

与健康对照组比较,5'-NT 活性水平显著升高,而肺腺癌则与健康对照组无显著差异,与研究结果一致。

综上所述,测定血清 5'-NT 活性对恶性肿瘤的诊断有一定的价值,特别对肝癌、结肠癌及肺鳞癌不失为 1 个较好的肿瘤标志物。

参考文献

[1] Koszalka P, Ozüyman B, Huo Y, et al. Targeted disruption of cd73/ecto-5'-nucleotidase alters thromboregulation and augments vascular inflammatory response[J]. Circ Res, 2004, 95(8):752-753.

[2] Hansen KR, Resta R, Webb CF, et al. Isolation and characterization of the promoter of the human 5'-nucleotidase(CD73)-encoding gene[J]. Gene, 1995, 167(1-2):307-312.

[3] Resta R, Yamashita Y, Thompson LF. Ecto-enzyme and signaling functions of lymphocyte CD73[J]. Immunol Rev, 1998, 161:95-109.

[4] Mills JH, Waickman AT, Mueller C, et al. CD73-generated adenosine regulation of colonic epithelial barrier permeability during inflammatory bowel disease[J]. FASEB, 2008, 22(Suppl):1072.

• 经验交流 •

[5] Ledoux S, Runembert I. Hypoxia enhances ecto-5'-nucleotidase activity and cell surface expression in endothelial cells: role of membrane lipids[J]. Circ Res, 2003, 92(8):848-855.

[6] 张瑞霞, 杨义明, 赵学峰, 等. 血清甲胎蛋白、 α -L-岩藻糖苷酶和肿瘤相关物质联合检测对原发性肝癌的诊断价值[J]. 国际检验医学杂志, 2006, 27(2):111-112.

[7] Sunderman FW. The clinical biochemistry of 5'-nucleotidase[J]. Ann Clin Lab Sci, 1990, 20(2):123-129.

[8] 王梦远, 丁雄. Kupffer 细胞与肝癌发生的相关性研究进展[J]. 国际检验医学杂志, 2007, 28(5):459-461.

[9] 陈伟, 杨沛. 5'-NT 的测定及临床意义[J]. 中华医学检验杂志, 2004, 27(3):154-155.

[10] Sanfilippo O, Camici M, Tozzi MG, et al. Relationship between the levels of purine salvage pathway enzymes and clinical biological aggressiveness of human colon carcinoma[J]. Cancer Biochem Biophys, 1994, 14(1):57-66.

[11] 肖平. 肿瘤病人血清 5'-NT 活性测定比较[J]. 中国医师杂志, 1999, 1(7):45.

(收稿日期:2010-03-08)

丹红注射液联合小牛血去蛋白提取物治疗急性脑梗死的疗效观察

周海燕

(广东省韶关市职业病防治院内科 512026)

摘要:目的 探讨丹红注射液联合小牛血去蛋白提取物治疗脑梗死的临床疗效。方法 选择急性脑梗死患者 150 例作为观察组,随机选择与观察组病情、年龄、性别相同的同期患者作为对照组。观察组应用 20 mL 丹红注射液加入 250 mL 生理盐水、小牛血去蛋白提取物 0.8 mg 加入生理盐水 100 mL,静脉滴注,1 次/日,对照组应用复方丹参注射液 20 mL 加入生理盐水 250 mL 静脉滴注,1 次/日,2 组疗程均为 14 d,比较 2 组疗效。结果 观察组总有效率(89.66%)明显优于对照组(63%)($P<0.01$)。2 组均未发生明显不良反应。结论 丹红注射液联合小牛血去蛋白提取物对急性脑梗死有较好疗效。

关键词:脑梗死; 丹红注射液; 小牛血去蛋白提取物

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.03.062 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2011)03-0404-02

急性脑梗死是威胁人们健康的主要疾病之一,近年研究发现丹红注射液可活血化瘀,通脉舒络,具有降低纤维蛋白原、降低血黏度、抑制血小板凝聚、抗凝等作用,可改善微循环、抑制微栓子形成^[1-2],而脑细胞代谢药物——小牛血去蛋白提取物治疗脑梗死也有一定疗效,但两药联合治疗急性脑梗死的报道较少。本组应用丹红注射液联合小牛血去蛋白提取物治疗 150 例急性脑梗塞患者,近期疗效满意,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2008 年 1 月至 2010 年 1 月本院收治急性脑梗死患者 250 例,均符合脑梗死诊断标准^[3],且患者均已做头颅 CT 或 MRI 检查确诊,并排除出血性疾病、活动性溃疡、脑水肿等。随机分为观察组 150 例与对照组 100 例。观察组男 98 例,女 52 例,年龄(60±10)岁;对照组男 58 例,女 42 例,年龄(61±11)岁;两组间一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 观察组应用丹红注射液 20 mL 加入生理盐水 250 mL 中、小牛血去蛋白提取物 0.8 mg 加入生理盐水 100 mL 中,静脉滴注,1 次/日,对照组应用复方丹参注射液 20

mL 加入生理盐水 250 mL 中静脉滴注,1 次/日;2 组疗程均为 14 d。2 组均口服肠溶阿司匹林和辛伐他汀。

1.2.2 疗效判断标准 治疗 2 个疗程时分别进行神经功能缺损程度评分(neurological deficit score, NDS),并进行疗效判定:(1)基本痊愈,NDS 减少 91%~100%,病残程度 0 级;(2)显著进步,NDS 减少 46%~90%,病残程度 1~3 级;(3)进步,NDS 减少 18%~45%;(4)无效,NDS 减少或增加 18%以内;(5)恶化,NDS 增加 18%以上;(6)死亡。

1.3 统计学处理 采用 SPSS10.0 统计软件,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 两组患者均完成治疗,临床疗效比较见表 1。

2.2 两组治疗前后 NDS 变化比较 观察组和对照组治疗前 NDS 分别为 23.95±7.65、23.95±7.65,两组无统计学意义差异($P>0.05$);治疗后 NDS 明显降低,分别为 12.99±7.44、19.25±7.53,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2.3 不良反应 两组用药前后的神经功能及尿常规无变化。

表 1 观察组、对照组疗效比较[n(%)或 n]

组别	n	基本痊愈	显著进步	进步	无效	恶化	死亡	总显效率
观察组	150	80(53.33)	55(36.66)	9(6.00)	4(2.66)	2(1.33)	0(0.00)	125(89.66)*
对照组	100	30(30.00)	33(33.00)	27(27.00)	8(8.00)	2(2.00)	0(0.00)	53(63.00)

注:与对照组比较,**P*<0.01。

3 讨 论

脑梗死是急性脑血管病中最常见的一种疾病,其发病率高、病残率高、死亡率高,病因复杂,若不给予有效治疗,可致大块梗死,脑出血,甚至导致患者死亡。丹红注射液的有效成分为丹参和红花。丹参性微寒,通血脉,散瘀结,是为主药;红花性温,化瘀血,通经络,是为辅药;丹参为沉降物,红花为升浮之品,二药同用,一升一降,去瘀生新,除邪而不伤正,内外通和,行气活血之功尤为显著。现代药理研究发现,丹红注射液通过降低血清总胆固醇和低密度脂蛋白胆固醇水平,可延缓动脉粥样硬化的形成,通过调节血管内皮细胞生成和释放 NO 和内皮素,可保护血管内皮细胞功能,进而产生抗动脉粥样硬化的作用^[4],并可抑制 NF-κB 活性剂减少超敏 C 反应蛋白的生成,减轻血管壁炎症反应,进而产生抗动脉作用硬化作用^[5]。小牛血去蛋白提取物是由新鲜小牛血或血清经去蛋白、浓缩、超滤、冻干等工艺制得的一种含有无机盐及小分子有机物的无菌冻干品,是一种新型的改善脑细胞代谢的药物,可增强组织细胞对氧及葡萄糖的摄取和利用,改善细胞缺氧状态。本研究结果显示,在常规治疗方案的基础上联合丹红注射液和小牛血去蛋白提取物治疗脑梗死观察组疗效明显优于对照组。

• 经验交流 •

因此,联用丹红注射液和小牛血去蛋白提取物是治疗脑梗死的一种有效方法,且安全性高,方便临床应用。

参考文献

[1] 吴柏林,徐燕. 丹红注射液临床应用概述[J]. 实用中医药杂志, 2008,24(1):62-63.
[2] 曹柱,吴立宽,林晰敏,等. 丹红注射液治疗椎-基底动脉供血不足的疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2007,5(3):191-192.
[3] 中华神经科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):379.
[4] 管高峰,华先平,王琳,等. 丹红注射液对动脉粥样硬化家兔脂代谢及血管内皮功能的影响[J]. 临床心血管病杂志,2007,32(4):304-306.
[5] 管高峰,华先平,王琳,等. 丹红注射液对动脉粥样硬化家兔血管壁炎症的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2006,4(10):884-886.

(收稿日期:2010-05-20)

2 型糖尿病患者治疗前后血浆 Hcy 和血清脂联素水平的变化及相关性研究

王加平,孟晓波,秦文敬,宋怀方,梅 燕,刘 玲
(江苏省东海县人民医院检验科,江苏连云港 222300)

摘 要:**目的** 探讨了 2 型糖尿病患者治疗前后血浆同型半胱氨酸(Hcy)和血清脂联素水平的变化及临床意义。**方法** 应用两点速率法和 ELISA 法分别对 61 例 2 型糖尿病患者进行了治疗前后血浆 Hcy 和血清脂联素水平测定,并与 35 例正常健康者作比较。**结果** 在治疗前,2 型糖尿病患者血浆 Hcy 水平显著高于正常对照组(*P*<0.01),而血清脂联素水平则低于正常对照组(*P*<0.01),经 3 个月治疗后,患者血浆 Hcy 和脂联素水平与正常对照组比较差异有统计学意义(*P*<0.05),血浆 Hcy 水平与脂联素水平呈负相关(*r*=-0.408 5,*P*<0.01),与血糖和糖化血红蛋白呈正相关(*r* 分别为 0.613 4 和 0.591 2,*P*<0.01)。**结论** 检测 2 型糖尿病患者血浆 Hcy 和血清脂联素水平的变化对疗效观察、预后判断均具有重要的临床价值。

关键词:糖尿病,2 型; 半胱氨酸; 脂联素; 血糖; 血红蛋白类
DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.03.063 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2011)03-0405-02

文献证实,血浆高同型半胱氨酸(homocysteine, Hcy)为心脑血管病的 1 个危险因素^[1-2]。脂联素主要由白色脂肪组织分泌,是目前已知脂肪细胞合成和分泌的唯一负性调控因子。有等研究发现,2 型糖尿病合并心血管病变患者脂联素水平显著低于 2 型糖尿病无合并心血管病变患者。国内尚少见有 2 型糖尿病患者治疗前后血浆 Hcy 和血清脂联素水平的变化及相关性的研究报告,为此,本组进行了相关分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 (1)患者组:61 例(男 45 例、女 16 例),年龄 42~68 岁,平均年龄 62.1 岁,均为本院 2009 年经临床明确诊断的 2 型糖尿病患者,严格排除 1 型糖尿病、6 个月以内服用

过 B 族维生素和叶酸、严重的肝脏疾病、肾功能不全、吸毒和酗酒史、妊娠试验阳性,并且无合并胃肠道、肝、神经、血液系统等严重的全身性疾病的患者。(2)健康对照组:35 例(男 25 例、女 10 例),年龄 40~62 岁,平均年龄 58.6 岁,均为本院体检中心经体检合格的健康者,无心、肝、肺、肾等重要脏器疾患,肝、肾功能试验正常,无糖尿病史。
1.2 方法 (1)血浆 Hcy 测定:空腹静脉采血 3~5 mL 注入肝素钠抗凝管中,2 h 内以 3 000 r/min 离心 10 min 分离血浆,置-80 ℃冻存。在 Roche MODULAR PPI 全自动生化分析仪上,采用两点速率法测定 Hcy,检测试剂盒由北京九强公司提供。(2)血清脂联素测定:用血清分离管收集血标本,凝结后