

中西医药治疗脾虚气滞证功能性消化不良的机制研究

王丹

(延安市中医医院, 陕西 延安 716000)

摘要:目的 探讨中西医药治疗脾虚气滞证功能性消化不良的机制。方法 选取健康成年 7 周龄 Wistar 大鼠总共 84 只, 体重为(180~220g)之间, 雌雄各半, 实验大鼠按照体重随机均衡分为 7 组, 先抽取其中一组 12 只大鼠雌雄各半不造模作为正常组。剩余 72 只造模后分为 6 组: 模型组、吗丁啉组、理气消胀口服液高、中、低剂量组, 香砂六君子汤组。对 7 组大鼠的体重、进食量、胃排空量、各组大鼠胃黏膜形态、血清 Ghrelin、VIP、MTL 含量测定进行统计分析。结果 给药前, 正常组大鼠的体重明显高于模型组的大鼠, 模型组大鼠体重和各给药组之间没有明显差异($P>0.05$); 给药第 10 天, 理气消胀口服液高剂量组大鼠体重明显高于其余组($P<0.05$, $P<0.01$); 给药第 20 天, 理气消胀口服液高、中、低剂量组、香砂六君子汤组、吗丁啉组大鼠的体重均显著高于模型组($P<0.05$, $P<0.01$); 与正常组比较, 模型组大鼠 3h 进食量、胃排空率明显降低($P<0.01$), 与模型组比较, 理气消胀口服液高、中、低剂量组、香砂六君子汤组、吗丁啉组大鼠 3h 进食量、胃排空率均明显升高($P<0.05$, $P<0.01$); 各组大鼠胃窦黏膜均未见到糜烂、化生、萎缩、不典型增生等病理性改变, 仅有模型组大鼠的胃窦黏膜轻微炎性改变; 血清 Ghrelin、MTL、VIP 含量, ①Ghrelin: 与正常组比较, 模型组含量明显降低($P<0.01$); 与模型组比较, 理气消胀口服液高、中、低剂量组、吗丁啉组、香砂六君子汤组均明显升高, 差异具有统计学意义($P<0.01$)。②VIP: 与正常组比较, 模型组含量明显升高($P<0.01$); 与模型组比较, 理气消胀口服液高、中、低剂量组、吗丁啉组、香砂六君子汤组均明显降低, 差异具有统计学意义($P<0.01$)。③MTL: 与正常组比较, 模型组含量明显降低($P<0.01$); 与模型组比较, 理气消胀口服液高、中、低剂量组、吗丁啉组、香砂六君子汤组均明显升高, 差异具有统计学意义($P<0.01$)。结论 通过大鼠实验研究对中西医药治疗脾虚气滞证 FD 的机理进行阐释。

关键词: 中西医药; 脾虚气滞证; 功能性消化不良; 机制
中图分类号: R285.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2019)05-0111-04
DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.033

FD 是指具有上腹疼痛或不适, 包括上腹饱胀、早饱、烧灼感、嗝气、恶心呕吐以及难以描述的上腹部不适感, 排除引起这些症状的器质性疾病的一组临床综合征^[1]。为了阐释其作用机制, 以实验研究阐释中西医药治疗脾虚气滞证 FD 的机制, 取得了一定的成效, 现报告如下。

1 实验资料

1.1 实验动物 健康成年 7 周龄 Wistar 大鼠总共 84 只, 体重为(180-220g)之间, 雌雄各半, 动物房保持室温 25℃, 每日清洁 1 次。实验大鼠按

照体重随机均衡分为 7 组, 先抽取其中一组 12 只大鼠雌雄各半不造模作为正常组。剩余 72 只造模后分为 6 组: 模型组、吗丁啉组、理气消胀口服液高、中、低剂量组, 香砂六君子汤组, 雌雄各半。

1.2 实验药物、试剂及仪器 实验药物包括理气消胀口服液, 为延安市中医医院院内制剂, 陕药管制字【2001】第 3700 号文件备案, 由中药饮片党参、茯苓、炒白术、木香、枳壳、炒麦芽、厚朴、炒桃仁、炒莱菔子、干姜、大黄、炙甘草等药物组成, 按照《中华人民共和国药典一部》中口服液制剂要求