

功能趋向低下,提示有肾虚的存在。本文血 β_2 -mG浓度的测定也表明高血压病患者明显高于对照组,并且随着实证、虚证辨证的不同,血 β_2 -mG值和阳性率也随之增高,说明有不同程度的肾功能损害,提示可能有肾虚的存在。在中老年高血压病患者中,血、尿 β_2 -mG有共性改变,但有程度差异,说明测定血 β_2 -mG较尿 β_2 -mG更准确、可靠。上述研究表明,肾虚是中老年高血压病患者的主要特征。而血浆 E_2 、T的含量及血清 β_2 -mG浓度的变化可作为高血压病虚实辨证的有用指标。

参 考 文 献

1. 戴自英. 实用内科学(上册). 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 1988: 1154—1167.
2. 沈自尹, 王文健. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986; 6(10): 598.
3. 张国林, 李 炜, 向跃前, 等. 肝阳上亢证辨证标准探讨. 中西医结合杂志 1988; 8(9): 549.
4. 邱安华, 龚兰生. 高血压病在中国. 第1版. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1989: 67.

(收稿: 1993—12—03 修回: 1994—07—21)

月见草油乳静脉制剂治疗糖尿病 24 例

许建中 金朝俊 葛 敏

近年来富有 γ -亚麻酸的月见草油对糖尿病的疗效引起了临床关注。笔者将月见草油乳静脉制剂治疗24例糖尿病的结果报告如下。

临床资料

根据《实用内科学》(戴自英, 第8版, 北京: 人民卫生出版社, 1988: 617)糖尿病诊断标准, 确诊糖尿病患者24例中, 男13例, 女11例; 年龄22~73岁, 平均年龄 53.4 ± 16.5 岁; 病程0.5~2年。其中I型糖尿病2例, 其余均为II型糖尿病。24例中并发高胆固醇血症5例(血总胆固醇 ≥ 5.95 mmol/L), 高甘油三酯血症18例(血甘油三酯 ≥ 1.47 mmol/L), 24例患者HDL-Ch均有升高。

治疗方法

1 制剂 月见草油乳静脉制剂, 由我院药物研究室提供。每100 ml含月见草油15 g, 其中含亚油酸10.5 g, γ -亚麻酸1.35 g和其他棕榈酸、硬脂酸、油酸3.15 g, 呈乳白色混悬液。

2 观察方法 月见草油乳静脉制剂30 ml加于生理盐水500 ml, 每日1次静脉滴注, 28天为1个疗程, 1个疗程后评定疗效。月见草油乳静脉制剂治疗前及治疗中, 患者的食谱总热量、蛋白质、脂肪和糖的摄入量不变; 7例已使用其他口服降糖药或胰岛素者, 继续原量应用。所有病例均未并用其他降脂药物。治疗前、后均作空腹血糖、胆固醇、甘油三酯等检查。

结 果

1 疗效标准 (1)观察指标所得数据, 均经统计学同体比较和t检验处理。(2)空腹血糖以下降 $> 30\%$ 为显效, 下降 $10\% \sim 30\%$ 为有效, 下降 $< 10\%$

为无效; 甘油三酯、总胆固醇以下降 $> 20\%$ 为显效, 下降 $10\% \sim 20\%$ 为有效, $< 10\%$ 为无效; 高密度脂蛋白胆固醇(HDL-Ch)以上升 $> 20\%$ 为显效, 上升 $10\% \sim 20\%$ 为有效, 上升 $< 10\%$ 为无效。

2 结果 (1)对血糖的疗效: 24例患者治疗前空腹血糖为 11.88 ± 3.39 mmol/L, 治疗后为 8.25 ± 3.42 mmol/L ($P < 0.01$)。显效13/24例(54.17%), 总有效18/24例(75%)。(2)对血脂的疗效: 治疗后24例患者血胆固醇水平均有下降, 显效13/24例(54.17%), 总有效17/24例(70.83%); 18例高甘油三酯血症中, 显效17/24例(70.83%), 总有效21/24例(87.50%)。HDL-Ch显效9/24例(37.5%), 总有效15/24例(62.50%)。

讨 论

月见草油乳除含亚油酸外, 还富含其他植物油中罕见的 γ -亚麻酸。给患者静脉滴注月见草油乳, 可不依赖 δ -脱氢酶催化亚油酸的衍变, 由机体直接所得的大量 γ -亚麻酸经代谢形成 PGE_1 。本文结果表明, 患者由静脉滴注月见草油乳, 获得大量的 γ -亚麻酸- PGE_1 前体, 空腹血糖确有显著下降, 对糖尿病总有效率达75%。本文还表明, 月见草油乳静脉制剂具有有效的降胆固醇作用, 并显示其下降机制是LDL-Ch的减少。对高甘油三酯血症有良好疗效, 可能同 PGE_1 具有分解甘油三酯的功能有关。月见草油乳静脉制剂的临床应用, 同口服制剂比较, 具有起效快、作用强的特点, 且副反应并无增加, 但由于静脉滴注的限制, 宜同口服制剂配合应用。

(收稿: 1994—08—17 修回: 1994—08—30)