

专题笔谈 ·

白花蛇舌草治疗骨髓增生异常综合征

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院血液科(200437)

田 胜利

骨髓增生异常综合征(MDS)是一种造血干细胞增殖分化异常,以贫血,伴有感染或出血为主要症状;血象可呈全血细胞减少,或任何一系及二系血细胞减少为临床特征的综合征。属于中医学的“虚劳”、“血虚”、“癥积”、“热劳”等范畴。导师周永明采用健脾补肾、解毒活血中药治疗MDS,临床疗效颇佳。对于部分患者,在辨证基础上重用白花蛇舌草,获得较好效果。

病例:于某,男,69岁。主因“周身乏力,伴发热,四肢散见皮疹1月余”于2004年3月2日来我院门诊就诊。患者于1个月前无明显原因出现周身乏力,伴发热,四肢散见皮疹,自服感冒药后,发热无缓解,遂至某医院检查血常规示:白细胞 $1.7 \times 10^9/L$,红细胞 $2.31 \times 10^{12}/L$,中性粒细胞 $0.2 \times 10^9/L$,骨髓穿刺报告:骨髓增生欠活跃,以原幼粒细胞增生为主,诊断为:转化中的难治性贫血伴原始细胞增多(MDS-RAEB-T)。予阿糖胞苷、粒细胞集落刺激因子等治疗,效果不显著,其间患者一直发热。中医诊为“虚劳”。证属:脾肾两虚型,瘀毒内蕴,治以补肾健脾,解毒活血。处方:黄芪30g,当归15g,党参15g,白术12g,白芍12g,炒牡丹皮12g,生地黄、熟地黄各30g,熟女贞子20g,何首乌15g,山茱萸10g,山药15g,补骨脂15g,巴戟天15g,鸡血藤15g,川芎6g,制半夏12g,连翘15g,板蓝根15g,蒲公英15g,生薏苡仁30g,陈皮10g,砂仁(后下)30g,白花蛇舌草45g。配用安雄刺激造血,法能诱导分化,服药1周,发热减退,加减继服1个月,病情开始好转。效不更方,去连翘、板蓝根、蒲公英,加半枝莲等调整用药,查血常规:白细胞 $6.87 \times 10^9/L$,红细胞 $2.89 \times 10^{12}/L$,中性粒细胞 $0.8 \times 10^9/L$ 。

周师认为,本病或因感受六淫之邪,或因七情内伤,或因劳损脾肾,邪气乘虚入侵,内伏少阴或太阴,蕴而化热,久而成毒。热毒耗气伤精,使精枯气乏愈烈,则气不行血而血停,精不荣血而血枯,终致血瘀,形成MDS虚、毒、瘀的3个病理阶段。而毒、瘀是促其演化发展,从低危型向高危型转化的关键因素,也是其缠绵难愈,虚补无效的障碍。白花蛇舌草其性味苦、甘,寒,入心、肝、脾三经,功效不仅能清热解毒,而且善于活血化

瘀,直指MDS“毒、瘀”的病机特点,截断病势,祛顽解瘤。现代药理研究证实,白花蛇舌草具有增强动物免疫功能,明显抗化学诱变,抗肿瘤等作用,也适用于MDS的治疗。

重用白花蛇舌草治疗传染性单核细胞增多症

山东省宁阳县第二人民医院(271411)

张兴茂 张敬革

我们在临床中重用白花蛇舌草治疗传染性单核细胞增多症10余例,均获显效,现介绍如下。

方药组成:白花蛇舌草60~90g,蝉蜕20g,僵蚕15g,浙贝母15g,牡丹皮15g,甘草6g。水煎服,每日1剂。

病例:王某,男,17岁,因发热伴咽部疼痛3天,在某医院诊断为传染性单核细胞增多症,经静脉滴注青霉素、病毒唑等药物仍高热不退而来我院。查体:体温 $40.2^{\circ}C$,咽部充血,双侧扁桃体Ⅱ度肿大,双侧颈部前后及腹股沟部均可触多个肿大的淋巴结,直径 $0.5 \sim 3cm$ 不等、无明显压痛、中等度硬、无粘连,舌质红、苔黄糙,脉滑数。实验室检查:外周血白细胞总数 $15.6 \times 10^9/L$,淋巴细胞0.63,其中异型淋巴细胞0.25,EB病毒抗体(+),嗜异性凝集试验(+),肝功能检查:丙氨酸氨基转移酶50U/L,尿常规:蛋白(+),白细胞(+).上方重用白花蛇舌草90g,加柴胡20g,服3剂后体温降至 $37.5^{\circ}C$,各处淋巴结明显缩小。原方加海浮石30g,射干10g,佛手10g。续服3剂后未再发热,仅颈后可触及2~3个如豆粒大的淋巴结。复查血、尿常规正常,其余症状基本消失。

传染性单核细胞增多症有30%~40%的患者可并发咽部溶血性链球菌感染,常易并发急性肾炎或心肌炎等疾病,属中医学“温毒”范畴,病机为热毒风邪侵袭机体、灼津成痰、痰凝血瘀,故见发热、咽痛,淋巴结肿大、或见肝脾肿大等症。重用白花蛇舌草除清热解毒外,尚可消瘀散结、利湿化痰。治本之中又可导热下行,以利驱邪外出。其性甘寒,量大而无败胃之弊,一药可兼数功,可谓对症良药。现代药理研究认为,白花蛇舌草能显著增强机体的免疫功能,使其吞噬病毒的功能活跃,促进抗体形成,并对溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌及多种杆菌有明显的抑制作用,经临床观察,可明显缩短病程,避免或减少并发症的发生。