

深部静脉血栓形成是深部静脉的一种急性非化脓性炎症,并伴有继发性血管腔内血栓形成的疾病。病变可累及任何部位的深部静脉,但以下肢静脉受累者多见。按中医温病学的理论,属伏邪热病类,按卫营气血阶段进行辩证治疗。深部静脉血栓病,是温热毒邪侵犯机体,久则暗耗人体精血,元气损伤。中医认为多由于阳虚体弱,复感寒邪,致经脉痹阻,气血运行不畅而发病,玄参、红花等是有活血通经络的作用,连翘、鱼腥草,全虫、双花等具有温热解毒、清热、去瘀止痛、利尿消肿之功效。在治疗中,对发病急而重者,急早控制肿痛是治疗本病的关键。按温病学说“用药不厌凉、不厌早”的原则,急早投入玄参、双花、鱼腥草,且比常用量要高出2~3倍的量。

对肿疼较重者按血证论治,治火、治气、治血的三个原则。治火当分实火应清热泻火,虚火应滋阴降火;治气当分实证应清气降气,虚证应补气益气,治血又当分别选凉血治血,活血治血,补血养血等法。我们对深部静脉血栓病患肢上部肿疼重者采用清降、引血下行,患肢下部肿疼重者采用升提,引血归经,是谓存得一分血便保得一分命。我们自拟玄花汤以治本为前提归纳为清热解毒、凉血止血、消肿散瘀,益气养血为主要治法,用这种治法,无论是刚发病或经多方治疗不见好转的患者,均收到了满意的疗效。我们治疗的15例因有7例患者是外省籍未能随访不知治愈否,余者8例随访半年均治愈,未复发。

猪苓多糖注射液合用乙型肝炎疫苗对慢性乙型肝炎的疗效观察

何仁贵 卢存运

(永安铁路医院传染科 福建永安 366000)

从1993年起我们采用猪苓多糖注射液合用较大剂量乙型肝炎疫苗治疗慢性乙型肝炎,并与同期应用常规方法治疗的病例对照比较,重点观察乙型肝炎血清标志物的变化,现将系统观察的100例慢性乙型肝炎病例资料总结如下。

病例选择与分组

本文治疗组与对照组病例各100例,均系近三年来在我科住院及门诊治疗的慢性乙型肝炎患者。诊断标准完全符合1990年在上海召开的第六次全国肝炎会议修订的慢性乙型肝炎诊断与分型标准。

两组病例慢性乙型肝炎血清学检测全部为:HBsAg(+),HBcAg(+),HBcAb(+),属乙肝大“三阳”病例。两组病例治疗组与对照组各有10例无临床症状及肝功能正常。其它病例均有不同程度肝功改变及慢性乙型肝炎

阳性体征。治疗组临床分型:慢性活动型肝炎(CAH)62例;慢性迁延型肝炎(CPH)24例;肝炎后肝硬化4例。治疗组中男性78例,女性22例;年龄8~65岁,平均年龄36岁,肝炎病程30天~8年,平均1.8年。对照组临床分型:慢性活动型肝炎(CAH)66例;慢性迁延型肝炎18例;肝炎后肝硬化6例。其中男性26例,女性24例;年龄14~64岁,平均年龄35岁;肝病程20天~8年,平均为1.6年。

治疗方法与疗程

治疗组采用江苏省连云港东风制药厂生产的猪苓多糖注射液,每支含猪苓多糖20mg,每日肌注一次40mg,连用20d,停药休息10d,共反复三次为一疗程。同时并用上海生物制品研究所生产的乙肝疫苗,30 μ g皮下注射,每15d注射1次,连续6次为一疗

程;对照组除未用上述疗法外,余治疗两组用药基本相同。两组病例在治疗期间,一般均 15~30d 复查一次肝功及血清乙肝病毒标志物(HBVM),按 ELISA 法检测两对半。

治疗结果

表 1 治疗组与对照组症状消失与肝功恢复情况比较

	消失例数/异常例数		有效率(%)		P 值
	治疗组	对照组	治疗组	对照组	
纳差	64/64	64/68	100	94.1	>0.05
乏力	90/90	84/90	100	93.3	>0.05
恶心	24/24	24/26	100	92.3	>0.05
腹胀	26/34	26/38	76.5	68.4	>0.05
GPT	90/90	90/90	100	100	>0.05
S.B	86/96	82/90	95.6	91.1	>0.05

表 1 显示,经三个月(1 个疗程)治疗,主要临床症状消失与胆红素的恢复,治疗组略优于

对照组,但经统计学处理 P 值均大于 0.05,故无明显的差异。

经过一个疗程即三个月的治疗,两组病例乙肝血清标志物 HBVM 改善情况见表 2。

从表 2 中可知:(1)治疗组 HBsAg 转阴者 10 例,转阴率为 10.0%,且 10 例 HBsAb 全部阳转;而对照组无一例 HBsAg 阴转。(2)治疗组 HBeAg 阴转者 64 例,阴转率为 64%;而对照组 HBsAg 阴转者 14 例,阴转率为 14%。(3)治疗组 HBeAb 阳转者 42 例,阳转率为 42%;而对照组 HBeAb 转阳者 8 例,阳转率为 8%。(4)治疗组 HBcAb 阴转者 16 例,阴转率为 16%,而对照组无一例阴转。从表 2 中两组病例血清 HBVM 改善情况经统计学处理均 $P < 0.05$,两组病例治疗结果有明显差异。

表 2 治疗组与对照组血清 HBVM 改变的比较

	HBsAg 阴转		HBsAb 阳转		HBeAg 阴转		HBeAb 阳转		HBcAb 阴转	
	例数	%								
治疗组	10/100	10	10/100	10	64/100	64	42/100	42	16/100	16
对照组	0/100	0	0/100	0	14/100	14	8/100	8	0/100	0
P 值	<0.05		<0.05		<0.05		<0.05		<0.05	

副作用

在治疗过程中,治疗组有 3 例用猪苓多糖在最初 2 周内出现双下肢疼痛、活动受阻,双侧腹股沟可触及肿大淋巴结,其中 1 例因双下肢剧烈疼痛,不能弯曲而终止治疗。另 2 例经对症处理后症状消失,未影响继续治疗。同时我们在治疗过程中还发现因药房购进湖北某制药厂生产的猪苓多糖注射液,同批 5 个病人在注射后均发现过猩红热样皮疹,经及时处理症状消失。我们发现后立即通知药房将药退还医药公司批发门市部。在整个治疗过程中未见有心、肺、肾及造血系统的损害发生。

讨论

猪苓多糖为葡聚糖多糖体,属 β 糖甙键结合体。药理实验表明有促进肝损伤的恢复,

促进肝细胞再生,增加肝糖元合成及糖原异生作用。此外尚有提高机体免疫功能,促进抗体形成等作用。在抗-HBS 产生前,能促进 HBsAg 滴度下降与阴转, HBeAg 转阴和 HBeAb 转阳, HBcAb 滴度下降及阴转的作用。在同时合并较大剂量乙肝疫苗的情况下,能打破机体免疫耐受或低下的状态,更进一步提高猪苓多糖注射液的疗效。猪苓多糖注射液合并乙肝疫苗对鸭乙肝病毒动物模型的研究,证实猪苓多糖注射液合并乙肝疫苗有较强的抑制病毒复制的作用,两药合用明显优于单用猪苓多糖注射液。

本文治疗组的 100 例慢性乙型肝炎,虽主要临床症状及肝功的恢复与对照组无显著差异,但在乙型肝炎血清标志物的改善方面显示出明显效果。经 3 个月猪苓多糖注射液

合并较大剂量乙肝疫苗治疗,HBsAg 阴转且 HBsAb 阳转为 10%。HBeAg 阴转率为 64%,HBeAb 阳转率为 42%,均显著高于对照组。值得一提是且有 16%的病例 HBcAb 阴转。故猪苓多糖注射液合用较大剂量乙肝疫苗治疗慢性乙型肝炎在抑制病毒复制方面疗效显著,优于常规治疗组。

在本组病例治疗过程中有 3 例出现双下肢疼痛,活动明显受阻。有 2 例经对症治疗症状缓解,另 1 例因双下肢疼痛难以忍受,而终止治疗。值得一提是目前市面上出现其它厂家生产的猪苓多糖注射液,我们在应用过程中同批 5 个病人注射猪苓多糖注射液后全部

发生过敏反应。希望同行们在应用过程中引起注意。

综上所述,猪苓多糖注射液合并较大剂量乙肝疫苗为治疗慢性乙型肝炎的较为价廉,抗乙肝病毒复制疗效确切,为现阶段值得大力推广的一种疗法。对其治疗机理及远期疗效有待进一步深入研究。

参考文献

- [1]巫善明等.猪苓多糖注射液合并乙肝疫苗对慢性乙型肝炎的疗效观察:猪苓多糖临床资料汇编
[2]中华医学会.第5次全国肝炎会议修订病毒性肝炎防治方案(试行).中华传染病杂志,1991;1(9):52

尪痹冲剂与痹病

唐 敏 刘艳真 梁 强* 赵玉杰*

(解放军第 213 医院 沈阳 116100)

痹病是一个中医学上的名词,最早文献出现于“内经”。“内经”中“素问·痹论”提出“风寒湿三气杂至,合而为痹也”。全书有四十二篇一百七十一处谈论痹,对痹病的概念、发病原因、机理、症状、证候分类、鉴别及预后等都有详尽的记述。从此奠定了中医学对痹病认识的基础。现代中医学认为,人体营卫气血失调,肌表、经脉遭受风寒湿热之邪的侵蚀,气血经络为病邪闭阻而引起经脉、肤肌、关节、筋骨痛楚,酸疼、麻木、重着,屈伸不利或关节肿大、僵直、畸形、肌肉萎缩、活动障碍,严重者影响脏腑为临床特症的一类疾病谓痹病。西医一般说来是:一、结缔组织病和自身免疫性疾病。二、骨关节病和软组织疾病。(主要为风湿性与类风湿性关节炎)。

大连长白山制药有限公司独家生产痹病系列中成药,一共五个品种,其中销量最大的是尪痹冲剂。尪痹是一种病名,是对关节变形

的一类疾病的总称。尪痹冲剂由生熟地,附子,骨碎补,淫羊藿,独活,防风,蜈蚣,知母,皂刺,红花,伸筋草,补骨脂等十七味中药组成。具有补益肝肾,强筋壮骨,祛风湿,通筋络的功效。主治痹病肝肾两虚症候。临床适应症为:肌肉关节肿胀、痛疼、麻木、畏寒喜暖,手足不温,自汗或盗汗,甚至出现关节肿大,变形,屈伸不利,进而关节强直,筋缩肉卷,足跛不行,胫曲不伸,肢体痿缩。西医学诊断为类风湿关节炎,强直性脊柱炎,骨性关节炎,大骨节病,腰肌劳损,痛风等病。本品通过全国十六家临床单位应用尪痹冲剂治疗观察痹病肝肾两虚症候 332 例,总有效率为 70.79%。疗效确切,未发现任何毒副作用。但本品一般起效慢,服药后三周才初见疗效,可较长时间服用。如出现关节局部红热肿或全身发热,体温升高应停用。

* 大连长白山制药有限公司