

近正常胃粘膜, 症状体征消失者为治愈。

2. 复查CP可疑, 与治疗前胃镜和活检相比明显好转, 症状、体征基本消失者为好转。

3. 复查CP仍为阳性, 治疗前后的胃镜及活检无明显差别, 症状、体征尚存着为无效。

### 结 果

受试者全部完成治疗与检查。有2例在服甲硝唑片时出现轻度恶心, 可能为甲硝唑片的副作用, 但未终止服药。具体情况见表:

甲硝唑片治疗慢活胃的疗效情况

组 别	例数	治愈	好转	无效	总有 效率 (%)	P 值
治疗组	30	20	9	1	97	P < 0.05
对照组	30	2	6	22	27	

三个月后, 随访治疗组中10例受试者, 未见复发。

### 讨 论

慢活胃在人群中的发病率很高, 它是多种消化系疾病的基础, 由于其病因较多, 所

以药物治疗缺乏特异性。自80年代初, Marshall发现CP后, 人们对慢活胃的感染因素有了新的认识。各项研究表明CP与慢活胃的发生与复发有密切联系, 清除CP成为治疗的关键。

甲硝唑对CP有杀灭作用已为体外试验所证实, 而单纯用甲硝唑片治疗人群中慢活胃尚未见报道。本试验结果表明: 甲硝唑片治疗慢活胃的总有效率达97%, 与非用药组(对照组)相比有明显性差异( $P < 0.05$ )。说明甲硝唑有清除体内CP, 局部抗炎消肿及间接使正常胃粘膜细胞再生等作用, 同时甲硝唑片价格较低, 来源方便, 所以我们认为甲硝唑片是治疗慢活胃的又一新药。

### 参 考 文 献

1. 郑芝田主编: 胃肠病学 1986, 177
2. 戴自英主编: 临床抗菌药理学 1985, 372
3. Nedenskov-Srensen P, et al; 斯堪的那维亚胃肠病学杂志(中文版) 1989, 1: 58
4. 周殿元等: 实用内科杂志 1989, 9(8): 398
5. 胡伏莲等: 实用内科杂志 1989, 9(8): 400

## 威灵仙离子导入液的极性及疗效观察

沈阳军区第三疗养院

陈 鲜 刘金平

威灵仙别名铁线莲, 为毛茛科铁线莲属植物的根。该属有多种植物, 我院所用的是东北铁线莲 *Clematis manshurica* Rupr 的干燥根茎。几年来我院根据其功用制成离子导入液治疗骨质增生等症收到较满意效果。为更好发挥疗效, 降低副作用, 我们对该导入液的极性, 疗效进行初步研究, 现介绍如下:

### 实验部分

#### 一. 实验仪器与试剂、条件

DY-WZ型电泳仪、缓冲液: 30%醋酸溶液电压: 500V。电流1.60~2.00mA/cm 温度25°C、±1°C, 时间2小时。

#### 二、实验方法

1. 电泳样品的制备: 将威灵仙导入液(含50%乙醇)经减压蒸发回收乙醇, 得水溶液用氯仿萃取, 氯仿层减压浓缩回收氯仿得棕色油状物为供试液Ⅱ(含白头翁素粗品)水层再用水饱和正丁醇多次萃取, 合并丁醇层后蒸干。残渣用少量水溶解得供试

(含总皂甙)。

2. 极性试验: 将原制剂, 供试液 I、II 分别点样于滤纸条上, 放入缓冲液饱和的电泳槽内, 按设定条件进行电泳展开, 记录时间, 电泳完毕后将滤纸条干燥后置 I<sub>2</sub> 蒸气中显色。

### 3. 结果

#### 三种样品电泳结果

缓冲液	原制剂	供试液 I	供试液 II
30% HAC 液	(-)	(-)	原点

表1 导入液治疗骨质增生疗效观察

年度(极性)	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效率	显效率以上
1988年 (负极)	70	10 14.30%	10 14.30%	50 71.40%	0	100.00%	28.60%
1989年 (正极)	71	15 21.40%	30 42.90%	25 35.70%	1	98.60%	63.40%

$X^2 = 15.81 > X^2_{0.01}$   $p < 0.01$  相差非常显著)

表2 威灵仙导入液治疗中过敏反应对比

年度	例数	过敏程度			
		轻度	中度	重度	无过敏
1988 (负极)	70	10	53	2	5
1989 (正极)	70	30	5	0	35

过敏反应89年采用正极导入法比用负极导入法下降33%。

敏反应也明显减少, 下降33%。

2. 对导入液经初步研究其主要化学成分为总皂甙和白头翁素。文献报道白头翁

### 三、疗效观察

原来在导入极性方面无文献报道, 采取导入极性为10分钟正极, 10分钟负极。发现副作用较大, 发生率亦较高, 通过极性实验改用正极导入, 不仅疗效有所提高, 而且降低了副作用。临床观察结果见表1表2

表1结果表明: 用正极导入比原先负极导入的显效率和治愈率明显提高。

### 讨 论

1. 改负极导入为正极导入后显效率占63.4%以上 ( $P < 0.01$  相差非常显著)。过

素对皮肤有刺激性, 可使皮肤发泡红痒, 在治疗过程中出现的这种现象是否就是由此而引起, 有待进一步研究。

3. 极性实验中, 原制剂和供试液 I 都向负极移动, 说明溶液中带正电荷物质大于带负电荷物质, 整个溶液显正性; 而供试液 II 在点未移动, 说明此种成分在正极导入下几乎不被导入或极少导入。这也许是过敏反应下降的一个原因。总之, 威灵仙离子导入液在治疗骨质增生方面疗效确切, 实验研究和临床应用都证实用正极导入疗效最佳。