维普资讯 http://www.cqvip.com

3.Royston D,et al,J Cardiothorac Uac Anesth 1992;6:76
4.Isetta C,et al,Anesthesiol 1991,75(3A):80

(收稿日期 1996－09－18)

The cliniacal application of aprotinin in cardiac valve replacement under cardiopulmonary bypass

Zhou Tianrong,et al
Department of Thoracic－Cardiacsurgery,The college of Clinical Medicine

40 patients undergoing cardiac valve replacement were divided into two groups:C(Control) n＝20;A(Aprotinin)n＝20 who received 3,000,000 KIU each during CPB.The platelet count,the platelet aggregation and abhesion function were determined at three－time points and the first 24 hour postoperative chest drainage,blood transfusion were recorded.The results showed:Aprotinin can provide effective protection for platelet function,markedly reduce postoperative chest drainage and blood transfusion.

KEY WORDS Cardiopulmonary bypass;aprotinin;Platelet function

福寿威片对肾虚衰老患者血脂的影响*

临床学院中医科 李荣亨
第三军医大学西南医院中医科 洪多伦
第三军医大学新桥医院中医科 邵 华
重庆市中西医结合医院中医科 张传云

提 要 课题组对72例肾虚衰老高脂血症患者，采用纯中药复方制剂福寿威片治疗，疗程二月。治疗期间停服其它对评价本品可能产生影响的一切中西药物。治疗结果表明，HDL－C水平明显增高，TC、TG及LDL－C水平显著下降，提示本品对肾虚衰老高脂血症患者有治疗作用。

关键词 福寿威片;肾虚衰老;高脂血症
中图分类号 R243

课题组于1992年5月至1994年初，应用补肾中药复方制剂福寿威片，治疗肾虚衰老患者132例，重点观察了该制剂对其中72例高脂血症的影响，现将结果报告于下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 参照中华人民共和国卫生部试行的《药物临床研究指导原则》中调整血脂药物研究制定的标准[1]，符合高脂血症诊断者；肾虚辨证标准参照1986年长春会议(全国中医、中西医结合第三次老年医学研究协作会议)通过的标准[2]，选择具有肾虚主要症状二项，次要症状三项，衰老症状积分大于13分[3]的肾虚衰老高脂血症患者为治疗对象，排除了心、肺、脑、肝、肾等脏的重度器质性疾病以及柯兴氏综合征、肾病综合征、甲状腺功能减退等疾病引起的继发性血脂增高患者。

1.2 临床资料 72例观察治疗对象，均为住院病人，其中，

* 四川省科委重点资助课题

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1 肾虚衰老症状积分比较($\bar{x}\pm s$)

症 状	治疗前积分	治疗后积分	P值
腰膝酸软	2.4±0.841	0.625±0°704	<0.01
耳 鸣	1.575±1.357	1.4±0.841	<0.05
夜 尿	2.125±1.042	0.9±0.987	<0.01
尿余沥	1.775±1.16	0.512±0.765	<0.01
性功能	2.325±1.071	1.425±0.958	<0.01
齿 摇	1.075±0.944	0.60±0.81	<0.01
畏寒冷	2.117±1.298	0.61±0.618	<0.01
精 神	2.3±0.608	0.65±0.622	<0.01
气 短	2.0±0.987	0.688±0.605	<0.01
睡 眠	2.025±0.733	0.40±0.491	<0.01

表2 福寿威片治后血脂变化($\bar{x}\pm s$)

项 目	例数	治疗前(mmol/L)	治疗后(mmol/L)	P值
TC	72	5.936±1.033	4.451±0.974	<0.01
TG	72	1.831±0.827	1.315±0.917	<0.01
HDL－C	56	1.124±0.378	1.471±0.415	<0.01
LDL－C	56	3.693±1.017	2.987±0.875	<0.01

男性56例，女性16例。年龄最小45岁，最大75岁，平均58.3±14.7岁。中医辨证，属单纯肾虚证者28例，兼脏肾虚(复合肾虚)证者44例。其中属肾阳虚18例，肾气虚19例，肾阴虚25例，肾血虚10例。

1.3 **治疗方法** 本组患者均服福寿威片(由四川省中药研究所实验药厂提供)治疗，每日三次，每次6片，饭前温开水送服。二月为一疗程。治疗过程中，停服其它对评价本品可能产生影响的一切中、西药物。

1.4 **观察方法** 选择了腰膝酸软、耳鸣、夜尿、尿余沥、性功能、齿摇、畏寒冷、精神、气短及睡眠等10项肾虚衰老症状为观察项目。治疗期间，保持平时饮食生活习惯，控制高脂摄入。服药前后采血检测血脂。其项目主要包括：总胆固醇(TC)、甘油三脂(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL－C)及低密度脂蛋白胆固醇(LDL－C)，以酶联法作血脂各项指标测定。

1.5 **统计学处理** 全部数据以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，治疗前后结果采用配对资料t检查。治疗前后症状积分比较，采用非参数检验(NPAR)。

2 结果

2.1 **肾虚衰老症状** 72例肾虚衰老高脂血症患者，经福寿威片治疗二月后，肾虚衰老症状明显改善，治疗前后比较如表1所示。

2.2 **血脂变化** 福寿威片治疗二月后，观察对象血脂变化如表2所示。

服药期间，未发现任何毒副作用。治疗后血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血糖及血尿酸均无明显变化。

3 讨 论

血浆总胆固醇的70%含于低密度脂蛋白中，少

维普资讯 http://www.cqvip.com

量存在于高密度脂蛋白内。血浆中的甘油三脂绝大部份以乳糜微粒和低密度脂蛋白的形式存在。实验研究证明，堆积于动脉粥样硬化病变之中的胆固醇，其来源是LDL。

LDL是由血浆中极低密度脂蛋白(VLDL)转变而来，含有少量的甘油三脂和大量的胆固醇脂和胆固醇。LDL从肝转运内源性胆固醇至外周组织，因而血液中LDL愈多，动脉粥样硬化的发展就越快。

HDL主要由肝脏合成，小部份由小肠合成。从肝或小肠分泌出来的HDL进入血液后，在胆固醇转酰酶(LCAT)的催化下，将胆固醇以胆固醇脂的形式从肝外组织转运到肝脏代谢并排出体外。HDL不仅具有从外周组织细胞移出胆固醇的功能，而且还能抑制外周细胞摄取LDL及抗LDL对动脉壁的损伤。因此，HDL和冠心病的危险呈负相关。

长期限制胆固醇的食入量，仅可降低血浆胆固醇10～15%左右。因而，探索确有疗效的而又无毒副作用的治疗药物，对于预防人类动脉血管粥样硬化具有十分重要的意义。

中医学认为，人到中年以后，肾气渐衰，气血渐虚。有研究资料表明，肾虚证的患病率随增龄而增加[3]。肾主宰着人之寿命和生存质量，《诸脏之阳全赖肾阴以煦之，诸脏之阴全赖肾阴以濡之》。肾虚则其它诸脏受累。根据高脂血症的发生发展规律，结合临床表现特点，目前大多数学者认为，本病的病机可能与肾虚有关。

福寿威片由制首乌、淫羊藿、女真子、人参等天然道地纯中药组成，具有气血双补，阴阳并调之功效。故无论肾阳虚亦或肾阴虚，皆可用之[6]。首乌能促进肠腔内TC的水解和游离TC的再催化，影响其吸收[7]。同时，首乌亦能阻止TC在肝内沉积和类脂质在血中滞留，或渗透到动脉内膜；它还能促进纤维蛋白原的裂解，降低血液粘稠度，改善微循环，故能减轻和延缓动脉粥样硬化的发生[8,9]。因此，推测对TC的作用，可能与首乌有关。

参考文献

1. 中华人民共和国卫生部，药物临床研究指导原则(试行)1988:86－88
2. 阎文泉，等.中西医结合杂志 1986;6(11):682
3. 罗 仁，等.第一军医大学学报1992;12(4):357
4. 萱 和，等.中西医结合杂志1991;11(1):25
5. 方 醉，等.中国中西医结合杂志 1996;16(1):41
6. 李荣亨，等.中药药理与临床 1995;(5):41
7. 王济生主编，中药药理与应用，第一版，北京：人民卫生出版社 1983:719
8. 吕兰薰.陕西中医 1987;8(1):28－29
9. 史培至，等.中西医结合杂志 1989;9(8):484

(收稿日期 1996－05－24)

Effect of "Fu shou wei Pian" on hyperlipemia in retarding aging of kidney－deficiency

Rongheng Li,et al

Department of Traditional Chinese Medicine,The College of Clinical Medicine

Seventy two cases of kidney－deficiency type of hyperlipemia were treated with traditional Chinese medicine "Fu Shou Wei Pian" for 2 months without taking any medicines that may effect this result.After the treatment, the HDL－C level was significantly increased, and the TC,TG and LDH－C level significantly decreased.The results suggested that the "Fu Shou Wei Pian"has effective theraputic value in the treatment of the kidney－deficiency type of hyperlipemia.

KEY WORDS Hyperlipemia; Retarding;Kidney－Dificiency;Fu Shou Wei Pian