

后。
2.5 综合型:具备上述各型特点的成分,但其表现也以席纹状为特征性改变,伴有数量不等的单核、多核巨细胞,泡沫细胞,以及原始的未分化间实质细胞和各种炎细胞。

3 讨论

文献中恶性纤维组织细胞瘤归纳不一,笔者现暂归结为上述5型,供同道参考。但这5型以多形性改变

(也称席纹状结构)为最常见,也是本病的特征性改变,在鉴别诊断为具有重要的意义。恶性纤维组织细胞瘤恶性程度高,预后差。转移率可达14~55%,局部复发率可达41%~55%,故应早期诊断,早期治疗。须特别提出的是腹膜后黄色肉芽肿(一般认为是D型),尽管细胞形态未见明显的异型性和核分裂,但其病变并不意味着良性,应视为潜在恶性的肿瘤。

文章编号: 1006—6233(2000)06—0553—02

维生素E治疗更年期综合征

祖汶静

(江苏省盐城市委党校医务室, 江苏 盐城 224002)

1994年以来我们对门诊30例45~52岁更年期综合征患者,给予较大剂量的维生素E,并辅助应用谷维素等进行试验性治疗,取得较好的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 治疗对象:我们对妇女病普查以及门诊确诊为更年期综合征的30名患者进行系统观察治疗,患者年龄45~52岁,平均年龄48.5岁,职业分布为干部19人,工人11人。

1.2 临床表现及诊断:更年期综合征患者临床表现较复杂,涉及各个系统,但主要为血管神经功能失调,导致神经系统、消化系统、运动系统及泌尿系统,生殖系统等功能障碍。表现为潮热、盗汗、情绪不稳定、食欲不振,月经紊乱,腰腿痛等不适,影响工作和生活。诊断:对初诊患者详细询问病史,排除全身性疾病,如肝炎、

高血压、血液病,精神失常等。常规行妇科检查,了解子宫、附件等盆腔情况。行阴道脱落细胞检查以了解激素水平,行宫颈刮片,排除生殖系统肿瘤,并作一些相应的辅助检查,对于不规则阴道出血者行诊断性刮宫送病理辅助检查。

1.3 治疗方法:对确诊更年期综合症患者,首先进行心理疗法,向患者进行更年期卫生保健知识宣传,消除心理障碍。指导患者调节饮食,加强锻炼。药物治疗的方法:维生素E200mg,每日三次,口服。辅助谷维素40mg 每日三次,口服,10d为一个疗程。如无好转一周后开始第二疗程。对3例潮热症状典型,伴高血压的患者,酌情给予少量雌激素及镇静药治疗。月经期间暂停药。

2 治疗结果

表1 30例更年期综合征患者治疗情况

主要症状	发病数	治愈数(%)	好转数(%)	无效数
潮热盗汗	9	7(77.8)	2(22.2)	0
情绪不稳易激动	8	6(75)	2(25)	0
头痛眩晕	3	2(66.7)	1(33.3)	0
食欲差,腹胀痛	2	1(50)	1(50)	0
腰痛关节痛	2	1(50)	1(50)	0
心慌、心悸	3	2(66.7)	1(33.3)	0
月经改变	2	1(50)	0	1
高血压	1	0	0	1
合计	30	20(66.7)	8(26.7)	2

应用大剂量维生素E治疗最长时间者为4个疗程,经随访无肝、肾功能损害,除4例患者服药期间感

胃部不适外,其它未发现明显的副作用。

3 讨论

更年期妇女内分泌平衡失调,导致下丘脑及植物神经紊乱,出现一些临床症状。另外,尚与社会、家庭、精神状态有一定关系。所以不能孤立地认为更年期综合症仅与雌激素下降有关。过份依赖激素治疗,只能增

加一些副作用。

维生素E能直接作用于脑下垂体,以增强下丘脑及垂体的活性,改善毛细血管血流量,调节内分泌,促进血液循环。另外,谷维素作用于植物神经中枢,丘脑下部而改善其功能异常。所以辅助应用,效果更好,维生素E副作用小,患者容易接受。

文章编号: 1006—6233(2000)06—0554—01

β—七叶皂甙钠与甘露醇合用治疗脑挫裂伤的临床观察

梅明荣, 施建女

(浙江省景宁县人民医院, 浙江 景宁 323500)

脱水剂是急性脑挫裂伤及其术后病人常用药物。本院自1999年2月至2000年2月间,使用β—七叶皂甙钠与甘露醇分阶段合用治疗59例脑挫裂伤病人,疗效满意,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料: 我院自1999年2月至2000年2月间共收治59例经头颅CT确诊为脑挫裂伤的病人。其中29例浅昏迷,8例深昏迷,22例意识模糊,31例开颅去骨瓣减压或和血肿清除术,27例保守治疗。本人研究将39例随机分为β—七叶皂甙钠与甘露醇合用组(治疗组),20例用20%甘露醇(对照组)。

1.2 治疗方法: 治疗组用20%甘露醇250ml ivgtt

q8h,同时给β—七叶皂甙钠针20mg加10%GS250ml ivgtt qd;对照组单纯给予20%甘露醇250ml ivgtt q8h。上述两组均以二周为一疗程,同时酌情给止血剂、抗炎等。

治疗期间观察神志、瞳孔、血压、语言功能、判断能力、四肢肌力和病理反射,并于治疗二周后复查头颅CT。

2 结果

2.1 疗效判定: ①显效: 治疗后神志清,语言正常或略迟钝;瘫痪肢体恢复至2—3级肌力以上。②有效: 神志清但反应略迟钝,瘫痪肢体肌力恢复至1级。③无效: 治疗前后症状,体征无改善或加重。结果见表1:

表1 治疗二周后疗效比较附表。

组别	显效		有效		无效		总有效率	
	例数	%	例数	%	例数	%		
治疗	22	56.5%	13	33.3%	4	10.2%	35	89.7%
对照	5	25%	10	50%	5	25%	15	75%

* P < 0.05 P > 0.05

2.2 不良反应 治疗后过敏性皮疹1例,静脉炎2例,肾功能轻微改变1例。

3 讨论

β—七叶皂甙钠系娑罗子植物提取物。近年来的研究表明,β—七叶皂甙钠具有糖皮质激素样抗渗出,消肿作用,维持细胞膜的稳定性,恢复正常毛细血管通透性,改善微循环作用。其抑制炎症渗出的作用为氢化可的松的7—8倍,并具有对抗磷酸组织胺和缓激肽等炎

性介质的作用。其抗脑水肿作用是通过促进腺皮质激素分泌,影响前列腺素代谢起抗渗出的作用。

β—七叶皂甙钠具有很强的稳定血管内皮细胞和清除自由基的作用。其生物半衰期为30h左右,降低颅内压作用缓慢,因而作用持久。其作用不是通过脱水剂实现,无水盐代谢失调和肾功能损害等副作用,克服甘露醇“反跳”现象。本研究认为β—七叶皂甙钠副作用小,与甘露醇合用疗效明显。