

无或仅有轻微的增生作用,其机制与促进成骨细胞增殖,提高 OPG 的表达及调节 Th₁/Th₂ 的偏移有关。

参 考 文 献

1 Kim YH, Kim GS, Jeong-Hwa B. Inhibitory action of bisphosphonates on bone resorption does not involve the regulation of RANKL and OPG expression. *Exp Mol Med* 2002; 34(2): 145—151.

2 Kousteni S, Bellido T, Plotkin LI, et al. Nongenotropic, sex-nonspecific signaling through the estrogen or androgen receptors: dissociation from transcriptional activity. *Cell* 2001; 104(5): 719—730.

3 王玉东, 李大金. 绝经后骨质疏松症发生的分子机制. *中华老年医学杂志* 2003; 22(3): 187—188.

Wang YD, Li DJ. The molecular mechanism for the genesis of postmenopausal osteoporosis. *Chin J Geriatrics* 2003; 22(3): 187—188.

4 Yang JH, Chen CD, Wu MY, et al. Hormone replacement therapy reverses the decrease in natural killer cytotoxicity but does not reverse the decreases in the subpopulation or interferon-gamma production in postmenopausal women. *Fertil Steril* 2000; 74(2): 261—267.

5 Alliston T, Derynck R. Medicine: interfering with bone remodeling. *Nature* 2002; 416(6882): 686—687.

6 王玉东, 李大金, 朱影. 补肾宁心方对小鼠成骨细胞的增殖和抗凋亡作用. *中国中西医结合杂志* 2004; 24(3): 230—233.

Wang YD, Li DJ, Zhu Y. Effect of Bushen Ningxin Decoction on proliferation and apoptosis of murine Osteoblast. *Chin J Integr Tradit West Med* 2004; 24(3): 230—233.

7 王玉东, 李大金, 高建军. 脱氢表雄酮抑制骨吸收的作用机制. *中国药学杂志* 2004; 39(6): 429—431.

Wang YD, Li DJ, Gao JJ. Inhibition mechanism of bone resorption by dehydroepiandrosterone. *Chin Pharm J* 2004; 39(6): 429—431.

(收稿: 2004-12-13 修回: 2005-03-12)

益心安胃汤治疗功能性消化不良 55 例

李存德

2001 年 8 月—2003 年 8 月, 笔者用自拟益心安胃汤治疗功能性消化不良 55 例, 并与用吗丁啉治疗的 60 例作对照, 现报告如下。

临床资料 所有患者均符合文献诊断(潘国宇. 现代肠胃病学. 北京: 科学出版社, 1994: 935—936)。患者有上腹部痛或不适, 腹胀、早饱、嗝气、恶心呕吐等症状, 并持续 12 周以上。全部病例均经胃镜检查病理证实为正常。排除: 内镜下见糜烂、溃疡及肿瘤等器质性病变者及有肝、胆、胰、糖尿病、甲亢等器质性疾病者。115 例均为本院门诊患者, 按抽签法随机分为两组, 治疗组 55 例, 男 23 例, 女 32 例; 年龄 16~76 岁, 平均(43.8±18.4)岁; 病程 5 个月~8 年, 平均(2.20±1.05)年。对照组 60 例, 男 27 例, 女 33 例; 年龄 18~69 岁, 平均(41.6±15.4)岁; 病程 4 个月~10 年, 平均(2.10±0.93)年。两组资料比较差异无显著性, 具有可比性。

治疗方法 两组均用乳酸菌素片(每片 0.4 g, 远达药业集团哈尔滨一洲制药有限公司产品)3 片, 每天 3 次嚼服, 雷尼替丁(每粒 0.15 g, 杭州民生制药厂生产)1 粒, 每天 2 次口服; 幽门螺杆菌阳性者(快速尿素酶试验)加服阿莫西林胶囊(每粒 0.25 g, 华北制药集团制剂有限公司产品)2 粒, 每天 3 次口服(青霉素过敏者除外)作为基础治疗。治疗组加服益心安胃汤, 基本方: 熟地 15 g 当归 10 g 茯苓 10 g 远志 10 g 党参 15 g 白术 10 g 柴胡 10 g 川芎 10 g 郁金 10 g 枳壳 10 g 法半夏 8 g 黄连 10 g 干姜 3 g。随症加减: 脾胃虚寒加熟附子、肉桂; 返酸加煅瓦楞; 瘀结偏重加桃仁、红花; 胃阴不足加麦冬、沙参、玉竹; 每天 1 剂水煎分两次服。对照组加服吗丁啉(西安杨森产品)每次 10 mg, 每天 3 次饭前服。两组

均服 1 个月后评定疗效。测定指标: 治疗前后进行血、尿常规及肝肾功能检查, 治疗过程中每周记录症状变化及不良反应。统计学方法: 计数资料用 χ^2 检验、计量资料用 *t* 检验。

结 果

1 疗效评定标准(自拟) 症状积分法: 根据患者治疗前后 1 周的主要症状表现, 分度评价 6 个主症(腹胀、餐后早饱、嗝气、恶心呕吐、上腹痛、反酸烧心), 每一症状按轻、中、重分别计分 1、3、5 分, 无症状计 0 分, 轻度为偶尔有症状, 中度为症状较常出现, 重度为每日均有症状。疗效指数 = (治疗前症状积分 - 治疗后症状积分) / 治疗前症状积分 × 100%。疗效指数 > 75% 为治愈, 30%~75% 为有效, < 30% 为无效。

2 临床疗效 治疗组 55 例, 治愈 36 例(65.5%), 有效 17 例(30.9%), 无效 2 例(3.6%), 总有效率为 96.4%。对照组 60 例, 治愈 21 例(35.0%), 有效 24 例(40.0%), 无效 15 例(25.0%), 总有效率为 75.0%。治愈率及总有效率两组比较差异均有显著性($P < 0.05$)。

3 两组治疗前后症状积分情况 治疗组治疗前为(22.5±4.1)分, 治疗后为(5.4±1.7)分($P < 0.05$); 对照组分别为(21.9±4.0)分、(10.1±2.6)分($P < 0.05$)。治疗后积分治疗组明显低于对照组($P < 0.05$)。

4 不良反应 治疗组治疗过程中未发现任何不良反应。

讨 论 功能性消化不良属中医学胃脘痛、痞证范畴, 为脾胃气阴不足、肝脏疏泄失常。益心安胃汤基于此病机而设, 方中熟地、当归、茯苓、远志、川芎补心血安心神; 党参、白术、茯苓健脾益气养胃; 柴胡、郁金、枳壳疏肝理气解郁; 半夏、干姜、黄连辛苦苦降, 使中焦气机得以升降, 能和胃降逆除痞, 全方共奏补心安神疏肝健脾和胃降逆之功效。

(收稿: 2005-01-08 修回: 2005-08-10)

作者单位: 河南省鹤壁市鹤煤集团总医院(河南 458000)