

六味地黄丸对绝经期后反复 尿路感染防治作用的临床研究*

□ 翟晓丽 (兰州市第二人民医院肾病中心 兰州 730046)

摘要:目的 探讨六味地黄丸对绝经期后反复尿路感染的防治作用。方法 采用随机对照方法,将符合标准的 68 例分为治疗组和对照组,治疗组 36 例,口服六味地黄丸(浓缩丸),对照组 32 例,口服谷维素,观察 2 个月。两组均予对症处理。结果 治疗组尿路感染次数显著减少($P<0.05$),对照组变化不大($P>0.05$),且治疗组尿感次数显著低于对照组($P<0.01$);治疗中每次尿感时近期治愈时间,治疗组显著短于对照组($P<0.01$);治疗组中医证候积分值较治疗前下降显著($P<0.01$),且其下降幅度亦显著优于对照组($P<0.01$);尿 SIgA 及血雌二醇水平,治疗组均提高显著($P<0.01$),而对照组变化不明显($P>0.05$)。结论 六味地黄丸对绝经期后反复尿路感染有显著的预防与治疗作用,值得临床推广应用。

关键词:六味地黄丸 尿路感染 绝经期后

尿路感染可见于任何年龄,而其发生率随年龄增加而增加,尤其是绝经期后女性的患病率显著增高,且极易出现反复发作。自 2001 年 2 月至 2003 年 12 月,笔者为降低绝经期后尿路感染的发生率,试用六味地黄丸防治此类人群的尿路感染 36 例,并与对照组对比观察,疗效满意。现将结果报告如下:

一、资料与方法

1. 一般资料

将符合尿路感染诊断标准^[1],并排除复杂性尿路感染,且有反复发作(半年 ≥ 2 次)史的绝经期后女性 68 例患者,随机分为治疗组和对照组。治疗组 36 例,年龄 48~66 岁,平均 53.6 ± 5.8 岁,绝经时间 2~18 年,平均 7.2 ± 4.5 年;治前 1 年发作(除外每次发作未能

治愈而复发者,下同)4~8 次,平均 5.2 ± 1.1 次。对照组 32 例,年龄 49~64 岁,平均 52.9 ± 5.4 岁;绝经时间 2~17 年,平均 7.0 ± 4.6 年;治前 1 年发作 4~7 次,平均 5.1 ± 1.2 次。两组患者均表现为中医阴虚或阴虚火旺证候者。两组在年龄、绝经时间、尿路感染反复发作次数、中医证候类型等方面均无显著性差异($P>0.05$),有可比性。

2. 方法

(1)治疗方法:治疗组给予六味地黄丸(浓缩丸),8 粒 Tid;对照组给予谷维素 30mgTid,疗程均 12 月。两组出现尿感时均给予环丙沙星 0.2Bid,或呋喃妥因 0.1Tid,或根据药敏试验选择敏感的抗生素,一般治疗 3~7d,必要时治疗 14d,以达到尿菌阴性之近期治愈。

(2)观察指标:

组稿日期:2006-01-08

* 中华中医药学会和北京同仁堂科技发展股份有限公司主持的“六味地黄丸临床应用学术研讨会”(2004.8)论文 3 等奖;联系人:简秀枝,北京同仁堂科技发展股份有限公司总经理助理,E-mail:jingying1@tongrentangkj.com。

[World Science and Technology/Modernization of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica] 99

尿感表现:尿感反复次数及其症状等。

中医证候表现:阴虚或阴虚火旺证候表现如口干、口渴、咽燥、潮热、盗汗、五心烦热、失眠、舌质红、少津、脉细或细数等。并参照《新药治疗老年病临床指导原则》中“中医证候积分法”^[2]计分。

实验室检查:尿沉渣、清洁中段尿培养、血常规、肝肾功能、尿分泌型 IgA(SIgA)、血雌二醇等,后二项均于非感染期留取标本查得。

(3)统计学处理方法:计量资料均以 $\bar{x} \pm S$ 表示,采用 t 检验。

二、结 果

1. 两组治疗前(即治疗前的1年中)与治疗后的(即治疗的1年中)尿感反复次数的比较(见表1)

治疗后,治疗组尿感次数显著减少($P < 0.05$),而对照组却变化不明显($P > 0.05$);治疗组尿感次数亦极显著低于对照组($P < 0.01$)。

2. 两组治疗过程中,每次尿感发生时近期治愈时间的比较

尿感发生次数,治疗组共 104 例次,平均近期治愈时间为 3.6 ± 3.5 d;对照组共 134 例次,平均近期治愈时间为 5.2 ± 3.4 d。两组间比较经 t 检验, $P < 0.01$,治疗组近期治愈时间显著缩短。

3. 中医证候积分值变化分析(见表2)

治疗后(即疗程结束时,下同),治疗组积分值较治疗前(即入组时,下同)下降显著($P < 0.01$),而对照组变化不大($P > 0.05$)。治疗后,2组积分值下降幅度比较,治疗组显著优于对照组($P < 0.01$)。

4. 两组治疗前后尿 SIgA 及血雌二醇变化分析(见表3)

尿 SIgA 及血雌二醇,治疗后,治疗组均得到显著提高($P < 0.01$),而对照组则改善不明显($P < 0.05$);治疗后,上述 2 项指标,治疗组均显著高于对照组($P < 0.01$)。

三、讨 论

1. 六味地黄丸防治绝经期后反复尿路感染的理论依据

绝经期后反复尿感的患者,多发生于 50 岁以上者。年过半百,阴气自半,肾阴亏虚,阴虚则火旺。故临床常见阴虚或阴虚火旺之象。本文病例的证候表现特点,亦支持这一推断。对此治疗应予滋阴补肾法。六味地黄丸乃滋补肾阴之代表方剂,采用六味地黄丸来防治绝经期后反复尿感是有其理论基础的。治疗结果显示,治疗后治疗组证候积分值显著降低,下降幅度亦显著优于对照组,为六味地黄丸防治绝经期后反复尿感者提供了客观的临床依据。

2. 六味地黄丸对绝经期后反复尿路感染防治作用的机理探讨

从临床结果看,治疗组尿感反复次数显著减少,并且显著低于治疗后的对照组,表明六味地黄丸对绝经期后反复尿感有显著的预防作用。治疗过程中,每次尿感发生时近期治愈时间上,治疗组较对照组显著缩短,表明六味地黄丸对绝经期后尿感有显著的辅助治疗作用。绝经期后妇女,尿道黏膜发生退化

表 1 两组治疗前后尿感反复次数(例)的比较($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	36	5.2 ± 1.1	$3.8 \pm 1.3^*$
对照组	32	5.1 ± 1.2	4.7 ± 1.2

注:与治疗前自身比较 t 检验: * $P < 0.05$;与治疗后对照组比较 t 检验: $P < 0.01$

表 2 2 组治疗前后症候积分值的变化($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	治疗前	治疗后	下降幅度
治疗组	36	34.52 ± 10.36	$16.12 \pm 12.42^*$	18.40 ± 8.26
对照组	32	34.38 ± 9.84	32.34 ± 10.06	2.04 ± 5.41

注:与治疗前自身比较 t 检验: * $P < 0.01$;与对照组比较 t 检验: $P < 0.01$

表 3 2 组治疗前后尿 SIgA 及血雌二醇的变化($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	尿 SIgA(gu/ml)	血雌二醇的变化($\bar{x} \pm S$)
治疗组	治疗前 36	4.6 ± 1.06	2.57 ± 4.26
	治疗后 36	$7.87 \pm 1.12^{*\Delta}$	$19.82 \pm 4.45^{*\Delta}$
对照组	治疗前 32	4.66 ± 1.10	12.62 ± 4.31
	治疗后 32	4.70 ± 1.11	13.21 ± 4.29

注:与治疗前自身比较 t 检验: * $P < 0.01$;与对照组比较 t 检验: $\Delta P < 0.01$

性变,尿道黏膜分泌的 IgA 及有机酸减少,尤其是反复发作性尿路感染非感染期尿 SIgA 含量明显低于正常^[3],其阴道分泌物的 pH 值相对高且缺乏 IgA,抑制局部细菌的生长繁殖功能下降。正常女性尿道上皮具有雌激素受体,而绝经期后雌激素日渐减少,可致尿道上皮的结结构发生改变,而使尿道表面保护性生物膜发生障碍,免疫力下降,从而致使部分绝经期后妇女的尿感发作频繁难治。本文病例的发病特点及其尿 SIgA,血雌二醇水平均符合上述认识。六味地黄丸治疗后,其尿 SIgA 及血雌二醇水平均得到了显著

的提高。由此表明,六味地黄丸防治绝经期后反复尿感的作用,可能是通过改善患者尿及血雌二醇水平,提高其尿道免疫机能来实现的。

参考文献

- 1 孙传兴.临床疾病诊断依据治愈好转标准.(第2版).北京:人民军医出版社,1998:136~137.
- 2 陈贵廷,薛赛琴.最新国内外疾病诊疗标准.北京:学苑出版社,1991:468~475.
- 3 张季平.临床内科学.(第1版).天津:天津科学技术出版社,1999:2225.

Prevention and Cure Effect of Liuwei Dihuang Pill on Repeat Urinary Tract Infection of Patients after Menopause

Zhai Xiaoli

(The Nephrosis Center, The First People Hospital of Lanzhou, Lanzhou 730046, Gansu, China)

Objective: To study revention and cure effect of Liuwei Dihuang pill on repeat urinary tract infection of patients after menopause. **Methods:** Sixty-eight patients meet to criteria were divided into treatment group and control group according to random principle. Thirty-six patients in treatment group orally took Liuwei Dihuang Pill, and 32 patients in control group orally took Gammariza. The treatment lasted for 2 months. **Results:** Compared to control group and before treatment, the number of urinary tract infection decreased significantly ($P<0.05$ and $P<0.01$). In treatment group, the cure time after infection and syndrome score of TCM decreased obviously after treatment, which were lower than that of control group($P<0.01$). The content of SIgA in urinary and destradiol in blood of treatment group increased obviously after treatment compared to those of before treatment, but the two indexes had no significant changes in control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The Liuwei Dihuang pill posses marked prevention and cure effect on repeat urinary tract infection of patients after menopause.

Key Words: Liuwei Dihuang pill, rinary tract infection, Menopause

(责任编辑:李成卫,责任编审:张志华,责任译审:李成卫)

(Continued from page 122)

significant improvement after treatment compared to those of before treatment($P<0.01$), while in control group there had no significant changes. Pathological experiment showed that Liuwei Dihuang pill had such effects as nourishing liver and kidney, decreasing blood pressure, blood sugar and blood-lipid, anti-arrhythmia, anti-arteriosclerosis, and anti-stress. **Conclusion:** The Liuwei Dihuang pill is effective to anti-senile, which also has pathological basics.

Key Words: the senile symptom of kidney deficiency syndrome, Liuwei Dihuang pill, free radical, endocrine, nourishing liver and kidney, anri-senile

(责任编辑:张志华,责任编辑:李成卫,责任译审:李成卫)