184.

- 10 王桂云,郭新民,黄芪对衰老小鼠一氧化氮、自由基及细胞周亡的影响,牡丹江医学院学报 2004 25(4):14—15.
 - Wang GY, Guo XM. Effects of Radix Astragali on the nitric oxides, free radicals and apoptosis of thymus in aging mice. J Mudanjiang Med Coll 2004, 25(4):14—15.
- 11 蒋丽敏 李 薇 魏克伦. 黄芪对实验性心肌炎心肌穿孔素和 Fas 配体 mRNA 表达的影响. 国外医学儿科学分册 2003 30(2):111-112.

Jiang LM, Li W, Wei KL. Effects of astragalus injection on

- expression of perforin in myocardial infiltrating cells and expression of FasL mRNA in mice with acute myocarditis. Foreign Med Sci: Pediatrics 2003 30(2):111—112.
- 12 刘志高,熊正明,余细勇,黄芪注射液对慢性心力衰竭患者 免疫功能的影响,中国中西医结合杂志 2003 23(5):351— 353.

Liu ZG , Xiong ZM , Yu XY. Effect of astragalus injection on immune function in patients with congestive heart failure. Chin J Integr Tradi West Med 2003 23(5):351—353.

(收稿 2004-12-01 修回 2005-02-01)

芎归滴丸对老年人肾脏血循环的影响

高 鑫1 梁玉环2 王亚非2 孙 新1

我们选择老年人为研究对象,利用彩色多普勒血流成像 (color Doppler flower imaging, CDFI)技术,观察服用芎归滴丸后肾动脉血流状态及阻力指数变化,探讨芎归滴丸对老年人肾脏血循环的作用。现将检测结果报道如下。

资料与方法

- 1 临床资料 选择符合下列条件的 57 例老年人进行观察 其中男 45 例,女 12 例,平均年龄(69.3 \pm 7.6)岁(65 \sim 77 岁)。条件及要求(1)年龄均 \geq 65 岁(2)肾脏大小形态正常、血肌酐正常(3)剔除已知对本药的组成成分过敏者(4)经系统内科检查,患有高血压、糖尿病、各种原发或继发心衰、血液病、高脂血症及肝脏疾病患者剔除(5)近 1 个月内未服用血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 \parallel 受体拮抗剂、大黄类制剂、冬虫夏草类制剂和 α 一酮酸制剂者。
- 2 方法 芎归滴丸系中国人民解放军第88医院药剂科生产,每丸10 mg 川芎占6.5 mg 乙醚提取得率≤5%;当归占3.5 mg 乙醚提取得率 4%左右),口服5粒/次,每日3次,连续8周。在服用芎归滴丸前后,应用 HDI-3000 型彩色多普勒超声诊断系统(2~4MHz 超宽频探头)分别做肾脏 CDFI 检查及内生肌酐清除率(CCr)测定。二维超声观察双肾形态结构及大小彩色多普勒显示肾内各级动脉树,在彩色血流信号引导下,取样容积先后置于主肾动脉及叶间动脉,声束与血流基本平行后获取脉冲多普勒频谱,测量双肾叶间动脉收缩期峰值流速(Vmax)舒张末期峰值流速(Vmin)、时间平均流速(VM),计算阻力指数(RI)。每一项指标连续3~5个心动周期的频谱,取其均值记录,然后取左右侧平均值作为该受检者的测定值。
- 3 统计学方法 应用 SPSS 8.0 计算机软件 采用配对样本 t 检验进行数据处理。

作者单位:1. 中国人民解放军第88医院肾内科(山东泰安271000)2. 山东省泰山慢性病医院肾内科

结 果 用药后肾皮质血循环较前丰富,叶间动脉 V_{max} 较前增加 (0.63 ± 2.06) km/s, V_{min} 较前增加 (0.34 ± 0.83) km/s, V_{min} 较前增加 (0.49 ± 1.07) cm/s, V_{min} 较前降低 (0.02 ± 0.05) ,而 C_{min} 不不见明显变化。各指标检测结果见表 1。

表 1 用药前后 CDFI 各指标与 CCr 的检测值变化 ($\bar{x} \pm s$)

 时间
 Vmax(cm/s)
 Vmir(cm/s)
 VM(cm/s)
 RI
 CCn(ml/min)

 用药前45.66±1.42
 6.67±0.88
 26.20±0.78
 0.67±0.05
 76.94±9.64

 用药后46.29±1.78*7.01±0.89**26.69±1.21**0.65±0.06**76.19±7.88

注:与用药前比较,*P<0.05,**P<0.01

讨 论 人在正常衰老的过程中,肾脏的早期病理改变主要是肾小动脉硬化,肾组织慢性缺血。国外有文献报道,当肾血管损害导致血流动力学发生改变时,会较早地出现血流阻力增高,舒张期血流减少,这些变化可以通过 CDFI 技术获取的血流信号指标反映出来。一般情况下,由于老年人肾脏的血流动力学变化是一个渐进的过程,由此带来的病理生理改变较为隐匿,而在各种应激状态下表现为肾储备能力不足,甚至从此发展为肾功能衰竭。

笔者对 57 例服用芎归滴丸的老年人 应用 CDFI 检测肾血流动力学变化 观察到芎归滴丸可以降低阻力指数 ,明显改善肾血流状态 ,但 CCr 变化不明显。芎归滴丸的主要成分(川芎、当归)能够活血化瘀 ,行气祛风 ,养血活血 ,对肾功能影响不大 ,可能与用药观察的时间较短有关。在本资料观察中 ,出现消化道症状(恶心、反酸等)9 例 ,一过性头晕 7 例 ,均未做特殊处理自行缓解。

芎归滴丸的药物组成较少 药物成本低 不良反应少 适宜 临床广泛应用。而芎归滴丸能否通过改善肾脏血液循环 最终保护肾功能或延缓肾功能的减退 需进一步观察和探讨。

(收稿 2004-03-15 修回 2004-10-22)