

大大地节约了研究经费。然而该课题组未做附带的研究,未免太可惜了。遗憾的是此类情况甚为普遍。这是资源的浪费,也是人力、物力的浪费。造成这种局面,一方面是研究经费的紧缺,难以开展多项指标的检测;另一方面与缺少中药多靶点作用的思维有关。

参 考 文 献

1. 姜廷良. 论中药复方药效物质基础和作用机理研究的意义.

中国中西医结合杂志 1999;19(4):195—196.

2. 杜力军,徐丽珍,杨世林,等. 试论中药新药研制过程中的三个必要性. 中国中西医结合杂志 1999;19(4):239—241.

3. 施红,陈玉春. 石斛复方制剂的抗氧化和免疫功能的相关研究. 福建中医学院学报 1997;7(4):13—14.

4. 施红,黄玲,阮景倬,等. 石斛复方制剂的抗氧化和降血糖作用. 福建中医学院学报 1997;7(3):26—28.

(收稿:1999-12-01 修回:2000-05-09)

胃康乐冲剂治疗慢性萎缩性胃炎 100 例

王常勇 陈志彪 于晓玲

1994年2月~1999年2月,我们采用纯中药复方胃康乐冲剂治疗慢性萎缩性胃炎(CAG)100例,并与用西药治疗的100例作对照,现报告如下。

临床资料 本病参照有关文献诊断标准〔中华内科杂志1983;22(5):267—268〕,并经纤维胃镜及活检而确诊。200例患者按就诊时顺序(以单、双数)随机分为两组。治疗组100例,住院33例,门诊67例;男68例,女32例;年龄25~65岁,平均(45.0±12.2)岁;病程2.5~18年,平均(14.5±3.2)年;病情程度:轻度21例,中度48例,重度31例;伴肠上皮化生(简称肠化)47例(其中轻度8例,中度27例,重度12例),不典型增生23例(其中轻度5例,中度11例,重度7例);合并有胃窦炎8例,幽门部溃疡7例,十二指肠球部溃疡11例。对照组100例,住院36例,门诊64例;男63例,女37例;年龄24~68岁,平均(46.0±10.3)岁;病程2.0~17.5年,平均(12.8±4.1)年;病情程度:轻度25例,中度50例,重度25例;伴肠化42例(其中轻度9例,中度22例,重度11例),不典型增生18例(其中轻度4例,中度9例,重度5例);合并有胃窦炎5例,幽门部溃疡4例,十二指肠球部溃疡8例。两组资料比较差异无显著性,具有可比性。

治疗方法 治疗组服用胃康乐冲剂(由党参、黄芪、乌梅、枳壳、元胡、丹参、白花舌蛇草、莪术、郁金、石斛、黄连等组成,每袋5g,吉林省敦化市中医药研究所生产),每次1袋,每天3次,饭前30min冲服。对照组服用维酶素片(每片0.3g,由镇江制药厂生产),每次3~4片,每天3次,饭后服。两组均3个月为1个疗程,共服2个疗程。以上两组患者治疗过程中停用其他药物,治疗前后作临床观察记录,并由胃镜室和病理科专人负责做纤维胃镜及病理活检,取材标本均为4块,保证取材部位前后一致。

结 果

1 疗效标准 参照有关疗效标准〔试行方案〕〔中西医结合杂志1990;10(5):318—319〕。临床治愈:临床症状、体征完全消失,胃镜检查由CAG逆转为浅表性胃炎(CSG)或胃粘膜基本正常,病理检查肠化、不典型增生消失。显效:临床症状、体征

消失,胃镜检查由CAG转为慢性浅表萎缩性胃炎(CSAG),均由重度变为中度,或由中度变为轻度,病理检查肠化、不典型增生减轻。有效:临床症状、体征明显减轻,胃镜检查CAG腺体萎缩有一定程度减轻,面积缩小,充血、水肿、糜烂等均好转,病理检查肠化、不典型增生轻度改善,无效:未达到有效标准。

2 疗效 治疗组100例,临床治愈38例,显效43例,有效17例,无效2例,总有效率98%。对照组100例,临床治愈10例,显效28例,有效34例,无效28例,总有效率72%。总有效率两组比较,差异有显著性($\chi^2=24.5, P<0.01$),愈显率治疗组明显高于对照组($\chi^2=36.6, P<0.01$)。

3 两组患者治疗后逆转情况比较 治疗组100例,逆转为正常者8例,逆转为CSG32例,逆转为CSAG28例。对照组100例,逆转为正常者3例,逆转为CSG9例,逆转为CSAG33例,治疗组逆转率优于对照组($\chi^2=8.01, P<0.01$)。

4 肠化、不典型增生消失情况比较 肠化:治疗组47例,消失38例,对照组42例,消失10例。不典型增生:治疗组23例,治疗后均消失,对照组18例,消失10例,两组比较以治疗组为优($P<0.01$)。

讨 论 CAG属于中医学“痞满”、“胃脘痛”等范畴,认为该病之初为脾虚气滞证,若久病不治,加之嗜酒、饮食不节,情志不舒,劳累过度等因素,而导致阳损及阴,表现为脾胃阴虚证,为本标俱虚。由于脾胃虚弱,胃络失养,气阴两虚,脉络淤滞逐渐形成脾虚瘀滞证。胃康乐冲剂方中党参、生黄芪重在补气,丹参、莪术、郁金、白花舌蛇草活血化瘀,散结生肌,乌梅酸甘化阴,枳壳、元胡行气止痛,石斛、黄连养阴生津,清热解毒,全方有补气化瘀,滋阴健脾,养胃生肌,活络止痛之功效。临床结果表明:该方药有较显著的消炎、强壮、健脾功能,可增强机体免疫力,调整整体功能,起到扶正固本,祛瘀生新之功效,同时又可改变胃内环境,使胃粘膜病变在良好的环境中得以修复,促使萎缩腺体再生。由于机体免疫力的提高,吞噬活动加强,从而使肠化、不典型增生等病变得以减轻或消除,进而使萎缩性胃炎得以逆转或痊愈,充分体现了中医药在本病治疗上的理想效果。

(收稿:2000-10-08 修回:2001-03-12)