

cerebrospinal fluid (CSF) and dementia and to evaluate it's significance in diagnosis of Alzheimer's disease (AD). Methods: The concentration of the Tau protein in CSF were measured and comparatively analysed using sandwich ELISA. The patients were divided into 4 groups, including 15 cases of AD, 15 cases of vascular dementia (VD), 20 cases of non-dementia neurologic diseases (ND) and 20 cases of normal control (NC). Results: The concentration of the Tau protein in CSF of AD were significantly higher than those of other groups ($P < 0.01$). There was no statistical difference among 3 clinical stages of AD ($P > 0.05$), either no difference found between the normal Tau protein group and elevated Tau protein group in the total CSF protein ($P > 0.05$). The linear correlation analysis based on the total protein in CSF revealed that there was no correlation in ND group ($r = 0.16$, $P > 0.05$). The linear correlation analysis on age showed positive correlation in NC group ($r = 0.53$, $P < 0.05$). Conclusion: The measurement of the Tau protein in CSF is referred to the clinical diagnosis of AD.

[Key words] dementia; Alzheimer's disease; vascular dementia; cerebrospinal fluid; Tau protein

联合应用六味安消与雷尼替丁治疗胃食管反流病 55 例

吉林大学第二医院消化内科 金珍婧 太京华 陈永胜

胃食管反流病是指过多胃十二指肠内容物反流食管引起烧心等症状,导致食管炎和咽、喉、气管组织损伤。人群中 7%~15% 有胃食管反流症状,发病随年龄增长而增加。在慢性消化不良中胃食管反流病是常见病症之一。近年来已公认反流性食管炎是食道下段正常复层鳞状粘膜被柱状粘膜取代,是一种癌前病变。据统计 10%~12% 病人与反流腐蚀有关并可以发展成腺癌。本文作者联合应用六味安消胶囊和雷尼替丁治疗胃食管反流病 55 例,取得了满意疗效,现报道如下。

1 临床资料 ①病例选择:55 例胃食管反流病患者均选自本院消化内科住院及门诊病人,男 35 例,女 20 例,平均年龄 40.1 岁。发病年龄:16~30 岁 40 例,51 岁以上 15 例。病程 4 个月~8 年不等。所有病例均有不同程度的反酸、烧心、暖气、反食等症状,并经胃镜证实有胃食管反流病存在,已除外消化性溃疡等其他消化系统疾病及其他可致肠道症状的全身性疾病。2 周内未服用其他抑制胃酸及影响胃肠道功能的其他药物。②治疗方法:55 例患者随机分两组,两组患者年龄、性别、病程、临床症状及胃镜下改变具有可比性。 H_2 受体拮抗剂组雷尼替丁每日 300 mg,分 2 次口服。联合组加用六味安消胶囊(贵州信邦制药股份有限公司生产),每次 2~3 粒,每日 2~3 次,疗程 4 周。记录病情,结束后复查胃镜。③疗效判断:显效,症状完全消失,胃镜下见粘膜恢复正常;有效,症状基本消失,胃镜下见粘膜仍有轻度充血、水肿;无效,症状明显,胃镜下见食管粘膜仍有充血、糜烂。④结果:治疗后临床症状控制及内镜下改善情况为联合组临床症状改善总有效率为 92.8%, H_2 受体拮抗剂组 60.7%,两组比较差异有高度显著性($P < 0.01$);联合组内镜下改善总有效率为 90.2%, H_2 受体拮抗剂组 63.5%,两组比较差异有显著性($P < 0.05$)。副作用为联合组偶有患者大便次数增加,但可耐受,并在治疗结束后自动消失。

2 讨论 胃食管反流病是由多因素促成,是机体抗反流的防御功能下降和多因素对食管粘膜攻击增强所致。雷尼替丁是抑酸药,能减少 24 h 胃酸分泌量的 50%~70%。六味安消胶囊以木香、大黄、山柰、诃子、寒水石(煅)、碱花六味中药组成,具有和胃健脾、消积导滞、行气止痛功效。以大黄为主在促胃肠动力方面能增加胃食管反流病患者食道括约肌压力并促进食道蠕动。胃肠道粘膜保护作用以诃子有效成分鞣质与蛋白质结合形成一层被膜呈收敛作用。碱花为咸水湖边一种含碳酸钠结晶矿物质,能降低胃内酸度,有抑菌作用,抗幽门螺杆菌作用突出,并有镇痛作用。通过病例观察联合用药产生协同作用,粘膜治愈率高,疗程明显缩短。采用抑酸药基础上加用六味安消胶囊治疗胃食管反流病为最佳选择,是一种预防复发及癌变很有前途药物。