

第二部分 食管

辛开苦降法对反流性食管炎模型大鼠食管黏膜细胞间隙的影响

唐艳萍¹刘思邈¹魏玮²魏晓东¹弓艳霞¹王瑞¹李淑红¹刘继威¹
(¹天津市南开医院 消化内科, 天津南开区三纬路122号 300100
²中国中医科学院望京医院消化内科, 北京 100102)

【摘要】目的: 观察辛开苦降法对反流性食管炎(RE)的治疗作用并与西药进行对照研究。**方法:** 将100只Wistar大鼠随机分为甲、乙、丙、丁四组, 每组25只, 甲组为对照组只行腹腔开关术, 后3组均采用改良部分贲门肌切开加外置幽门部分结扎术, 制备RE大鼠模型。术后3天起, 甲、乙组每天给予灌胃生理盐水、丙组灌胃等量西药混合剂(奥美拉唑+吗丁啉+铝碳酸镁), 丁组灌胃等量辛开苦降方汤剂, 每次均2.5ml, 每天2次, 连续14天。于第7天、14天观测各组模型大鼠食管下段pH值、粘膜大体标本、病理组织学变化, 并测量各组食管粘膜上皮细胞间隙进行对照研究。**结果:** 治疗7天: 中、西药对模型大鼠损伤的食管粘膜均有迅速的修复作用, 两组无明显差异($P>0.05$); 中、西药均能提升模型大鼠食管下段pH值, 西药组优于中药组($P<0.05$); 中、西药均可缩小损伤食管粘膜的细胞间隙, 两组无差异($P>0.05$)。治疗14天: 中药对食管粘膜修复作用优于西药($P<0.05$); 中、西药提升食管下段pH值作用无明显差异($P>0.05$); 对细胞间隙的改善作用, 中药组优于西药组($P<0.05$)。**结论:** 辛开苦降法对RE动物模型有良好的治疗作用, 并随疗程增加效果更加明显, 其机制可能是通过对损伤粘膜良好的修复作用、增加下食管括约肌的压力及抑制胃酸实现的。

【关键词】 反流性食管炎; 辛开苦降; 食管下段pH; 病理组织学; 食管黏膜细胞间隙

辛开苦降法对反流性食管炎模型大鼠相关胃肠激素 与神经递质的影响

刘思邈¹唐艳萍¹魏玮²弓艳霞¹王瑞¹李淑红¹王骁¹顾芳芳¹
(¹天津市南开医院 消化内科, 天津南开区三纬路122号 300100
²中国中医科学院望京医院消化内科, 北京 100102)

【摘要】目的: 观察辛开苦降法对反流性食管炎(RE)的治疗作用并与西药进行对照研究。**方法:** 将100只Wistar大鼠随机分为甲、乙、丙、丁四组, 每组25只, 甲组为对照组只行腹腔开关术, 后3组均采用改良部分贲门肌切开加外置幽门部分结扎术, 制备RE大鼠模型。术后3天起, 甲、乙组每天给予灌胃生

理盐水、丙组灌胃等量西药混合剂（奥美拉唑+吗丁啉+铝碳酸镁），丁组灌胃等量辛开苦降方汤剂，每次均2.5ml，每天2次，连续14天。于第7天、14天肉眼观察各组大鼠食管粘膜变化、测定各组大鼠血浆GAS、MOT、SP、VIP、NO浓度并进行对照研究。**结果：**治疗7天：中、西药均能提升RE模型大鼠血浆GAS、MOT、SP水平，降低血浆VIP、NO水平，两组无明显差异（ $P>0.05$ ），中药组粘膜修复程度与西药组相当；治疗14天：中药组提升血浆MOT、降低血浆VIP、NO的作用大于西药组（ $P<0.05$ ），中药组粘膜修复作用强于西药组。**结论：**辛开苦降法对反流性食管炎有良好的治疗作用，并随疗程增加效果更加明显，其作用机制可能是通过调节相关胃肠激素及神经递质水平增加下食管括约肌的压力以及粘膜保护作用实现的。

【关键词】 辛开苦降；半夏泻心汤；反流性食管炎；胃肠激素；神经递质；大鼠

利胆平胃汤治疗胆汁返流性胃炎 480 例临床疗效观察

福州肛泰肛肠医院 吴和木，林鸿霞，周智杰

【摘要】目的：观察利胆平胃汤为主治胆汁返流性胃炎的疗效。**方法：**将480例胆汁返流性胃炎患者随机分为中西医结合治疗组324例和常规西药治疗对照组156例。治疗组在对照组治疗的基础上，加服利胆平胃汤。**结果：**治疗组总有效率98.8%，对照组总有效率71.8%，两组总有效率比较差异有显著性（ $P<0.01$ ），治疗组对症状的缓解明显优于对照组（ $P<0.01$ ）。**结论：**中西医结合治疗胆汁返流性胃炎其疗效及对症状的缓解优于西医组，值得在临床推广应用。

【关键词】 胆汁返流性胃炎 中西医结合疗法 利胆平胃汤

泄肝和胃法治疗肝胃郁热型胃食管反流病的临床疗效观察

邱悦之¹，沈洪^{2*}，陈静²，戴路明²，郑凯²，刘亚军²，张露²

（1 南京中医药大学，江苏 南京 210046；2江苏省中医院消化科，江苏 南京 210029）

【摘要】目的：评价泄肝和胃法治疗肝胃郁热型胃食管反流病的临床疗效。**方法：**纳入60例中医辨证为肝胃郁热证的胃食管反流病患者，随机分为治疗组和对照组各30例。治疗组给予泄肝和胃法治疗，对照