

· 农村基层园地 ·

刺五加注射液治疗慢性胃炎 76 例

江苏省徐州市中医院(江苏 221009) 王胜英 陈 军

慢性胃炎(CG)是一种常见病,随着纤维胃镜和病理学的发展,CG的发病率明显增高。近年来我们试用刺五加注射液治疗CG,收到满意疗效,兹总结如下。

临床资料 76例患者中,51例为住院患者,25例为门诊患者,男42例,女34例,年龄19~78岁,平均54.3岁。所有病例均经胃镜和病理检查而确诊,其中慢性萎缩性胃炎(CAG)47例,慢性浅表性胃炎(CSG)29例,8例伴有肠上皮化生,11例伴有不典型增生。均符合1982年全国胃炎会议拟定的标准,合并溃疡者不在观察之列,全部患者治疗前排除肝肾心脏等疾病。同时按前述标准设对照组32例,18例为住院患者,14例为门诊患者,男20例,女12例,年龄21~74岁,平均52.8岁,其中CAG22例,CSG10例,4例伴肠上皮化生,5例伴不典型增生。两组在年龄、性别、病情轻重诸方面均无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法 两组在治疗前停服各种药物1周,然后按照以下方法治疗。治疗组:用黑龙江乌苏里江制药厂生产的刺五加注射液3支(每支20ml,含刺五加提取物100mg),加入5%葡萄糖注射液250ml中静脉滴注,每日1次。对照组:口服广东珠海丽珠制药厂生产的得乐冲剂1包(含铋110mg),每日3次冲服。两组均4周为1个疗程,连续治疗2个疗程。治疗结束后有86%的病例接受胃镜复查。

结 果

1 疗效判定 参照中国中西医结合研究会消化疾病专业委员会1989年在南昌制定的CG疗效标准。(1)临床症状判定:上腹部疼痛、饱胀、纳差等症状消失为显效;症状减轻为有效;无变化或加重者为无效。(2)病理诊断:在距幽门5cm范围内胃窦粘膜取活体组织,经常规切片并作HE染色,将炎症分轻中重三级,根据固有膜内有无中性粒细胞浸润,将CG分为活动性和非活动性,参考1982年全国胃炎会议拟定标准[中华内科杂志1983;22(5):261],凡组织学炎症减轻1级或由活动性转为非活动性为病理好转。所有活组织均根据胃粘膜尿素酶活性测定原理做HP试验。统计学处理,采用卡方检验。

2 结果 (1)临床症状方面:治疗组76例显效59例,有效13例,无效4例,显效率77.6%,总有效率94.7%。对照组32例显效19例,有效5例,无效8例,显效率59.4%,总有效率75.0%,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。(2)病理方面:治疗组68例作胃镜复查,好转49例,好转率72.1%;对照组25例作胃镜复查,好转12例,好转率48.0%,两组比较,有显著性差异($P<0.05$)。凡作胃镜复查者均同时作HP试验,治疗组治疗前HP阳性67例,治疗后转阴31例,转阴率46.3%;对照组治疗前HP阳性26例,治疗后转阴12例,转阴率46.2%,两组比较无显著性差异($P>0.05$)。

讨 论 CG是胃粘膜的炎性病变,根据Shay氏平衡理论学说,其发病是由于攻击因子增强和防御因子减弱所致。所谓防御因子减弱,即胃粘膜的屏障作用下降,而胃粘膜的屏障作用与胃粘膜血流量有密切关系。我们试用刺五加注射液治疗CG。刺五加注射液的主要成分是五加科植物刺五加,历代本草书籍中记载五加用作补益、强壮药物,具有强筋骨、壮意志的重要作用。现代药理学研究[中国药学报1985;(2):29]证明,刺五加含有多种活性成分:异嗪皮啶、丁香甙、金丝桃甙、多糖等,能够扩张内脏血管,增加动脉血流量,改善血液循环并有良好的镇静作用,能明显地改善睡眠、增进食欲。

治疗中发现,治疗组症状改善明显,尤以增加食欲、减轻腹胀疼痛最显著,胃镜下发现充血水肿的粘膜变为正常,灰白色或灰黄色的粘膜变成橘红色,粘膜萎缩病变减轻;病理检查结果也证实有效,从而使CG患者的胃粘膜炎症消失,胃功能得以恢复。

(收稿:1995-08-23 修回:1995-10-20)

中西医结合治疗缺血性肝炎 41 例

山东日照市人民医院(山东 276800)

王宗战 宋玉美 张永聚 吕祖英

1989年8月~1995年1月笔者采用中西医结合疗法治疗缺血性肝炎(Ischemic Hepatitis)41例,并与单纯西药治疗的17例,单纯中药治疗的19例对照,现报告如下。

临床资料 诊断均依据有关文献的标准[中华老年学杂志1991;10(2):110]。77例缺血性肝炎患者分为3组,中西医结合组(结合组)41例,男27例,女14例,年龄17~76岁,平均47.5岁;病程8~10年11例,10+~15年13例,>15年17例。原发病:高血压病12例,冠心病11例,心肌炎8