

- Liu SY, Sui DY, Yu XF, et al. Effects of Panax quinquefolium 20s-protopanaxdiol saponins on the hemodynamics and cardiac oxygen metabolism in dogs with acute myocardial infarction. Chin J Pharm 2001;36(1):25—29.
- 7 成伶俐, 马中富, 马虹. 实验性急性心肌梗死中 Bax 和 Bcl-2 基因对心肌细胞凋亡的调控. 岭南心血管病杂志 2002;8(3):206—209.
- Cheng LL, Ma ZF, Ma H. Regulation of Bax and Bcl-2 gene on the cardiocyte apoptosis in acute myocardial infarction in rabbits. Lingnan J Cardiovasc Dis 2002;8(3):206—209.

- 8 朱妙章, 袁文俊, 吴博威, 等. 心血管生理学与临床. 北京: 高等教育出版社 2004:28—35.
- Zhu MZ, Yuan WJ, Wu BW, et al. Cardiovascular physiology and clinics. Beijing: Higher Education Press, 2004:28—35.
- 9 Ma XL, Gao F, Lopez B, et al. Peroxynitrite, a two-edged sword in post-ischemic myocardial injury-dichotomy of action in crystalloid-versus blood-perfused hearts. J Pharmacol Exp Ther 2000;293(3):912—920.

(收稿 2004-10-15 修回 2004-12-20)

血塞通软胶囊辅助治疗髌骨软骨病 38 例

王健 张佐伦 张伟 孙水

髌骨软骨病又称髌骨软化症,是以膝前疼痛为主要表现的常见疾病。2001 年 1 月—2003 年 11 月,我们在应用关节镜下软骨面修整、髌骨钻孔减压(简称手术)治疗的基础上配合血塞通软胶囊治疗髌骨软骨病 38 例,并与单纯手术治疗的 30 例作对照,现报道如下。

临床资料 68 例患者均符合髌骨软化症诊断标准(王亦璁主编. 膝关节外科的基础与临床. 北京:人民卫生出版社, 1999:310—312)并且均经过关节镜证实。排除关节镜下证实为髌下脂肪垫炎、内侧滑膜皱襞综合征引起的膝前痛患者。按入院前后顺序随机分为两组,治疗组 38 例,男 15 例,女 23 例;年龄 23~58 岁,平均 43 岁,病程 0.5~6 年,平均 1.5 年,髌骨软骨损伤程度[按 Ogilvie-Harris, Ogilvie-Harris DJ, Jackson KW. The arthroscopic treatment of chondromalacia patellae. J Bone Joint Surg (Br) 1984(66-B):660—665]:Ⅱ级(软骨破裂、破碎、纤维化,外观呈蟹肉状)30 例,Ⅲ级(软骨下硬化的骨质外露或伴有股骨髌面关节软骨的退变)8 例。对照组 30 例,男 12 例,女 18 例,年龄 21~54 岁,平均 42 岁,病程 5 个月~7 年,平均 1.7 年,软骨损伤程度:Ⅱ级 24 例,Ⅲ级 6 例。两组患者资料比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

方 法

1 **治疗方法** 两组患者均经硬膜外麻醉行关节镜下射频修整损伤的软骨面,髌骨周围钻孔减压,术后常规用抗生素治疗 5~7 天。治疗组术后第 2 天开始服用血塞通软胶囊(每粒含三七总皂苷 60mg,由昆明圣火制药有限公司生产)2 粒,每天 3 次,1 个月为 1 个疗程,用 2~5 个疗程,可连续或间断使用。对照组术后除常规用抗生素外,不再使用任何药物。两组术后第 1、3 个月各复诊 1 次,以后每 3 个月复诊 1 次,评价疗效并指导用药。随访情况:治疗组随访 0.5~3 年,平均 1.9 年,对照组随访 0.6~3 年,平均 1.9 年。

2 **观察指标** (1)临床症状:包括疼痛、肿胀和关节活动

范围,记录由下蹲位站立、爬坡或上下楼梯时的疼痛情况。(2)两组患者均在术前、术后 3 个月和最后一次随访时行血常规、凝血 4 项、肝肾功能检查。

3 **统计学方法** 采用 χ^2 检验。

结 果

1 **疗效标准** 参照有关文献(中华骨科杂志 1985;5(4):198—201)标准,优:疼痛消失,关节活动正常。良:疼痛基本消失,劳累后有不适感,关节活动正常。可:疼痛较术前减轻,劳累后可加重,关节活动略受限。差:疼痛较术前无改善,甚至加重。

2 **两组疗效比较** 治疗组 38 例,优 16 例(42.1%),良 19 例(50.0%),可 3 例(7.9%),优良率为 92.1%;对照组 30 例,优 9 例(30.0%),良 13 例(43.3%),可 8 例(26.7%),优良率为 73.3%。两组优良率比较差异有显著性($P<0.05$)。

3 **两组患者术后血常规、凝血 4 项、肝肾功能与术前比较** 差异无显著性(具体数据略)。说明血塞通软胶囊无凝血改变和肝肾功能损害。

讨 论 中医学认为本病为关节劳损引起的气血凝滞、经络淤塞不通或复感风寒湿邪、痹阻经络所致。骨内静脉淤阻,骨内压增高,血液循环障碍,骨营养代谢失调,导致局部疼痛,这也正是中医“通则不痛,痛则不通”理论的具体体现。手术使髌骨内压力降低,血液循环改善,疼痛减轻,但是这种效果能否长期维持或通过什么手段长期维持,是临床医生最关心的问题。三七为云南特产珍贵药材,具有止血不留瘀、活血不妄行的血液调节作用。血塞通软胶囊其主要成分为三七总皂苷,辅以药用油脂,并以油脂为载体,作成软胶囊剂型,具有抗胃酸降解、吸收迅速、药效高、生物利用度好的优点,克服了中药剂量大、疗效慢的弊端。本品与手术减压相配合,有利于局部血液循环的改善、动脉供血和静脉回流系统的重新建立,治疗效果更加稳定,为治疗本病提供了新的前景。

(收稿 2004-07-14 修回 2004-11-25)