

表 5 宫颈细胞学检查 TBS 诊断方法比较(例)

时间 (年)	正常及良性 炎症反应	意义不明非 典型鳞状细胞	低度鳞状 上皮内瘤变	高度鳞状 上皮内瘤变	鳞状 细胞癌	意义不明非 典型腺细胞	腺癌
2007	2553	21	13	3	0	3	0
2008	2677	41	22	5	1	2	0
合计(%)	5230(97.93)	62(1.16)	35(0.66)	8(0.15)	1(0.01)	5(0.09)	0

表 4 宫颈细胞学检查巴氏分级比较(例)

时间 (年)	巴氏 I 级	II A 级	II B 级	III 级	IV 级
2000	1627	136	3	0	
2001	1734	187	11	0	
2002	2066	196	25	0	
2003	2015	209	22	0	
2004	2110	205	29	1	
2005	2278	241	42	0	
2006	2264	199	33	1	1
合计 (%)	14 094 (90.14)	1373 (8.78)	165 (1.06)	2 (0.01)	1 (0.01)

讨 论

随着城市化进程和生活节奏的加快,人们生活方式的改变,生活压力不断加大,妇科疾病的发病率亦随之增加,由表 3 可见,我地区生殖道感染性疾病占各类疾病之首,接近 1/3 的患者属于生殖道感染性疾病,其中阴道炎、附件炎、盆腔炎呈逐年上升趋势,尖锐湿疣等性传播性疾病亦有检出,9 年阴道炎平均患病率近 10%,略低于谭畅与王淑珍报道的 11.84%<sup>[1]</sup>,但高于黄菊珍<sup>[2]</sup>的报道。我地区生殖道感染性疾病顺序依次为,阴道炎、滴虫性阴道炎、盆腔炎、真菌性阴道炎、尖锐湿疣。淋病的检查由于费用比较高、涉及到患者隐私,在体检中病史不易收集等原因目前在农村的妇女病普查中仍然是空白。在今后工作中,进一步加强防病

知识的宣传尤为必要。

从我地区的普查结果看,妇科疾病的发生情况与年龄具有相关性,≤40 岁年龄组,生殖道感染性疾病患病率 >40 岁组,40 岁以上组良、恶性肿瘤患病率较高。由于近年宫颈细胞学检查采用 TBS 诊断方法,并且对高危患者做了 TCT 或阴道镜下活检,使宫颈病变的筛查率提高。

由宫颈病变发展到宫颈癌需要较长时间,因此,早期筛查,防患于未然是防治宫颈癌的关键。妇女病普查普治工作作为一项行之有效的措施,几十年来取得了显著的成绩。通过普查,一些妇科常见病得以及早发现、早诊断、早治疗,特别是子宫颈癌经过普查患病率明显降低。但是,由于各种因素的影响,宫颈癌发病呈上升趋势;子宫内膜癌的病例数快速上升,而且呈年轻化趋势,已成为严重威胁女性健康甚至生命的重要杀手。因此,为了提高妇女的健康水平,还应加强防病知识的宣传力度,通过多种形式,有针对性、有重点地开展健康教育,使广大妇女掌握更多的防病知识,并通过早检查、早发现、早诊断、早治疗措施的实施,提高患病妇女的生活质量。

参 考 文 献

- [1] 谭畅,王淑珍.黑河市城区妇女病普查情况分析.中国初级卫生保健,2007,21:41.
- [2] 黄菊珍.乐昌市 1996-2005 年妇女病普查结果分析.中国初级卫生保健,2007,21:39.

(收稿:2009-02-11)

• 药物与临床 •

灯盏生脉胶囊预防和治疗卒中的临床观察

高妹茹 刘才英

缺血性脑血管病(短暂性脑缺血发作、脑梗死、腔隙性脑梗死)是威胁人类生命的主要疾病之一,它死亡率高、致残率高、发病率高。探讨最大限度降低患者死亡率及病残率、发病率,乃是目前研究和治疗课题。我们自 2008 年 1-11 月开始使用灯盏花胶囊预防和治疗脑卒中 100 例,预防和治疗脑卒中的临床观察,取得满意疗效,现报告如下。

对象与方法

1. 一般资料:选择 100 例脑血管病患者,均经头颅 CT 或

万方数据

MRI 确诊缺血性脑血管病。诊断符合全国第四届脑血管会议修订的诊断标准<sup>[1]</sup>。将 100 例患者,随机分为两组,治疗组:年龄 36~75 岁,平均年龄 59.1;对照组:年龄 34~75 岁,平均年龄 60.5;两组年龄、神经功能缺损程度、血糖、血脂、血

(下转第 444 页)

廊坊市长征医院神经内二科(邮编 074100)

表 1 两组血清 HCY 浓度比较(μmol/L)

组别	例数	HCY 水平	男性		女性	
			例数	HCY	例数	HCY 水平
脑梗死组	110 例	23.09 ± 6.57 *	70	23.24 ± 5.85 *	40	22.94 ± 3.73 *
对照组	70 例	10.34 ± 4.02	40	10.02 ± 5.23	30	10.54 ± 3.59

与对照组比较, \*P < 0.01

的防治可以从抑制 HCY 的生成,促进 HCY 代谢及对抗 HCY 作用三方面来进行。其中增补叶酸、维生素 B6、维生素 B12 是最常见的、最经济和最有效的方法。Penix<sup>[6]</sup> 对因继发于维生素 B12 所致高 HCY 血症的反复发作的缺血性卒中患者,在使用维生素 B12 治疗后,HCY 血清浓度迅速恢复,其临床症状未见恶化。在应用叶酸增补剂防治高 HCY 血症诱发的心脑血管病时应注意高 HCY 血症的类型。若 MTHFR 纯合子突变,酶活性降低或失活,补充叶酸则不能很好地利用,若应用 4-氢甲基叶酸可能更为有效<sup>[6]</sup>。

参 考 文 献

[1] 中华神经科学会. 各类脑血管病诊断要点. 中华神经科杂志, 1996, 29: 379.

[2] Sacco RL, Anand K, Lee HS, et al. Homocysteine and the risk of ischemic stroke in a triethnic cohort: the Northern Manhattan Study. Stroke, 2004, 35: 2263 - 2269.

[3] 孟磊, 高炜, 赵春玉, 等. 高同型半胱氨酸血症引起家兔动脉硬化. 北京大学学报(医学版), 2001, 33: 536 - 539.

[4] 李雷, 杨荣礼, 夏勇, 等. 高同型半胱氨酸血症患者血管内皮功能的超声研究. 临床内科杂志, 2006, 23: 129 - 130.

[5] Eikeboom JW, Hankey GJ, Anand SS, et al. Association between high homocyst(e)ine and ischemic stroke due to large - and small - artery disease but not other etiologic subtypes of ischemic stroke. Stroke, 2000, 31: 1069 - 1057.

[6] Penix LP. Ischemic stroke secondary to vitamin B12 deficiency - induced hyperhomocysteinemia. Neurology, 1998, 51: 622 - 624.

(收稿: 2008 - 12 - 01)

(上接第 442 页)

压、凝血机制检测(血小板、纤维蛋白原)、肝肾功能均正常, 均无显著性差异。

2. 治疗方法: 治疗组常规治疗(抗血小板、降血压、血脂、血糖等治疗)基础上, 加用灯盏生脉胶囊(云南生物谷灯盏花药业有限公司), 0.72g/d, 每日 2 次, 连续治疗 12 个月; 对照组应用常规治疗。入选标准: 年龄 34 ~ 75 岁, 住院患者发病 3 周或门诊患者; 以上情况均需行头颅 CT 或 MRI 检查, 除外脑出血或非缺血性神经系统疾病。坚持治疗随访 1 年。观察治疗组与对照组治疗 1 年后临床疗效以及不良事件发生情况。用药 180d 检查肝、肾功能, 血常规、心电图。

结 果

1. 治疗组与对照组口服灯盏生脉胶囊 1 年后患者疗效及预后情况见表 1。

表 1 2 组治疗 1 年后疗效比较(例)

组别	例数	NIHSS 评分	基本痊愈	疗效显著	疗效好转	疗效一般	死亡
治疗组	50	9.3 ± 4.4	10	11	7	19	3
对照组	50	9.1 ± 4.1	16	15	7	11	1

讨 论

缺血性脑卒中是指各种原因引起脑部血流供应障碍, 使局部脑组织发生不可逆损害, 导致脑组织缺血、缺氧坏死。本病中老年患者多见, 发病前有脑梗死的危险因素, 如: 高血压、糖尿病、高血脂、高同型半胱氨酸血症等。约 1/3 患者的前驱症状表现反复出现 TIA。临床数据显示, 50% ~ 90% 的卒中患者有大动脉狭窄, 同时血脂升高会加重动脉狭窄

以及脑卒中发生率。

从现代药理研究看, 中药成分复杂, 作用机制不如化学药物明确, 但多年的临床实践证明, 缺血性脑卒中为气血两虚, 脉络瘀阻, 在基础治疗上, 采用中西医结合的方法, 灯盏生脉胶囊将灯盏细辛与人参麦冬五味子制成复方口服制剂, 有效提高灯盏花细辛口服吸收度, 具有一起益气养血健脑等功效。目前研究发现, 灯盏细辛类药物可以提高超氧化, 有效提高灯盏花细辛口服吸收度, 具有一起益气养血健脑等功效。还可以提高超氧化物歧化酶, 过氧化反映, 减轻自由基对脑组织的损害, 其有效化学成分为二咖啡奎宁酸及灯盏花乙素、芹菜素、高黄芹菜素等同类化合物, 可增强脑细胞对缺氧的耐受性, 改善微循环, 抑制血小板聚集, 促进纤溶性, 预防血栓形成, 并可清除氧自由基, 对抗脂质过氧化和缺血再灌注损伤, 同时具有降血压、调脂、抗血小板聚集降低血黏度、改善血流变化起到预防和治疗脑卒中作用<sup>[3]</sup>。从灯盏花中提取得到灯盏花细辛类药物, 可以提高超氧化氢酶谷胱甘肽过氧化物酶活性, 抑制脂质过氧化反应, 减轻自由基对脑组织的损害, 从而对缺血再灌注的脑组织起到保护作用<sup>[4]</sup>。灯盏生脉胶囊预防与治疗脑卒中疗效可靠, 减少再发病、死亡率。且其价格低廉, 可减轻社会与家庭经济负担。

参 考 文 献

[1] 中华医学会神经学分会, 各类脑血管病诊断要点. 中华神经科杂志, 1996, 29: 379 - 380.

[2] 伊红丽, 张维文, 付晓芹, 等. 中国煤炭工业医学杂志, 2008, 11: 1740.

(收稿: 2008 - 12 - 20)