

论 坛

中医对微小残留白血病的认识和治疗

麻 柔* 刘 锋* 薛向军*

主题词 白血病/中医药疗法

微小残留白血病(Minimal Residual Leukemia, MRL),是指急性白血病完全缓解后体内残留微量白血病细胞的状态。急性白血病诊断时一般体内白血病细胞 $>10^{12}$,经治疗达到完全缓解后体内白血病细胞 $<10^{10}$,经强化和巩固治疗白血病细胞可更少,一般可 $<10^6$ ~ 10^5 。微小残留白血病是白血病复发的根源。国内外用化疗治疗急性白血病,完全缓解率已达80~95%^[1],但由于目前所用的化疗药物缺乏特异性,限制临床使用剂量,且化疗药物对肿瘤细胞是对数杀灭,虽然化疗剂量不断增加,但复发率仍很高。化疗取得完全缓解后,复发率仍 $>60\%$,即使给白血病患者超致死剂量的放疗和/或化疗,然后做骨髓移植,长期无病存活得到了改善,但仍没有从根本上解决白血病复发这个问题。目前异基因骨髓移植复发率约20%~30%,自体骨髓移植复发率约50%^[2]。这说明放化疗治疗急性白血病,这一目前治疗急性白血病的主要手段,其使用剂量及效用基本上达到了极限。其原因极可能是放化疗既是白血病细胞杀伤剂,又是机体的强烈的免疫抑制剂。肿瘤发生的原因之一是免疫监视系统功能低下,放化疗虽然能杀伤大量白血病细胞,但也使机体免疫功能受到了重创,因此,放化疗之所以不能彻底治愈白血病,除了白血病细胞对其产生耐药外,对免疫系统的强烈抑制是其主要原因之一。因此白血病复发仍是当前白血病治疗的主要障碍。而作为白血病复发根源的微小残留白血病的研究,标志着白血病的研究已进入一个新的阶段。现代医学对残留白血病的研究已深入开展,临床研究着重于如何进一步提高残留白血病的检测技术水平和如何杀灭残留白血病细胞,减少复发;实验研究主要着手于残留白血病的定位,其增殖动力学与正常造血关系等的研究。中医对残留白血病的研究刚刚起步,仅就我们对微小残留白血病的中医认识和中医治

疗作一介绍,以便引起同行注意,加速中医对微小残留白血病研究的进展。

1 中医对 MRL 的认识

急性白血病属中医“急劳”、“血证”与“症积”范畴,发病原因是因为邪毒入血伤髓,表现为虚实夹杂,邪实正虚。《素问·刺法论》曰:“邪之所凑,其气必虚”。《医宗必读·积聚篇》曰:“积之成者,正气不足,而后邪气踞之”。急性白血病一般初期以邪毒及血瘀之实证为主,表现为肝脾淋巴结肿大、骨痛、或高热或皮肤粘膜出血;后期以虚为主,表现为面色㿗白、口唇爪甲色淡、头晕、气短、乏力、腰腿酸软等症。由于目前白血病的主要治疗——化疗祛邪亦伤正,急性白血病经化疗达到完全缓解后进入 MRL 阶段亦以正虚为主,表现为“邪去正衰”、“气阴两虚”的特点。据我们二十余年来临床观察,急性白血病完全缓解后进入 MRL 阶段,主要表现为乏力、头晕、腰膝酸软、易汗出、或舌红、或舌体胖、有齿痕、脉细数等气阴两虚之证,部分病人有纳呆、舌苔白腻、大便稀溏等脾虚湿阻现象,经中药调补脾胃后消失。

现代医学研究发现急性白血病患者免疫功能低下,包括 T 总及 T_4 下降, T_8 升高, T_4/T_8 降低,NK 细胞活性减低,LAK 细胞活性低下等^[3,4]。完全缓解后处于 MRL 阶段,免疫功能虽有所恢复,包括 T 总, T_4 较 CR 前上升, T_8 下降,NK 细胞活性及 LAK 细胞活性有所升高,但仍较正常人低下,^[5]表明 MRL 病人免疫功能有缺陷,符合“邪去正衰”的特点。

2 中医对 MRL 的治疗

《医宗金鉴·治诸积大法》提出“形虚病盛先扶正,形证俱实去病疾,大积大聚衰其半,须知养正积自除”的治疗原则。《素问·调经论》强调:“气复反则生,不反则死。”从前人的经验总结看,扶正培本、调整阴阳气血达到“正气存内,邪不可干”状态是治疗肿瘤性疾病的大法。尤其是对于 MRL,处于“邪去正衰”状态,扶正培本,重建及恢复 MRL 病人免疫功能,消灭或根除微小残留白血病细胞,是治疗 MRL 的大法。

现代医学证明,骨髓移植与化疗相比,治疗急性白血病复发率低的主要原因不完全在于 BMT 前的放

* 中国中医研究院西苑医院,北京市海淀区西苑

(100091)

收稿日期:1994-07-26;修回日期:1994-09-27

或化疗杀灭白血病细胞,而是由于免疫介导的移植物抗白血病作用(GVL)所致^[1,2]。控制及应用这种机制,能够消灭残留白血病细胞。扶正培本,调整及提高机体免疫力正是中医之特长。国内廿余年来中医药对肿瘤增效减毒作用的研究,在辨证论治基础上,主要应用扶正培本中药,临床实践和实验研究发现,扶正培本中药近期能增加放化疗的敏感性,长期可提高机体免疫功能。以黄芪、党参、女贞子、枸杞子等为主的方药能保护与增强免疫功能,提高巨噬细胞吞噬活性,提高 T_4 值,增强NK细胞活性,延长肿瘤患者生存期,提高生存质量^[6]。近代研究表明,大量中药具有显著的免疫增强和免疫调节作用。中医药有数千年的历史,其纠正老年人免疫功能衰退,延年益寿的方剂可供借鉴。

近年来按照以上我们对MRL的初步认识和治疗观点,借鉴前人经验,针对MRL的中医病因病机及临床证候,研制了扶正抗白方。扶正抗白方益气补元、滋阴养血、补肾填精,针对MRL病人“邪去正衰”、“气阴两虚”的特点,以黄芪、首乌等益气养阴10余味中药组成。为方便病人服用制成冲剂,日服2~3次,每次1袋。我们系统观察了MRL病人的免疫功能状况,包括细胞免疫和体液免疫(T_3 、 T_4 、 T_8 、NK细胞、B细胞,IgG、IgA、IgM、 C_3 等),及应用扶正抗白方对其免疫功

能的调节作用及对MRL的治疗作用,初步结果发现,扶正抗白方可明显改善MRL病人的免疫功能缺陷状况,用药后MRL病人紊乱的T淋巴细胞亚群可逐渐纠正, T_4 上升, T_8 下降,NK细胞数量先增高后逐渐降至正常。到目前为止,观察MRL病人30余例,长期存活病人明显增多,迈出了可喜的一步。我们将继续努力,为发挥中医药优势,对MRL做深入研究。

3 参考文献

- 1 Gale RP, et al. Is transplantation in first remission AML more effective than in advanced leukemia. *Leukemia Res* 1989;13(12): 1035.
- 2 Horowitz M M, et al. Graft-versus-leukemia reactions after Bone marrow transplantation. *Blood* 1990;75(3): 555.
- 3 Yamada S, et al. Decrease in number of cell CD16 + CD45RA + cells and defective production of natural killer cytotoxic factor in childhood acute lymphoblastic leukemia. *Br J Hematol* 1991;77(3): 328.
- 4 Fod R, et al. Defective lymphokine activated cell-generation and activity in acute leukemia patients with active disease. *Blood* 1991;78(4): 1041.
- 5 程玉英,等.白血病患者外周血T细胞亚群变化.第七届全国白血病讨论会,1993,10.
- 6 张代钊,等.中医药对肿瘤放化疗增效减毒作用. *中西医结合杂志* 1992;12(3): 135.

中药灌肠治疗慢性盆腔炎 52 例

白美玥¹ 林石连²

盆腔炎是妇科常见疾病之一,慢性盆腔炎多数有急性发作的病史,西医采用抗炎治疗效果不显。我们采用中药灌肠治疗 52 例,取得一定疗效,现小结如下。

1 资料与方法

我院自 1988 年 1 月至 1990 年 12 月共收治慢性盆腔炎 52 例。年龄 24~48 岁,平均 32 岁。病程 4 周~6 年。41 例有急性盆腔炎病史。全部病例均经 B 超检查,除提示附件不规则包块 3 例外其余均正常。阴道分泌物涂片检查均除外滴虫、霉菌、淋球菌感染。月经不調 19 例检查妊娠试验阴性排除宫外孕。52 例中,腹部手术史 15 例,人流术史 10 例,原因不明 27 例。本组病例均无发热,但均有反复下腹部坠胀痛,腰骶部酸痛,白带多。阴道不规则出血 19 例。妇科检查:一侧或双侧附件增厚或呈条索状、压痛 6 例,一侧附件触及包

块 3 例(平均 5.6x7cm)。子宫压痛较固定 14 例。子宫压痛连及一侧或双侧附件、骶韧带增粗并压痛 29 例。白细胞计数均在正常范围。

方药:白花蛇舌草 30g,鸭跖草 30g,两面针 30g,穿破石 15g,茜草 15g,紫花地丁 15g,银花 10g,香附 10g,川楝子 10g,元胡 10g,有包块者加红花 6g,三棱 10g,莪术 10g。月经净后 3 天开始用药。上药水煎,待温后取 200ml 行保留灌肠,15 分钟灌完,卧床休息 30 分钟。每日 1 次,10~14 天 1 疗程,效果不显者行第 2 疗程。

2 疗效观察

疗效标准:症状与体征全部消失为治愈;症状显著改善,附件包块缩小 2/3 以上为显效;症状减轻,阳性体征存在,但无局部压痛为有效;症状与体征均无改善或症状反复发作为无效。

疗效结果:本组病例住院时间最短 14 天,最长 65 天。治愈 36 例,显效 9 例,好转 3 例,无效 4 例,总有效率 92.3%。除 7 例治疗 2 疗程外,其余均治疗 1 疗程。

1 厦门市第二医院妇产科,福建厦门鼓浪屿(361002)

2 中国人民解放军鼓浪屿疗养院中医科

收稿日期:1993-03-31