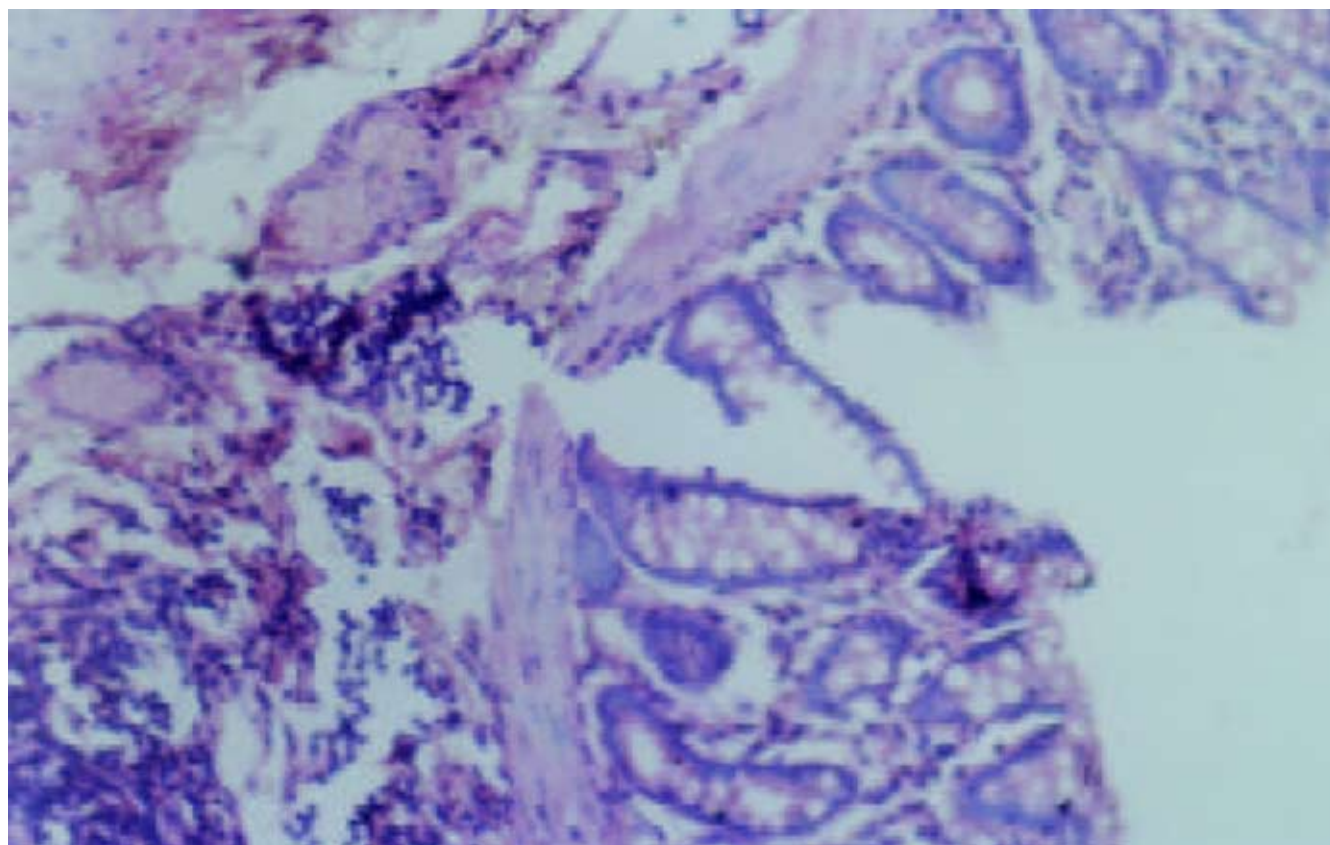


世界华人消化杂志

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2004 年 2 月 15 日 第 12 卷 第 2 期 (Volume 12 Number 2)



2/2004

名誉总编辑

潘伯荣

总编辑

马连生

世界华人消化杂志被评为中国科技核心期刊,
2003年百种中国杰出学术期刊,
《中文核心期刊要目总览》2004年版内科学
类的核心期刊, 中国科技论文统计源期刊.
世界华人消化杂志的英文摘要被美国《化学文摘》,
荷兰《医学文摘库/医学文摘》,
俄罗斯《文摘杂志》收录.

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

● 目 次 ● 2004年2月15日 第12卷 第2期 (总第119期)

述 评	253 肝炎病毒蛋白对肝细胞基因组转录调节及信号转导机制的影响 成军
胃 癌	258 胃癌线粒体DNA拷贝量的变化 韩琤波, 李凡, 杨雪飞, 毛晓韵, 吴东瑛, 辛彦 262 胃癌前病变p21 ^{ras} , c-erbB-2, p53表达与中医证候的关系 胡玲, 劳绍贤 266 胃癌淋巴结转移预测的多因素分析 黄宝俊, 徐惠绵, 赵雨杰, 王天骄, 田大彤, 陈峻青
肝 癌	271 人鼠嵌合Fab抗体通用表达载体的构建和抗人肝癌相关抗原HAb18G嵌合Fab抗体的表达 邢金良, 杨向民, 张思河, 姚西英, 梁瑞安, 陈志南 276 肝癌细胞H ₂₂ 与树突状细胞杂交瘤苗的实验研究 张娟, 张锦堃, 卓少宏 280 肝细胞癌hOGG1 mRNA及其蛋白的表达 周秀敏, 林菊生, 章金艳, 张莉, 周鹤俊 283 小鼠AFP-CTLA4融合蛋白真核表达载体的构建及鉴定 田耕, 易继林
病毒性肝炎	286 丙型肝炎病毒核心蛋白结合视黄醇脱氢酶11蛋白 成军, 李克, 王琳, 陆荫英, 刘妍, 钟彦伟 291 丙型肝炎病毒非结构蛋白5A结合蛋白37小鼠同源基因的克隆化及结构分析 成军, 李克, 王琳, 陆荫英, 刘妍, 钟彦伟 298 新生儿HBe Ag在HBV宫内感染中的作用 邵中军, 门可, 徐剑秋, 徐德忠, 闫永平, 张景霞 302 应用抑制性消减杂交技术筛选TAHCCP2的反式调节基因 王建军, 刘妍, 成军, 杨倩, 纪冬, 党晓燕, 徐志强, 王春花 306 基因表达谱芯片筛选NS5ATP3转染细胞差异表达基因 刘妍, 杨倩, 成军, 王建军, 纪冬, 党晓燕, 王春花 311 基因表达谱芯片技术筛选NS5A-TP4蛋白反式调节基因 杨倩, 成军, 刘妍, 王建军, 洪源, 张树林 315 HCV包膜糖蛋白E2基因的克隆、蛋白表达及纯化 杜德伟, 贾战生, 秦鸿雁, 刘秋平, 周永兴, 韩 骅 319 应用表达谱芯片技术对NS5ATP7反式调节基因的研究 张健, 刘妍, 成军, 王琳, 邵清, 梁耀东, 李强, 刘 敏 323 应用表达谱芯片技术筛选NS5ATP9反式调节基因的研究 李强, 梁耀东, 成军, 王琳, 王建军, 张健, 刘妍, 程明亮 327 乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒反式调节靶基因的抑制性消减杂交和基因芯片分析结果的比较 成军, 刘妍, 洪源, 王建军, 杨倩, 王琳 332 多对型特异性引物巢式PCR检测湖南省乙肝病毒基因型 温志立, 谭德明
基础研究	336 人肝素酶基因正反义腺病毒表达载体的构建及鉴定 蔡永国, 房殿春, 杨仕明, 罗元辉, 杨孟华, 王东旭 339 正常与硬化肝组织基因表达差异的初步分析 刘连新, 陈志宏, 武林枫, 李宏伟, 刘芝华, 姜洪池, 王秀琴, 吴 旻 344 癌基因对大鼠肝卵圆细胞分化和转化的影响 廖 冰, 薛 玲, 何萍, 赵国强, 车丽洪 347 中药抗纤软肝颗粒抑制PDGF诱导的肝星状细胞MEK-1和Ic-fos表达 杨 玲, 朱清静, 笪邦红, 张赤志

	<p>351 实验性肝硬化大鼠小肠血红素氧合酶的表达 田德安, 周晓黎</p> <p>355 胃黏膜保护剂预防幽门螺杆菌培养上清液所致小鼠胃黏膜损伤 崔梅花, 胡伏莲, 董欣红</p> <p>359 结肠充气CT对检测大肠肿瘤的敏感性和特异性 王毅, 龚水根, 张伟国, 陈金华, 张连阳, 陈金萍</p> <p>363 胃溃疡大鼠胃泌素、生长抑素和GD细胞的变化 孙凤莲, 宋于刚, 覃汉荣</p> <p>367 当归多糖对大鼠乙酸性结肠炎的保护作用 刘少平, 董卫国, 余保平, 罗和生, 于皆平, 吴东方</p> <p>371 达纳康对大鼠溃疡性结肠炎细胞因子的影响 周燕红, 于皆平, 何小飞, 余细球</p>
临床研究	<p>376 恶性腹水基质金属蛋白酶活性分析 孙晓敏, 董卫国, 余保平, 罗和生, 于皆平</p> <p>379 慢性浅表性胃炎脾胃湿热证与水通道蛋白4蛋白表达的关系 周正, 劳绍贤, 黄志新, 张向菊, 黄烈平, 匡忠生</p> <p>382 肠易激综合征患者肠黏膜肥大细胞的变化 王静, 梁列新, 张志雄, 李国华, 钱伟, 侯晓华</p> <p>385 MRI评估肝硬化再生结节和退变结节 徐海波, 孔祥泉, 熊茵, 冯敢生</p>
焦点论坛	<p>390 卵巢巨大巧克力囊肿误诊为结核性腹膜炎7 a 1例 冯莉娟, 张桂英, 陈凤英, 晏仲舒</p> <p>391 乙型肝炎病毒DNA聚合酶末端蛋白研究进展 陈国凤, 成军, 张玲霞, 李莉</p> <p>393 乙型肝炎病毒DNA 多聚酶P结构域研究进展 陈国凤, 成军, 王琳, 张玲霞, 李莉</p> <p>397 乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒对转录因子ATF-1的调节 王春花, 成军, 郎振为, 王建军, 刘妍, 杨倩, 党晓燕</p> <p>401 乙型和丙型肝炎病毒与胱冬肽酶3的关系 纪冬, 成军, 王建军, 刘妍, 杨倩, 党晓燕, 王春花</p> <p>403 乙型和丙型肝炎病毒对转录因子Nur77的调节 成军</p> <p>406 乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒对层粘连蛋白表达的调节 王建军, 成军, 刘妍, 杨倩, 纪冬, 王春花</p> <p>408 转录因子C/EBPb的生物学功能 成军</p> <p>412 活性氧簇与肝炎病毒的关系 梁耀东, 成军, 吴君, 程明亮</p> <p>414 趋化因子与病毒性肝炎的关系 陆荫英, 成军, 张玲霞</p> <p>417 病毒性肝炎发病机制中环氧合酶的作用 刘敏, 成军, 张树林</p>
文献综述	<p>420 乙型肝炎病毒DNA整合的机制及后果 成军</p> <p>428 基质金属蛋白酶及其抑制物与实验性肝纤维化 郑伟达, 王小众</p> <p>432 建议将亚临床型肝性脑病更名为轻微型肝性脑病 贾林</p> <p>434 右叶部分肝移植临床解剖进展 刘静, 高毅, 钟世镇</p> <p>439 肝素酶: 抗肿瘤转移的新靶点 陈陵, 杨仕明, 房殿春, 王东旭</p> <p>443 肠道上皮特异性基因CDX2 宋艳, 李凌</p> <p>446 细胞凋亡与肝移植免疫耐受 刘静, 汪爽, 高毅, 孙尔维</p> <p>450 自身免疫性肝炎诊断与治疗 欧强, 谭德明</p> <p>454 VEGF在肝癌中作用 邓靖宇, 何生</p>
研究快报	<p>459 胰腺癌组织中COX-2和Bcl-2蛋白的表达及其意义 刘希双, 李玉军, 田宇彬, 张翠萍, 孙显路, 魏良洲, 薛会光, 刘思良</p> <p>461 3种富集胃癌患者外周血中胃癌细胞方法的比较 陈健, 郭俊明, 金之瑾, 肖丙秀</p> <p>464 肠缺血再灌注对小肠屏障、吸收、通透和传输功能的影响 黎君友, 孙丹, 吕艺, 晋桦, 胡森, 盛志勇</p> <p>467 MUC5AC蛋白在大肠肿瘤中的表达及意义 卜晓东, 李俐, 黄培林, 樊克武, 赵建华</p> <p>469 卵巢巨大巧克力囊肿误诊为结核性腹膜炎7 a 1例 冯莉娟, 张桂英, 陈凤英, 晏仲舒</p> <p>471 肛管直肠原发性恶性黑色素瘤临床病理特点 赵尔增, 张建中, 岳茂兴</p> <p>473 细胞周期蛋白D1 RT-PCR ELISA的建立及其初步应用 陈兵, 张雪, 府伟灵, 常杭花, 刘为纹, 徐采朴, 史景泉</p> <p>476 胃肠激素与不同类型反流所致食管炎的相关性 王雯, 李兆申, 许国铭, 张志坚, 林克荣</p> <p>477 尼美舒利对结肠癌细胞ICAM-1 mRNA表达的影响 刘伟, 张超</p>

临床经验

- 480 腹腔镜次/全结肠切除术治疗结肠慢传输性便秘4例 张连阳, 刘宝华, 陈金萍, 文亚洲
- 481 内镜下氩离子凝固术治疗胃肠息肉 毛振彪, 黄介飞, 陆静娴, 俞智华, 倪润洲
- 483 肝硬化门脉系统食管侧支血流动力学与血浆内皮素的关系 肖际东, 李瑞珍, 周平, 朱文晖
- 485 大黄与促肝细胞生长素联合治疗重型肝炎 黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王喻, 王崇国
- 487 5 km长跑对新兵胆囊排空及胃肠激素的影响 李小丽, 郝悦, 杨凤江, 邹勤, 李智力, 李晓春
- 488 药物性肝病41例 苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅
- 490 数字化成像结肠双对比造影检查345例 何发清, 官泳松, 王小林, 郭兵文, 孙龙
- 492 胃十二指肠隐匿性穿孔的诊断与治疗4例 詹世林, 吴良平, 蒲森水
- 494 胃癌及癌前病变中胃黏膜上皮细胞增生及凋亡相关基因蛋白表达 孟华, 刘丽娜, 吕申
- 497 胃十二指肠疾病与幽门螺杆菌感染的相关性分析 周惠萌, 范欣敏
- 499 原发性胆汁性肝硬化37例临床分析 董正芳, 程留芳
- 501 射频消融联合局部热化疗治疗特殊部位肝脏恶性肿瘤 田伏洲, 陈涛, 蔡忠红, 陈琪
- 503 卵巢巨大巧克力囊肿误诊为结核性腹膜炎7 a 1例 冯莉娟, 张桂英, 陈凤英, 晏仲舒

封面故事

- 371 达纳康对大鼠溃疡性结肠炎细胞因子的影响
周燕红, 于皆平, 何小飞, 余细球 世界华人消化杂志 2004; 12(2): 371-375
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v12/i2/371.htm>

国际会议

- 13th United European Gastroenterology Week, UEGW
October 15-20, 2005
- American College of Gastroenterology Annual Scientific Meeting
October 28-November 2, 2005
- ISGCON 2005
November 11-15, 2005
isgcon2005@yahoo.co.in
www.isgcon2005.com
- Advanced Capsule Endoscopy Users Course
November 18-19, 2005
www.asge.org/education
- II Latvian Gastroenterology Congress
November 29, 2005
gec@stradini.lv
www.gastroenterologs.lv
- 2005 CCFA National Research and Clinical Conference - 4th Annual Advances in the Inflammatory Bowel Diseases
December 1-3, 2005
c.chase@imedex.com
www.imedex.com/calendars/therapeutic.htm
- 10th World Congress of the International Society for Diseases of the Esophagus
February 22-25, 2006
isde@sapmea.asn.au
www.isde.net

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名
陈可冀 题写版权刊名
(半月刊)

创刊 1993-01-15
改刊 1998-01-25
出版 2004-02-15
原刊名 新消化病学杂志

名誉总编辑 潘伯荣 社长总编辑 马连生

编辑部主任 张海宁 中文编辑 潘伯荣 张海宁

英文编辑 张海宁 排版校对 张敏 张勇 李琪

编辑 世界华人消化杂志编辑委员会
030001, 山西省太原市双塔西街77号

出版 世界胃肠病学杂志社
100023, 北京市2345信箱
E-mail: wcjd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>
电话: 010-85381901
传真: 010-85381893

印刷 北京科信印刷厂

发行 国内: 北京报刊发行局
国外: 中国国际图书贸易总公司
(100044, 北京市399信箱)

订购 全国各地邮电局

邮购 世界胃肠病学杂志社发行部
(100023, 北京市2345信箱)
电话: 010-85381901
传真: 010-85381893

世界华人消化杂志被评为中国科技核心期刊, 2003年百种中国杰出学术期刊, 《中文核心期刊要目总览》2004年版内科学类的核心期刊, 中国科技论文统计源期刊。世界华人消化杂志的英文摘要被美国《化学文摘》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘》, 俄罗斯《文摘杂志》收录。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表世界胃肠病学杂志社和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

2005年版版权归世界胃肠病学杂志社所有

ISSN 1009-3079
CN 14-1260/R

邮发代号
82-262

国外代号
M 4481

国内定价
每期24.00元 全年576.00元

广告经营许可证
1401004000050

www.wjgnet.com

- Uemura M, Nakatani Y, Yamao J, Fukui H. Endothelin-1 plays a major role in portal hypertension of biliary cirrhotic rats through endothelin receptor subtype B together with subtype A in vivo. *J Hepatol* 2001;34:805-811
- 11 张喆颖, 任锡玲, 姚希贤. 内皮素与一氧化氮在肝硬化血流动力学紊乱中的作用. *华人消化杂志* 1998;6:588-590
- 12 张弛, 刘建军, 王吉耀. 选择性内皮素受体拮抗剂对肝硬化门脉高压症大鼠血流动力学的影响. *世界华人消化杂志* 2000;8:1339-1344
- 13 Chan CC, Wang SS, Lee FY, Chang FY, Lin HC, Chu CJ, Chen CT, Huang HC, Lee SD. Endothelin-1 induces vasoconstriction on portal-systemic collaterals of portal hypertensive rats. *Hepatology* 2001;33:816-820

- 14 Ohta M, Pai R, Kawanaka H, Ma T, Sugimachi K, Sarfeh II, Tarnawski AS. Expression of endothelin-1, and endothelin A and B receptors in portal hypertensive esophagus of rats. *J Physiol Pharmacol* 2000;51:57-67
- 15 Kravetz D, Bildozola M, Argonz J, Romero G, Korula J, Munoz A, Suarez A, Terg R. Patients with ascites have higher variceal pressure and wall tension than patients without ascites. *Am J Gastroenterol* 2000;95:1770-1775

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2004 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

大黄与促肝细胞生长素联合治疗重型肝炎

黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王 喻, 王崇国

黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王喻, 王崇国, 中国人民解放军第一八零医院肝病研究中心 福建省泉州市 362000
项目负责人: 黄以群, 362000, 福建省泉州市, 中国人民解放军第一八零医院肝病研究中心. 180hyq@sina.com
电话: 0595-2668811 传真: 0595-2777800
收稿日期: 2003-06-17 接受日期: 2003-07-24

摘要

目的: 探讨大黄和促肝细胞生长素(PHGF)联合治疗重型肝炎的疗效机制。

方法: 35 例患者随机分成两组, 在其他综合治疗的基础上, 治疗组 18 例, 采用大黄联合 PHGF 治疗, 对照组 17 例, 采用门冬氨酸钾镁治疗, 疗程各 6 wk. 疗程中定期观察两组治疗前后肝功能、血氨、血浆内毒素(LPS)及肿瘤坏死因子- α (TNF- α)和 IL-6、IL-8 的变化。

结果: 治疗后 4 wk, 治疗组 ALT、TBIL、LPS、血氨及 IL-6、IL-8 和 TNF- α 值分别为 83.25 ± 33.17 、 103.35 ± 75.51 、 22.74 ± 15.37 、 77.23 ± 35.64 、 62.34 ± 5.37 、 188.86 ± 16.54 、 2.84 ± 0.66 与对照组对比有显著性差异 ($P < 0.05$, $P < 0.01$), 治疗后 6 wk, 治疗组 ALT、TBIL、LPS、血氨及 IL-6、IL-8 和 TNF- α 值分别为 56.31 ± 36.32 、 64.34 ± 56.28 、 16.68 ± 9.31 、 51.64 ± 34.17 、 49.58 ± 5.16 、 138.83 ± 12.67 、 2.35 ± 0.23 与对照组对比有显著性差异 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。

结论: 大黄联合 PHGF 对肝坏死有明显保护作用, 其机制可能与抑制内毒素、TNF- α 、IL-6、IL-8 等炎症物质的产生有关, 二者合用疗效更佳。

黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王喻, 王崇国. 大黄与促肝细胞生长素联合治疗重型肝炎. *世界华人消化杂志* 2004;12(2):485-487

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/12/485.asp>

0 引言

重型肝炎中血氨、血浆内毒素(LPS)及细胞因子(TNF- α 、IL-6、IL-8)等有害因素明显升高, 影响着重型肝炎的治疗效果及预后. 为提高治愈率及生存率, 我院于 2000-08/2003-02 用大黄联合促肝细胞生长素(PHGF)治疗重型肝炎 18 例, 观察肝功能、血氨、LPS、TNF- α 和 IL-6、IL-8 的变化, 现将结果报道如下:

1 材料和方法

1.1 材料 2000-08/2003-02 住院乙型肝炎患者 35 例, 随机分成 2 组, 治疗组 18 例, 男 12 例, 女 6 例, 平均 41.2 岁. 按临床分型: 急性重型 6 例, 亚急性重型 8 例, 慢性重型 4 例. 对照组 17 例, 男 12 例, 女 5 例, 平均 39.4 岁. 按临床分型: 急性重型 6 例, 亚急性重型 7 例, 慢性重型 4 例. 上述两组性别、年龄、病情、病程比较无显著性差异. 所有病例均参照 2000 年西安制定的《病毒性肝炎防治方案》诊断标准^[1].

1.2 方法 治疗方法: 两组疗程均为 6 wk. 基础治疗相同(给血浆、白蛋白、支链氨基酸、甘草酸二胺、维生素 C 及其他对症治疗). 治疗组(18 例): 口服生大黄粉 6-10 g/d, 分 2-3 次, 以温开水调成稀糊状口服或胃管注入胃中; PHGF (空军广州医院制备) 100-120 mg 加入 100 g/L 葡萄糖 250 mL 内静滴, 1 次/d. 对照组(17 例): 门冬氨酸钾镁 30 mL 加入 100 g/L 葡萄糖 250 mL 内静滴, 1 次/d. 实验检测: (1) 疗程中及时观察主要症状及体征变化. (2) 治疗前(0 wk)及治疗后 2 wk、4 wk、6 wk 取血分别常规检测谷丙转氨酶(ALT)、总胆红素(TBIL)及血氨; 双抗体夹心 ELISA 法检测 TNF- α 、IL-6、IL-8; 鲎基质定量法检测血浆内毒素. (3) 疗效判断: 显效: 疗程结束时, 临床症状消失或明显改善, 肝无肿大, ALT 及 TBIL 降

至正常. 有效: 疗程结束时, 临床症状好转, 肝肿大缩小, ALT及TBiL降至治疗前50%以上. 无效: 全疗程治疗后, 临床和生化指标无改善或加重. 死亡: 治疗过程中, 病情恶化死亡.

统计学处理 实验数据以 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 表示, 采用 t 检验及 χ^2 检验, 所有数据均利用 SAS 软件分析.

2 结果

2.1 疗效 两组疗效对比有显著性差异($P < 0.01$), 表明大黄联合 PHGF 治疗重型肝炎具有很好的疗效(表1).

表2 不同时间2组血清中肝功、血氨、LPS及细胞因子的变化($\text{mean} \pm \text{SD}$)

组别	ALT (U/L)	TBiL ($\mu\text{mol/L}$)	LPS ($\mu\text{g/L}$)	血氨 ($\mu\text{mol/L}$)	IL-6 ($\mu\text{g/L}$)	IL-8 ($\mu\text{g/L}$)	TNF- α ($\mu\text{g/L}$)
治疗组							
0 wk	418.85 \pm 251.74	413.27 \pm 115.61	63.78 \pm 22.31	163.24 \pm 67.23	97.23 \pm 6.15	323.56 \pm 24.52	4.78 \pm 0.54
2 wk	284.13 \pm 64.81	221.62 \pm 78.36	33.24 \pm 18.54	121.37 \pm 32.21	74.28 \pm 4.36	271.25 \pm 17.84	3.68 \pm 0.75
4 wk	83.25 \pm 33.17 ^a	103.35 \pm 75.51 ^a	22.74 \pm 15.37 ^a	77.23 \pm 35.64 ^b	62.34 \pm 5.37 ^a	188.86 \pm 16.54 ^a	2.84 \pm 0.66 ^a
6 wk	56.31 \pm 36.32 ^a	64.34 \pm 56.28 ^a	16.68 \pm 9.31 ^b	51.64 \pm 34.17 ^b	49.58 \pm 5.16 ^a	138.83 \pm 12.67 ^b	2.35 \pm 0.23 ^b
对照组							
0 wk	427.26 \pm 273.65	395.37 \pm 103.82	63.81 \pm 25.46	166.33 \pm 65.83	95.38 \pm 6.84	337.35 \pm 25.74	4.81 \pm 0.48
2 wk	325.26 \pm 138.12	244.32 \pm 94.04	39.81 \pm 29.58	131.45 \pm 57.24	76.58 \pm 5.06	284.52 \pm 22.94	3.71 \pm 0.68
4 wk	126.62 \pm 81.52	165.83 \pm 94.27	36.07 \pm 21.24	116.45 \pm 46.73	67.42 \pm 5.81	202.28 \pm 19.78	3.31 \pm 0.45
6 wk	89.73 \pm 57.41	113.36 \pm 67.23	28.21 \pm 12.36	87.14 \pm 35.48	54.36 \pm 5.68	151.41 \pm 13.68	2.81 \pm 0.63

^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.01$ vs 对照组.

值分别为2.083、2.170、2.136、2.801、2.688、2.182、2.448 ($P < 0.05$, $P < 0.01$), 治疗后6 wk, 2组经配对 t 检验, t 值分别为2.071、2.344、3.129、3.016、2.612、2.824、2.893 ($P < 0.05$, $P < 0.01$), 表2.

2.3 副作用 大黄副作用小, 主要是腹泻、味苦, 偶见胃痛、纳差; PHGF副作用小, 偶见局部胀痛. 均不需特殊处理, 所有患者均可耐受.

3 讨论

体内高活性 TNF- α 、IL-6、IL-8 与内毒素血症有关, 内毒素是 TNF- α 的强诱导剂, 而 TNF- α 在体内也能诱导肝细胞合成 IL-6、IL-8 等, 这些细胞因子可引起肝内异常免疫反应, 介导肝细胞损伤、坏死^[2-3], 因此减轻内毒素血症, 可降低血清高活性 TNF- α 、IL-6、IL-8 水平, 减轻肝细胞损伤.

重型肝炎时机体免疫功能低下, 肝脏解毒能力差, 容易出现高血氨及内毒素血症. 大黄性苦寒, 具有攻积通便、泻火凉血、活血祛瘀、利胆退黄、清泄湿热等功效, 通过大黄导泻可使肠道内病原体及各种有毒物质排出体外, 抑制肠道内毒素的吸收, 显著降低内毒素血症. 现代实验证实, 大黄能抑制体液免疫, 增强细胞免疫, 具有免疫调控、稳定机体内环境、修复肝细胞等作用. 大黄治疗重型肝炎的作用机制: (1) 阻断内毒素诱

表1 两组疗效比较

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	死亡	有效率 %
治疗组	18	7	4	3	4	61.11
对照组	17	3	3	4	7	35.29
P 值						< 0.01

2.2 治疗后2组肝功能、血氨、LPS及TNF- α 、IL-6、IL-8的变化 于治疗后4 wk, 2组血浆中ALT、TBiL、LPS、血氨、IL-6、IL-8和TNF- α 经配对 t 检验, t

生 TNF- α 、IL-1、IL-6 等细胞因子^[4-5]; (2) 刺激肝细胞 DNA 的合成, 稳定肝细胞膜, 促进肝细胞再生^[6]; (3) 增强 Kupffer 细胞功能, 提高肝脏清除内源性 & 外源性内毒素的能力, 促进肝功能恢复^[7]. PHGF 是从乳猪新鲜肝脏提取的多肽类活性物质, 能刺激肝细胞 DNA 的合成, 促进肝细胞再生; 提高肝脏清除内源性 & 外源性内毒素的能力; 可阻断诱生 TNF- α 、IL-6、IL-8 等的过程, 降低体内 TNF- α 、IL-6、IL-8 等细胞因子的活性, 逆转重型肝炎的病理过程^[8-9].

血氨升高是重型肝炎发生肝性脑病的重要诱因之一^[10], 经研究发现治疗组血氨下降明显高于对照组, 表明大黄联合 PHGF 可以显著降低患者体内血氨的水平, 对防治肝性脑病及减轻肝脏负担有很好的疗效. 另研究结果显示治疗组内毒素、TNF- α 、IL-6、IL-8 下降明显高于对照组, 因内毒素、TNF- α 、IL-6、IL-8 等有害物质减少, 从而缓解肝脏炎症凋亡及坏死, 减轻肝内胆汁淤积, 促进肝细胞再生. 表明大黄联合 PHGF 不仅能明显降低血浆中内毒素、TNF- α 、IL-6、IL-8 的产生, 而且可明显退黄、降酶、改善肝细胞. 目前国内有关大黄或 PHGF 治疗病毒性肝炎疗效的报道较多, 但二者联合的报道甚少, 我们研究的结果提示大黄联合 PHGF 对肝坏死有明显保护作用, 其机制可能与抑制内毒素、TNF- α 、IL-6、IL-8 等炎症物质的产

生有关,且二者合用副作用小,安全,是目前治疗重型肝炎较为理想的联合用药。

4 参考文献

- 1 中华医学会传染病与寄生虫病学分会、肝病学分会联合修订.病毒性肝炎防治方案.中华肝脏病杂志 2000;8:324-329
- 2 于岩岩,斯崇文,田秀兰,何群,薛海鹏.多种细胞因子单独及协同作用对肝坏死影响的实验研究.中华医学杂志 1996;76:258-261
- 3 陈宪锐,周玉霞,玄梅香,吴多文,尹燕明,魏佑农,王连成,赵新平.病毒性肝炎患者血清 TNF- α 、IL-6 和 IL-8 水平动态研究.中华传染病杂志 1999;17:115-117
- 4 陈德昌,李红江,景炳文,陈学云,杨兴易.大黄对烫伤大鼠肝脏内

- 细胞因子基因表达的影响.中国危重病急救医学 1999;11:587-590
- 5 观晓辉,李韶光,杨小云,曾宏.口服大黄水对肝硬化患者血清 TNF- α 、IL-6 水平的影响.广东医学 2001;22:907-908
- 6 展玉涛,魏红山,工志荣,黄新,徐芹芳,李定国.大黄素对大鼠四氯化碳性肝损伤保护作用的实验研究.中国中医药科技 2000;7:30-31
- 7 陈德昌,杨兴易,景炳文,李红江.大黄对烫伤后肝脏内肿瘤坏死因子基因表达的影响.中华创伤杂志 2000;16:151-153
- 8 樊万虎,岳金声,朱凤群,张树林.促肝细胞生长素对重症肝炎患者血清 IL-6、IL-8 的影响.中国急救医学 1998;18:15-17
- 9 李灼亮,谢庆,郑茉莉,王宝奎.促肝细胞生长素对重症肝炎患者血浆 TNF 的影响.中华肝病学会肝脏病杂志 1995;3:173
- 10 蒋滢,蒋菊香,徐颖,朱康伯.氨基酸代谢与肝性脑病.氨基酸和生物资源 2002;24:53-58

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2004 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

5 km 长跑对新兵胆囊排空及胃肠激素的影响

李小丽,郝悦,杨风江,邹勤,李智力,李晓春

李小丽,郝悦,杨风江,邹勤,李智力,李晓春,武警海南总队医院 海南省海口市 570203
项目负责人:李小丽,570203,海南省海口市,武警海南总队医院特诊科.
lixiaoli123456@263.net
电话:0898-65379374
收稿日期:2003-03-07 接受日期:2003-03-26

摘要

目的:观察5 km长跑对新兵胆囊排空及胃肠激素的影响。

方法:采用实时超声和放免技术检测36名新兵5 km长跑前后胆囊排空及血浆胆囊收缩素(CCK)、血浆胃动素(MTL)、血管活性肠肽(VIP)和生长抑素(SS)水平的变化。

结果:长跑后空腹及脂餐后胆囊排空指数、MTL 水平均明显低于长跑前,且 MTL 与胆囊排空指数呈正相关(r 空腹 = 0.78, r 餐后 = 0.89, $P < 0.01$),长跑前后空腹血浆 CCK 水平比较无显著性差异,长跑后脂餐后血浆 CCK 水平低于长跑前,脂餐后 CCK 与胆囊排空指数呈显著正相关($r = 0.86$, $P < 0.01$).长跑后 VIP 水平在空腹及脂餐后均明显升高.血浆 SS 水平长跑前后比较差异无显著性。

结论:剧烈运动使空腹及餐后胆囊排空下降,血浆促胃肠动力激素(MTL、CCK)水平下降,抑制胃肠动力激素(VIP)水平升高,SS 无明显变化。

李小丽,郝悦,杨风江,邹勤,李智力,李晓春.5 km 长跑对新兵胆囊排空及胃肠激素的影响.世界华人消化杂志 2004;12(2):487-488
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/12/487.asp>

0 引言

部队常因军事训练、剧烈运动而引起消化道动力学及

胃肠激素水平的变化.目前剧烈运动对胆囊排空及胃肠激素水平改变研究甚少.我们通过 5 km 长跑观察和研究胆囊排空及胃肠激素水平的变化,为预防新兵剧烈运动对消化功能产生的影响提供理论依据。

1 材料和方法

1.1 材料 受试者系武警某部队新兵连战士 36 例,均为男性,年龄 16-18 岁,平均 17.4 岁,入伍后首次参加 5 km 长跑,所有受试者近期无消化不良,并经 B 超、X 线及有关实验室检查排除各系统器质性疾病。

1.2 方法 受试者 5 km 长跑前 1 d,晨起空腹静脉抽血 6 mL,并行实时超声检查,然后食油煎鸡蛋二枚.分别于脂餐后 30 min、40 min、50 min、60 min 行超声检查.并于 60 min 时抽血 6 mL.测定胆囊排空率及胃肠激素水平.新兵长跑后第 2 d 空腹及脂餐后行以上同样检查.胆囊排空测定,采用仪器为美国 HP1500 型彩超仪,探头频率为 3.5 MHz.均由 1 人操作,受检者取平卧位及右侧卧位,选择显示胆囊最大长径 a,横径 b,前后径 c.计算胆囊容积(gallbladder volume, GBV)和胆囊排空指数或胆囊排空率(GBEF),胆囊排空指数或胆囊排空率(GBEF)用下列公式计算: $GBV = \pi / 6 abc = 0.52abc$; $GBEF = (\text{空腹胆囊容积} - \text{脂餐后某一时刻胆囊容积}) / \text{空腹胆囊容积} \times 100\%$ 。

血浆胃肠激素测定:取血样加入 90 μ L 质量分数为 100 mg/L 乙二胺四乙酸二钠和 90 μ L 抑肽酶试管中混匀, -4 $^{\circ}$ C 离心.取血浆, -20 $^{\circ}$ C 以下保存. MTL 试剂盒为北京东亚免疫研究所提供, CCK 试剂盒为瑞典 Euro-Diagnostica 公司提供, VIP、SS 试剂盒均为美国



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

