

- creted β -amyloid precursor protein and amyloid β -peptide in brain by cholesterol. J Biol Chem 1998; 273 (2): 16576—16582.
- 6 Vitce MP, Bhattacharya K, Glendening JM, et al. Advanced glycation end products contribute to amyloidosis in Alzheimer's disease. Proc Natl Acad Sci USA 1994; 91: 4766—4770.
- 7 Mund G, Mayer S, Michaelis J, et al. Influence of advanced glycation end products and AGE-inhibitors on nucleation-dependent polymerization of beta-amyloid peptide. Biochem Biophys Acta 1997; 1360: 17—29.
- 8 葛喜珍,孔德娟,李 恩,等. 大豆异黄酮对去卵巢大鼠主动

脉晚期糖化终末产物(AGEs)及脂质过氧化的影响. 中药材 2003; 26(1): 26—28.

Ge XZ, Kong DJ, Li E. et al. Effects of isoflavone (ISO) on advanced glycation end products (AGEs) in aortae and serum levels of lipid peroxide in ovariectomized rats. J Chin Med Materials 2003; 26(1): 26—28.

- 9 Yanagisawa K, Makita Z, Shiroshita K, et al. Specific fluorescence assay for advanced glycation end products in blood and urina of diabetic patients. Metab 1998; 47 (11): 1348—1353.

(收稿 2003-06-30 修回 2003-11-20)

胃安乐胶囊治疗慢性胃炎 68 例

刘 玫 刘英茹 刘 英 贾福奎[△]

1997 年 12 月—2002 年 3 月,我们用胃安乐胶囊治疗慢性胃炎 68 例,并与用胃苏冲剂治疗的 60 例作对照,现报告如下。

临床资料 观察病例均为本院住院及门诊患者,共 128 例,均经胃镜检查确诊为慢性胃炎,且符合中医脾胃虚弱型胃脘痛。用抽签法随机分为两组,治疗组 68 例,男 36 例,女 32 例,平均年龄(44.1±9.7)岁;平均病程(6.7±2.3)年,病情程度 轻度 26 例、中度 36 例、重度 6 例;慢性浅表性胃炎活动期 36 例,慢性萎缩性胃炎 32 例;HP 阳性 46 例,阴性 22 例。对照组 60 例,男 36 例,女 24 例;平均年龄(43.5±8.9)岁;平均病程(6.3±1.5)年,病情程度 轻度 22 例、中度 32 例、重度 6 例;慢性浅表性胃炎活动期 33 例,慢性萎缩性胃炎 27 例;HP 阳性 40 例,阴性 20 例。两组资料经统计学处理差异均无显著性($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法 胃安乐胶囊是我院贾福奎主任医师 30 年治疗胃病的经验方,由党参、白术、陈皮、半夏、黄连、砂仁、木香、山萘组成,煎煮、浓缩出膏,干燥后装 0 号胶囊,每粒 0.4g(由西安市肇兴制药有限公司生产提供)。治疗组口服胃安乐胶囊 1 次 4 粒,每日 3 次。对照组服用胃苏冲剂(由紫苏梗、香附、陈皮、香橼、佛手、枳壳、槟榔、鸡内金组成,杨子江药业集团生产)每次 1 包(15g)冲服,每日 3 次。两组均连服 2 周为 1 个疗程,共用 2~5 疗程。两组患者在治疗期间均停用其它治疗胃病药物。停药后 3 个月复查胃镜,HP 测定(采用呼气试验),病理情况。统计学方法 采用 t 检验, Ridit 分析。

结 果

1 **疗效判定标准** 根据中华人民共和国卫生部《中药新药临床研究指导原则》标准(中华人民共和国卫生部颁布, 1995:10—15)及胃镜检查等综合判定,分为临床控制、显效、有效及无效。

2 **两组总体疗效** 治疗组 68 例,临床控制 12 例

(17.6%),显效 24 例(35.3%),有效 28 例(41.2%),无效 4 例(5.9%),总有效率为 94.1%;对照组 60 例,临床控制 6 例(10.0%),显效 18 例(30.0%),有效 26 例(43.3%),无效 10 例(16.7%),总有效率为 83.3%。两组总有效率比较差异有显著性($P<0.05$),治疗组优于对照组。

3 **两组患者治疗后 HP 转阴情况** 治疗组治疗前 HP 阳性 46 例,治疗后转阴 28 例,转阴率为 60.9%,对照组治疗前 HP 阳性 40 例,治疗后转阴 14 例,转阴率为 35.0%,两组 HP 转阴情况比较差异有显著性($P<0.05$)。

4 **两组患者治疗前后胃镜检查情况比较** 见表 1。

表 1 两组患者治疗前后胃镜检查情况比较 (例)

组别	例数		重	中	轻	无
治疗	68	治疗前	6	36	26	0
		治疗后	4	14	38	12
对照	60	治疗前	6	32	22	0
		治疗后	6	26	22	6

5 **远期随访情况** 我们对两组近期临床控制及显效患者分别进行停药 6 个月后随访,治疗组 36 例中有不同程度复发 3 例,对照组 24 例中有复发 5 例,治疗组复发率比对照组低($P<0.05$),对复发者仍按原法治疗,症状亦有不同程度改善。

6 **两组不良反应情况** 两组服药期间均未发现不良反应。血、尿、粪常规,肝、肾功能及心电图检测治疗前后均未见异常。

讨 论 慢性胃炎属于中医‘胃脘痛’的范畴,认为胃为水谷之海,如若饮食不节,情志失调,脾胃素虚或感受外邪则致胃脘痛,其共同病机为胃气阻滞,失于和降。该方以香砂六君子汤为基础加减化裁而成,方中党参、白术、陈皮、半夏、山萘健脾益气,芳香健胃是主药,木香、枳壳健脾理气,茯苓渗湿健脾,当归养血活血,黄连清热健胃,乌贼骨收涩除湿达到制酸的目的;砂仁燥湿健脾,以炙甘草甘缓和中。诸药合用共奏健脾益气,理气止痛,养血和胃之功,所以取得了较好的疗效。

(收稿 2003-01-15 修回 2003-08-30)