗。方剂组成: 黄芪 20 g 当归 15 g 柴胡 10 g 白芍 15 g 茯苓 15 g 白术 15 g 生地 25 g 茜草 50 g 海螵蛸 15 g 枸杞子 20 g 菟丝子 20 g 川芎 2.5 g 甘草 10 g 丹皮 10 g。加减方法: (1) 经量多, 血色紫黑, 少腹痛, 血瘀甚者加坤草 15 g, 红花 10 g, 元胡 15 g。(2) 心烦少寐, 咽干阴虚内热甚者加百合 20 g, 知母 20 g, 山栀子 15 g。(3) 无力气虚甚者加大黄芪用量。水煎服, 每日 1 剂, 15 天为一疗程。待血止后改

用之乌茹散配用六味地黄丸或逍遥丸调治。

治疗结果

以血止和建立正常月经周期为标准, 一般服 4~8 剂血止, 少数患者服 2 剂即可血止。在 128 例中服药 2 剂血止者 18 例; 服 4 剂血止者 69 例; 服 8 剂血止者 34 例; 无效者 7 例。在月经周期不规则 68 例中, 建立正常月经周期 62 例, 无效 6 例。总有效率 90%。

讨 论

功能性子宫出血原因很多, 中医认为与冲、任二脉和肝肾关系密切。多见于青春期和更年期前后, 是机体脏器功能变化最多阶段。临床以肝、肾机能失常最为多见。因此施治功能性子宫出血必从肝肾调治。调经汤中选用地黄、枸杞子、菟丝子之品滋补肾精, 调其肾固精血之根。选用当归、白术、白芍、柴胡、茯苓、甘草舒肝健脾, 调理肝气, 疏通气机, 调经滞血, 治其本。经血不止, 血失统摄, 日久伤及气, 选用黄芪、白术益气健脾。然血虚多滞, 故佐以少量川芎行血, 达到补而不滞, 有助调经止血。流血日久, 气血大亏者, 选用乌贼骨、茜草两味药, 有固涩补肝止血作用, 是我们在治疗妇科血症中不可缺少的要药, 可配在益肾调肝群药中, 也可单用两味药, 不可忽视。

* *Dept. of Pharmacology, Tianjin CME College, Tianjin (300052)*

The antiarrhythmic effect of Jiawei Zhigancao Tang injection (JZTI) was studied in experimental arrhythmia induced by aconitine or by CaCl_2 in anesthetized rats. The prophylactic dose of JZTI (5g/kg, iv.) reduced the incidence rate of premature ventricular complexes, ventricular tachycardia ($P < 0.01$), delayed the onset time of arrhythmia induced by CaCl_2 ($P < 0.01$), and the recovery time of sinus rhythm occurred earlier than that of control group ($P < 0.01$). The therapeutic dose of JZTI (10g/kg, iv.) raised the rate of aconitine-induced arrhythmia to sinus rhythm conversion ($P < 0.05$). The results showed that JZTI could significantly antagonize arrhythmia induced by aconitine or by CaCl_2 in rats.

Key word Jiawei Zhigancao Tang Injection, aconitine, CaCl_2 , arrhythmias

(Original article on page 423)

Experimental Study on Effect of Jiawei Yupingfeng San (加味玉屏风散) on Microcirculation and Plasma SOD Activity of Old Mice

Li Chao-ying (李超英), Jin Hong-wei (靳红微), Ma Yin-xia (马银霞)*, et al

Hebei College of TCM, Shijiazhuang (050091)

* *3rd Hospital, Hebei Medical College, shijiazhuang (050051)*

The effects of Jiawei Yupingfeng San on microcirculation and plasma SOD of old mice were observed. The results showed that the prescription could markedly improve old mice's blood flow of microcirculation, increase their speed of blood flow and raise their plasma TSOD and Cu, Zn-SOD activity, and there was very significant difference compared with control ($P < 0.001$). The results suggested that this prescription had the effects of improving the quality of life and delaying the aging of organism.

Key word Jiawei Yupingfeng San, microcirculation, superoxide dismutase

(Original article on page 426)

Clinical Study of Effect of Youjiangzhi Capsule (优降脂胶囊) on Senile Hyperlipidemia

Zhou Wen-quan (周文泉), Gao Pu (高 普), et al

Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, Beijing (100091)

61 aged with hyperlipidemia were randomly divided into treatment and control group according to the ratio of 2:1, which were treated with Youjiangzhi capsule and Mai-an Powder respectively. After 8 weeks of administration, all of the four indexes of blood lipid (TC, TG, HDL-C, TC-HDL-C/HDL-C) were significantly improved in both groups, but the effective rate of TC-HDL-C/HDL-C was much better in treatment group than that in control. The result showed that there was a good effect of Youjiangzhi Capsule on the senile hyperlipidemia.

Key word Youjiangzhi capsule, hyperlipidemia, blood lipid

(Original article on page 428)

Study on Absorptive Capacity of Upper Gastrointestinal Tract with Chinese Herbal Medicine

Gao Xiao-shan (高晓山), et al

China Academy of TCM, Beijing (100700)

285 reports on the intoxication of Chinese herbal medicine per os were reviewed. The toxic symptoms occurred after oral administration for less than 10 min in about 110 reports. Some components of these herbal medicines might be absorbed and then reach effective level more rapidly. By segmental ligation of GI tract, experiments in rabbits, cats, rats or mice were conducted, in which principal ingredients of *Rheum palmatum*, *Coptis chinensis*, *Veratrum nigrum*, and aconitine were absorbed in esophagus or stomach within short period of time was observed. It suggested that the absorptive capacity of upper GI tract might have universal significance. The treatment of acute diseases by oral administration of Chinese herbal medicines is feasible.

Key word absorptive capacity of upper gastrointestinal tract, Chinese herbal medicine absorption, segmental ligation of upper gastrointestinal tract

(Original article on page 433)