

呕吐的程度较轻,只有恶心的感觉和轻度呕吐;而对照组发生程度较重。本次研究表明该方剂不仅对骨髓造血系统具有保护作用,对机体免疫功能也有增强作用,同时可减轻食欲不振、恶心呕吐的症状,较好地防治了化疗所导致的骨髓抑制。

参 考 文 献

1. 孙 燕,周际昌主编.临床肿瘤内科学手册.第 3 版.北京:人

民卫生出版社,1998:30—31.

2. 马吉祥主编.实用临证中药手册.第 1 版.北京:人民军医出版社,1996:284—285,340—342.

3. 臧壁堂主编.中医临床方剂学.第 1 版.北京:人民军医出版社,1996:162.

(收稿:2002-01-14 修回:2002-07-15)

滇虹妇康煎膏剂治疗子宫内膜异位症 259 例

蔡丽珊¹ 吴 琨¹ 段兴兰²

子宫内膜异位症(简称 EMT)大多数是良性病变,但具有侵蚀破坏、广泛种植、远方转移、复发率高等临床上的恶性行为。其病因、发病机制、病理生理改变仍不完全清楚,使得诊治比较困难。1998 年 12 月~2002 年 2 月我们对门诊确诊的 EMT 患者 259 例,应用滇虹妇康煎膏剂治疗,取得较好疗效,现报告如下。

临床资料 (1)诊断标准:根据 1993 年卫生部所发中药新药治疗盆腔子宫内膜异位症的临床指导原则标准。(2)资料:259 例患者,年龄 20~49 岁,平均 32.6 岁;病程 6 个月~15 年,平均 4.5 年;轻度 95 例,中度 125 例,重度 39 例;有痛经史者 230 例,经期腰骶部疼痛 199 例,经期肛门坠胀 196 例;体征检查:子宫后位 176 例,子宫增大 98 例;附件:单侧囊肿 80 例,双侧囊肿 24 例,粘连性包块 78 例,增厚、增粗触痛 219 例,骶韧带触痛性硬结 118 例。

259 例中采用南京军区总医院免疫科所制 ELISA 检测子宫内膜试剂盒,测抗子宫内膜抗体(EMAb)122 例,其中阳性 64 例,阴性 48 例,弱阳性 10 例。B 超检查:单侧卵巢巧克力囊肿 80 例,双侧 24 例;粘连性包块 78 例;子宫增大 98 例,子宫附件未见异常。

治疗方法 (1)滇虹妇康煎膏剂(滇虹膏):由丹参、三七、莪术、赤芍等组成,每瓶 100g,含生药 140g,由昆明滇虹制药有限公司生产提供。(2)用法及用量:每次月经前 10~15 天开始服药,每次 10~15g,每天 2 次,10~15 天为 1 个疗程,用开水吞服或兑服,经期不停药,月经后观察效果,治疗 3~6 个月进行总结。

结 果 (1)疗效判断标准:根据我国卫生部 1993 年颁发中药新药治疗盆腔子宫内膜异位症的临床指导原则(中华人民共和国卫生部医政局.中医中药临床研究指导原则.第一辑.1993:267—271)中的标准分为临床痊愈、显效、有效、无效。(2)结果:259 例中临床痊愈 72 例(27.8%,其中轻度 43 例,中度 29 例),显效 76 例(29.3%,轻度 28 例,中度 37 例,重度 11 例),有效 92 例(35.5%,轻度 22 例,中度 50 例,重度 20 例),无

效 19 例(7.3%,轻度 2 例,中度 9 例,重度 8 例),总有效率 92.7%。

EMAb 阳性的 64 例,治疗后全部转阴性;弱阳性的 10 例,5 例转阴性。

滇虹膏除对胃有一定刺激外,未发现明显的毒副反应,不影响正常的月经周期。

讨 论 EMT 的发生率近年来呈上升趋势,这种性质为良性、行为似恶性的疾病,严重影响着妇女身心健康和生育功能,在用中西医结合方法研制攻克 EMT 的纯中药制剂的临床工作中,应用纯中药制剂滇虹膏对子宫 EMT 进行早期治疗,收到了良好的效果。临床应用中,对症状不重、体征仅有骶韧带增粗触痛者,或盆腔疼痛、经消炎治疗无效者,用滇虹膏 1~2 瓶,每次月经前至经期服用,1~3 个经期即可治愈,达到早期治疗的目的,早期治疗 EMT 可防止疾病发展到严重阶段。对于有 EMT 高危因素的人群(如单纯痛经、放环、取环、人流、刮宫取胎术后等),可适当服用无毒副作用的纯中药制剂滇虹膏,预防 EMT 的发生。

根据 EMAB 检测结果认为,EMAb 可作为早期诊断及观测治疗效果的指标之一。但此项检测阴性者也不能排除诊断。

腹腔镜及剖腹探查取活检虽为确诊的重要手段,但对早期患者不仅数量大,不能每人都做,而且此法为有创性检查,还有部分早期患者仍有假阴性的结果。所以更准确的辅助诊断有待进一步研究。

中药中许多药物对免疫有双向调节作用,滇虹膏对患者免疫系统有双向调节作用,对轻、中度 EMT 治疗 2~3 个月经周期即可治愈,本药亦可阻止 EMT 进一步发展。因此,我们强调早期药物调节免疫功能治疗 EMT 的重要性。实验证明,对 ETM 动物模型,滇虹膏治疗效果与西药达拉唑相近,且早期治疗疗效更为显著,并且无毒副反应。

随着对 EMT 病因病机研究的深入,EMT 可采取一定预防措施,首先注意经期保健,及早治疗痛经,尽量减少宫腔、腹部手术及会阴侧切,预防内膜种植,对高危人群可用滇虹膏等中药调节内分泌免疫功能,预防内膜异位症的发生。

(收稿:2002-01-21 修回:2002-07-05)

1. 昆明医学院第二附属医院(昆明 650101);2. 昆明市妇幼保健院