

胃炎合剂治疗慢性萎缩性胃炎的临床及实验研究

于鹏东¹ 鞠建伟² 曲华玲² 任允菊² 曲桂梅²

我们于 1997 年 1 月~1998 年 4 月用胃炎合剂治疗慢性萎缩性胃炎(CAG)54 例,疗效满意,并进行了相关的实验研究,现将结果报告如下。

临 床 研 究

1 临床资料 参照文献^(1,2)选择慢性萎缩性胃炎患者 108 例,随机分为治疗组和对照组。治疗组 54 例,男 35 例,女 19 例;年龄 37~68 岁,平均(55.1±11.6)岁;病程 1~16 年,平均 5.7 年。对照组 54 例,男 34 例,女 20 例;年龄 36~68 岁,平均(54.5±10.9)岁;病程 1~15 年,平均 5.5 年。两组患者均表现有上腹部隐痛、消化不良、腹胀、消瘦、面黄;胃镜下粘膜呈灰白、灰黄、灰或灰绿色,同一部位的粘膜深浅不一致;活检组织病理示胃粘膜固有腺体萎缩,减少,并不典型增生;幽门螺杆菌检查阳性。中医辨证分型参照文献⁽³⁾,其中脾胃虚弱型 47 例,脾胃湿热型 35 例,胃络瘀血型 26 例。

2 治疗方法 治疗组用胃炎合剂(由黄芪、党参、白术、砂仁、广木香、沙参、麦冬、白花蛇舌草、蒲公英、红藤、丹参、丹皮等组成,由本院制剂室制备,每瓶 100ml,每毫升含生药 2.2g),每日 3 次,每次 30ml,饭后温服。对照组用三九胃泰(深圳南方制药厂生产)口服,每次 1 包,每日 3 次,饭后冲服。两组治疗时间均为 6 个月,6 个月后,全部病例均进行复查(胃镜,幽门螺杆菌,病理)及临床症状观察,幽门螺杆菌阴性者不做为检查病例。治疗期间停用其他治疗胃病药物,生活习惯不变。

3 结果 治疗组临床主要症状消失者 19 例,症状明显减轻者 26 例,治疗前后症状无改善者 9 例,对照组分别为 15、26 及 13 例;胃镜复查治疗组粘膜急性炎症基本消失,慢性炎症好转者 10 例,炎症有所减轻,病变范围缩小>1/2 者 17 例,无改善或变化者 27 例,对照组分别为 8、16 及 30 例;幽门螺杆菌复查治疗组减少 2 个级度者 23 例,减少 1 个级度者 12 例,对照组分别为 18、12 例;治疗组病理下不典型增生 18 例,其中轻度 7 例,中度 9 例,重度 2 例,治疗 6 个月有 4 例轻度不典型增生消失,2 例中度变为轻度,1 例重度变

为中度,无 1 例加重。在对照组中,病理下不典型增生 16 例,其中轻度 6 例,中度 9 例,重度 1 例。治疗 6 个月后有 3 例中度变轻度,其他病例没有发生变化。总之,胃炎合剂改善临床症状效果较突出,对胃镜及幽门螺杆菌变化的影响次之,病理改变因观察时间较短,效果不甚明显。

实 验 研 究

1 抗炎作用 小鼠耳肿胀法。

1.1 材料和方法 药品:胃炎合剂由本院制剂室提供,每毫升含生药 2.2g。三九胃泰每包 20g,由深圳南方制药厂生产,实验时配成每毫升 2.2g。动物:昆明种 20~22g 小鼠 44 只,雌雄各半,随机分成 4 组,每组 11 只,由山东省中医药研究所动物室提供。方法:分别给小鼠胃炎合剂 20ml/kg、40ml/kg;三九胃泰冲剂 20ml/kg 和生理盐水 20ml/kg。药后 30min 于小鼠右耳两面给予 10μl 2% 复方巴豆油涂耳廓,4h 后由直径 9mm 的打孔器,取左、右耳片,由万分之一电子天平称重,求出耳片肿胀率[耳片肿胀率=(右耳片重-左耳片重)/左耳片重×100%],再求出药物抑炎率[药物抑炎率=(生理盐水组肿胀率-药物组肿胀率)/生理盐水组肿胀率×100%]。

1.2 结果 见表 1。胃炎合剂大、小剂量组和三九胃泰组,与生理盐水组比较均有显著性差异($P<0.01$)。胃炎合剂大、小剂量组与三九胃泰组比较无显著性差异。结果提示胃炎合剂及三九胃泰均对急性渗出性炎症具有明显的抑制作用。

表 1 胃炎合剂的抗急性渗出性炎症作用 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	鼠数	肿胀率(%)	抑炎率(%)
生理盐水 20ml/kg	11	102.20±23.84	—
胃炎合剂 20ml/kg	11	60.00±28.80*	41.29
40ml/kg	11	54.27±26.25*	46.70
三九胃泰 20ml/kg	11	61.04±27.17*	40.27

注:与生理盐水组比较,* $P<0.01$

2 止痛作用

2.1 材料与方法 药品剂量、来源同前,动物种属、体重、性别、来源及分组和给药剂量同 1.1。方法:给药两次,首次给药 12h,断食 6h 再给药 1 次,给药 90min 后每鼠给 0.6% 的乙酸灌胃,记录各鼠扭体反应次数(10min)及首次扭体潜伏期。

2.2 结果 见表 2。胃炎合剂及三九胃泰均具

1. 山东省烟台市中医院(山东 264000);2. 山东省烟台毓璜顶医院

有明显的止痛作用,对于化学性疼痛具有明显的抑制作用。

表 2 胃炎合剂的止痛作用 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	鼠数	潜伏期(min)	扭体次数(次/min)
生理盐水 20ml/kg	11	3.77 ± 0.61	33.70 ± 5.40
胃炎合剂 20ml/kg	11	4.01 ± 0.54	22.81 ± 6.09**
40ml/kg	11	3.89 ± 0.54	28.30 ± 3.56*
三九胃泰 20ml/kg	11	4.20 ± 0.85	22.50 ± 4.88**

注:与生理盐水组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

3 对实验性大鼠萎缩性胃炎的保护作用

3.1 材料及方法 药品来源、剂量同前。动物:取体重 160~200g 大鼠 50 只,雌雄各半。随机分为 5 组,分别是正常对照组、模型组、胃炎合剂大、小剂量组、三九胃泰组,每组 10 只。除正常对照组,其余 4 组大鼠参照文献^[4,5]方法,制作大鼠萎缩性胃炎模型并同时给药。模型组:每日给予生理盐水 20ml/kg 灌胃;胃炎合剂大、小剂量组给予胃炎合剂 20ml/kg、10ml/kg 灌胃;三九胃泰组:给予三九胃泰冲剂 20ml/kg 灌胃,均连续给药 60 天。正常对照组:正常喂食。60 天后,断食 12h,取大鼠胃液,用滴定法测胃液总酸度及总酸排出量,改良 Amson 氏法^[3,4]测定胃蛋白酶活性。留取胃液后,取大鼠全胃,沿矢状线做纵行切开,10% 福尔马林液固定,石蜡包埋,做病理组织学检验。

3.2 结果 正常组除偶见炎性细胞浸润外无其他病理组织学改变,而模型组和各药物治疗组均有腺体减少、粘膜变薄和间质增生现象。各药物治疗组其病理改变程度和发生率低于模型组。而且胃炎合剂有改善实验性萎缩性胃炎大鼠胃分泌功能,见表 3。

表 3 胃炎合剂对实验性萎缩性胃炎大鼠胃分泌功能的影响 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	胃液量 (ml)	总酸度 (mmol/L)	总酸排出量 [mmol/(L·h)]	胃蛋白酶活性 [μg/(ml·mm)]
正常对照	6.66 ± 0.63	16.31 ± 0.67	46.27 ± 6.72	2.86 ± 0.27
模 型	5.14 ± 0.36	10.16 ± 0.42	28.36 ± 2.14	1.95 ± 0.33
胃炎合剂				
20ml/kg	6.04 ± 0.41**	13.21 ± 0.72*	33.21 ± 4.23**	2.44 ± 0.36**
10ml/kg	5.83 ± 0.31**	11.87 ± 0.46**	31.25 ± 3.76*	2.36 ± 0.37*
三九胃泰				
20ml/kg	5.96 ± 0.42**	10.96 ± 0.31*	31.06 ± 2.84*	2.38 ± 0.35

注:与模型组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;每组鼠数为 10

讨 论

慢性萎缩性胃炎属中医胃脘痛范畴,其病机或因外邪犯胃,过食生冷,恣纵口腹,或因忧思恼怒,气郁伤肝,肝木失于疏泄,横逆犯胃致气机不利,造成脾胃虚弱,运化不利,日久成湿热而痛。胃炎合剂根据健脾养胃、利湿解毒、活血生新的治则组方。适应于脾胃虚弱、脾胃湿热、胃络瘀血类型的胃脘痛。方选黄芪健脾益气,升举阳气,并能补养气血,托毒生肌为主药。辅助用党参、白术、沙参、麦冬益气健脾,益胃生津,以补中顾护胃气阴津,配合主药加强补脾益胃之力为臣。砂仁、广木香芳香化湿,理气止痛,使补而不腻,取补中不忘健运之意。白花蛇舌草、红藤有清热解毒利湿作用,对幽门螺杆菌阳性、肠上皮化生及异型、不典型增生有逆转作用;丹参、丹皮活血化瘀,能改善胃粘膜的供血供氧,促进萎缩的腺体再生。临床结果表明,本制剂能明显改善临床症状,杀灭幽门螺杆菌,促使萎缩的粘膜修复。

实验观察到胃炎合剂对小鼠具有明显的镇痛作用,减少化学刺激性疼痛的反应次数,对小鼠急性渗出性炎症具有明显的抑制作用,对实验性萎缩性胃炎的病理改变及分泌功能具有保护作用,这些作用都提示本合剂对慢性萎缩性胃炎的粘膜具有明显的治疗作用。

参 考 文 献

1. 李益农,肖树东.慢性胃炎的诊治问题.中华内科杂志 1988; 27(5):257—258.
2. 陈灏珠主编.实用内科学.第 9 版.上海:上海科学技术出版社,1993:1304—1305.
3. 胃脘痛诊断疗效评定标准.北京中医学院学报 1994;(2): 20.
4. 陈 奇.中药药理实验方法学.北京:人民卫生出版社,1994: 441—442.
5. 金从山.胃脘冲剂对大鼠萎缩性胃炎的预防作用研究.中成药 1997;19(8):32—33.

(收稿:1998-12-29 修回:1999-06-20)

欢迎订阅《湖北中医杂志》

《湖北中医杂志》(月刊)是综合性中医药学术期刊,由湖北中医学院主办,国内外公开发行人。本刊注重临床,面向基层,兼及教学与科研。突出中医特色,兼顾中西医结合。既反映湖北地方医药状况,又报道全国医药信息。内容充实,切合实用。设有专家笔谈、老中医经验、临床研究报道、学术探讨、治则治法、针灸骨伤、方药纵横、综述等栏目。适宜各级中医、中西医结合工作者和中医爱好者阅读。本刊从 2000 年起改为大 16 开,每期由 48 页增至 56 页,每册定价 4.00 元,全年 48 元,统一刊号:CN42-1109/R,国内代号:38-52,国外代号:0753M。编辑部地址:武汉市武昌区云架桥 110 号湖北中医学院内;邮政编码:430061;电话:027-88910096。