

- choline in vascular dementia of Binswanger and multiple small infarct type as compared with Alzheimer-type dementia. *J Neural Transm*, 1996, 103:1211-1220.
- 2 李卫平, 杨晓枫, 刘晓加, 等. 大脑皮质及海马乙酰胆碱酯酶纤维分布及其与痴呆关系的研究. *中华老年医学杂志*, 1997, 16:226-228.
 - 3 Mesulam MM, Mufson EJ, Levey AI, et al. Cholinergic innervation of cortex by the basal forebrain: cytochemistry and cortical connections of the septal area, diagonal band nuclei, nucleus basalis, and hypothalamus in the rhesus monkey. *J Comp Neurol*, 1983, 214:170-197.
 - 4 郭国际, 邓医宇, 茹立强, 等. 电针对血管性痴呆大鼠海马胆碱能神经的影响. *中华物理医学与康复杂志*, 2003, 25:406-409.
 - 5 De Jong GI, Farkas E, Stienstra CM, et al. Cerebral hypoperfusion yields capillary damage in the hippocampal CA1 area that correlates with spatial memory impairment. *Neuroscience*, 1999, 91:203-210.
 - 6 刘汇波, 叶翠飞, 李斌, 等. 双侧颈总动脉结扎对大鼠学习记忆功能和海马组织形态学的影响. *基础医学与临床*, 1998, 18:54-58.
 - 7 Phillis JW, Smith Barbour M, Perkins LM, et al. Acetylcholine output from the ischemic rat cerebral cortex: effects of adenosine agonists. *Brain Res*, 1993, 613:337-342.
 - 8 中村重信. 神经递质和记忆. *日本医学介绍*, 1987, 8:395-397.
 - 9 Amenta F, Di Tullio MA, Tomassoni D. The cholinergic approach for the treatment of vascular dementia: evidence from preclinical and clinical studies. *Clin Exp Hypertens*, 2002, 24:697-713.
 - 10 Meyer JS, Chowdhury MH, Xu G, et al. Donepezil treatment of vascular dementia. *Ann N Y Acad Sci*, 2002, 977:482-488.
 - 11 Kasa P, Papp H, Kasa P Jr, et al. Donepezil dose-dependently inhibits acetylcholinesterase activity in various areas and in the presynaptic cholinergic and the postsynaptic cholinergic enzyme-positive structures in the human and rat brain. *Neuroscience*, 2000, 101:89-100.
 - 12 Yamaguchi Y, Higashi M, Matsuno T, et al. Ameliorative effects of azaindolizone derivative ZSET845 on scopolamine-induced deficits in passive avoidance and radial-arm maze learning in the rat. *Jpn J Pharmacol* 2001, 87:240-244.

(修回日期:2004-09-28)

(本文编辑:吴倩)

· 短篇论著 ·

紫外线照射充氧自血回输综合药物治疗带状疱疹 60 例

高英 张德清 王慧

我院自 1995 至 2003 年采用紫外线照射充氧自血回输 (ultraviolet blood irradiation and oxygenation, UBIO) 综合药物治疗带状疱疹 60 例, 疗效显著。现报道如下。

一、资料与方法

共选取我院收治的有典型症状和体征、均经专科确诊、发病 1 周以内的带状疱疹患者 120 例, 随机将其分为治疗组及对照组。治疗组 60 例, 其中男 18 例, 女 42 例; 年龄 21 ~ 60 岁, 平均 39.2 岁。对照组 60 例, 其中男 22 例, 女 38 例; 年龄 18 ~ 80 岁, 平均 41.2 岁。2 组患者性别、年龄的差异均无统计学意义。

对照组采用常规治疗, 即口服维生素 B₁ 20 mg、维生素 B₁₂ 0.50 mg, 每日 3 次, 静脉点滴阿昔洛韦 (aciclovir) 750 mg, 每日 1 次, 15 d 为 1 个疗程。治疗组采用 UBIO 疗法 + 常规治疗, 每次采血 200 ml, 放入盛有 20 ml 加有 0.25% 枸橼酸钠溶液的特制配套一次性灭菌袋 (能穿过紫外线) 内, 置于由河北产的 XL-200 型血液辐射治疗仪的石英托盘内, 用波长 253.7 nm 的紫外线照射 3 ~ 5 min (照射前仪器预热 7 min), 同时给予充氧, 流量 1.5 L/min, 停止照射后的血液经静脉再回输入患者体内, 隔日治疗 1 次, 最少 3 次, 最多 10 次, 一般 4 ~ 5 次即可, 同时给予常规治疗。

疗效判定标准: 痊愈——6 d 后神经疼痛完全消失, 皮损完全消退; 有效——6 d 后神经疼痛明显减轻, 炎症消失, 无新疹, 水疱干涸结痂; 无效——12 d 神经疼痛无明显好转, 皮损不消退。

统计学分析: 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

治疗组痊愈 48 例, 有效 12 例, 有效率 100%。其中 12 例患者经 1 次治疗后即感神经疼痛明显减轻, 水疱开始干涸。治疗期神经疼痛消失时间平均为 13.2 d, 皮损区恢复平均为 6.5 d。对照组痊愈 34 例, 有效 17 例, 无效 9 例, 有效率为 85%。治疗期神经疼痛消失时间平均为 34.2 d, 皮损区恢复平均为 26.0 d。2 组疗效经 χ^2 检验, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 提示治疗组效果显著优于对照组。

三、讨论

带状疱疹是皮肤科的一种常见病, 其发病机制为病毒持久地潜伏于脊髓后根神经节的神经元中, 在各种诱发刺激的作用下, 生长繁殖, 使受侵犯的神经节发炎及坏死, 产生神经痛。同时, 在皮肤上产生带状疱疹所特有的节段性水疱疹。UBIO 疗法的基础研究与临床应用证明, 该疗法能提高血氧饱和度, 增加组织供氧^[1], 改善血液流变学性能, 提高氧合作用, 降低感觉神经兴奋性, 使痛阈上升; 加快血液循环, 使致病物质排除加快^[2]。同时经紫外线照射过的血液对病毒有一定杀伤作用。通过使机体免疫功能增强, 调整体内的自由基达到一个新的水平, 改善内环境。从而减轻皮损, 促使皮损愈合; 营养神经, 消除神经水肿及炎症。因此, UBIO 疗法配合药物治疗带状疱疹, 不仅缩短了病程, 而且操作简便, 安全, 疗效可靠, 值得临床推广应用。

参 考 文 献

- 1 罗忠叁, 马付坚, 梁柯, 等. 紫外线照射充氧自血回输疗法对脑梗死患者 T 细胞亚群的影响. *中华理疗杂志*, 2001, 24:230-231.
- 2 刘燕, 饶才辉, 张玉珍, 等. 紫外线照射充氧自血回输疗法对脑出血后的影响. *中华物理医学与康复杂志*, 2002, 24:697-698.

(修回日期:2004-09-15)

(本文编辑:熊芝兰)