

## 证的研究

肝病骨髓细胞内乙型肝炎病毒感染  
与中医分型的关系

王宝义<sup>1</sup> 宋亚贵<sup>1</sup> 吴盛东<sup>2</sup> 张跃文<sup>3</sup> 李学中<sup>2</sup> 杨盛华<sup>4</sup> 许永日<sup>5</sup> 白林<sup>1</sup>  
王雨梅<sup>6</sup> 冯雪梅<sup>1</sup> 曲志善<sup>7</sup> 孟 践<sup>8</sup> 张清泉<sup>5</sup> 崔兴中<sup>9</sup> 郑德良<sup>1</sup> 高云峰<sup>1</sup>

**摘要** 118例的检测表明, HBV可以感染骨髓细胞, 并有HBV复制现象, 骨髓细胞感染仅限于血清HBV阳性者。症瘕、气滞血瘀、湿热未尽三个病型感染率较高。

**主题词** 肝疾病/血液 造血干细胞 乙型肝炎病毒 辨证分型

感染乙型肝炎病毒(HBV)后, 肝脏可遭受损害, 血中可查出HBV标志物。HBV可累及骨髓, 造成骨髓细胞损害。我们以实验手段观察了118例肝病患者血清及骨髓细胞中HBV感染情况, 探讨了中医辨证分型与HBV感染的关系。

## 1 临床资料

本组118例, 均为住院患者, 按1990年卫生部修订的《病毒性肝炎防治方案(试行)》确诊为肝炎、肝硬化及肝癌。健康对照组20例为无肝病史, 肝功能正常, HBV阴性的健康人。

118例中男101例, 女17例。年龄19~73岁, 平均43.6岁。118例血清HBV均阳性, 诊为肝炎54例, 肝硬化46例, 肝癌18例。中医分型按上述防治方案进行。

## 2 检测方法

血清HBV标志物检测按常规方法进行。

骨髓细胞HBV标志物检测方法如下: 于受试者髂前棘穿刺, 取骨髓0.6 ml, 涂片8张, 按ABC免疫组化法<sup>[1]</sup>检测骨髓细胞内HBsAg、HBcAg和HBeAg, 并制片做电镜观察。

ABC试剂盒为Vector公司产品, HBsAb、HBe-

Ab(多克隆抗体)为Dako公司产品, HBcAb(单克隆抗体)为解放军302医院免疫室提供。检测方法按文献进行。

## 3 结果与分析

**3.1 血清HBV感染情况:** 118例患者血清HBV标志物均为阳性, 其中HBsAg、HBeAg、HBcAb均阳性48例(40.7%), HBsAg、HBeAb、HBcAb均阳性21例(17.8%), HBsAg、HBcAb阳性15例(12.7%), 其余各种情况分布很广(资料略)。

### 3.2 骨髓细胞HBV抗原感染情况

附表示, 118例中骨髓细胞HBV抗原阳性者共56例, 阳性率为47.5%, 其中以HBsAg阳性者最多, 共16例(13.6%), 3种抗原阳性者13例(11.0%)。从中医各病症分型来看, 症瘕型和气滞血瘀型骨髓HBV抗原阳性分别达77.8%和76.9%, 湿热未尽型亦达50%, 其余各型均在30%~40%之间, 气阴两虚型无骨髓细胞HBV抗原阳性者。

对HBsAg、HBeAg、HBcAg阳性者, 电镜下见骨髓细胞内有棕褐色颗粒, 骨髓粒细胞空泡化严重, 有细胞溶解破坏, 标本中有破碎粒细胞, 红细胞形态异常, 有的细胞膜伸出伪足, 巨核细胞有裂解现象。而HBV抗原阴性者, 胞浆背景清晰, 或背景呈淡黄色。

20例血清HBV阴性者, 健康人骨髓细胞HBV抗原均阴性。对5例骨髓细胞HBV抗原阳性者的骨髓标本, 用PCR法检测HBV-DNA, 结果有3例阳性。

## 4 讨论

以前有的学者认为HBV属嗜肝病毒, 即病毒的复制和所引起的损害主要限于肝脏。近年来国内外学者研究认为, HBV可以在脾、肾、胰等脏器和组织中存在和复制<sup>[2,3]</sup>。1983年Lemonne<sup>[4]</sup>报告在HBV抗原阳性的血液病患者, 从骨髓中培养出HBsAg和HBcAg阳性的淋巴细胞。1985年后陆续有学者报告, HBV阳性的肝病者骨髓细胞中测出HBsAg和HBeAg。

1 中国人民解放军第二〇八医院, 吉林省长春市(150000); 2 白求恩医科大学第二临床学院; 3 长春市传染病院; 4 中国人民解放军军事兽医研究所; 5 白求恩医科大学第一临床学院; 6 吉林省中医中药研究所; 7 吉林市第二人民医院; 8 吉林市传染病院; 9 四平市传染病院

收稿日期: 1991-12-07, 修回日期: 1992-02-02

附表 各病型骨髓细胞HBV抗原检测结果

| 病 型  | 例数  | HBsAg | HBeAg | HBcAg | HBsAg | HBsAg | HBeAg | HBsAg |
|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|      |     |       |       |       | HBeAg | HBeAg | HBeAg | HBeAg |
| 症瘕   | 18  | 3     | 3     | 3     | 1     | 2     |       | 2     |
| 鼓胀   | 46  | 6     | 2     | 2     | 2     | 1     |       | 5     |
| 气滞血瘀 | 13  | 2     | 1     | 1     | 1     | 2     | 1     | 2     |
| 肝肾阴虚 | 18  | 2     |       | 1     | 1     |       | 1     | 2     |
| 肝郁脾虚 | 10  | 2     |       | 1     |       |       |       |       |
| 湿热未尽 | 8   | 1     |       | 1     |       |       |       | 2     |
| 气阴两虚 | 5   |       |       |       |       |       |       |       |
| 合计   | 118 | 16    | 6     | 9     | 5     | 5     | 2     | 13    |

本组 118 例血清 HBV 均阳性, 骨髓细胞 HBV 抗原阳性有 56 例 (47.5%), 从中医各病症分型看, 以症瘕、气滞血瘀、湿热未尽三型阳性者居多。临床上气滞血瘀型肝炎者症状重, 阳性体征多, 治疗困难; 湿热未尽型肝炎者亦症状重, 且多有黄疸, 治疗亦困难。我们考虑这些情况是否与骨髓细胞受 HBV 感染轻重有关。另外, 我们检测骨髓 HBV-DNA 有 3/5 例阳性。说明骨髓是可以受到 HBV 感染的, 骨髓细胞可能是 HBV 复制的场所。

对 20 例血清 HBV 阴性的健康对照者进行检测, 结果表明骨髓细胞 HBV 抗原均阴性, 可以说明骨髓细胞受 HBV 感染仅限于血清 HBV 阳性的感染病例。

由于本组肝病各型病例还尚少, 对中医证候与血清及骨髓细胞 HBV 感染之间的关系研究也还不深, 今后有待积累病例作进一步研究。

## 5 参考文献

- 1 陈梅龄, 等. ABC 法研究 HBsAg 和 HBcAg 在肝组织中的分布. 中华内科杂志 1985; (增刊): 30.
- 2 高宗娴, 等. 肝病患者骨髓细胞乙型肝炎病毒感染的研究. 中华内科杂志 1991; (1): 24.
- 3 万漠彬. HBV 肝外复制的意义. 国外医学·流行病学传染病分册 1990; (6): 270.
- 4 Romet Lemonne JL, et al. Hepatitis B virus infection in cultured human lymphoblastoid cells. Science 1983; 221: 667.

## 按推压法治疗损伤性髌前滑囊炎 67 例

尚世忠<sup>1</sup> 汪俊著<sup>2</sup>

损伤性髌前滑囊炎属临床常见症。作者自 1988 年以来, 采用按推压法治疗损伤性髌前滑囊炎 67 例, 获得满意疗效, 现报告如下。

1 临床资料: 本组 67 例, 男性 32 例, 女性 35 例; 年龄最小的 15 岁, 最大的 68 岁, 15~30 岁 8 例, 31~40 岁 5 例, 41~50 岁 22 例, 51~60 岁 29 例, 60 岁以上 3 例; 病程: 最短的 1 周, 最长的 6 个月。发病部位: 左侧 31 例, 右侧 36 例。临床表现: 髌前滑囊肿大, 呈半球状, 皮色不变, 伴有轻度疼痛, 囊内波动明显, 膝关节活动轻度受限, 局部胀而不适, 不能跪地, 跪则局部疼痛。

2 治疗方法: 患者取仰卧位, 患膝伸直, 术者站在患肢外侧或健肢内侧均可, 以一手之大鱼际与掌后部

重力按推压囊部, 根据用力习惯, 术者站在患肢外侧可向囊肿之内侧施以按推压, 直至滑囊壁破裂, 再用手掌按摩髌前滑囊部, 囊内液体完全消失后, 局部加压包扎固定, 固定时间 5~7 天。

3 治疗效果: 67 例均采用按推压法治疗, 按推压后囊肿胀痛消失, 1 个月无复发者系痊愈。结果 63 例均经 1 次治愈, 4 例经 2 次治愈。15 例随访 3 个月未复发, 无任何后遗症。

4 典型病例: 梁××, 男, 47 岁。1989 年 4 月 10 日来诊, 诉半年前于工作中不慎碰伤左膝髌前部, 10 余天后局部出现一囊肿, 逐渐增大, 胀痛不适, 屈膝跪地痛甚。先后穿刺抽液 7 次未愈。诊见左膝前部 6.0 cm×7.0 cm 大小半球状肿物, 皮色不变, 内有波动感, 轻度触痛, 膝关节屈曲不利。诊为: 左膝髌前滑囊炎, 施以按推压法, 囊肿马上消失, 后加压固定一周而愈, 随访 3 个月, 未复发。

1 大连市中医院(辽宁 116000)

2 大连大学医学专科学校

收稿日期: 1991-12-23

## ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

### Clinical Observation on Primary Liver Carcinoma Treated by Combining *Qingkailing* Injection with Differential Diagnosis of Syndromes: Report of 74 Cases

*Dong Haitao*

This combined treatment revealed a remarkable effect on the improvement of the patient's general conditions and symptoms. The protective action of this remedy on the liver in such patients is, therefore, worth while to make further investigations.

**Author's Address:** Guanganmen Hospital, China Academy of TCM, Beijing, 100053, PRC

**Key Words:** Tumor of liver/TCM therapy, Treatment based on differential diagnosis of syndromes

① *Qingkailing* Injection

(Original article on page 27)

### Effect of Kidney-Benefitting Method on Eosinophilic Gastroenteritis

*Bo Yunkuan*

A recipe with drugs mainly for benefitting the kidney was applied for the treatment of 12 cases of eosinophilic gastroenteritis. Of all the cases, 9 revealed marked effect, 3 were effective, with a total effective rate of 100%. The shortest time needed to show its effect was 7 days; the longest, 12 days. A 1-3 year follow-up exam revealed no relapse of the ailment.

**Author's Address:** Affiliated Hospital, Anhui College of TCM, Hefei, Anhui 230031, PRC

**Key Words:** Gastroenteritis/TCM therapy, Kidney-benefitting

① Eosinophilic gastroenteritis

(Original article on page 34)

### Investigation on Children Hyperkinesia Treated by TCM

*Sun Yuanling, Wang Yurun, Qu Xiuhua, et al.*

66 cases were treated with *Yizhi*(Intelligence-benefitted) Syrup. After treatment, the scores on behavioral appraisal markedly decreased with dramatic upgrading of learning results, marked lowering of positive soft nerve signs, the total effective rate being 84.8%. There were also marked increase in the levels of urine NE, DA, 3-4 HOPAC, CAMP and Cr.

**Author's Address:** Shanxi College of TCM, Xianyang, Shanxi 712083, PRC

**Key Words:** Aproxexia with hyperkinesia/TCM therapy

① *Yizhi* (Intelligence-benefitted) Syrup

(Original article on page 36)

### The Relation Between TCM Syndrome Typing and Intracellular Infection of Hepatic Cells by Hepatitis B Virus in Liver Diseases

*Wang Baoyi, Song Yagui, Wu Shengdong, et al.*

Examinations of 118 such cases revealed that HBV can invade marrow cells with replication capacity. The intracellular infection only appeared in those cases with positive serum HBV, with a higher rate of infection in three types, viz., lump, Qi-stasis, blood-stagnation, and persistent dampheat.

**Author's Address:** No. 208 Hospital, PLA, Changchun, Jilin, 150000, PRC

**Key Words:** Liver disease/blood, hemopoetic stem cells, hepatitis B virus (HBV), typing on the basis of syndrome differentiation.

(Original article on page 45)

### The Relation Between Treatment Based on Differential Diagnosis of Syndromes and Trace Elements in the Hairs of Aplastic Anemia Patients

*Wang Jiliang, Yang Shulian, Chen Guangyin, et al.*

12 trace elements from the hairs of 20 cases of aplastic anemia were examined and compared with that from hairs of normal people as control. Results showed that in Yin-deficient type patients, Li, Ca, Si, Cr markedly decreased; in Yang-deficient type patients, Zn, Mg, Ba, Si, Ca, Li markedly decreased, while all 12 trace elements decreased in patients of deficiencies of both Yin and Yang. New approaches were also offered for treatment of aplastic anemia on the basis of differential diagnosis.

**Author's Address:** Institute of Hematology, Langfang City, Hebei Province, Hebei, 102800, PRC

**Key Words:** Anemia, aplastic anemia/metabolism, hairs/chemistry, trace elements/analysis

(Original article on page 47)