

表 2 两组治疗前后颈动脉斑块面积、IMT 变化($\bar{x} \pm s$)

组别	颈动脉斑块面积(cm^2)				IMT(mm)			
	治疗前	治疗后			疗前	治疗后		
		3个月	6个月	12个月		3个月	6个月	12个月
观察组	1.77 ± 0.42	1.72 ± 0.38	1.54 ± 0.45**	1.46 ± 0.41***	0.75 ± 0.16	0.69 ± 0.13	0.65 ± 0.12**	0.62 ± 0.17***
对照组	1.76 ± 0.40	1.75 ± 0.39	1.76 ± 0.41	1.73 ± 0.36	0.74 ± 0.09	0.73 ± 0.11	0.72 ± 0.14	0.72 ± 0.15

注:与同组治疗前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

伐他汀有显著的降血脂作用。

颈动脉粥样硬化是脑血栓发生的病理生理学基础和危险因素。研究发现,阿托伐他汀既可降低血脂,还可通过其他作用影响动脉粥样硬化:①抗炎:促炎细胞因子是脑部炎症和免疫反应的重要调节因子,他汀类药物可降低 C 反应蛋白,抑制细胞活化及促炎细胞因子释放^[1,2,4]。②保护内皮:NO 可调节内皮功能,影响血管紧张度,维持血流和血管壁之间的光滑表面^[1,4]。他汀类药物可提高 NO 的生物利用度,保护内皮。③稳定斑块:他汀类药物可减少巨噬细胞数量、斑块内组织因子、黏附分子、基质金属蛋白酶、LDL 氧化及单核细胞与内皮组织黏附,抑制血管平滑肌细胞增殖和迁移,减少血小板激活和集聚,阻断血液凝固及硬化斑块内血栓形成,延缓斑块生长和新损伤形成^[3]。本研究结果显示,阿托伐他汀治疗 6 个月后颈动脉斑块面积、IMT 缩小,12 个月后

缩小更明显。提示阿托伐他汀能减少颈动脉斑块面积和 IMT,逆转动脉粥样硬化。

综上所述,阿托伐他汀可降脂、减少颈动脉斑块面积及 IMT,逆转动脉粥样硬化,对缺血性脑血管病的防治有重要意义。

[参考文献]

- [1] Scandinavian Simvastatin Survival Study Group. Randomised trial of cholesterol lowering in 4444 patients with coronary heart disease; the Scandinavian Simvastatin Survival Study(4S)[J]. *The Lancet*, 1994, 344:1383-1389.
- [2] Trubel N, Vaughan C, Coplan NL. 他汀类药物在卒中预防中的作用[J]. *心脏病学*, 2006, 2(1):7-8.
- [3] 鲍晓,关永源. 他汀类药物对心血管的保护作用[J]. *中国药理学通报*, 2005, 21(11):1289-1292.
- [4] Christie MB, Nambi V. Markers of inflammation and their clinical significance[J]. *Atherosclerosis Supplements*, 2005, 6: 21-29.

(收稿日期:2007-08-27)

· 临床札记 ·

外敷珍黄丸治疗蚊虫叮咬 45 例报告

刘方波,朱司军,宋晓瑾,刘程

(青岛市第八人民医院,山东青岛 266100)

小儿皮肤娇嫩,蚊虫叮咬后可引起皮炎、水疱,感到奇痒或痛感,表现为烦躁、哭闹、睡眠欠安;严重时局部皮肤红肿、发热,周围淋巴结肿大;抓挠或过敏可引起局部大疱、出血性坏死等严重反应。2007 年 5~9 月,我们采用珍黄丸外敷治疗蚊虫叮咬,效果满意。现报告如下。

临床资料:本组 45 例患儿,男 20 例、女 25 例,年龄 0~10 岁。临床表现为患处皮肤硬肿(直径 2~5 cm),皮肤无破损而有水疱 25 例、小水泡 15 例,均伴红肿、瘙痒。

方法:将珍黄丸药粉用米醋(或冷开水)调成糊状,均匀涂于患处,2 次/d,至皮肤无瘙痒、肿硬消退。疗效判断标准:治愈:全身和局部症状消失,皮肤红肿、热、痛、痒消退;好转:全身和局部症状减轻,肿胀消退;无效:全身和局部症状无变化并出现并发症。

结果:治疗后症状消失时间为局部瘙痒最快 30 min,红肿 12 h~2 d,肿胀 2~5 d。2 d 时治愈率 62.5%,4 d 时治愈率 88.9%。使用过程中未见不良反应。患儿症状明显改善,哭闹减少,局部抓挠动作减少。

讨论:珍黄丸为喉痹类非处方药品,具有抗炎、消肿、止痛、抗菌、抗病毒作用,用于治疗咽喉肿痛、疮疡热疔、急性扁桃体炎等上呼吸道感染效果满意。其主要成分为牛黄、珍珠、三七、黄芩、猪胆汁、冰片、薄荷油等。牛黄、黄芩具有清热解毒,熄风止惊,化痰开窍,燥湿止血等作用;黄芩所含的黄芩苷能抑制过敏性浮肿及炎症,抑制过敏性炎症释放,并有广谱抗菌作用;三七具有散瘀止血,消肿定痛作用,可缩短凝血酶原时间,降低毛细血管通透性,增加外周血管的血流量,清热解毒;猪胆汁清热润燥解毒;冰片可促进肿痛、热毒的消除;薄荷油疏风散热,并进一步消除体内遗留火热之毒。

蚊子叮咬皮肤而出现红肿斑块,既痛又痒,中医辨证属热毒蕴结,气血壅滞。应用珍黄丸外敷局部可清除淤毒,且其对局部皮肤破损者无任何刺激性,局部有渗液者可直接撒上干药粉,以起收敛作用。因此认为,珍黄丸外敷是治疗蚊虫叮咬的对症之法,取材便利,值得临床推广。