

冲剂可通过改变血液流变性、抗血栓形成和溶血栓、减轻血管内皮损伤和血管壁炎症反应、抑制纤维增生等多种途径实现对 TAO 的预防和治疗作用。在病理观察方面, 本实验将同一标本不同部位的病理切片置于一个盖玻片上, 对动脉血栓分级处理, 进行半定量的统计学检验, 提高了实验数据的科学性。然而, 可能由于给药及观察时间所限, 血栓机化和再通的例数较少, 无法进行统计学处理, 有待进一步完善。

参 考 文 献

1. Ashida SI, Ishihara M, Ogawa H, et al. Protective effect of ticlopidine on experimentally induced peripheral arterial occlusive disease in rats. *Thrombosis Res* 1980; 18: 55—67.
2. 王同明. 生物化学及检验技术. 第 1 版. 南京: 江苏科技

术出版社, 1986: 332—333.

3. Nakata Y, Ben I, Hirai M, et al. Onset and clinicopathological course in Buerger's disease. *Angiology* 1976; 27: 509—517.
4. Ooneda G, Yoshida Y, Suzuki K, et al. Pathology of Buerger's disease. *Cardioangiography* 1977; 1: 175—189.
5. 肖苏红, 贺石林, 江一平. 血栓闭塞性脉管炎患者前列腺素代谢与凝血象变化的观察. *中华血液学杂志* 1990; 11(10): 517—518.
6. 葛金文, 江一平, 李安国, 等. 血栓闭塞性脉管炎氧自由基与前列环素的变化及其中医辨证分型的关系. *中国中西医结合杂志* 1993; 13(11): 652—654.
7. Mishima Y, Kobayashi H. Buerger's disease and platelet aggregation. *Blood and Vessel* 1978; 9: 461—467.

(收稿: 1995—12—06 修回: 1996—03—20)

复方大黄片对乙型肝炎血清标志物影响的观察

陈 红 宋家骏 杨若中 李文凡

1995年3月~1995年9月我们观察了复方大黄片对乙型肝炎(乙肝)血清标志物的影响, 现报告如下。

临床资料 选择我科门诊及住院乙肝患者 102 例。HBsAg、抗-HBc、HBeAg 持续阳性 6 个月以上, 均未进行过任何抗病毒治疗。临床诊断标准符合 1990 年上海全国病毒性肝炎会议制定的“病毒性肝炎”防治方案, 随机分为两组。治疗组: 52 例中慢性活动型 22 例; 慢性迁延型 17 例; 乙肝病毒无症状携带者 13 例。全部病例 HBeAg 阳性, HBV-DNA 阳性 20 例。其中男 31 例, 女 21 例。年龄 16~40 岁, 平均 29 岁。对照组: 50 例中慢性活动型 19 例, 慢性迁延型 20 例, 乙肝病毒无症状携带者 11 例, 全部病例 HBeAg 阳性; HBV-DNA 阳性 20 例, 其中男 30 例, 女 20 例, 年龄 18~45 岁, 平均 31 岁。

治疗方法 复方大黄片其组方主要为: 大黄、大枣, 比例约为 10:3, 每片 0.3 g, 相当于生药 1.8 g (由甘肃省岷山制药厂生产)。治疗组每次 4~6 片, 每日 3 次, 未用其他抗病毒药物。对照组给予肌苷 0.5 g (常州武进制药厂生产, 批号 940928) 和维生素 C 2 g (常州制药厂生产, 批号 940821), 均加入 10% 葡萄糖溶液 250 ml 中静脉滴注, 每日 1 次, 两组均以 3 个月为 1 个疗程。治疗前后各采血 1 次性检测。采用 ELISA 法检测 HBsAg、抗-HBc、HBeAg、抗-HBe

(试剂盒由上海传染病院提供)。用 PCR 法检测 HBV-DNA (试剂由全军基因诊断技术研究所提供)。

结 果 两组治疗结束时其 HBV 血清标志物改变状况: HBsAg 阴转治疗组 6/52 例 (11.5%) 与对照组 2/50 例 (4.0%) 比较, 无显著性差异 ($P > 0.05$); 抗-HBc 阴转治疗组 2/52 例 (3.8%) 与对照组 0/50 例 (0) 比较无显著性差异 ($P > 0.05$); 而 HBeAg 阴转治疗组 14/52 例 (26.9%) 优于对照组 4/50 例 (8.0%), 且差异显著 ($P < 0.05$); 其中抗-HBe 阳转治疗组 12/52 例 (23.1%) 与对照组 3/50 例 (6.0%) 比较差异显著 ($P < 0.05$); HBV-DNA 治疗组阴转 9/20 例 (45.0%), 对照组 1/20 例 (5.0%), 两组相比差异显著 ($P < 0.05$)。治疗结束后随访 0.5 年, 每 3 个月复查 1 次, 结果治疗组 HBsAg 及抗-HBc 阴转情况同治疗结束时, 有 3 例 HBeAg 阴转; 4 例 HBV-DNA 阴转。治疗组在疗程中及随访期间均未发现毒副反应。

讨 论 大黄根茎中主要含蒽醌类衍生物及其甙类, 实验证明它具有抑菌、抑毒、抗病原、并有消除炎性反应的作用, 对消除肝细胞炎症、促进肝细胞再生有着积极作用。推测复方大黄片的抗病毒作用很可能是通过诱导体内干扰素的生成, 而后通过一系列抗病毒蛋白的作用机制产生抗病毒效应的。

(收稿: 1996—01—08 修回: 1996—04—01)