

一贯煎合麦门冬汤治疗慢性萎缩性胃炎 42 例

刘开发

古浪县人民医院中医科, 甘肃 古浪 733100

[摘 要] 目的: 观察一贯煎合麦门冬汤治疗慢性萎缩性胃炎(CAG)的临床疗效。方法: 将 84 例 CAG 患者随机分为观察组、对照组各 42 例。对照组给予养阴清胃颗粒, 冲服, 15 g/d 2 次/d。观察组给予一贯煎合麦门冬汤, 每日 1 剂, 水煎分服。2 组均连续用药 30 天。结果: 对照组临床治愈 5 例(11.90%), 显效 9 例(21.43%), 有效 17 例(40.48%), 无效 11 例(26.19%), 总有效率 73.81%; 观察组临床痊愈 14 例(33.33%), 显效 20 例(47.62%), 有效 7 例(16.67%), 无效 1 例(2.38%), 总有效率 97.62%。观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$)。血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平 2 组治疗后均明显改善($P < 0.05$), 观察组改善更明显($P < 0.05$)。2 组均无严重不良事件。结论: 一贯煎合麦门冬汤治疗 CAG 临床疗效显著, 可降低血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平, 改善患者生活质量。

[关键词] 胃炎, 萎缩性, 慢性; 一贯煎, 麦门冬汤

[中图分类号] R573.3 [文献标识码] B [文章编号] 1004-6852(2015)08-0082-03

Treating 42 Cases of Chronic Atrophic Gastritis by YiGuanJian Combined with MaiMenDong Tang

LIU Kaifa

TCM Department of Gulang County People's Hospital, Gulang 733100, China

Abstract Objective: To observe clinical effects of YiGuanJian combined with MaiMenDong Tang in treating chronic atrophic gastritis (CAG). Methods: Eighty-four CAG patients were randomized into the observation group and the control group, 42 cases each group. The control group took YangYinQingWei granules after mixing it with water, 15g/d, twice per day. The observation group were given YiGuanJian combined with MaiMenDong Tang, one dose each day, water decocted. Both groups were treated for 30 consecutive days. Results: There were five cases cured (11.90%), nine cases markedly effective (21.43%), 17 cases effective (40.48%), 11 cases ineffective (26.19%), total effective rate of the control group was 73.81%; there were 14 cases cured (33.33%), 20 cases markedly effective (47.62%), seven cases effective (16.67%), one cases ineffective (2.38%), total effective rate of the observation group was 97.62%. The observation group was superior to the control group in clinical effects ($P < 0.05$). No adverse reaction occurred in both groups. Conclusion: YiGuanJian combined with MaiMenDong Tang are effective in treating CAG, the therapy could lower the levels of IL-8, IL-11 and TNF- α , as well as quality of life of the patients.

Keywords chronic atrophic gastritis; YiGuanJian; MaiMenDong Tang

慢性萎缩性胃炎(CAG)是一种临床常见病、多发病,临床表现为胃黏膜上皮和腺体萎缩、黏膜基层增厚、胃黏膜变薄、数目减少等症,通常伴幽门腺化生和肠腺化生或以不典型增生为特征的慢性消化系统类疾病;以上腹部隐痛、胀满、食欲不振、贫血或消瘦为临床表现^[1]。近年来,笔者采用一贯煎合麦门冬汤治疗 42 例 CAG 患者,临床疗效显著,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 将 2013 年 6 月至 2014 年 12 月就诊的 84 例 CAG 患者随机分为 2 组。对照组 42

例,其中男 24 例,女 18 例;年龄 25~80 岁,平均(50.9 \pm 8.1)岁;病程 2 个月~15 年,平均(8.3 \pm 0.9)年;病情:中轻度 24 例,中度 11 例,重度 7 例。观察组 42 例,其中男 22 例,女 20 例;年龄 23~78 岁,平均(49.3 \pm 7.8)岁;病程 1 个月至 16 年,平均(9.1 \pm 1.2)年;病情:轻度 25 例,中度 12 例,重度 5 例。2 组性别、年龄、病程、病情等临床资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 纳入:1)符合 CAG 的诊断标准者^[2]; 2)性别、年龄不限; 3)符合知情同意原则,并签署

知情同意书。

1.3 排除标准 排除:1)不符合上述纳入标准者;2)合并十二指肠溃疡、胃溃疡、肾功能障碍者;3)已接受相关治疗并可能影响效应观测指标者;4)严重心、肝、肾损害影响药物代谢者;孕妇、哺乳期妇女及合并精神病或病情危笃者。

1.4 治疗方法 对照组给予养阴清胃颗粒(国药准字 Z20055218,西安天安制药股份有限公司生产)冲服,15 g/d 2次/d。观察组给予一贯煎合麦门冬汤:北沙参 9 g,麦冬 9 g,当归身 9 g,生地 10 g,枸杞子 9 g,川楝子 4.5 g,半夏 10 g,党参 6 g,粳米 5 g,大枣 4 枚,甘草 6 g。上药水煎分服,每日 1 剂。2 组均连续用药 30 天。在治疗期间忌食辛辣刺激性、寒凉食物,忌饮咖啡、浓茶等,适当饮食,生活规律。

1.5 临床疗效 参照文献^[3]拟定疗效标准。临床痊愈:临床症状体征消失,胃镜检查胃黏膜形态恢复正常或者基本恢复正常, Hp(-),病理检查未查及肠上皮化生。显效:临床症状体征消失,无明显

反酸食欲下降,胃镜下见萎缩病灶减少变浅,肠上皮化生少见。有效:临床症状、体征好转,胃镜下见萎缩程度减轻, Hp 实验阳性程度减轻 1/3 及以上,病理提示肠上皮化生减轻。无效:临床症状、体征, Hp 试验,胃镜及病理学检查无明显变化。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 14.00 软件处理相关数据,计量资料以均数±标准差表示,采用 *t* 检验,计数采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效 对照组临床治愈 5 例(11.90%),显效 9 例(21.43%),有效 17 例(40.48%),无效 11 例(26.19%),总有效率 73.81%;观察组临床痊愈 14 例(33.33%),显效 20 例(47.62%),有效 7 例(16.67%),无效 1 例(2.38%),总有效率 97.62%。观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$)。

2.2 血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平 血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平 2 组治疗后均明显改善($P < 0.05$),观察组改善更明显($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平比较

组别	例数	IL-8/(U·mL ⁻¹)		IL-11/(U·mL ⁻¹)		TNF- α /(pg·mL ⁻¹)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	10.79±1.58	7.52±1.52	65.18±7.63	49.16±6.24	65.29±7.05	40.35±5.21
对照组	42	10.71±1.72	9.30±1.61	66.18±7.79	58.68±6.39	64.76±6.70	52.48±5.65

2.3 不良反应 观察过程中 2 组均无严重不良事件。

3 讨论

CAG 是一种多致病因素性疾病及癌前病变^[4]。CAG 的发生是由多种因素综合作用导致的如 Hp 感染、胆汁反流、免疫遗传、高盐、低维生素饮食等因素有关^[5]。临床研究表明^[6] CAG 的癌变率达到 2.55%~7.46%。祖国医学认为,慢性萎缩性胃炎属“痞满”“胃痞”“虚痞”“胃痛”“嘈杂”等范畴,而胃阴虚证型是临床上常见的证型之一。多因胃病久延不愈,热病后期阴液未复,平素嗜食辛辣,情志不遂,气郁化火伤阴等因素引起。病情多为本虚标实,胃阴虚证,热病伤阴,耗伤阴液,瘀血内生,胃失濡养,和降失宜而致本病的发生。因此,治疗以滋阴益胃,降逆和中为基本原则。

一贯煎是出自《续名医类案》的传统中医经典方之一,主治阴虚肝郁证,侧重于滋阴疏肝,滋阴益胃,和中止痛,临床上对于胃阴虚证型具有良好的临床疗效。麦门冬汤为《金匱要略》之方药,具有滋润肺胃,降逆和中,善于治疗胃阴虚证引起的气

逆呕吐,口渴咽干,舌红少苔等症状,《本草正义》记载“且较诸辽参之力量厚重,而少偏于阴柔……尤为得中和之正,宜乎五脏交受其养,而无往不宜也”,故将原方中人参换成党参,人参具有大补元气作用,而党参对胃阴虚证型的作用相对比较缓和,北沙参、麦冬皆具有益胃生津作用,可用于治疗胃阴虚或热伤胃阴,津液不足的口渴咽干等证,半夏具有燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结之功效,更是治疗胃气上逆引起的呕吐之要药。粳米具有补中益气,健脾养胃作用,主要用于脾胃虚弱,津亏烦渴,胃脘不舒或大便泄泻等症状,在本方中作辅助药,益胃保津。全方重于滋阴养胃,益胃生津,降逆止呕,对于 CAG 具有明显的临床疗效。TNF 既能直接杀死肿瘤细胞还能杀伤转化细胞和某些病毒感染的细胞,对正常细胞不仅没有破坏作用,相反还能刺激其生成^[6]。胡光宏等^[7]对隆起糜烂性胃炎脾胃湿热证与 IL-8、TNF- α 及 IL-10 的相关性进行研究,认为 IL-8 在隆起糜烂性胃炎的发生发展过程中可能不是主要的促炎因子, TNF- α 可能在促进隆起糜烂性胃炎的发生发展过程中起着重

开泄复方治疗肝胆湿热型急性胆囊炎 42 例

狄建新

民勤县人民医院普外科,甘肃 民勤 733399

[摘 要] 目的 观察开泄复方治疗肝胆湿热型急性胆囊炎(acute cholecystitis AC)的临床疗效。方法 将 85 例肝胆湿热型 AC 患者随机分为对照组 43 例和观察组 42 例,对照组予以西医常规治疗,观察组联合开泄复方辨证论治,比较 2 组临床疗效。结果 总有效率观察组为 97.62% 对照组为 83.75% 2 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),主症积分、次症积分、总积分观察组均明显低于对照组($P < 0.05$);发热、恶心呕吐、胁痛、白细胞计数、胆红素、B 超胆囊恢复时间观察组均明显短于对照组($P < 0.05$)。结论 开泄复方治疗肝胆湿热型 AC 患者,有助于改善患者临床症状,提高疗效。

[关键词] 胆囊炎,急性;肝胆湿热;开泄复方

[中图分类号] K575.6 [文献标识码] B [文章编号] 1004-6852(2015)08-0084-03

KaiXie Compound in the Treatment for 42 Cases of Acute Cholecystitis of Liver-gallbladder Dampness-heat Pattern

DI Jianxin

Department of General Surgery of Minqin County People's Hospital, Wuwei 733399, China

Abstract Objective: To observe clinical effects of *KaiXie* compound in treating acute cholecystitis (AC) of liver-gallbladder dampness-heat pattern. Methods: All 85 patients were randomly divided into 43 cases of the control group and 42 cases of the observation group, the control group received routine treatment of western medicine and the observation group *KaiXie* compound combined with routine treatment on the foundation of syndrome differentiation and treatment, clinical effects of both groups were compared. Results: Total effective rate of the observation group was 97.62%, higher than 83.75% of the control group, the difference demonstrated statistical meaning ($P < 0.05$); the observation group was lower than the control group in main symptom scores, secondary symptom scores and total scores obviously ($P < 0.05$); the observation group was shorter than the control group in fever, nausea and vomiting, costalgia, WBC, bilirubin and B-ultrasound gallbladder recovery time notably ($P < 0.05$). Conclusion: *KaiXie* compound in treating AC patients of liver-gallbladder dampness-heat pattern is helpful to improve clinical symptoms of the patients and curative effects.

Keywords cholecystitis, acute; liver-gallbladder dampness-heat; *KaiXie* compound

要作用,IL-10 可能在防止隆起糜烂性胃炎的组织损伤中起着重要作用。本研究结果表明,血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平 2 组治疗后均明显改善($P < 0.05$),观察组改善更明显($P < 0.05$)。2 组均无严重不良事件,提示香砂养胃丸治疗慢性萎缩性胃炎能有效控制患者血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平,减少慢性萎缩性胃炎进展到胃癌的几率。

综上所述,一贯煎合麦门冬汤治疗 CAG 临床疗效显著,可降低血清 IL-8、IL-11 和 TNF- α 水平,改善患者生活质量。

参考文献

- [1] 陈灏珠.实用内科学[M].12 版.北京:人民卫生出版社,2005:1861-1865.

- [2] 中华中医药学会消化病学分会.全国慢性胃炎研讨会共识意见[J].中华消化杂志,2000,20(3):199-201.
- [3] 中华人民共和国卫生部.临床疾病依据治愈好转标准[S].北京:人民卫生出版社,1995:23-24.
- [4] 成映霞,段永强,朱立鸣,等.益气健脾活血中药对萎缩性胃炎 TNF- α ,IL-2 和 EGF 表达的影响[J].中国老年学杂志,2013,33(8):3649-3651.
- [5] 潘启焕.自拟力气活血益胃汤治疗慢性萎缩性胃炎的疗效观察[J].当代医学,2012(21):153-154.
- [6] 倪红枫.健脾益胃汤治疗慢性萎缩性胃炎 32 例[J].实用中医内科杂志,2013(10):32-33.
- [6] 胡光宏,柯晓,钟秋煌,等.隆起糜烂性胃炎脾胃湿热证与 IL-8、TNF- α 及 IL-10 的相关性[J].中国中西医结合消化杂志,2013,21(06):281-284.

收稿日期 2015-01-07