DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.03.041

3 讨 论

通常认为循环血中LPO来源于组织器官。本实验证实高速钢珠弹伤后，肺、肝、心等实质器官LPO含量升高，这可能是伤后血浆LPO浓度升高的重要原因。

伤后脏器组织，LPO含量升高的原因，可能与高速钢珠弹伤时，压力波沿脉管系统传递而致组织直接损伤，以及脏器组织内白细胞“扣压”有关。白细胞在吞噬细菌过程中，或被钙离子，补体等激活，通过辅酶Ⅱ氧化酶、髓过氧化氢酶消耗氧，发生呼吸爆发，生成氧自由基，作用于细胞膜生成LPO。

由于LPO亲脂，易和线粒体、微粒体的膜脂结合，改变膜通透性，抑制膜酶活性[2]，因此高速钢珠弹伤血浆及脏器组织LPO含量升高，可加重远离伤道的脏器结构、功能损伤。实验结果提示，伤后采用氧自由基清除剂对预防脏器并发症，可能是有益的。

参 考 文 献

1. Yagi K. Assay of MDA for blood plasma or serum. Method Enzymol 1985; 105: 328
2. Bulkley GB. The role of oxygen free radials in human disease processes. Surgery 1983; 94:407

(收稿：1989.12.28；修回：1991.02.01)

哌吡氮平与甲氰咪胍治疗十二指肠溃疡病近期疗效观察

廖福权 袁爱力 王振华 姜利国 周子成 徐 钊 高晋华 秦越渝 (西南医院 消化科)

哌吡氮平 (pirenzepine)系三环类抗胆碱化合物，它是唯一无典型节后抗胆碱药副作用而可治疗溃疡病的抗胆碱药，现将我院1989年4月至1990年8月应用该药治疗溃疡病，近期疗效小结如下。

1 资 料 与 方 法

1.1 治疗对象

80例经胃镜确诊的十二指肠球部溃疡病，双盲随机分A、B两组治疗，4周后复查胃镜者仅60例，计A组28例，B组32例。60例临床一般资料见表1。

1.2 药物来源及治疗方法

重庆医药工业研究所供给双盲对照药品，A组哌吡氮平50mg 3/日，安慰剂2片睡前；B组甲氰咪胍0.2g 3/日，0.4g睡前。

1.3 疗程前后查肝肾功能、血常规

疗程4周结束后3d内复查胃镜。疗效标准为溃疡消失或仅留瘢痕为愈合，溃疡缩小1/3以上为好转，溃疡不变或增大为无效。

表1 临床一般资料

	例 数	性别 男/女	年龄 (岁)	病程	溃疡病史 初发	溃疡病史 复发	吸烟数
哌吡氮平组(P组)	28	22/6	20～72(38.6)	1月～30年 (6.35)	5	23	13
甲氰咪胍组(C组)	32	29/3	20～60(36.8)	1月～30年 (7.73)	8	24	18

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2 结 果

2.1 上腹痛缓解

两组患者均有上腹痛，服药1周后疼痛缓解率P组与C组分别为53.6%及65.6%，治疗4周后疼痛消失率分别为67.8%及65.4%，两组差异无显著性（$P>0.05$）。

2.2 溃疡愈合

两组差异见表2。

表2 两组胃镜检查疗效比较

组别	总例数	愈合 例数	愈合 %	好转 例数	好转 %	无效 例数	无效 %
哌吡氮平组	28	13	46.4	9	32.2	6	21.4
甲氰咪胍组	32	16	50	12	37.5	4	12.5

两组差异无显著性（P>0.05）

2.3 吸烟对*疡愈合的影响

两组治愈病例中不吸烟者愈合率P与C组分别为61.5%及68.75%，吸烟者分别为38.5%及37.25%。

2.4 药物副作用

两组均无血象及肝肾功能改变。P组口干15例（53.5%），视力模糊3例（10.7%），便秘1例，C组口干9例（21.8%），便秘1例。

3 讨 论

哌吡氮平对壁细胞上M_1受体有相对特异作用，可减少基础及五肽胃泌素刺激所致胃酸分泌，却少有常用抗胆碱药对瞳孔、胃肠平滑肌、心脏、唾液腺的副作用。国内报道[1][2]哌吡氮平治疗十二指肠溃疡6周愈合率为57%～70%，本组4周愈合率为46.4%，与甲氰咪胍4周愈合率50%相比，无显著差异。本组不吸烟者愈合率稍高于吸烟者，故戒烟似有利于溃疡愈合。哌吡氮平副作用轻，无血象及肝肾功能异常改变，其疗效与甲氰咪胍近似，故可作为抗溃疡药物之一选择应用。

参 考 文 献

1. 潘其英 文碧珍 王莲莲。哌吡氮平治疗十二指肠溃疡的双盲研究。中华内科杂志 1983；22：429

2. 肖树东 夏德凰 陈毓钵，等。哌吡氮平治疗十二指肠溃疡的近期疗效。中华内科杂志 1983；22：152

（收稿：1990.08.18；修回：1991.01.15）

门脉高压症减压术时保留部分脾组织的意义初探

任师颜 许明贵（新桥医院 普外科）

王放川 马宏敏（西南医院 普外科）

本文报告了11例门脉高压症脾脏的病理改变和免疫功能水平，探讨了门脉高压症减压术时保留部分脾组织的意义。本组男8例，女3例，平均年龄42（32～55）岁。术前做血常规检查，单向免疫扩散法测定IgG、IgM、IgA、总补体和C_3，放免法检测淋巴细胞转化率（LT），经典法测ECA玫瑰花环形成率（ECA-RF），上述各项正常对照值系用相应方法测大批健康志愿者所得。术中取脾组织做光镜、扫描电镜（SEM）和透射电镜（TEM）检查。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net