

3 讨论

本研究结果表明:补肾密骨液不仅能促进体外培养成骨细胞样细胞的增殖,而且还抑制体外培养骨块的吸收,而治疗骨质疏松症的常用药物鲑鱼降钙素仅对体外培养骨块的吸收有抑制作用,对成骨细胞样细胞的增殖无影响,说明补肾密骨液是治疗骨质疏松症的理想药物。

成骨细胞是骨发生和骨形成的基础,只有成骨细胞数量不断增加,并产生丰富的胶原(基质)、分泌较多的钙离子,才能通过钙化基质产生更多的骨组织。但在体内成骨细胞本身是不分裂的,其数量的增加完全依赖于其前身细胞的不断增殖、分化。体外培养的成骨细胞样细胞来源于组织内的前成骨细胞,具有分裂增殖能力^[3]。本研究的结果发现补肾密骨液对体外培养的成骨细胞样细胞的增殖有明显促进作用,由此我们可以推断:在体内,补肾密骨液可通过刺激前成骨细胞的不断增殖、分化,使成骨细胞数量不断增加,进而促进骨形成。这与以往体内研究的结果^[2]相一致。

骨吸收是由破骨细胞来完成的,包括以下三个连续的过程:①破骨细胞的产生及其在骨组织中的聚集;②破骨细胞在骨组织吸收区的激活;③激活的破骨细胞分泌化学物质,溶解基质中的无机盐和有机质。影响骨吸收的物质分别作用于以上三个环节,特别是破骨细胞的产生及活化。甲状旁腺激素

促进前破骨细胞向破骨细胞的分化,使破骨细胞的数目增加;同时甲状旁腺激素还促进破骨细胞的活化。因此甲状旁腺激素促进骨吸收。相反,降钙素直接抑制骨原始细胞向破骨细胞的转化并通过和破骨细胞表面的受体结合而抑制破骨细胞激活,因而降钙素抑制骨吸收。给去势诱导骨质疏松模型大鼠灌服补肾密骨液后,骨组织计量学研究发现,用药组破骨细胞指数比对照组明显降低^[2],提示补肾密骨液有可能通过抑制破骨细胞的产生而抑制骨吸收。

补肾密骨液以淫羊藿、杜仲、胡桃肉为主药。有文献^[4]报道:淫羊藿注射液对体外培养鸡胚股骨生长有直接的促进作用,用药组股骨干重、长度和³⁵S掺入强度均明显增加。也有国外学者^[5]报道:杜仲对实验性骨质疏松动物骨量的减少有明显的抑制作用。本研究结果表明了补肾密骨液体外研究与体内研究、复方药物作用与单方药物作用的一致性。

参考文献

- [1] 沈霖,杜靖远,杨家玉,等. 补肾密骨液防治绝经后妇女代谢性骨质丢失的初步临床研究. 中国中医骨伤科, 1994, 2(4): 13.
- [2] 杜靖远,沈霖,杨家玉,等. 补肾密骨液对大鼠卵巢切除诱导的实验性骨质疏松症的影响. 中华骨科杂志, 1996, 16(7): 462.
- [3] 徐荣辉,朱雅萍,柴本甫,等. 胚胎大鼠颅盖骨分离细胞早期体外培养的组织化学观察. 解剖学报, 1988, 19(1): 53.
- [4] 高子范,杨宗智,马克昌. 淫羊藿注射液对试管内鸡胚股骨生长的促进作用. 中西医结合杂志, 1985, 5(3): 172.
- [5] 川口敦弘. 利用软 X 线评价杜仲对骨萎度的作用. 国外医学·中医中药分册, 1992, 14(6): 48.

(收稿:1998 06 11;修回:1998 09 28 编辑:房世源)

• 病例报告 •

双侧腕关节背侧脱位一例

王世文

(吉林市中医院,吉林 吉林 132011)

李某,男,24岁,1984年7月19日下午6时许,酒后沿铁路线路行走,在过一小桥时,因身体失去平衡,从4米左右桥上坠落于河泥之中致伤双侧腕部,伤后30分钟来院就诊。

检查:双腕部疼痛,伴有银叉样畸形,腕关节活动明显障碍,桡动脉搏动存在,手指感觉正常,颜面部有轻微擦伤,全身情况良好,X线摄片侧位片显示双侧腕骨向背侧脱位,腕骨掌侧面突出于桡尺骨远端背侧面,重叠右腕约有0.5cm,左腕约有0.7cm;正位片显示双

关节间隙消失,近排腕骨与桡尺骨远端呈重叠影像,无腕骨间脱位及骨折。

诊断:双侧腕关节背侧脱位

治疗:患者取仰卧位,前臂纵轴位,以牵引折顶手法,脱位得以整复,腕关节于轻度掌屈位,给予石膏托固定4周。

患者伤后3个月恢复工作,无不适主诉,检查手指和腕关节活动范围正常,一年后X线摄片,腕部诸骨未见缺血性坏死征象,远期随访5年有余,未见腕关节病理改变征象。

讨论 不伴有桡骨损伤的双侧腕关

节背侧脱位,临床上极为罕见,其临床特征与Colles骨折相似,易误诊为Colles骨折,故必须依靠X线摄片,以便于诊断和治疗。该患因酒后身体失于平衡,从小桥上坠落河泥时,腕部肌肉和韧带可能处于松弛状态,双腕着地时又过度伸展所致脱位。而河泥又有缓冲腕掌着地时的暴力一面,故不伴有桡骨远端骨折。腕关节脱位易酿成腕骨缺血性坏死,必须追踪随访,经过验证确实未见腕关节有病理改变征象时为准。

(编辑:李为农)