

技术研究所提供。按药盒说明由徐州市心血管病研究所生化研究室专人测定。同时观察两组治疗前后血压及症状(头痛、眩晕、心悸、耳鸣、烦躁、腰膝酸软)变化情况。

统计学方法:采用 *t* 检验。

结 果

1 临床疗效 降压疗效:葛根素组 30 例,显效 15 例,有效 12 例,总有效率 90.0%;对照组 30 例,显效 11 例,有效 15 例,总有效率 86.7%,两组比较无显著性差异($P > 0.05$)。症状疗效:葛根组 30 例,显效 13 例,有效 17 例,总有效率 100%;对照组 30 例,显效 7 例,有效 12 例,总有效率 63.3%。两组有显著性差异($P < 0.01$)。

2 两组治疗前后 ET、TXB₂、6-K-PGF_{1α}含量变化 见表 1。

表 1 各组血浆 ET、TXB₂、6-K-PGF_{1α}含量变化 (ng/L, $\bar{x} \pm s$)

组 别	n	ET	TXB ₂	6-K-PGF _{1α}
葛根素	治前	30 $76.12 \pm 23.38^{\Delta\Delta}$	96.13 $\pm 36.35^{\Delta\Delta}$	74.32 $\pm 22.03^{\Delta}$
	治后	58.36 $\pm 20.53^{**}$	78.69 $\pm 28.67^*$	108.54 $\pm 29.68^{**\Delta}$
对 照	治前	30 $78.34 \pm 25.65^{\Delta\Delta}$	94.05 $\pm 39.24^{\Delta}$	75.73 $\pm 21.32^{\Delta}$
	治后	69.21 $\pm 24.16^{\Delta}$	89.59 $\pm 35.63^{\Delta}$	79.68 ± 26.13
健 康 人	20	55.15 ± 8.30	72.20 ± 16.08	89.84 ± 24.43

注:与本组治前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与健康人组比较, $\Delta P < 0.05$, $\Delta\Delta P < 0.01$

两组患者治疗前,血浆 ET、TXB₂ 的含量均显著高于健康组($P < 0.05$, $P < 0.01$),6-K-PGF_{1α}含量均低于健康组($P < 0.05$)。葛根素组治疗后血浆 ET 含量较治疗前明显下降($P < 0.01$),与健康组比较稍增高,但无显著性差异($P > 0.05$),TXB₂ 的含量与治疗前比较明显下降,差异显著($P < 0.05$),6-K-PGF_{1α}的含量与治疗前及健康组比较均显著升高($P < 0.05$, $P < 0.01$)。对照组患者治疗后 ET、TXB₂ 含量与治疗前比较有所下降,但无显著性差异($P > 0.05$),6-K-PGF_{1α}含量与治疗前比较无显著性差异($P > 0.05$)。

讨 论 葛根素是中药葛根有效成分异黄酮化合物的主要成分。现代药理研究证明:葛根素具有扩张血管,改善微循环,并有抑制血小板聚集,修复内皮细胞等作用。多用于心脑血管病的治疗。本研究结果表明:葛根素组对高血压病患者血压的改善与对照组相似,但对临床症状的改善明显优于对照组。提示葛根素配合西药降压,对高血压病患者生活质量的提高优于单纯西药。近来,随着对高血压病病理生理研究的不断深入,已从分子水平上揭示了血管活性物质中 ET、TXB₂、6-K-PGF_{1α}在高血压病发生发展中的重要作用。我们既往研究也证实:高血压病患者以血浆 ET、TXB₂ 明显升高和(或)6-K-PGF_{1α}降低为本病特点之一。本研究结果显示:葛根素治疗高血压病,可使明显增高的 ET 水平较快恢复正常。同时可明显提高

6-K-PGF_{1α}的含量,显著降低 TXB₂ 的浓度。表明葛根素具有抑制 ET 分泌,调节 TXA₂-PGI₂ 平衡的作用。由此可以认为:葛根素治疗高血压病的机制之一可能在于其能抑制 ET 过量释放,促进内皮恢复功能,进而兴奋 PGI₂ 合成酶活性,显著增高 EC 生成 PGI₂,抑制血小板聚集,起到改善血液循环,从而改善患者症状的作用。至于葛根素是如何使 ET 水平下降的,机理尚不明了,有待进一步研究。

(收稿:1999-06-01 修回:1999-09-20)

鱼腥草注射液导入治疗盆腔炎 100 例疗效观察

广东省中医院理疗科(广州 510120) 郑丛岸

我院理疗科于 1998 年 6 月~1999 年 3 月期间,应用鱼腥草注射液治疗盆腔炎 100 例取得较好疗效,报道如下。

临床资料 全部病例来自我院妇科门诊,经妇科专科医生检查确诊。盆腔炎是妇科的常见病,时有下腹部疼痛,已婚妇女影响生育。本组病例全部已婚,年龄 22~38 岁,病程 1 个月~3 年,平均病程 2 个月;婚龄 1~10 年,平均 3 年。

治疗方法 应用四川雅安三九药业公司生产的鱼腥草注射液 10ml。主要含甲基正壬酮(C11H22O)、癸酰乙醛、月桂醛等挥发油。每 1ml 注射液相当于新鲜鱼腥草 2g。批号:980805。放在两块圆形布垫上,使用广州华安理疗康复研究所 HA938Ⅱ型多功能电脑治疗仪,根据病情选择电脑治疗处方,并将放有药液的布垫放在下腹部两侧,然后按输出电压,一般以患者有感觉为度。治疗时间每次 20min,每日 1 次,10 次为一个疗程。治疗 1~6 个疗程,平均 3 个疗程,月经期暂停。

结 果 (1)疗效标准:显效:症状体征全部消失。减轻:症状体征基本消失,偶有下腹隐痛。无效:症状体征无变化。(2)结果:显效 80 例占 80%,减轻 20 例占 20%,总有效率 100%。

讨 论 盆腔炎症包括盆腔器官或组织炎症,如子宫内膜炎、宫体炎、输卵管炎等。由于各种诱因将细菌带入子宫腔使炎症扩散所致,故此危害健康、影响生育。本组病例应用四川雅安三九药业公司鱼腥草注射液物理离子导入治疗取得较好疗效。鱼腥草注射液具有清热、消炎消肿、抗菌的作用,对金黄色葡萄球菌、淋球菌、大肠杆菌,经实验证明有抑制作用,效果较好。使用电脑治疗仪虽然有镇痛作用,但加入鱼腥草注射液导入治疗效果更明显,因为药液进入皮肤形成离子堆,逐步消散在深部组织,从而作用时间长,达到消炎消肿止痛抗菌作用。

(收稿:1999-06-18 修回:1999-09-20)