

临 床 报 道

补肾活血法治疗老年原发性血小板减少性紫癜的临床观察

周永明* 薛志忠* 黄松龄* 姚楚芳* 方永华* 指导:黄振翘*

摘要 运用补肾活血为主的方药治疗老年原发性血小板减少性紫癜 22 例,显效 5 例,良效 9 例,进步 6 例,无效 2 例。随访疗效稳定持久,且无不良反应,各免疫指标和骨髓巨核细胞成熟等均有明显改善。

主题词 紫癜,血小板减少性/中医药疗法 补肾(中医) 活血

原发性血小板减少性紫癜(简称 ITP)是一种常见的出血性疾病,老年人发病以慢性为多,常反复发作、缠绵难愈,相当一部分病人治疗困难,甚至可因并发颅内出血而危及生命。我们根据中医“肾藏精、精生髓、髓化血”的理论,结合学习黄振翘教授的临床经验,采用补肾活血法为主治疗老年 ITP 22 例,取得了良好的疗效。

1 一般资料

22 例患者均符合首届全国血栓与止血学术会议修订的诊断标准^[1]。临床上有不同程度出血,血小板低于 $65 \times 10^9/L$,血小板相关抗体大多增高,骨髓巨核细胞有不同程度的成熟障碍。

本组中男 6 例,女 16 例;年龄 60~68 岁,平均 63.6 岁;病程 2~36 年,平均 15.3 年。合并高血压病 6 例,冠心病 5 例,慢性支气管炎、肺气肿 3 例。治疗前曾服用激素疗效不显或无效者 11 例,正在接受激素治疗者 4 例,不能耐受激素者 2 例。

2 治疗方法

治疗以补肾活血法为主。基本方:熟地黄、女贞子、旱莲草、丹参、仙鹤草各 20~30g,丹

皮、茯苓各 15~20g,菟丝子、山萸肉、补骨脂、白术、当归各 10~15g,甘草 6~10g。肾阴虚者合用杞菊地黄丸,肾阳虚者加用金匱肾气丸,出血明显者合用十灰丸或凉血止血药。4 例服用强的松者,在服用中药同时开始减量,每周减少 5~10mg,1~2 月内停用。治疗期间停用其它药物。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:根据第二届全国血液学术会议制定的疗效判断标准^[2]评定。显效:血小板恢复正常,无出血症状,持续 3 个月以上;良效:血小板升至 $50 \times 10^9/L$ 或较原水平上升 $30 \times 10^9/L$ 以上,无出血或基本无出血症状,持续 2 个月以上;进步:血小板有所上升,出血症状改善持续 2 周以上;无效:血小板及出血症状无改善或恶化。

3.2 治疗结果:全部病例经过 3~6 个月的治疗,获显效 5 例,良效 9 例,进步 6 例,无效 2 例。

对上述治疗有效的患者进行了 6~24 个月(平均 11.4 ± 4.22 个月)(均值±标准差,下同),其中 4 例患者血小板一直维持正常,14 例患者血小板计数稳定,无明显出血倾向,2 例患者曾因感冒后并发皮肤出血,导致血小板下降。

3.3 治疗后症状体征改善情况:治疗后 22 例患者出血症状均有明显改善,其中肌衄治疗前 18 例,治疗后 4 例;齿衄治疗前 15 例,治疗后 3 例;鼻衄治疗前 10 例,治疗后 2 例;头晕乏力治疗前 19 例,治疗后 5 例;腰酸治疗前 17 例,治疗后 3 例。束臂试验治疗前 16 例阳性,治疗后转阴 9 例。服药过程中除 2 例出现纳少、便溏

* 上海中医学院附属岳阳医院血液科,上海市岳阳路 45 号(200031)

收稿日期:1993-01-11

(复查肝功能及大便常规均正常)外,其余患者未出现任何不良反应。

3.4 血小板计数的变化:治疗前22例患者血小板为 $37.6 \pm 28.8 \times 10^9/L$,服药后血小板逐步升至 $78.3 \pm 30.4 \times 10^9/L$ 治疗前后差异非常显著($P < 0.001$)。大多数病例于服药1个半月后血小板明显上升,随后稳定上升。

3.5 血小板相关抗体(PAIG)的变化:PAIG测定采用双抗夹心酶免疫法,22例患者PAIGG值治疗前为 $75.84 \pm 46.32 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,治疗后下降至 $31.82 \pm 19.88 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,两者差异非常显著($P < 0.001$)。PAIGA值由 $13.32 \pm 5.88 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$ 下降至 $8.82 \pm 4.42 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,PAIGM值由 $12.94 \pm 4.82 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$ 下降至 $8.46 \pm 4.16 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,治疗前后比较均具有非常显著的差异(P 均 < 0.01)。

3.6 血小板寿命(PLS)测定:共检测13例,结果表明,13例患者服药前PLS为 2.02 ± 0.81 天,均较正常人为短,服药后延长至 3.09 ± 0.96 天,服药前后比较有非常显著性差异($P < 0.01$)。

表1 治疗前后T细胞亚群的变化

	正常人	老年ITP患者	
		治疗前	治疗后
OKT ₃ ⁺ (%)	73.81 ± 3.78	$69.85 \pm 3.24^*$	$72.42 \pm 2.39^{**}$
OKT ₄ ⁺ (%)	48.93 ± 2.46	$45.72 \pm 2.92^*$	$47.46 \pm 2.04^{\Delta}$
OKT ₈ ⁺ (%)	25.81 ± 2.56	$29.02 \pm 2.49^*$	$27.24 \pm 1.06^{**}$
OKT ₄ ⁺ /OKT ₈ ⁺	1.89 ± 0.20	$1.56 \pm 0.23^*$	$1.78 \pm 0.24^{**}$

注:与正常人比较,* $P < 0.01$

治疗前后比较, $\Delta P < 0.05$,** $P < 0.01$

3.7 T淋巴细胞亚群的变化:用间接免疫荧光法检测(OKT单克隆抗体购自北京医科大学)T细胞亚群,16例正常值与宋氏报道^[3]的结果基本相似。18例患者治疗前OKT₃⁺、OKT₄⁺及OKT₄⁺/OKT₈⁺值均显著低于正常对照组,而OKT₈⁺则明显高于正常组。治疗后OKT₃⁺、OKT₄⁺百分值显著上升,OKT₈⁺百分值明显下降,OKT₄⁺/OKT₈⁺比值显著上升,且接近正常。详见表1

3.8 骨髓细胞学检查:本组病例共16例进行

了治疗前后骨髓镜检,每张涂片巨核细胞数治疗前为18~260个,治疗后为16~202个;原、幼巨核细胞和颗粒型巨核细胞显著减少,产板型巨核细胞明显增高,参见表2。红细胞及粒细胞系统治疗前后均无明显异常。

表2 治疗前后巨核细胞数的变化(%)

	治疗前	治疗后
原巨核细胞+幼巨核细胞	18.22 ± 7.92	$11.2 \pm 4.92^{**}$
颗粒型巨核细胞	71.58 ± 12.18	$48.09 \pm 10.23^{**}$
产板型巨核细胞	3.73 ± 3.02	$29.98 \pm 12.16^{**}$
裸核巨核细胞	6.48 ± 5.18	$10.81 \pm 4.88^*$

治疗前后比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

4 典型病例

王××,女,64岁。四肢皮肤反复出现瘀点、瘀斑,伴腰酸乏力16年。曾用强的松治疗,血小板由 $40 \times 10^9/L$ 上升至 $82 \times 10^9/L$,皮肤紫癜消失,然在强的松逐渐减量过程中血小板复又下降,再用治疗量激素及中药治疗未见明显疗效。症见腰酸肢软,头晕乏力,心烦口渴,夜寐易醒,四肢瘀斑散在分布,舌暗红苔黄,脉沉细数。实验室检查:血小板 $38 \times 10^9/L$,PAIGG- $72 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,PAIGA15- $4 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,PAIGM6- $4 \text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,骨髓巨核细胞全片118个,其中原巨核细胞占5.1%,幼巨核细胞占20.3%,颗粒巨核细胞占63.6%,产板巨核细胞占2.5%,裸核巨核细胞占8.5%,粒细胞和红细胞均无异常。诊断为原发性血小板减少性紫癜。证属肾阴亏虚,血瘀络伤,治拟滋阴补肾、活血宁络。处方:生熟地、女贞子、旱莲草、丹参、仙鹤草各30g,丹皮、茯苓、当归各15g,菟丝子、山萸肉、赤芍、白术各10g,枳壳、甘草各6g,白蔻仁3g(后下)。水煎服,每日1剂。同时口服杞菊地黄丸8丸,日3次。服药7天后,紫斑减退,腰酸好转。原方随证加减治疗1月,诸证悉平,血小板升至 $78 \times 10^9/L$,3月后达到 $108 \times 10^9/L$ 。复查PAIGG、PAIGA、PAIGM分别为26.4、8.6和6.2 $\text{ ng}/10^7 \text{ PL}$,骨髓巨核细胞全片84个,其中原巨核细胞3.6%,幼巨核细胞15.5%,颗粒巨核细胞42.9%,产板巨核细胞27.4%,裸核巨核细胞10.7%。随访2年病情稳定。

5 讨论

老年原发性血小板减少性紫癜属祖国医学的“虚劳”“血证”等范畴。本病起病大多缓慢，病程缠绵，常反复出血，一般多呈全身衰弱状态，病变多属内脏虚损。血的生成与肺脾肾的关系密切，其中又以肾的作用最为重要。老年人肾亏多见，肾虚则精血不足，骨髓枯竭，不仅直接影响造血，而且还可内生火热。迫血妄行；或肾亏火衰，火不归元，而致阴寒凝集于下，无根之火浮炎于上，致使血行障碍，溢出脉外。脉外之血乃为瘀血，血脉阻滞，流行不畅而致血不循经，亦可发生出血。因此，肾虚精亏是导致气血不足、生血障碍的根本原因，血脉阻滞是肾虚精亏的病理反映，临证抓住这一环节，对于防治出血、升提血小板具有标本兼顾的作用。

现代医学认为 ITP 是由自身抗血小板抗体引起血小板破坏增加所致^[4]。近年有研究表明^[5]，慢性 ITP 患者显示免疫调节失衡现象，即总 T 细胞 (OKT₃⁺)、T 辅助细胞 (Th, OKT₄⁺) 百分值减低、T 抑制细胞 (Ts, OKT₈⁺) 百分值增高，以致 Th/Ts 比值降低，认为 Ts 功

能降低是发病的始动环节^[6]。本文病例测定结果与此相符，经补肾活血方药治疗后，在出血减轻或消失、全身症状改善、部分患者束臂试验由阳性转阴的同时，血小板明显上升，血小板寿命有所延长，增高的血小板抗体恢复正常或大幅度降低，T 细胞亚群比例趋向正常，骨髓象中原、幼巨核细胞及颗粒型巨核细胞明显减少，产板型巨核细胞显著增加，表明补肾活血法治疗老年 ITP 具有良好的疗效。

6 参考文献

- 1 首届全国血栓与止血学术会议. 有关出血性疾病的诊断标准. 中华血液学杂志 1987;8(3):184.
- 2 第二届全国血液学术会议. 关于原发性血小板减少性紫癜治疗效果的判断标准. 中国内科年鉴. 1986:774.
- 3 宋理君, 等. 用 OKT 单克隆抗体检测慢性特发性血小板减少性紫癜患者外周血 T 细胞及其亚群. 中华内科杂志 1989;(6):364.
- 4 Robert MC Millian. Chronic ITP. Mew J Med 1981;(304):1135.
- 5 张源慧, 等. 慢性原发性血小板减少性紫癜患者的 T 细胞亚群. 中华血液学杂志 1987;8(2):79.
- 6 王建民, 等. ITP 患者免疫与巨核系造血的实验研究. 免疫学快报 1988;8(5):17.

中医杂志社科技服务中心经营项目:技术咨询、培训;零售医疗器械、保健品、办公用品及各种形式的服务。

• 书 讯 •

△中医临床实用方药粹 已由江苏科学技术出版社出版,姚玉堃编著。该书作者 10 多年来屡作增删,5 易其稿。全书按外感、内伤二类成篇。外感篇按传统六淫致病,论因、辨证、施治、处方、用药。有因风致病并治一、因寒致病并治二、因火热温致病并治三、因暑致病并治四、因湿致病并治五和因燥致病并治六共六章。分别撰有辛温解表法、辛凉解表法、清热解表法、燥湿解表法、解毒解表法和润燥解表法等。内伤篇按五脏六腑互为表里排列,论因、辨证、施治、处方、用药。有心及小肠病并治一、肺及大肠病并治二、脾及胃病并治三、肝及胆病并治四、肾及膀胱病并治五共五章。分别撰有通里泻下法、清里解热法、补益脏腑法和解阴阳法、调理气血法、理气解郁法、活血化瘀法等。各章均有专病专方专药,并和辨证论治相结合。每论中既有古代传统医理论,文献引证,显示了中医药的特色,又有现代科学

分析和实验依据、临床应用,两者相辅相成。既利于临床诊疗实用,又有临证指南之效,也利于理论研究、写作,有文献引证、参考之能。置于案头可随手查阅和对照,能补偿记忆之不足,起画龙点睛之效。该书共收集方剂 450 余首,药物 300 余味,足资临床应用和深化。全书 93 万余字,16 开本,每册 18.95 元(含邮资)。

△双针速效疗法 压膜装,每册 5.50 元,由胡兴立编著。双针速效疗法是作者从师周相堂针灸名医后,经过 30 余年的临床实践,吸取肌肉注射“两快一慢”的进针要领创用了“速刺无痛进针法”等手法撰著而成。内容有单手双针、双手单针;双手双针及几种特殊运针方法。以内、外、神经精神、妇、儿、五官为序,介绍双针对 50 余种难治病的治疗经验,并介绍病例 50 余种。

△简明中成药手册 压膜装,18 万余字,每册 9.10 元,由胡兴立编著。按内、外、骨、妇、儿、五官、口腔科用药为序,共编入疗效确切及新近研制的中成药共 800 余种。

以上书价均含 15% 邮费。欲购者请将款汇北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社收。并在汇款单附言栏写清所购书名称及册数,不需要加写信。邮码 100700。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Observation on 116 Cases of Gonococcal Arthritis Treated by Acupuncture—Moxibustion

Wang Kan

Comprehensive therapy, including garlic — partition moxibustion, bloodletting—cupping and aspiration for dydrarthrosis with acupuncture — moxibustion as the main measure. Points selected include Dazhui, Quchi, Zusanli and points related to the affected joints on the basis of channel theory. Of the 116 cases, 74 were cured, 17 markedly effective, 11 ameliorated, 18 ineffective, the total effective rate being 94.5 %.

Authors' Add: Shandan County Hospital of TCM, Shandan Gansu, 734100

Key Words: arthritis/microbiology arthritis/acu — moxibustion therapy *Neisseriae Gonorrhoeae*

(Original article on page 728)

Observation on Senile Primary Thrombocytopenic Purpura Treated by Method of Tonifying Kidney and Activating Blood—stasis

Zhou Yongming, Xue Zhizhong, Huang Songling, et al.

Twenty—two cases were treated with 5 cases markedly effective, 9 cases fairly effective, 6 cases improved, 2 cases ineffective. The efficacy was stable, with no untoward reactions upon follow — up exam. All the immunologic indexes and marrow megakaryocytes were markedly improved.

Authors' Add: Department of Hematology, Yueyang Hospital, Shanghai College of TCM, Shanghai 200031

Key Words: Thrombocytopenic purpura/TCM therapy Kidney tonification (TCM)/blood activation

(Original article on page 730)

Clinical and Experimental Studies on the Anti—toxic and Side—effect of Sisheng Decoction in Radiotherapy

Ling Chungquan, Chen Lianqi, Chen Zhe, et al.

Cases of nasopharyngeal carcinoma receiving radiotherapy were treated by Sisheng Decoction which yielded marked antagonistic actions against the decrease of WBC and platelets. Thus, 97.4% of the cases were able to successfully receive the whole course of

radiotherapy. Animal experiment showed that the actions of the Decoction was realized by regulating the contents of β -endorphine in the blood.

Authors' Add: First Affiliated Hospital, First Military Medical University, PLA, Shanghai, 200433

Key Words: Radiotherapy/side effect leucopenia/TCM therapy @ Sisheng Decoction

(Original article on page 733)

Observation on Sterility due to Chronic Prostatitis and Epididymitis Treated by Self — formulated Qingjing Decoction: Report of 103 Cases

Zhou Anfang

Studies on sterility due to abnormal seminal fluid as a result of chronic prostatitis and epididymitis in 103 cases were treated by self — formulated Qingjing Decoction with a cured rate of 77.7%, among whom 42 cases were pregnant, the rate of pregnancy being 40.8% and the total effective rate, 90.3%. Clinical observation revealed that the Decoction was capable of eliminating WBC and pus cell in the semen, liquefying the seminal fluid, increasing the rate of motility of the sperm and decreasing the rate of deformed sperm.

Author's Add: Department of Andrology — Specialist OPD affiliated to Hubei College of TCM, Wuchang District, Wuhan, Hubei 430061

Key Words: Sterility, male/TCM therapy prostatitis/TCM therapy Epididymitis/TCM therapy

(Original article on page 737)

Analysis on 121 Cases of Osteo — arthritis of Knee Joints Treated by Manipulation plus Traditional Drugs

Wu Linsheng, Jin Yanli

By using Chinese materia medica on the basis of differentiation by Zheng and manipulation therapy, together with topical application of medicines and functional exercise, we obtained a total effective rate of 87.6% in which 39 were excellent; 46, good; 21, fair; 15, ineffective.

Authors' Add: Institute of Orthopedic—traumatology, China Academy of TCM, Beijing 100700

Key Words: Osteoarthritis/treatment knee joint

(Original article on page 742)