

病例讨论

骨髓异常增生综合征病案

唐由君* 李松林* 牛红梅* 整理

主题词 骨髓增殖性疾病/中医药疗法

1 病历摘要

李某,女,18岁,干部,住院号42514,1987年5月8日收入院。

问诊:患者因乏力10月余,近日加重,伴心悸、气短15天收入血液科。10月前患者在操持家务时,突然昏倒,未经救治,5分钟后苏醒,自此觉周身乏力,伴自汗、易感冒。近15天来乏力加重,出现心悸、动则更剧,咽痛,面色苍白,唇甲色淡,纳食不馨,遂到本院门诊作血、骨髓检查,确诊为骨髓异常增生综合征(MDS—RAEB),故入院治疗。目前主要症状为乏力、倦怠、心悸怔忡、短气不足以息、纳呆、眠差多梦、小便短少、大便略干(2天1次)。时手足心热,自汗易感冒。自幼体质孱弱,但无明显有毒化学药物接触史。

望闻切诊:舌体大小正常、舌质偏淡、苔少,呼吸稍快,心尖区闻及II级收缩期杂音,脉细弱,浅表淋巴结无肿大,胸骨压痛(+),肝脾(-)。

化验检查:血液:血红蛋白80~95g/L;红细胞计数 $(2.8\sim3.5)\times10^{12}/L$;血小板数 $(50\sim70)\times10^9/L$;白细胞计数 $(1.5\sim3.2)\times10^9/L$,单核细胞0.06~0.08,未见幼稚细胞,淋巴细胞0.65~0.75,杆状核粒细胞0.25~0.35,网织红细胞0.02~0.04。骨髓检查:增生明显活跃,粒系增生旺盛;原始粒细胞+早幼粒细胞占0.10~0.14,红系增生旺盛,有核浆发育失衡现象。巨核细胞全片见5个,血小板少见。

治疗经过:我们据脉证诊断为“虚劳”,由气阴双亏,毒蕴骨髓,伤及肾元所致。采用我们的经验方益肾滋阴解毒汤:葛根24g,生龙牡各45g,黄精24g,生地30g,丹皮18g,赤芍15g,蒲公英12g,白花蛇舌草24g,紫草12g,枸杞24g,五味子12g,黄芪30g,猪苓24g,小蓟15g,砂仁12g,女贞子15g,炒莱菔子18g,水煎服,每日1剂。1周后受凉致纳呆加重,体温高达38.7℃,伴皮下广泛出血,唇周及舌上生疮,原方加黄连12g,栀子9g。连服70余剂后,乏力、心悸、气短、自汗诸症明显减轻,未再出血,复查血液:血红蛋白115g/L,红细胞计数 $4.1\times10^{12}/L$,血小板数 $88\times10^9/L$,白细胞计数 $3.8\times10^9/L$,单核细胞0.03,网织红细胞0.03,病情好转出院。出院后朝服归脾丸2丸,暮服六味地黄丸2丸,中午间断服六神丸,每次30~45粒,日1次。连续应用2年后,复查血象、骨髓象大致正常。遂停药任何中西药,随访至1997年12月16日,患者已生存10余年,结婚生一男,已7岁,体健可爱。

2 病例讨论

为提高我院医疗水平,宏扬中医药事业,揭示治疗本病的有效方药,遂于1997年12月18日进行病例讨论,谈谈该病的病因、病机,及辨治经验。

顾振东主任医师:骨髓异常增生综合征是一组以难治性贫血或伴有其他血细胞减少而骨髓增生和形态异常的多相性造血功能紊乱综合征。部分病人表现为长期良性病程,而有的则进展为白血病,因此本病表现较为复杂。此病在中医属“虚劳”,我在临床上分四型治疗:(1)肾阴虚型:药用菟丝子20g,女贞子20g,山萸肉15g,枸杞子15g,补骨脂20g,黄精20g,黄芪

* 山东中医药大学附属医院血液科,济南市文化路42号(250011)

收稿日期:1997-12-29

30g, 党参 20g, 白术 15g, 当归 12g, 熟地 15g, 黄柏 10g。(2) 肾阳虚型: 药用补骨脂 20g, 淫羊藿 12g, 山萸肉 15g, 枸杞子 15g, 当归 12g, 熟地 15g, 黄芪 30g, 党参 20g, 首乌 15g, 黄精 20g。以上两型多见于本病早期及病情稳定时。(3) 热毒炽盛型: 药用生地 15g, 丹皮 15g, 麦冬 15g, 生石膏 30g, 知母 12g, 山药 10g, 金银花 40g, 蒲公英 30g, 白花蛇舌草 40g, 半枝莲 30g, 黄连 10g, 黄芩 12g。本型多为本病后期合并感染时。(4) 痰瘀交阻型: 药用生地 15g, 麦冬 20g, 黄芪 30g, 党参 15g, 当归 12g, 赤芍 12g, 鳖甲 10g, 白术 15g, 茯苓 15g, 三棱 12g, 莪术 15g, 川贝 10g。

焦中华主任医师: MDS 属祖国医学“髓劳”范畴。正气虚衰, 邪毒侵袭, 伤及气血, 毒入骨髓、损精耗髓为其病因病机。精亏髓枯无以化气血, 或气不摄血, 或气虚而血瘀, 或气不卫外自汗或气不抗邪感热毒, 故贫血、出血、发热诸症群显。治当清热解毒以除寇, 健脾补肾以安家。尤以填精补肾为要。积多年之临证心得拟方如下: 生黄芪、炒白术、茯苓、太子参、补骨脂、女贞子、白花蛇舌草、菟丝子、旱莲草、仙鹤草、漏芦、阿胶、三七、甘草等, 随症加减。如治一男患者, 21 岁, 骨髓检查为 MDS-RA 型, 辨证为阳虚, 遂以基本方加附子、肉桂、淫羊藿, 并将附子渐加至 110g, 服药 8 月余, 诸症尽失, 骨髓异常增生亦完全缓解。

宋茂美副主任医师: MDS 是骨髓多能造血细胞无效造血引起。据其贫血、出血、发热诸症, 以及脾肾为先后二天之本, 精血化源之理, 拟生黄芪、补骨脂、菟丝子、首乌、当归、女贞子、旱莲草、茯苓、太子参、鸡血藤为基本方。食少腹胀加砂仁、焦三仙; 发热并出血去鸡血藤, 加生地、丹皮、仙鹤草、蒲公英、白花蛇舌草, 肝脾肿大加莪术、鳖甲。坚持治疗至少 3 个月。服药期间尤须顾护脾胃, 一则药物运脾升清, 一则饮食清淡调养。

陈泽涛硕士生导师: MDS 可归属“血证”“虚劳”之列。常以补肾为主, 据其兼症加减。若 RA 型其主要表现为全血细胞减少, 故当在量

其肾阴虚阳虚之偏重, 酌加补气养血之品。若 RAEB 或 RAEB-T 型, 则在补肾之外, 于清热解毒药上作文章, 白花蛇舌草、半枝莲、蒲公英在首选之列。若出血不止, 用凉血、养血、活血法则血易止, 切不可蛮用固涩一法。

齐元富博士: MDS 是临床常见疑难病, 病因病机复杂, 治疗效果差, 运用中医药有时能获得现代医学想不到的好效果。一用益气养血法, 如见气血双亏之象, 十全大补汤、归脾汤、炙甘草汤可用。不能用汤药者, 生脉注射液、参脉注射液静滴, 以提高疗效。二用补益脾肾法, 如见脾肾双亏之候, 参芪建中汤合右归丸主之。须勿忘景岳之“阳得阴助而泉源不竭”可也。三用清热解毒法, 如见动血生风之状, 清瘟败毒饮主之, 双黄连注射液、清开灵注射液等静滴有殊途同归之妙。

徐瑞荣主治医师: MDS 可属于“温毒”“虚劳”之类。可分四型: 气血双亏(多见于 RA 及 RAS 型)、气阴两虚(多见于 RAEB 及 RAEB-T 型)、瘀血内阻(多见于 CMML 型)、热毒炽盛(多见于伴严重感染)。实验研究表明: 补气养血法可促进红细胞系统造血, 如黄芪、党参、白术、当归、女贞子、旱莲草; 养阴活血法可抑制粒细胞系统异常增生, 诱导异常克隆细胞分化或凋亡, 如天冬、麦冬、熟地、黄精、莪术、赤芍、红花、葛根; 清热解毒法可提高血浆中免疫球蛋白含量, 促进造血因子分泌, 如黄连、紫草、玄参、丹皮、白花蛇舌草、小蓟等。

邵华强医师: MDS 为虚中夹实之证, 即使炽盛之时, 风动血窜, 亦归于气阴两虚之害, 故当以益脾气、补肾阴加减统治诸型。药用: 黄芪、当归、沙参、麦冬、玉竹、生地、花粉、五味子、山药、石膏、甘草等。

李松林硕士生: 该病属“虚劳”“毒热”“髓劳”范畴。其分型论治, 毋容置辨, 然须灵活在心。在补肾阳之时, 解毒佐之, 使火不生; 滋肾阴时, 开胃助之, 使土不困。益气血时, 行气佐之, 以流通血气, 布施周身; 清毒热时, 益气养阴且升腾之, 以使阴升阳降, 水壮火熄。可以下方加减: 生龙牡各 45g, 生地 30g, 赤芍 18g, 牡丹皮

18g, 枸杞 24g, 黄精 24g, 黄芪 15g, 黄连 6g, 栀子 6g, 葛根 60g, 蒲公英 15g, 炒莱菔子 24g, 清半夏 12g, 佛手 12g, 淫羊藿 12g, 炒谷麦芽各 12g, 甘草 6g。

唐由君硕士生导师:骨髓异常增生综合征是源于造血干细胞恶变的克隆性疾病,属祖国医学“虚劳”“髓劳”“血证”“急劳”“温病”范畴。病因为热毒、肾虚、脾虚、血瘀。临床多见乏力、头晕、心悸、纳呆、腰膝酸软、衄血等。其治法一曰调理阴阳。骨髓各造血系统(如红系、粒系、巨核系等)严重失衡的恶性增生,可以认为与中医的阴阳偏盛偏衰密切相关。调理阴阳,使之平衡,不失为骨髓异常增生综合征的重要治法。淫羊藿、黄精、枸杞、黄柏为常用有效方药中组成成份。二曰健脾补肾。气之源头在乎肾精之元气,血之生化在乎脾气的输转,且以补肾为主,健脾辅之。难治性贫血多用此法。生地、菟丝子、五味子、女贞子、西洋参、黄芪、白术、砂仁为常用有效药物。三曰解毒凉血。该病多有毒蕴血炽之象,故在补虚之际,多用此法。难治性贫血伴原始细胞过多型常用此法。白花蛇舌草、夏枯草、小蓟、连翘、紫草、丹参、赤芍、丹皮为常用有

效中药。

我们的实验研究证明,葛根能诱导幼稚细胞分化成熟,淫羊藿能使白血病细胞凋零死亡;生地、枸杞有利于微骨髓增生细胞和血红蛋白,使血红蛋白中 ATP 和 cGMP 含量上升,cAMP 下降;西洋参、黄芪能使正常的白细胞上升,异常的白血病细胞下降,有类似细胞毒剂的作用;白花蛇舌草、小蓟等既能促进正常的白细胞生长,又能同时抑制异常白细胞生长。丹参、赤芍有减少骨髓中原始细胞的作用。

对长期存活的骨髓异常增生综合征患者,若无明显症状,血象、骨髓象基本正常,我们一般不主张用药,而只需要定期复查血象、骨髓象,注意避免过劳,或感受外邪,这样往往有望长期高质量存活。

3 附录

骨髓异常增生综合征(MDS)分型:(1)难治性贫血(RA)。(2)难治性贫血伴原始细胞过多(RAEB)。(3)环型铁粒幼细胞性难治性贫血(RAS)。(4)难治性贫血伴原始细胞增多一转变型(RAEB-T)。(5)慢性粒单核细胞白血病(CMML)。

上海市清华科技函授学院 中西医学等各类函授面向全国招生

为弘扬祖国医学和传统文化,培养新型专业技术人才,满足广大青年和在职人员晋升、应聘、应考和自谋职业的需要,本院以下专业继续招生。

1. 中西医学类:高等医学、基础医学与临床医学、针灸推拿、骨伤、皮肤性病、性医学与不孕症和乡村医生全科学教育等专业。
2. 实用科技类:农村兽医、服装制作与设计、餐饮服务与厨师培训等。
3. 书画艺术类:钢笔书法、毛笔书法、少年书法、国画山水、花鸟、素描等。

通过学习将有机会使您跻身 21 世纪紧缺人才的行列,为您的前程增添光彩。各专业均由著名教授、专家辅导教学并解答疑难问题。学业期满发钢印证书,参加相关专业自考及格,国家承认大专学历。详细情况见招生简章介绍,汇款 5 元即寄。地址:200085 上海 085—314 信箱上海市清华科技函授学院招生办。电话:(021)58555446。

(广告编号:9811-13)