

- 2 聂淑琴. 当归芍药散对小鼠巨噬细胞 Fc 受体和 CR3 表达的影响. 国外医学·中医中药分册 1998 20(1):42—44.
- 3 Iijima K, Tanaka M, Toriizuka K, et al. Effects of Kampo medicines on the clearance of circulating immune complexes in mice. J Ethnopharmacol 1994 41(1—2):77—79.
- 4 Li YS, Kouassi E, Revillard JP. Differential regulation of mouse B-cell activation by beta-adrenoceptor stimulation depending on type of mitogens. Immunology 1990 ;69(3):367—369.
- 5 Kalinichenko VV, Mokyr MB, Graf LH. Norepinephrine-mediated inhibition of antitumor cytotoxic T lymphocyte generation involves a beta-adrenergic receptor mechanism and decreased TNF-alpha gene expression. J Immunol 1999 ;163(5):2492—2495.
- 6 Borger P, Hoekstra Y, Esselink MT. Beta-adrenoceptor-mediated inhibition of IFN-gamma, IL-3, and GM-CSF mRNA

accumulation in activated human T lymphocytes is solely mediated by the β_2 -adrenoceptor subtype. Am J Respir Cell Mol Biol 1998 ;19(3):400—404.

- 7 王 斌, 陈敏珠, 徐叔云. 白芍总甙对佐剂性关节炎大鼠滑膜细胞功能和脾细胞增殖反应的影响. 中国药理学与毒理学杂志 1994 8(2):128—131.
- 8 毛俊浩, 吕志良, 曾群力, 等. 白术多糖对小鼠淋巴细胞功能的调节. 免疫学杂志 1996 ;12(4):233—235.
- 9 Aihara M, Dobashi K, Horie T, et al. Effect of β -agonists on production of cytokines by activated T cells obtained from asthmatic patients and normal subjects. J Asthma 1999 ;36(7):619—621.
- 10 Hokari R, Miura S, Fujimori H, et al. Altered migration of gut-derived T lymphocytes after activation with concanavalin A. Am J Physiol 1999 277(4 pt 1):763.

(收稿 2002-11-20 修回 2003-08-26)

新癆片合双氯芬酸钠栓治疗肛窦炎 50 例

耿学斯 陈赞庆 赵 斌

2000 年 3 月—2002 年 3 月, 我们应用新癆片合双氯芬酸钠栓治疗肛窦炎 50 例, 并与单用双氯芬酸钠栓治疗的 50 例作对照, 现报告如下。

临床资料

1 病例选择 (1) 症状: 肛门部下坠不适、坐卧不宁, 肛内微痛或灼痛, 排便时加重, 有时有少许粘液或血性分泌物自肛内溢出。(2) 指诊: 肛门紧缩, 有明显触痛, 齿线附近可触及稍硬的隆起或凹陷, 有压痛。(3) 肛门镜检查: 病变的肛窦有充血、水肿, 轻压肛窦有分泌物溢出。符合以上条件可诊断为本病, 并排除肛门异物及合并肛周化脓性感染疾病、肛乳头肥大、肛裂等。

2 一般资料 按数字表法随机分为两组。治疗组 50 例, 男 38 例, 女 12 例, 年龄 16~60 岁, 平均(36.0±14.7)岁, 病程 3~98 天, 平均(13.2±27.1)天; 伴内痔 13 例, 混合痔 11 例。对照组 50 例, 男 32 例, 女 18 例, 年龄 18~60 岁, 平均(38.0±15.6)岁, 病程 4~104 天, 平均(14.3±31.8)天; 伴内痔 15 例, 混合痔 12 例。两组均无用药禁忌症。两组资料经统计学处理差异无显著性 ($P>0.05$), 具有可比性。

治疗方法 治疗组采用新癆片(由肿节风、三七、人工牛黄、猪胆粉、肖梵天花、珍珠层粉、水牛角浓缩粉、红曲、罗喉美辛组成, 每片 0.32g, 厦门鼎炉实业有限公司厦门中药厂生产), 每次 3 片, 每日 3 次口服, 同时予双氯芬酸钠栓(主要成分为双氯芬酸钠, 每粒 50mg, 湖北江陵制药厂出品)纳肛, 每晚睡前 1 粒。对照组单用双氯芬酸钠栓纳肛, 每晚睡前 1 粒。两组均连续用药(最长 14 天), 两组均于治疗过程中可随时来复诊(作指诊和肛门镜检查, 若第一次复诊已治愈则停止治疗), 以症状及体征消退情况评定疗效。治疗期间两组均不用其他方法治疗。注意进清淡饮食, 禁饮酒。

统计学方法 采用 t 检验和 χ^2 检验。

结 果

1 疗效判定标准 治愈: 症状及体征消失; 好转: 症状和体征有明显改善; 无效: 症状及体征无明显改善, 甚或加重。

2 两组疗效比较 治疗组 50 例, 治愈 46 例(92%), 好转 4 例, 总有效率 100%; 平均治愈时间(6.5±1.3)天。对照组 50 例, 治愈 32 例(64%), 好转 16 例(32%), 无效 2 例(4%), 总有效率 96%; 平均治愈时间(9.4±1.4)天。两组疗效比较, 治疗组治愈率、总有效率均明显高于对照组 ($P<0.01$), 平均治愈时间明显少于对照组 ($P<0.05$)。

3 不良反应情况 治疗组有 6 例患者用药 2~6 天出现轻微恶心、胃部嘈杂不适反应, 均为空腹服用新癆片者, 改为餐后服用后上述症状消失。

讨 论 肛窦炎是发生在肛窦及肛门瓣的炎症, 亦称肛隐窝炎, 多种肛肠病的发生与其密切相关。中医学认为本病形成多因饮食不节, 导致“湿热下注”、“肠燥热结”, 或粪便中残渣锐物损伤肛窦, 邪毒入侵, 局部气血瘀滞而发病。现代医学认为其发病与解剖相关, 由于肛窦开口向上, 当肛窦内存积粪便和分泌物堵塞, 或肛窦受损, 病菌入侵, 局部感染而发, 易反复发作。新癆片由肿节风、牛黄、三七、珍珠层粉等组成, 具有清热解毒、活血化瘀、消肿止痛之功效, 对急、慢性炎症具有明显的抗炎作用, 并能减轻组织水肿。此外, 还有明显的镇痛和退热作用, 能缓解肛门括约肌痉挛。双氯芬酸钠栓具有较强的抗炎、解热、镇痛作用。临床观察表明, 新癆片对消除肛窦炎所致的肛门疼痛及肛门坠胀不适有显著的效果, 与双氯芬酸钠栓合用, 内服与局部用药相结合能明显提高临床治愈率, 减少手术机会, 并能缩短疗程, 减轻患者痛苦。

(收稿 2003-04-06 修回 2003-08-25)