

入)发现,764-3 能够抑制纤维母细胞内前胶原的羟化,减少胶原的分泌^[11]。因此,764-3 很可能通过上述机制部分抑制了胶原的沉积。心肌肥厚时,室壁顺应性的降低除与胶原含量增多有关外,也与不同类型胶原比例的变化及 I、III 型胶原交联程度的增加有关^[12]。764-3 是否也通过影响上述途径起作用,有待进一步研究。

参 考 文 献

1. Weber KT, Brilla CG. Pathological hypertrophy and cardiac interstitium. *Circulation* 1991;83(6):1849—1865.
2. 宋 波,刘文利.右心导管测定大鼠肺动脉压的实验方法. *中国医学科学院学报* 1984;6(6):465—466.
3. Fulton RM, Hutchinson EC, Jones AM. Ventricular weight in cardiac hypertrophy. *Br Heart J* 1952;14(3):413—420.
4. Kivirikko KI, Laitinen O, Prockop DJ. Modifications of a specific assay for hydroxyproline in urine. *Anal Biochem* 1967;19(2):249—255.
5. Moore S, Stein WH. Photometric ninhydrin method for use in the chromatography of amino acids. *J Biol Chem* 1948;176(1):367—388.

6. Morrison DA. Pulmonary hypertension in chronic obstructive pulmonary disease: the right ventricular hypothesis. *Chest* 1987;92(3):387—388.
7. Zeenat GS, Azorides RM, Renzo R, et al. Remodelling of human myocardial collagen in idiopathic dilated cardiomyopathy. *Am J pathol* 1996;148(5):1639—1648.
8. 陈祥银,西品香,严仪昭,等.764-3 对大鼠实验性肺纤维化的保护作用. *中国医学科学院学报* 1992;14(4):263—266.
9. Honda M, Yamada S, Goto Y, et al. Biochemical and structural remodeling of collagen in the right ventricular hypertrophy induced by monocrotaline. *Jpn Circ J* 1992;56(4):392—403.
10. Turto H. Collagen metabolism in experimental cardiac hypertrophy in the rat and effect of digitoxin treatment. *Cardiovasc Res* 1977;11(2):358—366.
11. Yang CZ, Hua GX, Ma J, et al. Effect of tong mai ling and its potent component, IH764-3, on synthesis of collagen. *Proc CAMS and PUMC* 1988;3(1):133—138.
12. Iimoto DS, Covell JW, Harper E. Increase in cross-linking of type I and type III collagens associated with volume-overload hypertrophy. *Circ Res* 1988;63(2):399—408.

(收稿:1997-04-04 修回:1997-08-16)

青黛子黄散治疗带状疱疹 216 例

沈 勇

笔者自 1984 年 1 月~1994 年 12 月间,应用自拟方青黛子黄散治疗带状疱疹,获得满意疗效,现报道如下。

临床资料 门诊患者 338 例,随机分为两组:青黛子黄散治疗组 216 例,男 120 例,女 96 例;年龄 16~66 岁,平均 43.2 岁;病程 1~25 天,平均 4.2 天;发病部位:三叉神经眶上支 13 例,臂丛神经 17 例,肋间神经 113 例,腰神经 73 例。聚肌胞对照组 122 例,男 67 例,女 55 例;年龄 15~67 岁,平均 42.8 岁;病程 1~24 天,平均 3.9 天;发病部位:三叉神经眶上支 7 例,臂丛神经 9 例,肋间神经 64 例,腰神经 42 例。两组年龄、性别、病期及皮损范围无明显差异,具有可比性。

治疗方法 青黛子黄散治疗组给予青黛子黄散,药物组成:青黛 30g,马钱子 5g,五倍子 9g,雄黄、生大黄各 10g,蜈蚣 1 条,食醋 70ml。制作方法:将 6 味药共研细末,过 120 目筛,以食醋调成糊状。用 5% 白矾水溶液洗净患处,鸭翅毛搽药涂于皮损处,每日 2~5 次。连用 1 周,不用其他药物。

聚肌胞对照组:聚肌胞注射液 2ml,维生素 B₁₂ 注射液 0.5mg,肌肉注射,每日 1 次。板蓝根冲剂 15g,每

次 1 包,每日 3 次。两组均 1 周后观察疗效。

结 果 疗效标准:痊愈:疱疹干涸结痂、疼痛消失。显效:疱疹枯萎 70% 以上,疼痛缓解。有效:疱疹枯萎 30% 以上,疼痛减轻。无效:治疗 1 周后疼痛无明显缓解或疱疹消退少于 30%。结果:青黛子黄散治疗组痊愈 126 例,显效 42 例,有效 38 例,无效 10 例,痊愈率 58.3%,总有效率 95.3%。聚肌胞对照组痊愈 28 例,显效 44 例,有效 40 例,无效 10 例,痊愈率 23%,总有效率 91.8%。两组痊愈率有显著性差异($P < 0.05$),而两组总有效率无显著性差异($P > 0.05$)。

讨 论 带状疱疹系水痘-带状疱疹病毒引起。中医又名蛇串疮,认为由肝胆火邪炽盛,脾经湿热内蕴,循经外溢肌肤而生。故方选青黛清热解毒为君;马钱子、五倍子散结消肿,解毒止痛,收湿敛疮为臣;大黄、蜈蚣、雄黄清热泻火,解毒燥湿为佐;食醋散瘀解毒收敛,穿透力强,可引药直捣病所为使。据现代药理研究证明,马钱子、五倍子、雄黄、大黄均有明显抗病毒及抑菌作用,且马钱子对感觉神经末梢有麻痹作用。故用药后 1~24h 内疼痛即可明显减轻,1 天后疱疹逐渐消退干涸,愈后无后遗症神经痛且使用方便,疗效好,价廉,值得推广应用。

(收稿:1997-06-18 修回:1997-08-10)