

性活动的效果特别明显。临床证实总甙有较强的抗炎作用,对激素依赖的病例,在用总甙后除极个别患者仍需服少量激素外,绝大多数均可在短时间内撤去。从临床效果来看,总甙可以替代激素而起到与激素同样强的抗炎作用。此外,类风湿性关节炎为自身免疫性疾病,部分病例治疗后白细胞下降,是否为免疫抑制作用所引起,尚难肯定。本组25例作了总甙治疗前后免疫球蛋白测定的比较,IgG、IgA、IgM治疗前较正常值为高,治疗后有较大幅度下降。对T淋巴细胞转化和自然玫瑰花结形成能力前后比较无明显改变。免疫球蛋白的减少与临床病情的好转是一致的。南京医学院微生物研究室所做的动物实验观察证明,总甙对于体液免疫具有抑制作用,与我们临床治疗的观察亦相吻合⁽⁵⁾。南京军区总医院实验科进行了体外试验观察总甙对T细胞的影响,初步发现总甙具有抑制T淋巴细胞转化和自然玫瑰花结形成的能力⁽⁶⁾。结合临床及实验室观察,提示总甙对机体的细胞和体液的免疫具有广泛的抑制。综上所述,总甙可能既具有抗炎又有免疫抑制效应这两方面的作用,对其作用机制的进一步阐明,尚有待继续观察和研究。

小 结

本文报告用雷公藤总甙治疗类风湿性关节炎144例取得了较好的疗效,临床缓解率为17.6%,显效37.5%,进步38.2%,总有效率为93.3%。雷公藤总甙对胃肠道有轻度反应,患者可以耐受不影响治疗。服药期间可引起女性月经紊乱乃至闭经,个别男性乳房增大,停药后可以恢复。其作用机制通过临床及实验观察可能具有抗炎及免疫抑制效应两方面的作用。我们总的认为雷公藤总甙是治疗类风湿性关节炎的一种有效新药,值得进一步在临床使用及继续研究。

参 考 文 献

- (1) 福建三明地区第二医院:雷公藤根治疗类风湿性关节炎。中草药通讯 (3):48,1974。
- (2) 秦万章:雷公藤和昆明山海棠临床疗效研究进展。上海中医药杂志 (4):46,1981。
- (3) 徐复英:雷公藤治疗类风湿性关节炎135例疗效分析。人民军医 (3):38,1980。
- (4) 湖北省雷公藤研究协作组等:雷公藤研究的进展。新中医 (12):38,1981。
- (5) 江苏省雷公藤研究协作组:雷公藤总甙鉴定会资料(一)。内部资料,1981。
- (6) 南京军区总医院临床实验科微生物室:雷公藤T_H与黄精PO对T淋巴细胞的作用。江苏医药 (10):3,1979。

顽 固 性 荨 麻 疹 治 验 1 例

湖北省麻城县医院 江淑安

江××,男,34岁,军人。1981年8月27日入本院中医病房治疗。患者于1973年春偶发荨麻疹,当时周身起风团,瘙痒难忍,以早晚为甚,经用中西药治疗旬余被控制,但不久即复发。近来每年除6~8月不发外,几乎每月都不间断,尤其在寒凉季节则天天必发,甚时彻夜瘙痒难寐。经多次治疗(包括使用激素等),均未能控制,甚感苦恼。诊见:胸腹、四肢有密布成片的白色风团和搔抓痕,面部也有少许,面色不华,头昏,精神疲乏。自诉素来形寒畏风,虽未入冬季却已着冬装。舌质淡,苔薄白,脉细缓。此为卫外不固,风寒侵袭所致,治宜祛风散寒、益气固表为主,佐以养血活血,方用桂枝麻黄各半汤合玉屏风散、四物汤

加减。处方:桂枝6克,麻黄6克,杏仁6克,甘草6克,黄芪15克,防风10克,白术10克,白芍15克,当归10克,川芎6克,姜、枣各6克,茯神20克。水煎服,每日1剂,分两次服。

上方连服8剂后,风团明显减少,除面部、四肢可见散在风团外,胸腹部基本已无,晚上亦能入寐。遂去方中茯神,原方再进。服至20剂时,风团已3天未发,惟伴双目干涩,乃于方中加入枸杞10克。服至30剂后,风团已13天未发,目干涩亦除,精神和睡眠起居均已如常,形寒畏风之感亦除,嘱带药10剂出院。2月后随访,其时虽值历年好发季节,却未复发。4个月后再访,安然无恙。