

病例讨论

骨髓增生异常综合征(RAEB 型)病案

许毅* 田胜利* 周韶虹*

主题词 骨髓增生异常综合征/中西医结合疗法

1 病历摘要

患者陈某某,男,47岁,职员。因头晕乏力8年、鼻衄2个月、发热2周于2003年7月由门诊收入我院血液科。患者1995年无明显诱因出现头晕乏力,外院查血常规示:血小板 $20 \times 10^9/L$,白细胞 $4.6 \times 10^9/L$,血红蛋白113g/L,血小板抗体增高;骨髓象示:骨髓增生活跃,巨核系成熟障碍。当时诊断为特发性血小板减少性紫癜,未予西药治疗,仅服用补益中药1年,未效。2003年5月患者出现反复鼻衄,出血量大,外院查血象示:白细胞 $3.2 \times 10^9/L$,血红蛋白76g/L,血小板 $10 \times 10^9/L$;复查骨髓象示:骨髓增生明显活跃,原粒6%,粒、红、巨核系均可见病态造血;骨髓活检示:网状纤维染色(+)。基因重排病理检查示:IgHF,2A克隆性重排。明确诊断为骨髓增生异常综合征RAEB型(以下简称MDS-RAEB)。予维甲酸、反应停、安雄、巨和粒、阿米替丁等西药治疗,血象无明显上升。2周前出现反复发热,体温在38℃左右,故转来我院血液科进一步中西医结合治疗。

体格检查:体温38.3℃,贫血貌,皮肤巩膜未见黄染,皮肤黏膜无出血点,全身浅表淋巴结未见肿大,心率98次/分,律齐,胸骨无压痛,两肺呼吸音稍粗,肺底可闻及少量湿罗音,腹软,肝肋下1指,脾肋下2指,双下肢未见浮肿,神经系统检查未引出病理反射征。

实验室检查:白细胞 $3.0 \times 10^9/L$,血红蛋白72g/L,血小板 $9 \times 10^9/L$;肝肾功能基本正常;血 β_2 微球蛋白2.4mg/L;乳酸脱氢酶260U/L;心电图示:ST-T波改变;B超示:肝脾肿大,胸腔少量积液;X线胸片示:两下肺炎症(间质性改变);骨髓象示:骨髓增生低下,原始细胞17.6%。

四诊摘要:发热,午后、夜晚为主,面色萎黄灰滞,形体消瘦,头晕,乏力,盗汗,纳差,心烦易怒,便溏,尿赤,夜寐欠安,舌质淡暗,苔黄腻,脉弦细数。

2 病例讨论

住院医师:患者西医诊断明确,虽无相对应的中医病名,但根据患者的病程、临床表现等,属中医学“虚劳”、“血虚”范畴。中医辨证为血虚精亏。患者久病及肾,肾精不足,精不化血,精血不足则发热、头晕、乏力等诸症皆现。同时结合辨病,患者机体热毒内伏,耗伤气阴,症见消瘦;阴虚火旺,热入血络,迫血妄行而见盗汗、鼻衄,故治则以补益肾精、健脾生血为主,佐以滋阴泻火、凉血止血、清热解毒,方药可用黄芪异功散合知柏地黄丸加减。

进修医生:患者病程8年,虽无正规治疗,但病情尚稳定。而2003年5月突然出现鼻衄,追问病史,家属诉患者年初因公司裁员而遭下岗,心情抑郁,不久又因股市失利,更是雪上加霜,心烦易怒。故该患者的病情转折还是有因可循,主要是情志不遂,肝气郁结,郁久化热,血热伤络,火性上炎,故见鼻衄。同时木旺克土,脾土受损,气血亏虚,内生湿邪,故头晕乏力、纳少便溏。由此,治疗上除补肾健脾、补益精血外,还可酌加疏肝柔肝、理气降气之品,气降,火降,血亦可止。

主治医师:患者病程8年,以头晕乏力为主,伴血象减少,中医诊断“虚劳”、“血虚”。但近2周出现反复发热,午后为主,此发热不同于外感发热,发热以午后、夜晚为主,伴盗汗,体温在38℃左右波动,无寒颤,无明显咳嗽咯痰,中医诊断可补充“内伤发热”,正如《医门法律》云:“虚劳之证,《金匱》叙以血痹之下,可见劳则必劳其精血也。营血伤则内热起。”结合该患者的西医诊断和X线胸片诊断为间质性肺炎,考虑为原发病所致的肺间质性改变,治疗难度大。如《血证论》所说:“发热者难治,以血病气亦蒸,则交相为虐矣。”究其病因为邪毒火热伏于体内,损伤正气,日久气耗阴亏,真阴亏乏,肝肾同源,肝阴亦不足,加之情志因素,肝藏血,体阴用阳之功能失调,肝火上扰,更耗气阴,导致恶性循环。故该患者的病机有气、血、阴亏之本虚,也有邪毒、肝火之标实,缓则标本兼顾,急则治其标。补肾滋阴健脾以化生精血及气阴;疏肝泻火、清热解毒以祛邪。方用知柏地黄丸合丹栀逍遥散合黄连解毒汤加减。

副主任医师:同意上述中医诊断“虚劳”、“血虚”、

* 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院血液科,上海市甘河路110号(200437)

收稿日期:2004-11-17

“内伤发热”。患者病程较长,以头晕乏力为主要症状,随着病程进展,患者出现鼻衄、发热、盗汗,伴纳差、便溏,体征上也出现肝脾肿大、舌质暗淡、苔黄腻、脉弦细数,辨证属本虚标实,脏腑涉及脾、肾、肝、肺四脏。脾为后天之本,脾运失司,气血生化乏源,无以濡养清窍四肢,故见头晕乏力;肾为先天之本,肾精不足,必损脾气,精不化血,加重血虚,故舌淡、脉细;肝郁则木火偏旺,克伐脾土,也加重脾虚,症见纳差、便溏;同时肝肾阴血不足,真阴亏虚,虚阳上扰,加之久病入络,瘀血阻络,热伤血络,瘀热互结,随火上炎,以致鼻衄,血瘀结于胁下而出现肝脾肿大;肺主气,宜降,通调水道,肺失宣肃,通调失司,故水液停聚而见胸腔积液。综上所述,脾肺之气不足、肝肾之阴亏损为本虚,邪热瘀毒内侵为标实,舌暗、苔黄腻、脉弦数皆为佐证。治疗上辨病与辨证相结合。中药方剂选用三才封髓丹,补肾滋阴益气,合黄连解毒汤化毒祛邪,酌加白花蛇舌草、半枝莲、蛇莓等加强抗白血病细胞。考虑患者骨髓象中原始细胞占17.6%,且出现髓外浸润的表现,如肝脾肿大,肺间质性改变,胸腔积液,可配合小剂量化疗。化疗期间密切监测血象,必要时输血支持。总之,以中药扶正固本为主,结合西药小剂量化疗,以达到增强疗效,减轻化疗毒副作用的目的。

主任医师:根据患者的症状、体征、四诊表现,结合大家发表的意见,总结患者的中医诊断包括3个方面:(1)虚劳,(2)内伤发热,(3)积聚。前两个诊断在此不再重复。关于第3个诊断,其主要依据是患者胁下有积块,肝脾肿大。正如《金匱要略》所云:“五劳极虚,……内有干血。”病机的关键为气滞血瘀。病变脏器重在肝、脾。患者肝木失调,气机调达失畅,血行瘀滞,壅而化热,同时虚劳损其阴血,阴血亏损,水不制火亦可发热。内伤发热实为阴虚、瘀血共同作用的结果,故症见午后或夜晚发热,肝脾肿大,舌质暗。肾精不足,肝木偏旺,均可加重脾运失司,脾虚生湿而致便溏、苔厚腻。正虚邪侵,热毒伏于少阴,损耗真阴,脏腑功能紊乱,气血生化失调,故阴亏气虚为本,湿、瘀、热、毒内蕴为标,治疗原则为健脾益气,滋补肾阴,调达肝木,化湿行瘀,清热解毒,标本兼顾。方宜补中益气汤合越鞠丸合大补阴丸加清热解毒之品。注意补气易助火,养阴易滋腻邪邪碍胃,故选药宜平和,以清补为主,同时清热药不宜过分苦寒,否则伤脾败胃。时时顾护脾胃,中药才能发挥作用。关于小剂量化疗,目前可暂缓。因为MDS-RAEB型虽原始细胞比例已达17.6%,但骨髓增生低下,全身一般情况较差,即使小剂量化疗,部分患者也不一定耐受,往往原始细胞无明显减少,反而大伤其元气。

凭我科多年来对该病的治疗经验,应充分发挥中医中药的优势,扶正固本为主,兼顾祛邪攻毒,但也应“衰其大半而止”。攻和补贵在适宜,因原始细胞比例高,单重于攻,反而伤其正而欲速则不达。具体方药如下:党参15g,生黄芪30g,生白术15g,白芍15g,柴胡5g,青皮10g,陈皮10g,当归10g,炙鳖甲12g,炙龟甲12g,炒黄柏10g,枸杞子15g,制香附10g,焦神曲10g,炒川芎5g,龙葵30g,半枝莲30g,白花蛇舌草30g,炒黄芩10g,炙甘草5g。

3 治疗结果

根据讨论结果,按主任医师处方服用中药,配合维持原西药安雄40mg,每日2次;维甲酸10mg,每日2次;强的松10mg,每日2次。1周后,患者鼻衄止,饮食渐进,大便基本成形,每日2次,但仍盗汗,体温38℃左右,舌质淡暗、苔薄白腻,脉弦细。守上方加麻黄根15g,乌梅6g,青蒿10g,胡黄连10g,止汗退虚热治其标。服用14剂后,盗汗明显减轻,体温37.3℃左右,血常规示:白细胞 $3.2 \times 10^9/L$,血红蛋白78g/L,血小板 $20 \times 10^9/L$ 。遂减强的松10mg,每日1次;原方加三棱10g,莪术10g,土茯苓15g,增强祛瘀化湿之力。服用3周后,诸症好转而出院。出院后仍按上方随症加减,继续巩固治疗。随访3个月,病情稳定。



当您遇到疑难病时怎么办?请找:

慈方数字名医服务系统 使用一次、就终生为伴!

“慈方名医”已通过了中国中西医结合学会组织的论证会。该系统“复活”了张仲景、孙思邈、张景岳等古代名医,运用群体智能优化技术实现了历代2000多位临床各科数字名医联合会诊,自动给出疑难病优化中药处方、需要重点排查的疾病和相关检查,可显著提高临床疗效,减少漏诊、误诊。使用时,医生通过客户端计算机提交患者的疾病信息,经互联网传至远程服务器,经过系统会诊后返回结果,即可打印出带有医院或诊所名称的咨询报告。该系统具有全科医生的功能,广泛适用于内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、口腔、皮肤病、男科等。该系统是一套真正帮助医院、诊所和医生提高临床疗效的高级全科诊治咨询系统!在国内外已有数十家医院和诊所在使用。欢迎免费试用!咨询电话:(010) 89760081(试用方法详见慈方中医网 <http://www.cifang.com>)

湖北科技工程培训学院

确有专长人员职业资格考证班招生

招收经过多年实践医术确有专长人员,持基层单位证明信于每月10日到本院职业教育部参加国家职业资格考证班学习。通过学习,取得保健按摩师(传授风湿骨病痹症辛疗法外治特技)、中药调剂(制剂、购销)员等《中华人民共和国职业资格证书》,持证就业上岗,合法注册开办保健按摩馆(所)、中草药研究所等机构。按报名顺序(付费30元)通知学习。

通讯:(438200)湖北省浠水147信箱禄辛堂 高主任 王科长

电话:0713-4262147、4267147、8900147

0713-8901147 短信:(0)13098379147

<http://www.eastdoc.net> E-mail: eastdoc2005@163.com

鄂劳社证字
20000033号