

中药配合西药治疗小儿过敏性紫癜肾炎 52 例临床观察

史 学* 李 敏* 杨 燕* 王 静*

摘要 目的:探讨过敏性紫癜肾炎患儿的中西医结合治疗。方法:住院患儿用中西医结合方法治疗,观察 6 周内尿常规的改变。同时与同期的单纯西药治疗组 30 例对比,进行统计学分析。结果:治疗组总有效率为 88.5%,单纯西药组总有效率为 60%。提示治疗组明显优于单纯西药组。结论:用中西医结合方法治疗过敏性紫癜肾炎,疗效明显优于单纯西药组($P < 0.01$)。

主题词 紫癜,过敏性/并发症 肾炎/中西医结合疗法

过敏性紫癜肾炎是过敏性紫癜的主要并发症之一。因受累程度不同,临床表现也各有不同。血尿、程度不同的蛋白尿是其主要临床表现,病理检验患儿肾脏受累 $> 90\%$ 。本病有迁延倾向,也是小儿慢性肾衰的主要原因之一^[1]。

通过对 1996 年 6 月~2000 年 6 月住院的紫癜肾炎患儿进行回顾性总结。采用清热凉血、利湿去瘀中药配合西药治疗小儿紫癜肾炎(急性肾炎型),收到较好的效果,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:治疗组:男性 32 例,女性 20 例。 < 6 岁 7 例, ≥ 6 岁 45 例。尿常规改变发生在起病后 1 个月内者 46 例,发生在 3 个月~1 年 6 例。临床化验:肾功能在正常范围,尿蛋白(±~+)者 14 例,尿蛋白(++)者 35 例,其余 3 例仅表现为镜下血尿;10 例进行了 24 小时尿蛋白定量测定, $< 150\text{mg}/24\text{h}$ 者 7 例,150~200mg/24h 者 3 例。肾脏 B 超示双肾肿大,弥漫性损害者 9 例。入院时 49 例伴有不同程度的皮疹。伴浮肿 2 例。单纯西药组:男性 21 例,女性 9 例。 < 6 岁 5 例, ≥ 6 岁 25 例。尿改变在 1 个月内者 23 例。临床检查:肾功能正常,尿蛋白(±~+)5 例,尿蛋白(++)22 例。8 例进行了 24 小时尿蛋白定量测定。 $< 150\text{mg}/24\text{h}$ 者 5 例,150~200mg/24h 者 3 例。镜检红细胞 > 10 个/HP 7 例。B 超示双肾肿大,弥漫性损害者 9 例。入院时 26 例伴有不同程度的皮疹。伴浮肿 3 例。两组患儿尿检验及病程、症状情况经统计学处理具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准:本组患儿未作肾活检,根据典型皮肤紫癜、胃肠、关节症状及肾实质受累的尿改变(程度不

同的血尿、蛋白尿),与兼有皮疹及肾性尿改变的疾患鉴别后做出临床诊断^[1]。急性肾炎型患儿临床症状较轻,多数患儿仅表现为血尿、蛋白尿,少数伴有浮肿,肾功能在正常范围。52 例患儿均在住院后经相关检验诊断为紫癜肾炎(急性肾炎型)。

1.3 辨证分型:根据患儿临床表现、舌象、脉象可分为:(1)毒热伤里,瘀血阻络型:皮肤斑疹色红,腹痛不舒,关节疼痛或浮肿,甚则便血、尿血,舌质红、苔黄、脉象弦数。治则:清热解毒,活血通络。(2)邪郁下焦,湿热夹瘀型,症见皮肤红疹,尿少不利,甚则色赤。面目浮肿。或疾病日久,皮疹色淡,乏力、腰膝酸软,舌苔白,舌质暗或色淡。脉弦滑或细。治则:化瘀利湿,清利下焦。

2 治疗及观察方法

治疗组药物组成:鲜芦根 30g,鲜茅根 15~30g,青黛 3g,紫草 9g,莲须 6~9g,生地黄 9g,泽泻 9g,牡丹皮 9g,赤小豆 15~30g,石韦 12~15g,苦参 6~9g。皮肤紫癜不消,反复出现者加丹参 9g,赤芍 9g,当归 9g,鸡血藤 15~30g;血尿著者加大蓟、小蓟各 9g,三七粉 1.5g(分冲),藕节炭 9g;饮食不节,调护不当,脾肾受损者加生山药 30g,芡实 9g,山茱萸 9g,牛膝 6~9g;伴有腹痛不舒者加木香、延胡索等。治疗组同时予维生素 C(100mg,3 次/日)、维生素 P(20mg,3 次/日)、654-2(5mg,3 次/日)口服,部分患儿根据病情予抗感染、对症治疗。观察 6 周内尿常规的改变。单纯西药组,治疗采用维生素 C、维生素 P(剂量同前),潘生丁每日 3~5mg/kg 体重、能量合剂及抗感染治疗,部分患儿予强的松治疗,每日 1.5~2mg/kg 体重。观察 6 周内尿常规的改变。

统计学方法用 χ^2 检验。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:根据国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》制定。临床治愈:临床症状消失,尿蛋白连续 3 次正常。好转:临床症状改善,尿蛋白在(±~+),镜下红细胞 < 4 个/HP。无效:临床症状无改善,尿蛋白在(++)以上,镜检红细胞 > 5 个/HP。

3.2 两组疗效比较:治疗组 52 例治愈 24 例(46.2%),好转 22 例(42.3%),无效 6 例(11.5%)。总有效率为 88.5%。单纯西药组 30 例,临床治愈 12 例(40%),好转 6 例(20%),无效 12 例(40%),总有效率

* 首都医科大学附属北京儿童医院中医科,北京市复兴门外南礼士路 56 号(100045)

收稿日期:2001-02-07;修回日期:2001-05-18

60%。经统计学处理,提示两组差异有显著性($P < 0.01$),治疗组疗效明显优于单纯西药组。

4 讨论

对于本病西医多予对症治疗。对重症紫癜肾炎,尤其是急进肾炎或肾病型,多采用皮质激素、免疫抑制剂及抗凝、抗血小板聚集药的综合疗法。但对于肾炎型患者尚无特殊治疗,主张对症处理^[2]。应用中西医结合方法能使此症得到较好的缓解。

临床患儿多表现为舌质偏红,舌苔白,脉滑,或有皮疹反复不愈。提示本病的发生与湿热和瘀血关系密切。湿热蕴于下焦,水道不利,络脉灼伤,故尿血、少尿,甚则浮肿。热毒伤肾,肾失固摄,脾气受损,则精微下泻。可有不同程度的蛋白尿。唐容川《血证论》指出:“热结膀胱则下血,是水病而累血也。血海膀胱,同居一地,膀胱主一身之表,热邪由表入里,陷于血分,伤于阴络,出于前阴,则为尿血。”肾为先天之本,主水为本,肺主通调为标,脾主运化为制。脾肾功能的强弱与本病的程度及预后有着极为重要的联系。

紫癜肾炎的病理变化以肾小球系膜病变为主,可伴有不同程度的新月体形成。局灶性、节段性肾小球坏死,毛细血管内小血栓形成,伴纤维沉着也常见到,并进展至硬化等^[3]。这与中医“肾脉瘀阻”密切相关。从血液流变学来看,过敏性紫癜患儿急性期存在高粘滞血症,一方面使红细胞释放氧的能力下降,组织代谢失常;另一方面也有利于免疫复合物沉积,从而加剧了血管的炎症反应和器官功能损伤。因此在临床上应积极处理高粘滞血症。早期应用改善微循环药物,对减轻并发症,缩短病情,防止复发有十分重要的作用^[4]。

方中采用鲜芦根清热解表凉血渗下利湿,牡丹皮凉血活血。赤芍、紫草、青黛清热凉血,活血去瘀,三七化瘀止血,通中有补,尤宜用于气虚血瘀者;牛膝活血去瘀、补肝肾强筋,利尿通淋,引火引血下行。泽泻利湿

通经泻热,石韦凉血止血,利水通淋,治血淋尤佳。生山药、芡实、山茱萸健脾益肾,固摄下焦。诸药合用,随症加減而奏清热利湿去瘀之效。近年来关于中药治疗本病的临床药理及实验研究也证实,湿热和血瘀是本病的关键。这与我们的临床结论相符。

药理研究表明,活血化瘀药可降低全血粘度,抑制血栓形成。还可增加肾血流量,改善微循环,调节免疫功能。并有对抗自由基损伤的作用。此外,还可抑制过敏介质的释放,具有抗过敏,抑制变态反应炎症的作用。促进单核细胞、吞噬细胞、特别是巨噬细胞系统吞噬抗原。故应用清热利湿祛瘀法治疗本病有理论依据^[5~8]。

本病常因感受外邪而发,继而出现发斑。属热毒发斑范畴。多责之于血不循经,血渗于外。湿热郁结于下焦,则邪不去而正气伤,发为本病。所以,运用清热利湿祛瘀通络方法,可使脉络瘀滞得除,血有所归,进而改善临床症状。

参考文献

- 1 杨霁云. 泌尿系统疾病诊治进展. 见:胡亚美,胡仪吉主编. 当代医学新理论与新技术丛书——临床医学卷·儿科学. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,2000:320.
- 2 何威逊. 儿童紫癜性肾炎诊断和治疗现状. 中国新药与临床杂志, 1999,(5):307-309.
- 3 魏珉. 紫癜肾炎的病理改变及其与IgA 肾病的关系. 中级医刊, 1993,28(10):6.
- 4 张知新,丁晶宏,凌云,等. 活血化瘀治疗小儿过敏性紫癜68例临床观察. 中国小儿血液,1999,4(3):126-127.
- 5 叶庆,盛丽先. 中医治疗紫癜性肾炎临床和实验研究. 实用中医内科杂志,1998,12(3):10-12.
- 6 孙铁秋,韩新民,叶进. 凉血化瘀法对小儿紫癜肾炎血浆LPO、SOD水平的影响. 北京中医,1995,2:16-17.
- 7 郑祖德,叶宁. 清热活血对过敏性紫癜肾炎免疫功能影响. 南京中医药大学学报,1997,13(4):211-212.
- 8 赵荣荣主编. 临床中药学研究进展. 北京:北京出版社,2000:237-238.

请按医生处方使用和购买 注意事项请见说明

国药准字FX20001196号 京药广审(文)第2001060272号

廉价治乙肝,心服口不服

有效 抗病毒药物+非特异免疫调节剂+特异性免疫刺激剂,协同打破HBV免疫耐受。

经济 每月医药费仅100元左右,适合众多乙肝病毒携带者。

主治 慢性乙型肝炎、乙型肝炎病毒携带者等疾病的免疫治疗。

乙肝病毒携带者治疗新方案

——左旋咪唑搽剂联合疗法

新型外用的免疫调节剂——盐酸左旋咪唑搽剂(原名涂布剂)

资料
备案

KAHWA

福建省福州凯华药业有限公司

通讯地址: 北京市三源里邮局3号信箱 邮政编码: 100027

联系电话: 010-84514123、84514125、0591-3714940 网址: www.kaihua.com

诚征县级独家合作门诊



(广告编号:200111-19)