

临床报道

重用茜草、豨莶草治疗慢性肝炎 高 γ -球蛋白血症

李筠*

摘要 在中医辨证分型用药同时,重用茜草、豨莶草治疗 39 例慢性肝炎高 γ -球蛋白血症,疗程 2~4 个月,总有效率 56.41%。其中,治疗前 γ -球蛋白 $>30.0\%$ 者,治疗后 2/3 病例达到显效或有效,TTT 与 γ -球蛋白呈同步下降。

主题词 血丙种球蛋白过多症/中医药疗法 肝炎,慢性活动性/中医药疗法 茜草/投药和剂量

慢性病毒性肝炎,特别是慢性活动性肝炎的高 γ -球蛋白血症及与其有关的麝香草酚浊度试验(TTT)强阳性,临床治疗虽有些办法,但欲求速效则难。在跟师学习期间,汪承柏老师在中医辨证分型治疗慢性肝炎时,重用茜草、豨莶草对降 γ -球蛋白、降 TTT 取得较满意疗效,现总结分析如下。

1 临床资料

选择血浆 γ -球蛋白在 22.0%以上,丙氨酸转氨酶(ALT)正常的慢性病毒性肝炎患者作为研究对象。

39 例慢性肝炎患者中,男性 30 例,女性 9 例。年龄 20~59 岁,平均 38.9 ± 10.1 岁。

39 例均检测病毒标记物,24 例做了肝活检。39 例全部确诊为慢性乙型肝炎,其中合并甲型肝炎病毒(HAV)感染 2 例,合并丙型肝炎病毒(HCV)感染 1 例。38 例为慢性活动性肝炎(CAH),其中伴肝硬化者 13 例;1 例为慢性迁延性肝炎(CPH)。24 例肝活检中,CPH 1 例;CAH 23 例,其中轻型 6 例,中型 12 例,重型 5 例。

对 39 例慢性肝炎进行了中医辨证,血瘀型

31 例(兼血热 16 例),兼脾虚 7 例,兼阴虚 6 例,兼肝郁 2 例),气阴两虚型 4 例,肝肾阴虚型 2 例,痰湿郁阻型及寒凝肝脉型各 1 例。39 例中伴心下停饮 13 例。

2 治疗方法

对 ALT 正常或治疗后降至正常, γ -球蛋白仍 $>22.0\%$ 者,以活血化瘀为总治则,以茜草 30~60g、豨莶草 30~60g 为基本处方,同时配合辨证用药:兼血热者加赤芍、丹参、葛根、丹皮等,兼脾虚者加黄芪、茯苓、升麻,兼肝郁者加瓜蒌、香附或桔梗、牛膝;肝肾阴虚型选用白芍、牛膝、旱莲草、女贞子、枸杞子等;痰湿郁阻型用陈皮、半夏、泽泻、茯苓、菖蒲、香椽等;寒凝肝脉型加香附、炮姜;兼心下停饮者加桂枝、茯苓。以上中药,每日 1 剂,水煎分两次温服。疗程 2~4 个月。对肝硬化合并腹水者,加用人血蛋白及利尿剂作为辅助治疗。

3 疗效分析

3.1 疗效标准: γ -球蛋白下降值 $\geq 5\%$,且绝对值正常($\leq 22.0\%$),TTT 下降 ≥ 10 单位,并降至 8 单位以下者,评为显效; γ -球蛋白下降值 $\geq 5\%$,但仍 $\geq 22.0\%$,TTT 下降 ≥ 10 单位,但仍 ≥ 8 单位者,评为有效; γ -球蛋白下降值 $< 5\%$,绝对值仍 $> 22.0\%$,TTT 下降 10 单位,以下,但仍 ≥ 8 单位,评为无效。

3.2 治疗结果:39 例中显效 13 例(33.3%),有效 9 例(23.08%),无效 17 例(43.59%),总有效率 56.41%。治疗前 γ -球蛋白 $>30.0\%$ 者 19 例,治疗后 2/3 病例(13/19 例) γ -球蛋白下降达到显效或有效标准,而 γ -球蛋白在 25.1~30.0%和 22.1~25.0%者,治疗前分别为 13 例和 7 例,治疗后达到显效或有效标准者分别

* 中国人民解放军第 302 医院中西医结合科,北京丰台区(100039)

收稿日期:1993-03-20;修回日期:1993-06-11

为5例和4例,疗效反而不如 $>30.0\%$ 者。提示辨证加茜草、豨莶草对 γ -球蛋白较高者降低效果明显。

3.3 γ -球蛋白变化情况:治疗前39例 γ -球蛋白绝对值均 $>22.0\%$,平均为 $33.46 \pm 9.20\%$ (均值 $\pm$ 标准差,下同),治疗后降为 $26.00 \pm 8.11\%$ 。治疗前后比较,有非常显著性差异($P < 0.001$)。

3.4 TTT变化情况:治疗前39例中TTT仅2例正常,37例 ≥ 8 单位,治疗后7例正常。治疗前平均为 17.00 ± 4.59 单位,治疗后降至 13.67 ± 5.34 单位。治疗后较治疗前有明显下降($P < 0.001$)。

3.5 γ -球蛋白变化与TTT的关系:经分析治疗前 γ -球蛋白 $>30.0\%$ 19例,其中TTT >20 单位12例;治疗后两项分别为8例和3例,即分别下降了57.9%和75.0%。治疗前 γ -球蛋白仅7例在25.0%以下,其中3例TTT在14单位以下;治疗后两者分别为20例和13例,即分别增加了65.0%和76.9%。分析表明,经过治疗TTT随着 γ -球蛋白的下降而下降,两者的改善呈现一致关系。

4 讨论

慢性活动性肝炎的免疫球蛋白升高,局限于丙种球蛋白(γ -球蛋白)。我院资料证明,60%的慢性肝炎病人蛋白电泳中 γ -球蛋白高于正常,最高可达50~70%。

慢性活动性肝炎絮状反应常常表现为强阳性。据本院资料统计,慢性活动性肝炎絮状反应阳性率可高达80%,其中60%以上的病例TTT高于13~20单位。

本文39例均为经过各种治疗后,转氨酶基本恢复正常,而全部39例 γ -球蛋白及37例TTT持续在较高水平,说明TTT呈现阳性与 γ -球蛋白的升高有一致关系。要降低TTT,关键在于降低 γ -球蛋白。对此,国外用肾上腺皮质激素或硫唑嘌呤治疗,但因副作用大,反复机会多,国内很少用。本文研究结果提示,中医辨证加重用茜草、豨莶草,TTT随着 γ -球蛋白的下降而下降,两者的改善呈现一致性。国内研

究结果表明,高 γ -球蛋白血症患者,中医辨证多数为血瘀型。本文39例中31例以血瘀为主证,提示慢性肝炎血瘀型患者体液免疫功能明显亢进^[1]。活血化瘀药物具有抑制 γ -球蛋白形成的作用,故用于治疗肝炎收效较好^[2]。

茜草、性味苦寒,无毒,入心肝经,有行血止血、通经活络之功。豨莶草,味苦,微辛寒,有小毒,入肝脾肾经,为治疗痹证常用药。现代医学研究证明,凉血活血药有抗自身免疫、抑制 γ -球蛋白形成作用^[2]。本文重用茜草、豨莶草配合辨证施治治疗慢性肝炎高 γ -球蛋白血症39例,治疗后 γ -球蛋白及TTT值均较治疗前明显下降。虽然病例数不多,但这种古为今用之独特治法,可以为慢性肝炎之高 γ -球蛋白血症及TTT强阳性的治疗提供一个新思路。

5 参考文献

- 1 汪承柏.病毒性肝炎的研究成就.中西医结合杂志1988;8(特II集):46.
- 2 汪承柏.如何选用活血化瘀方药治疗肝炎.中医杂志1985;26(10):29.

金盏医院诚聘名医

北京市朝阳区金盏医院是北京市朝阳区卫生局医疗体制改革、开展医疗市场的试点单位。该院占地10余亩,病床80张。朝阳区卫生局特聘原北京军区总医院主治医师、国家医药管理局干部石玉山先生任该院院长。金盏医院特色门诊部位位于北京市工人体育场东路4号(城市宾馆的南侧、武警九支队旁),乘坐110、113、115、117、118、120、403路到体育场站下车即达。经有关方面批准,现面向全国公开招聘身怀绝技的医学专家、专科名医来院兼职、开办专科门诊或病房。我们将为您提供相应的辅诊、宣传等配套服务。欢迎来函或面谈合作事宜。

我院已聘到部分名医。(1)治脑瘫名医金珍玉大夫:专治先天性、后天性脑瘫、耳聋、口哑。采用中国专利技术,病人痛苦小,显效率在84%以上。(2)治胃肠病名医应伟昌大夫:专治久治不愈的慢性结肠炎、溃疡性结肠炎,采用“应氏疗法”,治愈率高。(3)男科名医曹开镛先生:专治阳痿、早泄、不孕、死精、老年前列腺炎、前列腺肥大。纯中医疗法。(4)风湿病名医石玉山大夫:专治类风湿性关节炎、强直性脊椎炎,纯中药疗法临床治愈率在45%以上。

应聘及就诊地址:北京市朝阳区工人体育场东路4号金盏医院特色门诊部。联系人:石玉山、张永武。邮政编码:100027;电话:5071331-278或4661119。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Exploration on the Application of Scorched Medicaments in the Treatment of Metrorrhagia.

Fu Dongming

The author claims, through reviewing literatures and his own experience, that scorched drugs have the advantages of tackling both the root causes as well as the manifestations instead of solely dealing with hemostasis. The "intact nature" of scorched drugs is aiming at treating the causes and pathogenesis of uterine hemorrhage, hence, it is inappropriate to attribute the cause of blood stasis accumulated in the womb to the application of scorched drugs based on the traditional idea that "blood stanching in the presence of blackness (scorched)". It is reasonable to widen the way of thinking, basing on the principle of differentiation of syndrome, when applying the scorched drugs so as to bring it into its full play.

Author's Address: Kaifeng Provincial Vocational Health School, Tongxu County, Henan, 52370

Key Words: Metrorrhagia/TCM therapy

(Original article on page 585)

Retardation of Mental Development in Children Treated with Comprehensive Therapy. Maily Acupuncture. Report of 128 Cases.

Tian Lingti, Ba Enrong, Chen Hui, et al.

Based on the standards for mental developmental retardation set up by WHO in 1985, by applying IQ and adaptation to social behavior as indexes for observation with testing methods for intelligence commonly accepted, we have observed the effects in 128 such cases treated by combined use of acupuncture, adhesive — pressing therapy at auricular points and drug plastering at points. Results showed that our therapy is conducive to the improvement of intelligence in such cases.

Authors' Address: Institute of Acupuncture, China Academy of TCM, Beijing, 100700

Key Words: Retarded intelligence/Acu — moxibustion therapy comprehensive therapy

(Original article on page 600)

r — Hyperglobulinemia in Chronic Hepatitis Treated with Massive dosage of Radix Rubiae and Herba Siegesbeckiae.

Li Yun

On the basis of differentiation of syndromes, Radix Rubiae and Herba Siegesbeckiae are applied in massive doses. 39 cases of chronic hepatitis with r — hyperglobulinemia with a course of 2 — 4 months, the total effective rate being 56.41%, among them, 2/3 of the cases with r — globulin >30%, with simultaneous decrease of TTT were counted as markedly effective.

Authors' Address: No. 157 Hospital, PLA, Haikou, Hainan 571159

Author's Address: Department of Integrated Traditional and Western Medicine No. 302 Hospital, PLA, Beijing 100039

Key Words: r — Hyperglobulinemia/TCM therapy hepatitis, chronic, active/TCM therapy Radix Rubiae.

(Original article on page 603)

Infection of Helicobacter Pylori Treated with Semen Areca.

Deng Shirong, Ling Lixia, Huang Weiping, et al.

Patients with positive Helicobacteria Pylori infection were randomly divided into 2 groups, each 32 cases, treated with Semen Areca and Ranitidin respectively with a course of 2 weeks. The rate of clearance, radical cure of Helicobacteria Pylori and total effective rate of ulcer of duodenal bulb were all higher in the Semen Areca group.

Authors' Address: No. 157 Hospital, PLA, Haikou, Hainan 571159

Key Words: Helicobacter Infection/TCM therapy Helicobacter Pylori Semen Areca/therapeutic action

(Original article on page 605)

Clinical Observation on 124 Cases of Stroke Hitting Viscera Type.

Han Chenzi, Qu Fenglin, Wang Guangyue, et al.

82 cases were treated with acu — moxibustion and traditional materia medica, while 42 cases were treated with routine western drugs. Results revealed that the amelioration of clinical symptoms, signs and total effective rate in the traditional modality group was better than the western drug group.

Authors' Address: Fangshan County Hospital of TCM, Beijing, 102400

Key Words: Stroke (TCM)/TCM therapy @stroke, hitting the viscera

(Original article on page 607)