

益气消毒方联合升白胺、利血生治疗干燥综合征 粒细胞减少症 34 例

陈亚慧¹ 徐丽萍¹ 宋欣伟^{2*} 蒋永生¹

(1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 杭州市滨文路 248 号, 310053; 2. 浙江省中医院)

* 通讯作者: yahui20082008@163.com, 13819116384

[关键词] 干燥综合征; 粒细胞减少症; 益气消毒方

干燥综合征是一种以外分泌腺受累为主要表现的自身免疫性疾病。临床上出现血液系统受累表现者占 16%^[1], 主要表现为血三系的下降, 可见乏力、易感等症状。目前临床上一般以升白胺、利血生对症治疗, 或给予粒细胞集落刺激因子(G-CSF), 但前者效果差, 后者价格昂贵。近年来, 我们应用浙江省中医院风湿免疫科协定方益气消毒方联合升白胺、利血生治疗干燥综合征粒细胞减少症 34 例, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

68 例干燥综合征患者均来自 2008 年 11 月至 2011 年 9 月我院住院及门诊患者。按随机数字表法分为 2 组。治疗组 34 例, 男 10 例, 女 24 例; 平均年龄(33.15±11.40)岁; 粒细胞(NE)减少程度: 轻度 18 例, 中度 16 例。对照组 34 例, 男 9 例, 女 25 例; 平均年龄(35.15±11.30)岁; NE 减少程度: 轻度 17 例, 中度 17 例。两组患者在性别、年龄、NE 减少程度等方面差异无统计学意义, 具有可比性($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

干燥综合征诊断依据 2002 年中华医学会风湿病学分会修订的《干燥综合征国际分类(诊断)标准》^[2]。

1.3 纳入及排除标准

①符合西医诊断标准; ②年龄 16~65 岁; ③外周血白细胞(WBC) $<4.0\times 10^9/L$, NE($0.5\sim 1.5$) $\times 10^9/L$; ④入组治疗前 1 个月内未使用激素、G-CSF 及其他影响骨髓造血的药物; ⑤中医辨证为脾气亏虚、热毒内结。排除标准: ①期间有感染等诱发 WBC、NE 升高的情况发生; ②伴有心、肾、肺、内分泌、神经、骨骼肌肉及消化系统严重并发症患者或精

神疾病患者; ③NE $<0.5\times 10^9/L$ (粒细胞缺乏); ④妊娠期或哺乳期妇女; ⑤淋巴瘤等恶性肿瘤患者。

2 治疗方法

两组均用盐酸小檗胺片(升白胺, 江苏信孚药业有限公司生产, 国药准字: H32026382)每次 4 片, 白天 3 次, 口服; 利可君片(利血生, 江苏吉贝尔药业有限公司生产, 国药准字: H32025444)每次 20mg, 每日 3 次, 口服。治疗组在升白胺、利血生片基础上加服益气消毒方(我院风湿免疫科协定处方: 由黄芪、党参、白术、野菊花、金银花、蒲公英等组成)水煎服, 每次 1 袋(200ml), 每日 2 次。疗程均为 4 个月。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

分别在第 8 周、16 周复查外周血 WBC、NE 指标。同时观察治疗前后血沉(ESR)、C 超敏反应蛋白(CRP)变化: 其中 NE 升高 $>0.5\times 10^9/L$ 为有效, 未达到此值、无变化及降低者为无效。NE 复常率: NE 达到正常值(NE $>1.5\times 10^9/L$)的比率。

3.2 两组患者治疗 8 周、16 周后外周血 NE 有效升高及复常率比较

治疗组 34 例, 在治疗 8 周后, NE 有效升高($>0.5\times 10^9/L$)例数为 18 例、无效 16 例, 有效率为 52.9%; 对照组 34 例, 分别为 8 例、26 例、23.5%, 治疗组明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗 16 周后, 治疗组有效、无效例数及有效率分别为 23 例、11 例、67.6%; 对照组分别为 14 例、20 例、41.2%; 两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。在治疗 8 周后, 两组 NE 复常率治疗组、对照组分别为 29.4%、0, 两组比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。16 周后, NE 复常率治疗组、对照组分别为 47.1%、0, 两组比较, 治疗组疗效明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.01$)。

3.3 不良反应

治疗过程中两组患者均未见明显不良反应发生。

4 讨论

干燥综合征属中医“燥痹”、“燥毒”范畴,以阴亏为本,燥热伤津为标,病程中渐出现虚、瘀、毒互结的病理现象^[3]。后天之本脾胃受损,气血生化乏源,热邪内侵、化生瘀毒、煎灼津液,内则脏腑失养,外则官窍失润。方中以健脾益气之黄芪、党参、白术为基础,寓意培土生金,辅以蒲公英、野菊花、金银花清热解毒,共奏益气消毒、养阴通络,刺激骨髓造血、粒细胞释放之效。现代研究表明,黄芪、党参、白术不但可调节机体免疫功能,并可增强骨髓造血功能、改善血液动力学。而方中大剂量的水牛角更是清热解毒之上品,配合益气之品走窜经络,起荡涤百脉之作用,并可助津液疏布全身。金银花、野菊花、蒲公英不仅有清热抗炎之效,尚有促进白细胞吞噬作用,且

能联合黄芪、党参、白术起到调节免疫功能的紊乱。本研究表明,益气消毒方不仅能缓解干燥综合征病情,降低 ESR、CRP 等炎症指标,缓解口、眼干燥等功效,尚能提高外周血白细胞、中性粒细胞的数量,降低患者感染、疲劳等的发生率。

参考文献

- [1] 谢雯. 原发性干燥综合征血液系统损害临床特点[J]. 现代实用医学, 2002, 14(8): 409—410.
- [2] 赵岩, 董怡. 第八届干燥综合征国际专题会议纪要[J]. 中华内科杂志, 2003, 42(2): 131—132.
- [3] 苏励, 姚重华, 曲环汝, 等. 干燥综合征的病机纲要[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(10): 728—729.

(收稿日期: 2011-11-07; 修回日期: 2012-01-05)

[编辑: 黄 健]

第六届中医、中西医结合暨非药物治疗防治心脑血管病、糖尿病、肿瘤高级论坛通知

由中国人健康科技促进会医药科技专业委员会、《世界中医药》杂志社联合主办的“中国第六届中医、中西医结合暨非药物治疗防治心脑血管病、糖尿病、肿瘤高级论坛”拟于 2012 年 7 月 20~24 日在内蒙古呼和浩特市东达假日酒店召开。

1. 会议征文与研讨内容: (1) 中医药治疗心脑血管病的理论研究与临床经验; (2) 中医、中西医结合治疗心脑血管病的新疗法、新进展; (3) 中医药治疗心脑血管病的实验研究; (4) 针灸推拿等非药物治疗防治心脑血管病的体会; (5) 中医、中西医结合治疗糖尿病的理论研究与临床进展; (6) 糖尿病、肿瘤及心脑血管病的中医诊疗规范; (7) 中医药、中西医结合治疗肿瘤的基础及临床研究; (8) 中医、中西医结合抗肿瘤的理论与临床探讨; (9) 名老中医经验和民间中医验方防治心脑血管病、糖尿病、肿瘤经验总结; (10) 抗肿瘤中药的研究与开发; (11) 肿瘤止痛及晚期肿瘤患者生存质量与养生方法研究; (12) 中医非药物治疗法的基础研究和理论研究探讨; (13) 中医非药物治疗法在临床中的应用研究与总结; (14) 针灸在各科临床的经验总结; (15) 推拿按摩及其他理疗方法在各科临床的运用; (16) 非药物康复治疗经验总结; (17) 中风后遗症的中医特色治疗经验; (18) 老年痴呆症、顽固性失眠、血管性头痛的论治精神及特色疗法; (19) 名老中医临床经验总结; (20) 中医成才经验介绍; (21) 临床应用经方、成方、验方的体会; (22) 中医养生保健、药膳食疗方法介绍及理论研究; (23) 中医药教学经验介绍; (24) 中国医学史研究; (25) 中药、蒙药研究及其现代应用; (26) 复方制剂的开发与研究; (27) 蒙医经典药方及常用方剂的整理研究; (28) 蒙药品种和炮制研究; (29) 蒙医特色疗法的研究与应用; (30) 蒙医诊脉方法研究。

2. 征文要求: (1) 论文要求论点明确、论据充分、结构严密、层次分明、文字精炼, 具有科学性、创新性、实用性; (2) 征文请附医院或主管单位介绍信; (3) 征文截止日期为 2012 年 6 月 10 日; (4) 每位作者只限投 1 篇论文(要求 2 000 字以内); (5) 文稿中的计量单位均须采用法定计量单位; (6) 文题下署作者姓名, 作者单位名称、地址、邮编和电话请写在文稿末尾, 请在投稿信封左下角注明“会议”字样; (7) 论文尽量不用表格及图片; (8) 欢迎计算机软盘或电子邮件投稿; (9) 征文经专家评审后, 录用文章将刊登在《世界中医药》杂志 2012 年增刊(前两名作者分别授予国家 II 类继续教育学分 6 分、5 分), 并邀请参加会议, 入选论文安排在大会交流, 参加会议者颁发证书并授予国家 II 类继续教育学分 10 分。

3. 参会对象: 国内外从事医疗、教育、科研、生产、交流、管理等在职从业人员和中医药爱好者以及从事美容、药膳、食疗、非药物治疗法、计划生育和乡村、民间、社区医师等均可报名参加。

4. 会议地址: 内蒙古东达假日酒店(四星级)呼和浩特市呼伦贝尔南路 119 号东达城市广场。住宿: 标准间 160 元/床/天。宾馆电话: 0471-6612666。传真: 0471-6612604。

5. 注册费用: 每位代表会务费 980 元(含餐费、会场租用费、证书、纪念品、资料、会议合影、参观交通费等); 提前 2 个月寄回执者优惠 10%。

6. 投稿地址与会议回执: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 302 室《世界中医药》杂志社, 邮编: 100101。电话: (010)58239055; 传真: (010)58239066, 手机: 13901318403, E-mail: wfcms2006zzs@163.com, 联系人: 王炳岐、赵和爱、徐晖。回执请于 2012 年 6 月 20 日前邮寄或传真或发电子邮件至会务组