

2.2 各组大鼠肾脏 TGF- β_1 蛋白的表达 TGF- β_1 阳性物质为棕黄色。正常组 TGF- β_1 有极微弱的表达,在肾间质的分布较肾小球内多。模型组可见到 TGF- β_1 大量分布在肾小球的毛细血管基底膜、血管内皮细胞,在肾间质的分布亦明显增多。益母草组 TGF- β_1 在肾小球的分布较模型组相比有减少趋势,但无统计学意义($P > 0.05$),而黄芪组 TGF- β_1 在肾小球的分布较模型组相比明显减少($P < 0.05$ 表 2)。说明黄芪能够减少早期 DN 大鼠肾组织中 TGF- β_1 的表达,优于益母草组。

表 2 各组大鼠肾脏 TGF- β_1 蛋白的表达情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	TGF- β_1
正常	10	0.016 \pm 0.011
模型	7	0.181 \pm 0.023
益母草	7	0.172 \pm 0.028
黄芪	8	0.102 \pm 0.021 ^a

^a $P < 0.05$ vs 模型。

3 讨论

近年来国内外研究表明,糖尿病肾病发病机制是多因素的,主要有血流动力学的改变,蛋白非酶糖化,多元醇通道活性增加,蛋白激酶 C 通路异常等方面。血流动力学改变在糖尿病肾病的发病中起关键作用,甚至是始动因素。早期糖尿病肾病突出表现为肾小球高滤过、肥大和间断性尿蛋白排泄率增加^[5]。血液流变学改变是糖尿病时微循环障碍的主要表现,在糖尿病微血管并发症的发展过程中起重要作用,甚至在微血管并发症出现之前就已存在而促进并发症的

发生。糖尿病时血液流变学改变主要表现为血液呈高凝状态、血流流速减慢和微血栓形成。

细胞因子在糖尿病肾病发病过程中也起重要作用。在人类,TGF- β 有 3 种异构体,即 $\beta_1, \beta_2, \beta_3$,肾脏中以 TGF- β_1 为主。糖尿病时 TGF- β 及其受体 mRNA 上调。TGF- β_1 在糖尿病肾病发病过程中可以引起肾脏肥大^[6],抑制细胞外基质降解酶合成及其活性,使细胞外基质成分升高。

中医认为益母草具有活血调经,利水消肿,清热解毒之功效。现代临床常用于复方中用于防治糖尿病慢性并发症及肾病水肿。本研究表明益母草水煎液对糖尿病肾病大鼠肾组织中 TGF- β_1 蛋白表达无明显调节作用,但对其血流变学指标具有明显改善作用。由于益母草又具有一定利尿作用,因此我们认为益母草水煎液对糖尿病肾病防治机制可能与其改善血流变及利尿等作用密切相关。

【参考文献】

- [1] 范美华,王健鑫,李鹏,等. 益母草的研究进展[J]. 中国药物与临床,2006,6(7):528-529.
- [2] 徐勇,智光,郑思新. 益母草的心血管药理作用及临床应用[J]. 世界急危重病医学杂志,2006,3(3):1312-1314.
- [3] 国家药典编写委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京:化学工业出版社,2000:203.
- [4] 李伟,张红,殷松楼,等. 不同剂量链脲佐菌素诱导 SD 大鼠糖尿病肾病模型的研究[J]. 徐州医学院学报,2006,26(1):52-54.
- [5] 袁申元. 糖尿病微血管并发症防治的临床及实验研究[J]. 微循环学杂志,2000,10(4):11-12.
- [6] Shankland SJ, Scholey JW, LY H, et al. Expression of transforming growth factor-beta1 during diabetic renal hypertrophy[J]. Kidney Int,1994,46(2):430-442.

编辑 袁天峰

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2007)16-1467-01

睾丸损伤 30 例

李勇,刘建军,牛刚,凌传江(新疆阿克苏地区第一人民医院泌尿科,新疆阿克苏 843000)

【关键词】外伤性;睾丸损伤;B 超检查

【中图分类号】R697.22 【文献标识码】B

1 临床资料 我院 1995/2005 收治外伤性睾丸损伤 30 例,年龄 16~54(平均 36.5)岁,8 例为开放性损伤,22 例为闭合性损伤。21 例急诊行血肿清除术及睾丸破裂修补术,效果满意,1 例经保守治疗无效后行睾丸切除术,5 例保守治疗,给予镇痛,纠正疼痛性休克及睾丸托带固定,局部冷敷,以减轻张力和出血,并动态 B 超检查,抗炎治疗。上述患者受伤就诊时

间为 2 h~3 d,平均 6 h。平均住院 12 d。全组随访 3 mo 均达到满意治疗效果。

2 讨论 阴囊损伤所致睾丸破裂并不多见,睾丸位于阴囊内,故外伤后容易延误诊断和处理,尤其以闭合性损伤多见。故诊断方法应以阴囊外伤后出现剧痛,甚至发生昏厥、呕吐,随即阴囊淤血、肿胀,检查时阴囊触痛明显,并可触及肿块,睾丸轮廓不清,结合 B 超检查达到早期诊断目的。

诊断外伤性损伤除病史、查体外,早期行 B 超检查可准确判断单纯阴囊血肿或睾丸破裂,睾丸白膜是否完整,有无睾丸组织突出白膜外,其重要价值在于能精确鉴别睾丸破裂,与睾丸挫伤,以及睾丸内血肿存在,为确定手术治疗提供依据。早期手术探查指征为:① B 超确定一侧或双侧睾丸破裂,尤其双侧睾丸破裂处理不及时可导致性功能障碍及生育丧失;② 保守治疗加重者;③ 阴囊血肿较大或发现鞘膜腔中等量以上积血;④ 在 B 超不能明确诊断,而临床出现阴囊血肿明确,未扪及睾丸者,均有早期手术探查意义。

收稿日期 2007-05-28; 接受日期 2007-06-30

作者简介 李勇,主治医师。Tel:(0997)2122951

编辑 黄良田