

似 Ca^{2+} 拮抗剂或 Ca^{2+} 通道阻滞剂, 可减轻细胞内 Ca^{2+} 超负荷。

MIRI 的发生机制复杂, 目前认为该过程中生成大量 OFR, 引起强烈的脂质过氧化反应, 造成心肌细胞膜基本特性的破坏, 蛋白质丧失活性等损害, 甚至进而导致整个细胞的死亡是其主要机制⁽⁵⁾。体外循环可通过多个途径产生和释放 OFR⁽⁶⁾。OFR 的大量形成, 造成细胞膜及亚细胞器膜脂质过氧化, 进而破坏其结构及功能, 导致 MIRI。有研究表明 NO 与 MIRI 有密切关系⁽⁷⁾。在心肌缺血早期内皮机能障碍, 主要表现为内皮依赖性舒血管功能下降, 此时 NO 可对这一环节的这种障碍起到保护作用。NOS 是 NO 合成和发挥生物活性作用的关键因素。

本研究结果显示, 体外循环主动脉阻断后及恢复灌流后, OFR 明显增加, 脂质过氧化显著加强; 反映体外循环过程中心肌损伤指标的血清 AST、LDH、CK、CK-MB 活力亦明显升高。黄芪注射液、川芎嗪注射液单用可降低 MDA 的含量, 提高 SOD 的活性, 减少心肌酶的释放, 且黄芪注射液具有升高再灌注后 NO 及 NOS 的活力的作用; 而两药伍用, 其降低 MDA 含量、

提高 SOD 活性、减少心肌酶的释放、升高再灌注后 NO 及 NOS 活力明显, 与对照组比较多数有显著性差异, 且优于两药单用, 表明两药伍用具有协同互补、增强疗效的作用。

参 考 文 献

1. 裴法祖主编. 外科学. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 68.
2. 林丽娜, 王万铁, 徐正阶, 等. 川芎嗪抗心肌缺血再灌注损伤的临床研究. 中国中西医结合杂志 1997; 17(5): 261—263.
3. 许国忠, 许锦花, 王俊科, 等. 川芎嗪对心肌保护的临床研究及电镜观察. 中华麻醉学杂志 1994; 14(6): 445—447.
4. 唐映红, 黄芪对兔脑缺血再灌注损伤的影响. 中药材 1996; 19(12): 629—631.
5. 金惠铭主编. 病理生理学. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 145—157.
6. 石开虎, 张镜芳. 体外循环手术中心肌保护的研究进展. 中国心血管外科杂志 1998; 14(5): 314—316.
7. Hazem A, Lrcs PI, Cathal JK. Nitric oxide (endothelium-derived relaxing factor) attenuates revascularization-induced lung injury. J Surg Res 1994; 57: 39—43.

(收稿: 1999-08-02 修回: 2000-02-28)

· 读者·作者·编者 ·

解酒保肝汤临床验证

唐兴全

读了贵刊 1995 年 15 卷第 7 期“解酒保肝汤治疗酒精性脂肪肝临床观察”一文后, 我们于 1995 年 11 月~1999 年 6 月使用该方治疗酒精性脂肪肝 28 例, 取得满意疗效, 现报告如下。

临床资料 28 例患者均为男性, 年龄 32~53 岁, 平均 41 岁; 饮酒史 7~30 年, 平均 11 年; 日饮酒量 200~500ml, 平均每天约 250ml(白酒, 38°)。全部患者均有不同程度的肝区钝痛或刺痛, 肝肋下 1~3cm, 缘钝有触痛, 质地欠软或质中; 多数患者有烦躁多怒, 腹胀纳差等症状。实验室检查: 20 例血清谷丙转氨酶(ALT)轻度升高, 22 例血清胆固醇(TC)或甘油三酯(TG)升高, B 超均提示肝脏有脂肪变性(未按程度分型, 但排除肝硬化)。

治疗方法 解酒保肝汤系中国中西医结合杂志 1995 年 15 卷第 7 期 439 页王天舒等人报道的, 该方组成: 柴胡 15g 枳实 15g 白芍 18g 桔子 15g 黄芩 15g 砂仁 10g 鸡内金 15g 神曲 15g 生山楂 30g 猪苓 15g 泽泻 15g 郁金 20g 甘草 5g。再加大黄(酒炒)12g。每两天 1 剂, 水煎服, 每天 3 次, 疗

程为 1 个月。所有患者均为门诊治疗, 无间断治疗者。服药期间戒酒, 进低脂饮食。

结果 (1)疗效判定标准 痊愈: 临床症状消失, 肝肋下未扪及, ALT、TC、TG 恢复正常, B 超显示肝脂肪变性消失。显效: 症状消失, 肝大回缩, ALT、TC、TG 基本正常, B 超显示肝脂肪变性明显改善。好转: 症状明显缓解, 肝大有所回缩, 实验室检查有所恢复, B 超显示肝脂肪变性改善。无效: 症状无缓解, B 超及实验室检查无明显改善。(2)结果: 痊愈 12 例, 显效 9 例, 有效 6 例, 无效 1 例。无效 1 例患者经再治疗 1 个疗程后, B 超提示肝脂肪变性明显改善。

讨 论 解酒保肝汤具有清热利湿、疏肝解郁、消食化积、解酒逐瘀之功效, 加上大黄清热解毒、活血化瘀, 尤其具有降脂的功效[实用中西医结合杂志 1989; 2(5): 33], 所以推测本方能调节脂肪代谢, 促进肝细胞再生, 改善肝细胞脂肪变性, 对右肋下隐痛、腹胀、烦躁易怒等症状的改善尤为明显, 对治疗酒精性脂肪肝确有显著疗效, 值得推广应用。

(收稿: 1999-11-15 修回: 2000-03-17)