

期延长, 生存质量提高⁽⁵⁾。本研究 A 组疗效最佳, 支持上述论点。

文献指出, 由于机体免疫功能低下及血液高凝状态与肿瘤的复发和转移有关⁽⁶⁾。神龙液具有扶正固本、活血化瘀、清热解毒等多种药效, 神龙液既能增强机体免疫功能, 又能改善患者血液高凝状态, 改善微循环, 这对防止肿瘤复发和转移有帮助。

参 考 文 献

1. Cai WM, Hu YH. Combination of Chinese herbal medicine and radiotherapy in the treatment of nasophar-

yngeal carcinoma. J Am Traditional Chinese Medicine 1982; 2(1): 1-8.

2. 蔡伟明, 徐国镇, 胡郁华, 等. 活血化瘀中药合并放射治疗鼻咽癌. 中华放射肿瘤学杂志 1992; 1(1): 4-6.

3. 曹奔元, 李永强, 陈成钦, 等. 复方丹参、地龙、野木瓜对体外培养的人鼻咽癌细胞的放射增敏作用. 癌症 1993; 12(2): 131-133.

4. 李德华, Iq7611 等的放射增敏研究概况. 中国肿瘤临床 1987; 14(2): 67-68.

5. 李京, 梁清华, 黎杏群, 等. 扶正固本中药对晚期恶性肿瘤放、化疗增效减毒作用的临床观察. 中国中西医结合杂志 1994; 14(6): 364-365.

6. 郁仁存, 彭晓梅, 饶协卿, 等. 固本祛瘀 1 号配合化疗治疗恶性肿瘤的临床及实验研究. 中国中西医结合杂志 1994; 14(7): 392-395.

(收稿: 1996-02-11 修回: 1996-07-10)

补阳还五汤治疗气虚血瘀型心绞痛 52 例

戴小华 周宜轩 俞兴群 卓秀珍 汪 玲

近 5 年, 我们采用补阳还五汤对 52 例气虚血瘀型心绞痛患者进行治疗, 取得了较好疗效, 现报告如下。

临床资料 根据 1979 年全国中西医结合防治冠心病心绞痛、心律失常座谈会所制定的诊断参考标准(心脑血管疾病研究, 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 311-318), 经临床及心电图确诊的冠心病心绞痛患者 82 例, 全部病例均符合气虚血瘀证辨证标准。随机分为治疗组 52 例和对照组 30 例。治疗组男 30 例, 女 22 例; 年龄 40~77 岁, 平均 59 ± 8 岁; 病程 1 个月~12 年(中位数 5.6 年)。其中稳定型心绞痛 41 例, 不稳定型 11 例。对照组男 18 例, 女 12 例; 年龄 38~78 岁, 平均 60 ± 8 岁; 病程 2 周~12 年(中位数 5.2 年)。稳定型 22 例, 不稳定型 8 例。两组年龄、性别、病程、病情经 χ^2 及 t 检验, 无显著性差异($P > 0.05$)。

治疗方法 治疗组: 补阳还五汤: 黄芪 30~60 g, 当归、川芎、赤芍各 15 g, 桃仁、红花、地龙各 10 g, 制成浓缩煎剂, 每日 1 剂, 分 2 次口服。对照组: 复方丹参片, 每日 3 次, 每次 3 片。两组 1 个疗程均 30 天, 1 个疗程后评定疗效。服药期间除心绞痛发作时可口服硝酸甘油片等速效药物外, 均停用一切其他抗心肌缺血药物。观察指标: (1) 心绞痛。(2) 心电图。(3) 血脂、血液流变性及抗氧化能力, 包括胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、高密度脂蛋白(HDL)、全血比粘度、血浆比粘度、红细胞电泳率、红细胞超氧化物歧化酶(SOD)和血清过氧化脂质(LPO)。

结 果 疗效标准: 按照 1979 年全国中西医结合防治冠心病会议修订的心绞痛症状疗效标准和心电图疗效标准(心脑血管疾病研究, 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 318-319)。(1) 心绞痛疗效: 治疗组显效 23 例, 改善 24 例, 无效 5 例, 总有效率 90.4%, 对照组显效 5 例, 改善 10 例, 无效 14 例, 加重 1 例, 总有效率 50.0%, 两组疗效差异显著($P < 0.01$)。治疗组 41 例稳定型心绞痛总有效率 97.6%(显效 23 例, 改善 17 例, 无效 1 例), 11 例不稳定型心绞痛总有效率 63.6%(改善 7 例, 无效 4 例), 两者比较差异显著($P < 0.01$)。(2) 心电图疗效: 治疗组显效 10 例, 改善 21 例, 无效 21 例, 总有效率 59.6%, 对照组显效 2 例, 改善 8 例, 无效 20 例, 总有效率 33.3%, 两组疗效差异显著($P < 0.01$)。(3) 血脂、血液流变性及抗氧化能力: 治疗组治疗后 TC、TG、全血比粘度、血浆比粘度均显著下降($P < 0.01 \sim 0.05$), HDL、红细胞电泳率显著升高($P < 0.01 \sim 0.05$)。对照组各项指标治疗前后均无明显差异。两组 SOD 及 LPO 含量比较, 见附表。

附表 两组 SOD 及 LPO 含量比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别 例数	SOD(u/ml)		LPO(mmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗 30	846 $\pm$ 413	1093 $\pm$ 465*	7.69 $\pm$ 3.31	5.62 $\pm$ 2.96*
对照 30	823 $\pm$ 392	954 $\pm$ 429	7.42 $\pm$ 2.85	6.39 $\pm$ 2.64

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$

讨 论 补阳还五汤具有益气活血之功效, 可显著降低血脂, 升高 HDL, 明显改善血液流变性及提高抗氧化能力, 显示补阳还五汤具有一定的控制冠心病危险因素, 清除氧自由基, 保护缺血缺氧心肌等作用。

(收稿: 1996-01-22 修回: 1996-07-15)