

中药“慢性鼻炎汤”治疗 慢性单纯性鼻炎及分泌型 IgA 的测定

中国医科大学附属第二医院 耳鼻咽喉科
检验科

苏崇周 周卓然 曾肇礼 赵雅珍
曾玉明

1974 年 10 月以来,我们应用自拟中药“慢性鼻炎汤”治疗慢性单纯性鼻炎,获得满意疗效。为进一步观察该方疗效和机理,现将 41 例慢性单纯性鼻炎患者鼻腔分泌物分泌型 IgA 的测定结果,及随机测定其中 18 例患者应用“慢性鼻炎汤”治疗前后分泌型 IgA 的改变,报告如下。

资料与方法

41 例均确诊为慢性单纯性鼻炎,其中 3 例合并鼻窦炎(经 X 光照片诊断)。测定其鼻分泌物分泌型 IgA 含量。并随机测定 18 例用药前后分泌型 IgA 含量。

分泌型 IgA 测定方法:用纸片琼脂扩散法。每天上午 8~11 时用滤纸放双侧鼻下甲 10 分钟,取鼻涕送检,测定鼻分泌物中分泌型 IgA 含量。

“慢性鼻炎汤”组成及用法:苍耳子 10g 白芷 20g 葛根 15g 麦冬 20g 藁本 10g 黄芩 15g 薄荷 10g。若有四肢无力、食欲不振、腹胀便秘者加党参、茯苓、白术、甘草。水煎服,三周为一疗程。

结 果

一、本院免疫室测定健康人鼻分泌物分泌型 IgA 正常值为 $23.34 \pm 1.29 \mu\text{g/ml}$ (平均值 $\pm$ 标准差)。

二、41 例慢性单纯性鼻炎(其中 3 例合并鼻窦炎)患者鼻分泌物分泌型 IgA 含量为 15.78 ± 6.26 (平均值 $\pm$ 标准差),与正常值比较,相差非常显著($t=7.74$, $P<0.001$)。

三、18 例慢性单纯性鼻炎,用药前分泌型 IgA 平均值为 $14.32 \mu\text{g/ml}$,较正常值明显降低;用药一疗程后平均值为 $20.58 \mu\text{g/ml}$,较用药前

明显提高($P<0.005$),基本接近正常值。该 18 例患者用药一疗程的近期疗效为治愈(自觉症状消失,鼻下甲不大)8 例;明显好转(自觉症状基本消失,偶尔有鼻塞,鼻下甲不大)6 例;好转(自觉症状仍有鼻塞,但比治疗前好转,鼻下甲稍大)4 例。治愈率为 44%。一般用药开始即停用麻黄素溶液或滴鼻净滴鼻,用药后 4 天即见效,逐渐症状减轻至完全消失。

1978 年曾对 1974 年 10 月以来用该方治疗的 80 例追踪复查,远期治愈 38 例(47.5%),明显好转 18 例(22.5%),好转 16 例(20%),无效 8 例(10%)。

讨 论

一、“慢性鼻炎汤”是在中医传统治疗鼻渊的方剂“苍耳子散”基础上加减而成。中医认为肺开窍于鼻,肺气正常则鼻窍通利、嗅觉灵敏。方中苍耳子、白芷能通肺窍;薄荷清散风热、辛凉畅鼻;葛根、藁本止头痛;黄芩清热解毒、麦冬养阴生津润肺。通过临床观察该方对慢性单纯性鼻炎疗效明显,对慢性鼻窦炎及过敏性鼻炎也有一定疗效。

二、分泌型 IgA 是机体粘膜局部抗感染的重要免疫因素。分泌型 IgA 降低,鼻腔容易反复感染。本组资料测定 41 例慢性鼻炎(其中 3 例合并鼻窦炎)鼻分泌物分泌型 IgA 含量,平均值明显低于正常值($P<0.001$)。可见鼻腔反复感染后的慢性炎症,其分泌型 IgA 降低明显,或可认为分泌型 IgA 降低,是引起慢性鼻炎的重要因素。

三、本资料观察表明,“慢性鼻炎汤”能明显提高慢性鼻炎鼻分泌物分泌型 IgA 的含量,说明该汤方的疗效可能与改变机体免疫状态有关。