

胰岛素依赖型糖尿病(NIDDM)50例,疗效较好,现报道如下。

临床资料 全部患者均符合1980年世界卫生组织糖尿病专家委员会提出的糖尿病诊断标准,属NIDDM患者50例。为除外血糖升高所致的高脂血症,均经控制血糖(空腹血糖低于6.7mmol/L,餐后2h血糖低于8.9mmol/L)3月之后,复查血脂符合以下一项或一项以上标准:(1)TC $\geq$ 5.98mmol/L;(2)TG $\geq$ 2.2mmol/L;(3)HDL-C 男性 $\leq$ 1.04mmol/L,女性 $\leq$ 1.16mmol/L;(4)LDL-C $\geq$ 3.36mmol/L。并删除0.5年内曾患心肌梗塞、脑血管意外、严重创伤、重大手术、肾病综合征、甲状腺机能减退、急性或慢性肝胆疾病、痛风、纯合子家族性高胆固醇血症以及由药物引起的高脂血症的病例。50例患者均为本院糖尿病专科门诊及住院患者。其中男性21例,女性29例。年龄40~72岁,平均60岁。合并高血压病37例,冠心病8例。肥胖者14例(测体重指数 $\geq$ 24)。50例患者中TC增高28例,TG增高22例。LDL-C增高42例,HDL-C低于正常下限26例。

治疗方法 50例患者的饮食习惯及生活方式尽可能与治疗前保持一致,治疗糖尿病、高血压及冠心病的药物与治疗前保持一致。采用北大维信生物科技有限公司生产的血脂康胶囊(批号951107),主要成分为羟甲基戊二酰辅酶A(HMG-CoA)还原酶抑制剂及多种人体必需氨基酸和不饱和脂肪酸,每片0.3g,每次口服0.6g,每日2次,1个疗程为4周。治疗前后测血压、心律、心率、心电图,化验血脂、血尿素氮、肌酐、谷丙转氨酶、肌酸磷酸激酶及血常规。统计学处理,治疗前后自身比较采用t检验。

结果 疗效判定参照1988年卫生部调整血脂药物临床疗效判断标准。结果显示降低TC、TG、TC-HDL-C/HDL-C和升高HDL-C的总有效率分别为26例(92.9%)、19例(86.4%)、45例(90%)和15例(57.7%),治疗后平均TC、TG、LDL-C、TC-HDL-C/HDL-C值下降和HDL-C值升高分别为25.7%、48.4%、33.0%、32.0%和21.4%,与治疗前比较有非常显著差异($P<0.01\sim0.001$)。

讨论 本研究所用血脂康是从中药红曲中精炼而成。经动物实验已证明它有明显的降血脂疗效,并有抑制家兔动脉硬化斑块形成和脂质在肝脏沉积作用。通过本组临床观察进一步证实其有确切的降脂疗效。此外,血脂康对HMG-CoA还原酶有特异性的竞争性抑制作用,从而减少TC的生成,降低血清TC水平,并通过反馈调节刺激细胞表面LDL受体合成加速,增加细胞膜表面LDL受体表达的数目,使LDL形

成减少,清除增加,同时还可显著降低TG、升高HDL-C水平。从中医辨证认为高脂血症的发生与脾虚、痰湿、食滞、瘀血等因素有关,红曲味甘性温,《本草纲目》谓本品有消食活血、健脾燥胃之功。可见本药是通过健脾胃、助运化、消食滞、化血瘀来改善体内津液及水谷精微的转输,从而达到调节脂质代谢紊乱的目的。因此,血脂康胶囊是一个有效易耐受的治疗高脂血症的中药。药物见效快、疗效确切,无不良反应,临床值得推广运用。

(收稿:1997-02-05 修回:1997-05-15)

中西医结合治疗宫内节育器 致子宫出血31例

齐齐哈尔医学院第二附属医院妇产科(黑龙江 161006)

齐国华 何 英 邵 晶

1992年10月~1995年12月,我们采用中西医结合的方法,治疗宫内节育器致子宫出血31例,疗效较好,现报道如下。

临床资料 297例患者均来自本院或外院门诊患者,年龄20~45岁,宫内节育器为惰性金属或带铜节育器。诊断标准:带环当月~15年后出现子宫出血,出血表现为经量增多或经前和(或)经后和(或)经间期阴道流血淋漓,多数持续7~10天。

治疗方法 全部患者随机分为7组,每组选择不同治疗方法,各组临床资料无显著性差异。第1组(中药组)32例,应用中药三七片(吉林省红石制药厂,批号930909,0.3g/片),3片/次,每天3次口服,连服7天为1个疗程。第2组(抗纤溶药物组)54例,其中用6-氨基己酸(中国上海信谊药厂,批号950901,2g/片)者34例,2g/次,每天3次口服,5~7天为1个疗程,用止血芳酸(PAMBA,上海第一制药厂,批号951212,0.1g/10ml)者20例,PAMBA 200mg加25%葡萄糖20ml,每天1次静脉注射,5天为1个疗程。第3组(抗前列腺素药物组)82例,用布洛芬(黑龙江扎兰屯第二制药厂生产,批号931109,100mg/片),1~2片/次,每天3次口服,5~7天为1个疗程。第4组(雌孕激素组)30例,口服短效18甲避孕药(南京第二制药厂,批号950301,每粒含炔雌醇0.03mg及18甲基炔诺酮0.3mg),每天3粒,血止后每天1~2粒,连服22天为1个周期。第5组(抗过氧化氢酶组)38例,用维生素E(哈尔滨医药集团制药五厂,批号96050104,100mg/片),每次1片,每天2次口服,7天为1个疗程。第6组(抗纤溶加抗前列腺素联合用药组)30例,用6-氨基己酸2g加布洛芬200mg,每天3次口服,5~7天为1个疗程。第7组(抗纤溶加三

七片中西药联合用药组)31 例,用 6-氨基己酸 2g 加三七片 3 片,每天 3 次口服,7 天为 1 个疗程。1~7 各组均治疗 3 个疗程,随访 6 个月。

结果 (1)疗效评定标准:有效:月经量恢复正常或周期间期出血及阴道不规则流血停止。无效:治疗 3 个疗程后仍月经量过多或阴道不规则流血而改用其他治疗方法或取出宫内节育器。复发:停药后又出现带环出血。(2)结果:第 1 组有效 22 例(68.75%),复发 3 例(13.64%)。第 2 组有效 44 例(81.48%),复发 6 例(13.64%)。第 3 组有效 72 例(87.80%),复发 8 例(11.11%)。第 4 组有效 27 例(90.00%),复发 5 例(18.52%)。第 5 组有效 32 例(84.21%),复发 5 例(15.63%)。第 6 组有效 28 例(93.33%),复发 2 例(7.14%)。第 7 组有效 27 例(87.10%),复发 3 例(11.11%)。第 1 组与第 3、4、6 组比较有显著性差异($P < 0.05$),其他各组之间比较无显著性差异($P > 0.05$),45 例无效中,改用其他治疗方案或取环,6 例失访。

讨论 宫内节育器引起子宫出血的机理不完全清楚,根据药物作用效果探讨出血的原因。中药三七片能使血小板增加并缩短凝血时间;6-氨基己酸有抗纤溶作用;布洛芬对抗前列腺素,使各种前列腺素比例发生改变;雌激素增加子宫内膜细胞的雌孕激素受体;维生素 E 有对抗过氧化氢酶的作用。通过 5 种药物 7 组治疗方案疗效对比观察,有效率最高为抗前列腺素加抗纤溶联合组,有效率为 93.33%,并明显高于中药三七片单一用药或三七片与其他西药组($P < 0.05$)。结果表明,带环出血是多种因素的综合作用,用药以抗前列腺素加抗纤溶联合用药疗效最佳,应做为首选治疗方案。

(收稿:1996-01-24 修回:1997-01-24)

消痔灵注射液治疗鼻前庭囊肿 7 例

北京甘家口医院(北京 100037) 马丹珈

福建省漳州市医院 徐守基

1994 年 12 月~1996 年 5 月我们试用消痔灵囊内注射治疗鼻前庭囊肿 7 例,取得较好疗效,现总结如下。

临床资料 本组随机选取门诊本病患者 7 例,其中女性 5 例,男性 2 例。年龄 30~50 岁 5 例,20~30 岁 2 例,平均年龄 35 岁。囊肿大小以初诊抽出的囊液多少而计,抽出囊液 0.5~8.5ml,平均为 3.5ml。

治疗方法 消痔灵注射液(北京第四制药厂生产,

批号 930512),其主要成分为中药五倍子和明矾,每支液量 10ml。局部以 1%新洁尔灭消毒,囊肿周围注射 1%普鲁卡因 1~2ml 局部麻醉,而后用注射器于囊肿底部穿刺,进入囊内尽可能加大负压抽尽囊内液体为佳,保留注射针头,换注射器后将与所抽出来的囊液等量的消痔灵注射液注入囊内,抽出针头后鼻前庭内放置一凡士林纱球囊外填压,以利囊壁机化粘连,1 周后复诊如发现囊肿未消失,可重复注射治疗 1 次,至囊肿消失。5 例重复注射患者辅予红霉素或复方新诺明等口服 2~3 天预防感染。如遇囊肿已合并感染则需控制感染后再行注射治疗。

结果 疗效标准以囊肿完全消失为治愈。经 1 次注射后囊肿消失者 2 例占 28%,经 2~5 次注射囊肿消失者 4 例占 57%,1 例因囊肿较大,多次反复抽液仍未消失,改行手术而治愈。故本组经消痔灵囊肿内注射治愈率为 85%。治疗中除局部有轻微胀痛感外,未见特殊不良反应及其他合并症发生。随访均无复发。

讨论 鼻前庭囊肿并非罕见,根据其发生时间、部位及穿刺抽得的囊性液体,诊断亦不困难。以往治疗多为手术切除,患者痛苦较大,我们尝试用消痔灵囊肿内注射治疗,收到较好疗效,其具有简便安全,无并发症及后遗症等特点,同时减少了住院手术治疗的费用。对一些不愿手术或有手术禁忌症的患者不失为一种有效的非手术性治疗方法。

(收稿:1997-03-09 修回:1997-05-09)

南瓜粉治疗非胰岛素依赖型糖尿病 32 例

海军 401 医院(青岛 266071) 杨凌辉

1994 年 12 月~1995 年 12 月,我们采用南瓜粉对非胰岛素依赖型糖尿病患者 32 例进行治疗,取得较好疗效,现总结如下。

一般资料 根据世界卫生组织 1980 年糖尿病诊断标准,确诊为非胰岛素依赖型糖尿病,从未服用过降糖药物或近 1 个月内未服用过降糖药物患者 32 例,男性 16 例,女性 16 例;年龄 35~75 岁,平均 48.5 岁;病程 6 个月~6 年,平均 2.3 年。

治疗方法 全部病例均口服南瓜粉(山东曲阜保健品厂生产,批号 DB-93),每次 5g,每日 3 次。30 日为 1 个疗程,观察 2 个疗程。

结果 以卫生部药政局 1988 年颁发的《中药(新药)治疗糖尿病的临床研究指导原则》为疗效评定标准。显效:治疗 2 个疗程后症状基本消失,空腹血糖