

雌激素是骨质疏松最佳的治疗

景凡伟译 张紫洞校

据新近国立健康研究所实验室关于骨质疏松的报道说, 女性激素雌激素的补充, 而不是钙, 是对经绝后妇女阻止骨质加速丧失的关键性因素。研究发现, 摄取补充1500mg以上的钙对于骨质疏松很小或没有效果。但若与雌激素取代疗法(ERT)同时服用时, 则病情就会停止。

据纽约时报(1987年2月25日)报道, 事实上缺钙与体格瘦小、吸烟、饮酒过量或不常活动相比并不那么重要。

在该实验室的圣路易斯华盛顿大学犹太医院的Peck博士及其他医生一致同意, ERT应尽快在绝经后就开始, 并且持续至少7~10年, 现已证实, 绝经后不久就开始治疗的妇女晚年时很少会遭受臀部和腕部的骨折。

在一次研究中, 该实验室的Lindsay博士报告说: “用雌激素治疗过的经绝后妇女, 即使没有补充钙, 骨质损失要比那些给予安慰剂的人要少得多; 若与运动相结合效果会更好些。”

40百万已丧失其卵巢雌激素再生功能

的美国妇女中, 已从十年前的20百万下降, 那时发现ERT与子宫内膜癌有关, 现在只有4~5百万的妇女在接受ERT。ERT也与胆囊病、高血压、血液凝结和异常阴道出血有关系, 它还可引起恶心、呕吐、组织肿胀或腹胀以及周期性阴道出血。

但是新的进展使得美国食品药品监督管理局批准口服雌激素同时结合摄取适量的钙和运动, 以延缓经绝后妇女的骨质损失。

在这些进展中有:

1. 研究表明, 若补充雌激素是周期性的(服3周, 停1周)并与黄体酮结合服用时(持续7~13天), 癌的危险性大大减少。

2. 大多数子宫内膜癌的危险性是可鉴别的, 并且这种疾病相对少见和生长缓慢, 几乎总是可诊断出来而能治愈的。

3. 适应症: 每日给予0.625mg雌激素的口服剂量, 就可挽救那些因雌激素缺乏而患病致死妇女中41%的人。

[American Pharmacy《美国药学》, 27(5): 44, 1987(英文)]

通脉Ⅱ号丸临床疗效观察

沈阳军区第230医院 段纯厚 苏景福 吕惠春 叶凤山 孙玉林 刘远智

通脉Ⅱ号丸是我院于1980年研制的中药丸剂, 根据清代王清任著《医林改错》中的“补阳还五汤”加减改进, 有补气行滞、活血化淤、通利经脉、攻补兼施的作用。几年来经临床及门诊病人服用, 共治疗脑血栓或

脑出血引起的半身不遂、口眼歪斜、下肢痿软等病1125例, 收到了满意的疗效, 有效率达94%。

一、药物组成

1. 处方: 黄芪、当归、赤芍、地龙、