

生,从而使脊髓损伤对背根节的打击减轻,所以 DRG 内 CGRP 表达下调的程度明显减轻。这进一步表明,在脊髓损伤的情况下,DRG 内 CGRP 下调的程度可以从一个侧面反映出,脊髓损伤的程度及其修复再生的情况。

(本文图 1~4 见插图页)

参考文献

1. 韩凤岳,徐迎红,沈叶,等. 中药治疗大鼠脊髓损伤的实验研究. 中国骨伤, 1995, 8(6): 5
2. 刘卫东,韩凤岳,景向红. 脊髓 II 号对大鼠脊髓轴浆运输的影响. 中国骨伤, 1997, 10(3): 15
3. 石善溶. 免疫组织化学技术. 成都: 四川科学技术出版社, 1986. 9~19
4. Ramon Cueto A, Plant GW, Avila J, et al. Long distance axonal regeneration in the transected adult rat spinal cord is promoted by olfactory ensheathing glia transplants. J Neurosci, 1998, 18(10): 3803

5. Christensen MD, Hulsebosch CE. Spinal cord injury and anti-NGF treatment results in changes in CGRP density and distribution in the dorsal horn in the rat. Exp. Neurol, 1997, 147(2): 463
6. 胡侦明, 劳汉昌, 张宝华. 三七总皂甙治疗早期脊髓损伤的实验研究. 中华骨科杂志, 1996, 16(6): 384
7. 邹季, 龚梅芳, 魏玉玲, 等. 中医药治疗急性脊髓损伤的实验研究. 中医正骨, 1991, 3(3): 13
8. Krenz NR, Weaver LC. CGRP expression increases in the ventral horn rostral to spinal cord transection. Neuroreport, 1996, 7(18): 2859
9. Melinek R, Holets VR, Puckett WR, et al. Calcitonin gene related peptide (CGRP)-like immunoreactivity in motoneurons of the human spinal cord following injury. J Neurotrauma, 1994, 11(1): 63
10. Breiner LH, MacIntyre I, Zaidi M. Peptides from the calcitonin gene: molecular genetics, structure and function. Biochem J, 1988, (25): 377

(收稿: 1998-12-30; 修回: 1999-03-10)

中药加颈椎牵引治疗颈性眩晕

熊作炎

贵州省黔南州医院(558000)

我们采用中药与颈椎牵引,治疗 100 例颈性眩晕患者,效果满意,现报道如下。

临床资料 本组 100 例中男 43 例,女 57 例;年龄 30~80 岁;病程 3 月~15 年。所有病例均有眩晕,颈痛,颈椎旁肌肉痉挛,压痛,以 C₁、C₂ 棘突旁压痛最明显,无放射痛;45 例伴有耳鸣;33 例伴有眼花;28 例伴有恶心;22 例伴有手麻;65 例伴有头痛。所有患者均摄颈椎正侧位片,43 例加摄颈椎双斜位片,其中 83 例显示颈椎有不同程度骨质增生,颈椎生理曲度变直 74 例,钩椎关节增生 59 例。

治疗方法 (1) 坐位颈椎牵引:牵引重量从 2~3kg 开始,渐增至 5~7kg,每日 2 次,每次 1 小时。(2) 中药治疗:丹参、赤芍、川芎、葛根、桃仁、红花、归尾各等量。煮沸,酒精沉淀后装瓶备用。每次口服 30ml,每日 3 次。以上治疗,10 天为 1 疗程。

治疗结果 本组随访 0.5~1 年,平均 9 个月。显效 20 例:眩晕、颈痛、耳鸣、眼花、恶心、手麻消失;有效 67 例:上症状减轻;无效 13 例:治疗 3 疗程症状无改

善。1 疗程 15 例,2 疗程 72 例,3 疗程 13 例。

讨论 颈性眩晕主要表现为颈部扭转或后伸时出现眩晕,耳鸣,恶心,肢体麻木等脑部缺血现象,原因是椎动脉受阻或受压所致。牵引治疗可以减轻椎间压力,拉紧黄韧带,使椎管容量增大,解除椎间盘等对椎动脉及神经根的刺激或压迫,并使血管恢复正常弧度,从而使椎动、静脉血流增加,改善了脑部血供。中药丹参具有扩张周围血管,扩张冠状血管,改善血液流变性作用;川芎具有扩张小动脉,并能通过血脑屏障,有利于中枢神经系统及脑血管病变恢复,对去甲基肾上腺素引起的血管收缩有明显抑制作用,使血管管径扩张;赤芍有镇痛作用;葛根除扩张血管外,尚能引经上行,使诸药更好发挥作用;桃仁、红花、归尾具有降低血液粘度、扩张血管及镇痛作用。通过诸多扩血管药共同作用,加上牵引,在药物及物理的双重作用下,则收到了较好的治疗效果。

(收稿: 1996-05-15)