

SEN 和 RPP 抑制细胞外 Ca^{2+} 内流, 有利于减轻高 Ca^{2+} 对肝细胞的损伤、降低血清中转氨酶水平、减少脂质过氧化物产生, 从而起到保护肝脏作用⁽¹¹⁾。

EMD、SEN 和 RPP 均为大黄有效成分。本实验所用剂量比临床剂量小⁽¹¹⁾, 从大黄不同有效成分 EMD、SEN 和 RPP 对细胞内游离钙水平的不同影响提示, 大黄对肝细胞功能具有多种调节的作用。

参 考 文 献

1. 汪承柏. 应用中医中药恢复慢性肝炎病人的肝功能. 中西医结合杂志 1984; 4(2): 120.
2. 张天权. 大黄的临床应用和药理作用. 陕西中医 1980; 1(6): 36.
3. 高贤钧. 中草药钙通道阻滞剂的研究与展望. 中西医结合杂志 1990; 10(7): 447.
4. 康 毅, 郭世铎, 吴威中, 等. 大承气汤对肠梗阻大鼠离

- 体结肠平滑肌 ^{45}Ca 内流影响的实验研究. 中西医结合杂志 1991; 11(2): 107.
5. 周廷冲, 丛 铮, 王崇全, 等. 生化药理学进展(第二辑). 北京: 中国医药科技出版社, 1989: 101—117.
6. Seglen PO. Preparation of isolated rat liver cells methods in cell. Biology 1976; 13: 30.
7. Grynkiewicz G, Poenie M, Tsien RY. A new generation of Ca^{2+} indicators with greatly improved fluorescence properties. J Biol Chem 1985; 260: 3440.
8. 刘海林, 李定国, 陆汉明. 钙离子与肝细胞损伤及钙通道阻滞剂的保护作用. 中华消化杂志 1993; 13: 101.
9. Lin XZ, Cui ZQ, Jin ZH, et al. Effects of emodin on the cytoplasmic free calcium in the platelets. J Chin Pharmaceut Sci 1994; 3(2): 126.
10. 张启元. 大黄的双向调节作用. 冶金医药情报 1990; 7: 103.
11. 陈琼华. 中药大黄的生化药理学研究. 冶金医药情报 1990; 7(3): 88.

(收稿: 1995—02—17 修回: 1995—04—16)

软肝胶囊对 98 例肝炎后早期肝硬化 活动期抗纤维化近期疗效观察

由 葛 英¹ 关 洪 祥² 李 桂 艳² 张学凤² 何方坤¹

笔者近年用自制软肝胶囊对肝炎后早期肝硬化活动期 98 例患者进行治疗观察, 结果报告如下。

临床资料 98 例肝炎后早期肝硬化活动期患者诊断均符合 1990 年全国第六次病毒性肝炎学术会议制订的标准[中华传染病杂志 1991; 9(1): 52]; 其中男性 56 例, 女性 42 例; 年龄 27~60 岁, 平均 45 岁; 病程 2~7 年, 平均 5.3 年。

治疗方法 (1)保肝治疗: 复方益肝灵片, 每次 4 片, 每日 3 次口服, 4 周为 1 个疗程; 维生素 C 200 mg, 每日分 3 次口服。(2)对症治疗: 尿少者给安体舒通片常规量口服; 有腹水者给 20% 人血白蛋白 50 ml, 每周 1~2 次。(3)18 合氨基酸 500 ml 隔日静脉滴注 1 次, 14 次为 1 个疗程, 一般滴注 2 个疗程。(4)口服自制软肝胶囊(当归 1.5 g 川芎 1.0 g 桃仁 1.0 g 枳实 1.5 g 黄芪 2.0 g 丹参 1.5 g 赤芍 2.5 g 柴胡 1.5 g 三棱 1.5 g 莪术 1.5 g 茯苓 2.0 g 香附 1.0 g 生牡蛎 2.0 g 鳖甲 1.5 g 瓦楞子 2.0 g 虎杖 2.0 g, 按此例配制成胶囊, 每粒含生药 0.4 g)每日 3 次, 每次 4 粒, 连服 3 个月为 1 个疗程。服 2 个疗程判定疗效。

结 果 98 例肝炎后肝硬化活动期患者经服 2 个疗程后观察指标变化情况: (1)白蛋白: 98 例入院

时皆低于 35 g/L, 经治疗后 75 例达到 35 g/L 以上, 复常率达 76.5% (30 ± 3 g/L, 40.5 ± 4 g/L; $\bar{x} \pm S$, 下同)。治疗前后比较, $P < 0.01$ 。(2)透明质酸: 98 例入院时皆大于 640 ng/ml, 治疗后有 68 例降至 160 ng/ml, 复常率为 69.4% (718 ± 48.8 ng/ml, 153.6 ± 11.8 ng/ml, $P < 0.01$)。(3)B 超变化: 入院时 68 例回声粗糙, 经治疗后有 48 例转为回声略粗糙, 逆转率为 70.6%; 入院时 30 例回声略粗糙, 经治疗有 21 例转为回声增强, 逆转率为 70%。(4)微循环障碍改善情况: 微循环分度参照文献标准(田牛. 微循环基础与临床. 北京: 人民军医出版社, 1986)入院时 55 例为重度障碍, 经治疗后有 30 例转为中度障碍, 占 54.5%; 入院时中度障碍 43 例, 经治疗转为轻度障碍 30 例, 占 76.7%。

讨 论 肝炎后肝硬化, 是由于肝细胞炎症坏死和免疫损伤后大量纤维组织增生和充填而成。按中医急者治其标、缓者治其本原则研制成软肝胶囊, 可使肝细胞再生, 透明质酸水平下降, B 超回声好转以及微循环障碍等改善都表明, 抗肝纤维化治疗取得较满意的近期疗效。这与软肝胶囊具有活血化瘀、软坚化结作用, 可增强机体免疫(补肾)、清热凉血、舒肝理气有关。

(收稿: 1995—02—17 修回: 1995—04—18)

1. 鞍山市肝病研究所(辽宁 114011); 2. 鞍山市传染病医院