维普资讯 http://www.cqvip.com

380-382
R259.88
R274.91
17

第23卷 第4期 重庆医科大学学报 Vol.23 No.4
1998 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1998

护骨胶囊对绝经后妇女骨量及骨代谢的作用

第二临床学院妇产科 刘其芬* 李小木 蔡汉钟

提 要 将护骨胶囊用于80例自然绝经或人工绝经10年内的妇女，通过前瞻性观察用药前后骨矿物质含量(Bone Mineral Content, BMC)、骨代谢尿钙/肌酐(Ca/Cr)、尿羟脯氨酸/肌酐(HOP/Cr)值的变化，以尼尔雌醇为对照，探讨其对绝经后妇女骨量及骨代谢的作用。结果显示用药后尿Ca/Cr及尿HOP/Cr值明显低于用药前($P<0.05$)，BMC测定用药前后均值比较无显著差异($P>0.05$)，但用药后有上升趋势，结果同尼尔雌醇，说明护骨胶囊有调节骨代谢向正平衡发展作用，有抗骨质丢失作用。

关键词 骨质疏松；绝经后；尿钙；尿羟脯氨酸
中图分类号 R711

护骨胶囊

众多研究表明雌激素不足是绝经后妇女骨质疏松症发生的一个重要危险因素，补充雌激素可以防治与女性激素有关的骨质丢失[1,2,3]。但有关激素替代治疗与肿瘤关系的研究已经初步阐明了雌激素与乳腺癌、子宫内膜癌有一定的关系[4,5]，长期应用雌激素可使子宫内膜癌发生的危险性增加，而能防治子宫内膜增生的孕激素又有可能引起出血，从而使一些妇女不能坚持用药。为探索防治绝经后骨质疏松症安全、有效的方法，我们在1992年至1994年采用了我院与重庆市中医院共同研制的纯中药制剂——护骨胶囊，与临床治疗骨质疏松症的有效药物——尼尔雌醇为对照，通过监测用药前后骨矿物质含量、骨代谢的变化，前瞻性观察了护骨胶囊对绝经后妇女骨量及骨代谢的影响，以探讨作为药物防治绝经后妇女骨质疏松症的可行性。

1. 对象和方法

1.1 **对象** 在门诊病人中，征得110例绝经10年内志愿参加本研究的本地区妇女，平均年龄52±0.5。通过询问病史和健康体格检查除外了糖尿病、甲亢、甲旁亢等影响骨代谢的疾病，无肝、肾疾患，3～6个月内无激素药物服用史。

1.2 **分组** 采取随机分组、对照试验方法，分为治疗组与对照组。治疗组80例，每日口服护骨胶囊50mg；对照组30例，每半月口服尼尔雌醇2mg，疗程均为90天。

1.3 **观察指标及监测方法**

1.3.1 **骨矿物质含量(BMC)测定** 用药前、用药结束时各测定一次，检测仪为北京核仪器厂生产的FT－64T型单光子骨矿含量测量仪，测量部位为非优势臂桡骨中、远1/3交界处，测量指标为单位面积骨矿含量(BMC/BWg/cm²)。同一受检者桡骨BMC/BW批内($n=10$)变异系数为0.81%，批间($n=10$)变异系数为1.7%[6]。

1.3.2 **骨代谢生化指标** 留24小时尿测每克肌酐的钙(Ca/Cr)及羟脯氨酸(HOP/Cr)排泄量。留尿方法：第一天清晨6时先将尿液排尽弃去，以后排出尿液收集到容器内，直至第二天清晨6时以前的全部尿，记录总尿量。留尿前1～2天，禁食肉皮、鱼等一类富含胶原食物。

尿钙测定采用磷甲酚酞络合铜法；尿HOP测定采用改良的氯胺T法[7]，水解2小时，用72分光光度计测HOP光密度，肌酐测定采用饱和苦味酸法。比值以mmol/mmol表示

1.4 **统计学方法** 实验数据以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，进行t检验。

2 结果

2.1 治疗组用药前和用药后桡骨BMC测定的均值比较无显著差异($P<0.05$)，结果同尼尔雌醇(见表1)。

* 女，1944－03出生，副教授

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 两组服药前后尿Ca/Cr和尿HOP/Cr值变化

组别	例数	$\bar{x}\pm s$			
		尿Ca/Cr值		尿Hop/Cr值	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	80	0.443±0.033	0.257±0.031 *	0.033±0.004	0.015±0.002 * *
对照组	30	0.479±0.01	0.27±0.02	0.120±0.03	0.019±0.002 ΔΔ

* $P<0.05$ * * $P<0.05$

Δ$P<0.05$ ΔΔ$P<0.05$

表1 两组服药前后BMC的变化

组别	例数	$\bar{x}\pm s$	
		治疗前	治疗后
治疗组	80	0.630±0.072 Δ	0.654±0.074 * *
对照组	30	0.601±0.061 Δ	0.604±0.061 * *

* $P>0.05$ * $P>0.05$

2.2 治疗组尿Ca/Cr和尿HOP/Cr值治疗后有显著下降，用药前后均值比较有显著差异($P<0.05$，$P<0.05$)结果同尼尔雌醇。见表2。

3 讨论

3.1 关于护骨胶囊

护骨胶囊为纯中药口服制剂，是我院与重庆市中医院共同研制的防治绝经后妇女骨质疏松症的药物，该药是根据祖国传统医学"肾主骨"理论及中西医结合观点组方，方剂中具备益肾填精、健脾养肝、强筋壮骨、益气活血、通筋舒络以及选择含雌激素作用的药物。主要由淫羊藿、河车粉、杜仲、当归等14味药物组成，方中药物在药典记载中无副作用[8]，组方后经动物急性毒性试验无毒。

3.2 护骨胶囊对骨量的影响

单光子吸收测量法能灵敏地反映出骨矿物质含量的变化，是客观反映骨量的指标，因此，本资料采用单光子吸收测量法，用药前后进行BMC测定，探讨护骨胶囊对骨量的影响。虽然用药前后BMC测定的均值比较无显著差异($P>0.05$)，但有上升趋势，均值略有增加(见表1)，结果同尼尔雌醇。由于本资料观察时间短，看不出骨量增加的显著性，需继续随访观察。

3.3 护骨胶囊对骨代谢的影响

防治骨质丢失的关键在于调节骨代谢，抑制骨吸收，减少尿Ca、尿HOP的排泄。HOP是骨基质的主要氨基酸，骨吸收后不再参加骨合成，从尿中排泄，其排出量与骨吸收正相关。尿Ca来自骨分解和饮食，排出饮食因素后，尿Ca排出量代表骨吸收的生化指标。Ca/Cr、HOP/Cr表示每克肌酐排出Ca和HOP值，排泄增加，Ca、HOP沉积减少，骨质耗损。本资料治疗组用药后Ca/Cr、HOP/Cr值都有不同程度下降，与治疗前比较有显著差异($P<0.05$，$P<0.05$)，治疗组与对照组组间比较差异无显著性。

本资料结果初步说明护骨胶囊有调节骨代谢向正平衡发展作用，有延缓或阻断绝经后快速骨质丢失的作用。

参 考 文 献

1.Prior JC, et al. N Engl J med,1990;123:1221

2.Lindsay R, et al. CV science,1978;54;193.

3.李自新.中华妇产科杂志 1993;28:54

4.Connor Eb. Br Med Bull 1992,48:345

5.Van leeuuen FE, et al. Eur Jcancer clin oncol 1989,25:1961.

6.张万钟，等.重庆医科大学学报 1992,54:201

7.郑少雄，等.中华医学检验杂志，1983,6:13

8.中华人民共和国卫生部药典委员会编 中华人民共和国药典、人民卫生出版社、化学工业出版社 1990年版1部:108

(收稿日期 1998－03－25)

维普资讯 http://www.cqvip.com

Effect of Hugu capsule on bone mineral contenAndbone metabolism in postmenopausalwomen

Liu Qifen, et al
Department of obstetrics and gynecology, the second college of clinical medicine

Eighty postmenopausal or artificial postmenopausal women treated with hugu capsule were observed for bone mineral content(BMC),urine calcium and urine Hop/Cr. The results showed that the scort of urine Ca/Cr,urine Hop/Cr was decreased after hugu cap sule treatment($P<0.05$, $P<0.05$)and that the value of BMC after treatment with hugu capsule was higher than that before treatment. However ,there was no statistical significance($P>0.05$). Similar response was found in the control group treated with Netestriol. The results suggest that hugu capsule regulates bone metabolism by inhibiting bone resorplion and reducing bone loss.IT is useful for osteoporosis.

KEY WORDS Osteoporosis; Postmenopausal; Urine calcium; Urine hydroxyproline

382-384

(18)

糖原测定法诊断女性生殖道沙眼衣原体感染

R711.304
R374.1

基础医学院微生物学教研室 杨 春* 朱道银

提 要 用糖原测定法诊断生殖道沙眼衣原体(Ct)感染.用蒽酮法检测女性生殖道上皮细胞内糖原的含量,并与诊断沙眼衣原体感染的聚合酶链反应(PCR)法作比较.320例宫颈标本的检测结果与PCR比较,糖原测定法诊断Ct感染的敏感性为84.8%,特异性为96.5%。糖原测定法是一种简便、快速的诊断Ct感染的方法,适宜基层医疗单位采用.

关键词 糖原; 聚合酶链反应; 沙眼衣原体
中图分类号 R374

女性 · 生殖系统

沙眼衣原体(Chlamydia trachomatis,Ct)是专性细胞内寄生的病原体,除引起沙眼外,还是常见的性传播疾病中的重要病原体之一,在国内传播有上升趋势。Ct的诊断主要有两类方法:一是细胞培养;二是非细胞培养方法,包括免疫荧光、免疫酶法及聚合酶链反应(RCR)等。以上诊断方法费时复杂,且受条件限制。本文根据Ct能自身合成糖原,特别是其增殖形成的包涵体中有大量糖原堆积的特点[1,2],设计出糖原测定法。该法通过测定待检宫颈上皮细胞中的糖原含量来诊断Ct感染,具有快速简便、经济实用等优点。

1 材料和方法

1.1 病例来源及标本采集

1996年3月至1997年6月从本校附属第一医院妇产科门诊收集标本共320例。采集方法为暴露子宫颈,用棉拭拭去宫颈分泌物,将消毒刮片伸入宫颈管内1～2cm刮取上皮细胞,置于无菌生理盐水试管内,一式两份。

1.2 PCR

Ct质粒PCTT1引物由上海实生生物技术公司合成。引物1序列为5′－GTT TAA GTG TTC CCA TCA TAA

* 女,1964－08出生,讲师