

猪苓多糖对免疫功能低下的 体弱儿童疗效观察

中国民用航空北京医院儿科 梅 力 张菊清 于连娣 王乃刚 盛延泰
中国中医研究院中药研究所 严述常 王少柏 李业芳

猪苓多糖是中药猪苓中的提取物,近年来陆续报道用其配伍治疗恶性肿瘤、乙型肝炎等。我院用猪苓多糖对免疫功能低下的体弱儿童进行治疗,并设空白对照组(以下简称对照组)进行观察比较,现报告如下:

一、病例选择

我科首先对某小学 850 名正常儿童进行免疫功能普查,然后从植物血凝素皮肤试验(以下简称 PHA)阴性的 173 例儿童中任选 120 例作为观察对象。猪苓多糖组 60 例,用猪苓多糖注射液治疗;另 60 例为对照组,不给予任何治疗。两组性别分布基本一致。年龄 6~12 岁,均以 6~10 岁者占大多数。

二、治疗方法和观察项目

猪苓多糖组给予猪苓多糖注射液,8 岁以下为 20 毫克/日,8 岁以上 40 毫克/日,每天肌肉注射一次,20 天为一疗程。对照组不用任何药物。

观察项目包括治疗前后的一般情况和免疫指标变化。一般情况观察,包括胃纳、睡眠、跑步耐力、体重和上呼吸道感染的发病次数。

免疫指标为细胞免疫和体液免疫检测。细胞免疫用 PHA 皮试,24 小时看结果,皮丘小于 10×10 mm 为阴性,大于此值为阳性。体液免疫测定免疫球蛋白 IgG、IgA、IgM 以及补体 C_3 。

三、治疗结果

1. 一般情况的变化:治疗后胃纳增加,猪苓多糖组为 58/60 例(96.7%),对照组为 4/60 例(6.7%);跑步耐力增加,猪苓多糖组为 55/60

例(91.7%),对照组全无变化;呼吸道感染患病率,猪苓多糖组无 1 例患病,对照组为 22/60 例(36.7%);间隔一个月称重,猪苓多糖组平均增重 0.55 公斤,对照组增重 0.16 公斤。少数儿童用猪苓多糖后睡眠也有改善。

2. 各项免疫指标的变化:表 1 示,猪苓多糖组治疗后各项免疫指标均有明显改善,PHA 皮试其平均直径已超过 10 mm(阳性标准),免疫球蛋白升高亦很明显。空白对照组仅 PHA 皮试治疗后有显著性差异,但仍未达到皮试阳性标准。猪苓多糖组与空白对照组进行比较,其治疗后升高的平均值除 IgG、 C_3 外,其余三项均有显著性差异($P < 0.01 \sim 0.001$)。

表 1 两组治疗前后各项免疫指标的变化比较

检测项目	例数	治疗前 均值	治疗后 均值	治疗后-治疗前 均差值±标准误
猪苓多糖组				
PHA(mm)	60	3.11	12.46	$9.35 \pm 1.42^{**\Delta\Delta}$
IgG(mg/ml)	60	8.41	10.35	$1.94 \pm 0.43^{\Delta\Delta}$
IgA(mg/ml)	60	1.37	1.66	$0.29 \pm 0.06^{***\Delta\Delta}$
IgM(mg/ml)	60	0.82	1.09	$0.27 \pm 0.05^{***\Delta\Delta}$
$C_3(\%)$	60	50.80	80.80	$30.00 \pm 11.14^{\Delta}$
空白对照组				
PHA(mm)	60	3.18	8.04	$4.86 \pm 0.59^{\Delta\Delta}$
IgG(mg/ml)	60	8.21	9.05	0.84 ± 0.49
IgA(mg/ml)	60	1.36	1.38	0.02 ± 0.03
IgM(mg/ml)	60	0.83	0.86	0.03 ± 0.02
$C_3(\%)$	60	53.47	64.50	11.03 ± 12.53

与空白对照组比较: * $P < 0.01$, ** $P < 0.001$

治疗前后自身对照比较: $\Delta P < 0.01$, $\Delta\Delta P < 0.001$

3. 随访结果:治疗后半年至一年内,我们对猪苓多糖组 60 例儿童进行随访,并对各项免疫指标作了检测。表 2 示,猪苓多糖组随访时

表 2 猪苓多糖组随访时免疫指标变化情况

检测项目	例数	治疗结束时均值	随访时均值	随访时—治疗结束时均差值±标准误
PHA(mm)	60	12.46	11.00	-1.46±1.10
IgG(mg/ml)	60	10.35	10.22	-0.13±0.12
IgA(mg/ml)	60	1.66	1.68	0.02±0.1
IgM(mg/ml)	60	1.09	1.10	0.01±0.04

四项免疫指标均值与治疗结束时相接近,表明猪苓多糖的远期疗效是比较好的。

四、讨论

猪苓系真菌纲担子菌亚纲多孔菌科多孔菌属植物的菌核,其提取物猪苓多糖的化学成分主要为聚葡萄糖,是具有免疫激发功能的新药。我们临床观察到,猪苓多糖能提高T细胞免疫功能,对体液免疫有调节作用,并能使免疫功能低下的体弱儿童精神充沛,胃纳增加,体重上升。

在对某小学850名正常儿童进行免疫功能普查中,我们发现免疫功能低下的体弱儿童173例(20.35%),他们有反复呼吸道感染病史,且有面黄、消瘦、纳差、体弱、跑步无耐力等情况,在学龄期的儿童保健工作中应引起重视。我们从173名中任选120例进行对照观察,治疗结果分析示,猪苓多糖不但能改善机体的一般情况,而且能提高机体免疫功能,疗效显著。随访结果表明,猪苓多糖不仅有明显的近期疗效,治疗后半年至一年的远期效果也较好。

在整个疗程中未发现发热、皮疹及心、肝、肾、脑等重要器官不良反应,仅有2例疑有过性的关节疼痛,表明儿童注射猪苓多糖还是比较安全的。

本文承蒙曾均国教授审阅,特致谢意。

阿胶粉治疗破溃性颈淋巴结结核 11 例报告

解放军 146 医院 尹洪恕

颈淋巴结结核是一种常见病,一旦破溃,久治难愈,给病人带来一定痛苦。《医宗金鉴》曾载用牛皮胶治疗痈疽发背、恶疮、久溃不敛等疮。在此启迪下,笔者用阿胶粉治疗破溃性颈淋巴结结核计11例,全部治愈,现报告如下。

一、一般资料

11例均为女性,年龄6~13岁8例,30、47、50岁各1例。10例居住农村山区,1例市郊农村。11例患者中7例有结核病接触史。病程2~3年7例,4~7年4例。全部病例均见颈部前后三角区有干酪样坏死,液化而形成脓肿,继之破溃流出黄色有豆渣样碎屑的稀薄脓液,形成窦道或久治难愈的溃疡。同时伴有低烧、盗汗、食欲不振、消瘦等全身中毒症状。

11例均做了病理检查,可见淋巴结大片或局灶性干酪样坏死及数量不等的郎罕氏巨细胞和类上皮细胞增生,另外可见数量不等的纤维组织增生及慢性浆细胞浸润。9例做了OT试验,均阴性反应(++),余2例未做,但病理报告证实,临床症状典型。

二、药物制作与用法

先将阿胶块200克用捣筒捣成粉剂,倒在较硬纸

上摊开,用紫外线治疗灯消毒15~20个生物剂量,如装入瓶内将瓶一起消毒,不装瓶可将消毒好的阿胶粉包好备用。治疗前先将溃疡或窦道清创消毒,可清除坏死组织,疏通管腔,后将阿胶粉敷于创面或填入窦道,用无菌纱条或纱布覆盖创面固定,据情每日或隔日换药一次,治愈为止。

三、治疗结果

11例患者溃疡完全愈合。换药28次以内10例,34次1例,追访两年未见复发。

四、体会

颈淋巴结结核,在农村并非少见,一经破溃,久治难愈,给患者带来很大痛苦,往往四出求医,不得安宁。中药阿胶在《神农本草经》中列为上品,《本草纲目》将其视为圣药,其功能有补血、活血、滋阴、养血、止血、润燥等。患部敷药后,能使局部组织代谢旺盛,增强了组织的营养,使细胞再生加快,吞噬能力增强,加速了溃疡的愈合。笔者认为阿胶粉治疗破溃性颈淋巴结结核,有一定的疗效,优于抗痨药链霉素、雷米封,但例数不多,需在今后的实践中继续总结。