

- Shan BE, Si CY, Zhang JZ, et al. Isolation and purification of antitumor components of *Acanthopanax gracilistylus*. *Carcinog, Teratogenesis Mutagen* 2004; 16(4):203—207.
- 6 Harrison MR, Thurman GB, Thomas GM, et al. A simple and versatile harvesting device for processing radioactive label incorporated into and/or released from cells in microculture. *J Immunol Methods* 1974; 3(1):11—16.
- 7 Wang JZ, Tsumura H, Shimura K. Antitumor activity of polysaccharide from a Chinese medicines herb, *Acanthopanax giraldii* Hams. *Cancer Lett* 1992; 65(1):79—84.
- 8 Shen ML, Zhai SK, Chen HL, et al. Immunopharmacological effects of polysaccharides from *Acanthopanax senticosus* on experimental animals. *Int J Immunopharmacol* 1991; 13(5):549—554.
- 9 Yoshida Y, Wang MQ, Liu JN, et al. Immunomodulating

- activity of Chinese medicinal herbs and *Oldenlandia diffusa* in particular. *Int J Immunopharmacol* 1997; 19(7):359—370.
- 10 Tang X, Ma Y, Li P. Separation and identification of the anti-inflammatory diterpene from the root cortices of *Acanthopanax gracilistylus* W. W. Smith. *Zhongguo Zhong Yao Za Zhi* 1995; 20(4):231—253.
- 11 Sherr CJ, Roberts JM. Inhibitors of mammalian  $G_1$  cyclin-dependent kinases. *Genes Dev* 1995; 9(10):1149—1163.
- 12 Dyson N. pRB, p107 and the regulation of the  $E_2F$  transcription factor. *J Cell Sci* 1994; 18 (Suppl):81—87.
- 13 Lan ZF, Zhang ZL, Cheng GQ, et al. Effects of *rdix hadysari* polysaccharide on immunological function and transplanted tumors in mice. *Chin Pharmacol Acta* 1987; 8(3):275—277.
- (收稿:2004-09-15 修回:2005-06-20)

## 低能量氦氖激光穴位照射结合川芎嗪治疗突发性耳聋 53 例

周 昆

2000—2004 年我科采用低能量氦氖激光穴位照射结合川芎嗪治疗取得较好疗效,现报告如下。

**资料和方法** 104 例患者来我科就诊,均经电测听检查后确诊,诊断标准按中华医学会耳鼻喉科学会突发性耳聋诊断依据,明确诊断后治疗分两组。观察组 53 例(62 耳),男 31 例,女 22 例,年龄 10~54 岁,平均 37 岁,病程 1~30 天,平均 18 天,伴耳鸣 48 例,眩晕恶心呕吐 11 例。近期呼吸道感染 9 例,高血压 11 例,颈椎病 10 例,糖尿病 3 例。对照组 51 例(58 耳),男 28 例,女 23 例,年龄 13~61 岁,平均 39 岁,病程 1~35 天,平均 20 天,伴耳鸣 42 例,眩晕恶心呕吐 10 例。近期上呼吸道感染 6 例,高血压 10 例,颈椎病 7 例,糖尿病 2 例。两组患者症状、体征及各项检查经检验均差异无显著性。

观察组患者入院后给予盐酸川芎嗪葡萄糖注射液(安徽双鹤药业有限责任公司生产,0.1 g/100 ml)100 ml,静脉滴注,每日 1 次。同时采用氦氖激光光纤治疗仪(上海医用激光仪器厂生产),频率:50 Hz,功率:16 mW,波长 0.6328  $\mu\text{m}$ 。直接照射双侧耳门、听宫、听会穴,每穴 5~8 min,每日 1 次,15~20 次为 1 个疗程。对照组只采用川芎嗪注射液治疗,方法同观察组。两组伴耳鸣、恶心、眩晕、呕吐者同时给予镇静、止吐及谷维素、维生素治疗,40 天后观察两组疗效。

### 结 果

**1 疗效标准** 根据临床耳聋症状改善情况和纯音测听结果作为疗效评定依据。痊愈:自觉症状消失,0.25~4.00 kHz 各频率听阈恢复至正常或达健耳水平,或达此次患者病前水平;显效:自觉症状明显改善,上述各频率平均听力提高 30 dB

以上;有效:自觉症状好转,上述各频率平均听力提高 15~30 dB;无效:自觉症状无明显改善,上述各频率平均听力改善不足 15 dB。

**2 两组疗效比较** 观察组 53 例,痊愈 15 例(28.3%),显效 16 例(30.2%),有效 15 例(28.3%),无效 7 例(13.2%);对照组 51 例,痊愈 6 例(11.8%),显效 18 例(35.3%),有效 14 例(27.5%),无效 13 例(25.5%)。观察组总有效率为 87.8%,对照组总有效率为 74.5%。经校正  $\chi^2$  处理,差异无显著性( $\chi^2 = 2.52, P > 0.05$ )。两组痊愈率比较,差异有显著性( $\chi^2 = 4.41, P < 0.05$ )。

**讨 论** 突发性耳聋的机理尚无定论,推论主要源于病毒感染和供血障碍。该病自觉症状听力下降,多伴耳鸣,电测听检查多为高频率聋曲线,伴语言识别力降低,表明可能有耳蜗病变存在。发病时由于血管痉挛累及迷路动脉或分支,致局部缺血缺氧而出现耳聋。低能量氦氖激光特殊的生物学效应,具有生物刺激作用,可扩张血管,改善局部微循环,影响生物膜通透性,刺激各种酶系统的活化,增强局部营养代谢,调节免疫功能。激光刺激耳部穴位可提高大脑皮层听觉中枢的兴奋性,增强皮层对声音信息的感受和分析能力,通过耳部穴位和刺激改善内耳微循环的功能,有利于一些可逆性病理过程的好转。中药川芎嗪具有活血化瘀,改善微循环的药理效应,能增加耳蜗血流,增强血氧供应,减轻因缺氧导致的神经上皮功能受损。低能量氦氖激光穴位照射结合药物治疗是安全有效的方法之一,值得重视。

(收稿:2005-01-04 修回:2005-05-10)