

了,没有研究思路了,浪费时间,不让我带青年人开展工作。我只好招研究生重新开始与探索为什么中医中药能治百病的药理学依据。70 年代中期,西方医学开始重视免疫学,初步提出免疫药理学这一新的概念。我暗中设想,中医药之所以有效,可能与提高机体的免疫功能有效,因为身体免疫功能低下往往会引起和加重多种病症。我不懂免疫学,我决心从此入手,招收研究生开展“中药免疫药理学”的实验研究。20 余年来,

我们逐渐形成了一支走中西医结合的研究道路,以传统中医理论和现代医学理论相结合的学术思想为指导,运用现代药理学和化学密切合作的研究方法从事现代中药药理研究的队伍。于 1995 年编写了一本“中药免疫药理学”的研究进展,报道了我们集体的研究成就。我庆幸后继有人,现在看见新一代的青年热衷于中药药理学的研究,感到无比的宽慰!

(收稿:1998-05-29)

充血性心力衰竭患者血清内源性洋地黄因子含量变化与中医辨证分型相关性的研究

胡节惠 莫余波 袁婉丽

我们于 1996 年 3 月~1997 年 10 月对 105 例充血性心力衰竭(CHF)患者检测血清内源性洋地黄因子(sEDF)含量并进行中医辨证分型,现报告如下。

资料与方法

1 诊断标准 全部患者均符合美国心脏病协会(AHA)标准委员会 1994 年修订的心功能分级诊断标准中 I~III 度 CHF。中医辨证参照全国统编教材《中医内科学》(第 3 版)心悸病的分型标准。

2 一般资料 研究对象均为我院心内科住院的 CHF 患者(未使用或 1 周内未使用过洋地黄类药物者)共 105 例,男 57 例,女 48 例;年龄 23~79 岁,平均 57.0 ± 12.1 岁;其中高血压性心脏病 30 例,风湿性心脏瓣膜病 19 例,冠状动脉粥样硬化性心脏病 40 例,扩张性心肌病 16 例;I 度 CHF 56 例,II 度 CHF 29 例,III 度 CHF 20 例;中医辨证分型:心气(血)不足型 30 例,心阳不振型 34 例,心血瘀阻型 25 例,心阴不足型 16 例。另设无心血管疾病正常对照组 30 例,其中男性 17 例,女性 13 例;年龄 27~71 岁,平均 54.0 ± 18.1 岁,与观察组同时检测 sEDF 含量。

3 观察方法 患者入院时即建立观察表表格,作一般情况、病因、CHF 分级及中医辨证分型记载,抽不抗凝静脉血 3ml,分离血清置于 -20°C 冰箱保存集中测定。

4 sEDF 测定方法 使用北京北方生物技术研究所提供的地戈辛放射免疫分析药盒,在我院核医学科盲法进行, γ 免疫计数仪为上海核福光电仪器有限公司产 SN-682 型。

5 统计学方法 采用方差分析及 χ^2 检验,数据

以 $\bar{x} \pm s$ 表示。

结果

1 CHF 组 sEDF 含量比正常对照组明显降低。正常对照组的 sEDF 含量平均为 $0.492 \pm 0.083 \mu\text{g/L}$,而 CHF 组患者 sEDF 含量为 $0.258 \pm 0.087 \mu\text{g/L}$,组间比较有显著性差异($P < 0.01$)。

2 CHF 患者不同中医证型组间 sEDF 含量有不同程度差异。心气(血)不足型为 $0.195 \pm 0.087 \mu\text{g/L}$,心阳不振型为 $0.265 \pm 0.073 \mu\text{g/L}$,心阴不足型为 $0.273 \pm 0.056 \mu\text{g/L}$,心血瘀阻型为 $0.315 \pm 0.047 \mu\text{g/L}$,心气(血)不足型与其他型比较,有显著性差异($P < 0.01$),心血瘀阻型与心阳不振型比较,有显著性差异($P < 0.05$)。

讨论 105 例 CHF 患者 sEDF 的检测结果表明,CHF 患者 sEDF 含量比健康人显著降低($P < 0.01$),笔者认为 sEDF 分泌减少可能是导致心血管疾病患者心肌收缩力减弱,发生心力衰竭的重要原因之一,也可证实内分泌激素失调在导致心力衰竭发生中起着重要作用。同时本研究发现,CHF 患者的中医证型不同,其 sEDF 含量也有差异,似揭示 CHF 患者 sEDF 含量的差异可作为患者中医辨证分型的实验室依据之一。笔者认为 CHF 患者 sEDF 含量 $< 0.20 \mu\text{g/L}$ 者,多属心气(血)不足型;sEDF 含量为 $0.20 \sim 0.26 \mu\text{g/L}$ 者,多属心阳不振型; $0.27 \sim 0.30 \mu\text{g/L}$ 者多属心阴不足型; $> 0.30 \mu\text{g/L}$ 者,多属心血瘀阻型。测定 CHF 患者 sEDF 含量具有较大的临床价值,对运用中医药准确诊治 CHF 有重要的作用。但因例数较少,尚需积累更多病例证实。

(收稿:1998-01-24 修回:1998-04-05)