

中西医结合治疗 小儿肾病综合征近期疗效及远期随访

杨文义^{*} 尚莉丽^{*} 邱云峰^{*}

摘要 采用中西医结合疗法治疗小儿肾病综合征 118 例,与单纯西医疗法治疗组 52 例对照观察。治疗 8 周完全缓解率中西医结合组 90.8%,对照组 76.9%。完全缓解的病例中有 92 例获 4~14 年的远期随访,中西医结合组复发率 27.7%,对照组 51.8%。两组对比,差异显著($P<0.05$)。

主题词 肾变病综合征/中西医结合疗法

我们自 1980 年 1 月以来,采用中西医结合疗法治疗小儿肾病综合征 118 例,经与单纯西医疗法治疗的 52 例对照观察,中西医结合治疗显示较好的疗效,现报告如下。

1 临床资料

本文资料均为本院儿科住院病例,诊断标准依据 1981 年广州会议修订的《关于小儿肾小球疾病临床分类和治疗的建议》。

中西医结合治疗组 118 例,男 91 例,女 27 例;起病年龄,最小 11 个月,最大 14 岁,平均 6.3 岁;住院时间 21~84 天,平均 39.4 天;初治 64 例,复治 54 例;单纯性肾病 87 例,肾炎性肾病 31 例。

西医疗法治疗组(对照组)52 例,男 40 例,女 12 例;起病年龄,最小 1 岁 6 个月,最大 14 岁,平均 6.9 岁;住院时间 21~106 天,平均 42.1 天;初治 32 例,复治 20 例;单纯性肾病 36 例,肾炎性肾病 16 例。

2 治疗方法

中西医结合组采用中西医两法治疗,对照组单用西医疗法。

西医疗法:除限盐、休息、防治感染等一般治疗外,激素治疗首选泼尼松,开始剂量(诱导治疗阶段)每日 1.5~2mg/kg,分 3 次口服,连

续用至尿蛋白转阴后 3 周。减量开始阶段,2mg/kg,隔日晨顿服,4 周后再逐渐减量,总疗程 6~9 个月。难治性肾病联合应用环磷酰胺等免疫抑制剂。

中医疗法:辨证论治主要分三型。

脾虚湿泛型:全身浮肿,下肢为甚,面色萎黄,神疲乏力,纳呆食少,舌淡苔白,脉沉细无力。治用健脾利水法。基本方:黄芪、白术、猪苓、茯苓、泽泻、大腹皮、陈皮。

肝肾阴虚型:浮肿消退,唇红口干,怕热多汗,舌红少苔,脉细数。治用滋补肝肾法。基本方:女贞子、枸杞子、生地、泽泻、丹皮、山萸肉、知母。

脾肾阳虚型:面色苍白,神疲怕冷,肢端欠暖,舌淡胖有齿痕,脉沉缓无力。治用温补脾肾法。基本方:党参、黄芪、白术、茯苓、山药、仙灵脾、巴戟天。

以此三型为基础随证加减,每日 1 剂,水煎服。汤剂用至尿蛋白消失后 1 个月左右,以后改服中成药六味地黄丸、香砂六君子丸。

3 治疗结果

疗效标准:浮肿消退,尿蛋白转阴,血生化检查恢复正常为完全缓解;浮肿消退,尿蛋白减少,血生化检查改善为好转;尿蛋白及血生化检查无改善为无效。

以疗程 8 周结果(见表 1)为准,两组病例疗程 8 周完全缓解率比较,有显著差异($P<0.05$)。

表 1 疗程 8 周治疗结果

组 别	总例数	完全缓解例(%)	好转例(%)	无效例(%)
中西医结合组	118	107(90.8)	8(6.8)	3(2.6)
对照组	52	40(76.9)	9(17.3)	3(5.8)

* 安徽中医学院附属医院,合肥市梅山路(230031)

收稿日期:1995-04-28

远期随访:对完全缓解的病例进行4~14年的随访,获访92例,随访率62.6%。随访结果(见表2)如下。中西医结合组复发率27.7%,

对照组复发率51.8%,两组对比,差异显著($P < 0.05$)。32例复发患儿共复发61例次,其中复发时伴上呼吸道感染者44例次,占72.1%。

表2 远期随访结果

组别	获访例	~1年复发例(%)	~2年复发例(%)	~3年复发例(%)	3年以上复发例(%)	合计例(%)
中西医结合组	65	8(12.3)	5(7.7)	3(4.6)	2(3.1)	18(27.7)
对照组	27	8(29.6)	3(11.1)	2(7.4)	1(3.7)	14(51.8)

4 讨论

肾病综合征属中医“水肿”范畴,中医认为水肿发病与肺、脾、肾三脏功能失调有关。肾病水肿以身半以下为甚,性属阴水,病机主要责之于脾肾。脾气虚失于制水,肾阳虚失于温化,均可致水湿泛滥,发为水肿。

我们根据本病表现,临床主要分三型论治,临床上有这样的规律:激素诱导治疗开始阶段水肿未消时,辨证以脾虚湿泛型居多(83.1%);经激素大剂量治疗一段时间后,水肿消退,阴液耗损,辨证以肝肾阴虚型居多(76.3%);激素减量阶段,阴损及阳,辨证又以脾肾阳虚型居多(69.5%)。

现代研究资料表明,益气健脾及温补肾阳中药均能调整机体免疫状态,与肾上腺皮质激素及免疫抑制剂有协同治疗作用,而滋补肝肾药可以克服激素大剂量治疗阶段所出现的阴虚火旺等不良作用。

本文资料显示,中西医结合治疗小儿肾病综合征,与单纯西医疗法比较,既可以加快水肿消退及尿蛋白转阴的时间,增加完全缓解率,提高近期疗效,又可以减少复发率,提高远期疗效。据我们观察,肾病复发多在疗程结束后3年之内,复发原因主要是上呼吸道感染。所以,预防复发的关键时间在疗程结束后3年以内,重点是避免上呼吸道感染。

第二届海峡两岸中医药学术研讨会征文通知

为了促进海峡两岸中医药学术交流,中国中医研究院于1994年成功地举办了“第一届海峡两岸中医药学术研讨会”,受到海内外中医药界的学者的热烈欢迎和较高评价。为了将这次活动持续下去,给海内外学者在中国传统医学的学术和技术交流方面提供更多的相互沟通和交融的机会。我院将于1996年5月在北京举办“第二届海峡两岸中医药学术研讨会”,本次会议的主题是中医药临床的综合研究。征文如下:

中医内科临床的经验和用药心得;中医外科、骨伤科临床经验和观察;中医妇科、儿科临床经验和用药心得;针灸临床技术的进展与治疗经验;中医常见疾病(如哮喘病、乙型肝炎、癌症、风湿病、心脑血管病、糖尿病、皮肤病等)临床研究。

来稿请用400字标准稿纸书写,字数在2000字内,一式二份。论文必须是未公开发表过的,请写清作者姓名和单位地址。来稿不退。

征文请于1996年2月28日前寄至100700北京市东直门内北新仓18号中国中医研究院科技合作中心 宋娜 收;电话、传真:(010)4075193, 4014411—2204。

中国中医研究院培训中心常年招生

为适应当前医药卫生事业的飞速发展和广大医务工作者的实际需要以及我院中医药高层次人材集中的优势在中医界所处的特殊地位,中国中医研究院培训中心常年举办如下各类专题讲座班:

1. 高级进修班(时间2周):(1)高级中医进修班;(2)高级中西医结合进修班;(3)高级针灸推拿进修班。

2. 专题进修班:(1)肛肠病专题讲习班(时间1周);(2)钱作尧长银针班(时间1周);(3)耳针班(时间1周);(4)王文远整体平衡一疗法实用技术推广专题讲习班(时间4天);(5)中药炮炙班(时间20天)。

以上各班报名满40人即开班,学习结束后颁发结业证书。我院设有内部招待所、食堂,干净舒适,价格合理。为方便学员学习,培训中心代办住宿、返程火车、飞机票等业务。

联系人:狄福金、王俊荣;联系地址:北京东直门内北新仓18号中国中医研究院大白楼210房间(乘地铁至东直门站,出西南站口、西行至中国中医研究院);联系电话:(010)4062096;邮编:100700。

· 消 息 ·

第三届中国泉州—东南亚中医药学术研讨会于1995年10月23~25日在福建惠安召开。参加会议的国内代表200余人,来自24个省市自治区;海外代表有51人赴会,他们来自新加坡、马来西亚、印尼、柬埔寨、香港、台湾等。大会共收到论文400余篇,重点讨论了肝胆脾胃病、骨伤、仲景学说研究、老中医经验,大会学术交流气氛热烈。代表们认为,由泉州中医学会主办的两年一次的中国泉州—东南亚中医药学术研讨会已办三届,在国内及东南亚及海外均有一定的影响,本届会议由惠安县中医院承办,第四届会议将于1997年于泉州地区德化县召开。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Observation on Chronic Obstructive Pulmonary Emphysema of Yang—Deficiency of Spleen—kidney Type Treated by "Jianzhuang" No 1.

Wu Yingen, Zhang Huiyong, Wang Hongchang.

The capsule Jianzhuang No 1 was applied for treating 68 cases of such cases, with 20 cases of the same disorder treated with aminophylline and cephalithin as control. Results demonstrated that Jianzhang No 1 markedly lowered the residual volume, residual volume/total pulmonary capacity, and pulmonary arterial pressure, the clinical total effective rate being excelled that of the controlled group.

Authors' Address: Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of TCM, Shanghai 200032

Key Words: Pulmonary emphysema/TCM therapy Yang—deficiency of spleen—kidney/TCM therapy @ Jianzhuang No 1

(Original article on page 731)

Health Care and TCM Treatment of Diabetic Dermatitis.

Wang Xue

For diabetic skin itching, TCM treats it as a disorder of deficiency, evil wind and damp—heat. For complications with carbuncles, boils and furunculosis, it should be treated by heat—clearing, toxicity eliminating and expelling, resistance supporting methods. For nursing and care for diabetics dietotherapy, regulating diets for keeping functional balance are emphasized. In addition, sport therapy, medicinal bathing, Qigong, selfmassage for regulating the patient's endocrine, lowering blood glucose, improving vascular neural functions are also encouraged.

Author's Address: Department of TCM, Tongren Hospital, Beijing 100730

Key Words: Diabetes mellitus/complications dermatosis/etiology dermatosis/TCM therapy

(Original article on page 734)

Therapeutic Analysis on 75 Cases of Sjogren's Syndrome Treated by TCM.

Zhao Lijuan, Huang Yiyu, Chen Ying, et al.

A markedly effective rate of 37.3% and total effective rate of 80% were obtained in a series of 75 cases of dryness syndrome by TCM. During the investigation, analysis of saliva was performed before and after the

treatment with a result showing that Na⁺ in patients' saliva was higher than normal and it lowered after treatment. The above changes were correlated with the improvement of other physical and chemical indexes, indicating the objective reliability of TCM for treatment of Sjogren syndrome.

Authors' Address: Beijing University of TCM, Beijing 100029

Key Words: Sjogren syndrome/TCM therapy

(Original article on page 736)

Long—term Follow—up and Short—term Effect of Infantile Nephrosis Syndrome Treated by Integrated Chinese and Western Medicine.

Yang Wenyi, Shang Lili, Qiu Yunfeng

Altogether 118 cases were treated in our series with another 52 cases treated by western medicine as control. For the integrated medicine group, the rate of total remission was 76.9% after 8 weeks of treatment that of the controlled group, 76.9%. 92 out of the remission cases revealed a long—term effect when followed up for 4—14 years. The relapsing rate of the integrated medicine group was 27.7%, that of the controlled group, 51.8%. The difference between the 2 groups was significant ($P < 0.05$).

Authors' Address: Affiliated Hospital, Anhui College of TCM, Hefei, Anhui 230031

Key Words: Nephrosis syndrome/Treatment of Integrated Chinese and Western Medicine

(Original article on page 738)

Studies on Lingual Picture. Cytology of Lingual Coat in Schizophrenia.

Chen Wei, Ren Wanwen, Su Xueqian, et al.

47 cases were studied with another 25 cases of normal people as control. Results showed that in normal person, the epidermal cells of the tongue were mainly pre—keratinized cells, where as in schizophrenia patients, the cells were all hyperkeratinized ones. The patients' mental condition were improved, their lingual pictures were gradually turned normal.

Authors' Address: Seventh People's Hospital of Hangzhou, Hangzhou, Zhejiang 310013

Key Words: Schizophrenia/diagnosis tongue diagnosis tongue/cytology

(Original article on page 741)