

晚期癌症，出现肝肾阴虚证候，应用之后，效果颇佳。

上述简介 5 种真菌多糖，都属“扶正培本”范畴的免疫激活剂，是一种很有前途的癌瘤辅助治疗药，它们还有如下共同的特点。

1. 真菌多糖对动物移植性肿瘤有抑制作用，特别是对某些纯系小鼠迟缓型癌谱，抑制作用较强，对另一些品系小鼠，快速型癌谱抑制率低或无抑制作用，对去胸腺小鼠的移植肿瘤无抑制作用，说明真菌多糖的抑瘤机理主要作用于免疫系统。

2. 真菌多糖的免疫效应，大都是通过细胞免疫，但并非对所有细胞免疫都能同时激活，一般对巨噬细胞有激活作用，而淋巴细胞活性就减弱；当淋巴细胞活跃时，巨噬细胞活性相对降低；同样，当体液免疫反应增强时，则细胞免疫反应减弱，反之亦然。这种相对的免疫关系是机体保持稳定的一种技能。

3. 真菌多糖的临床应用及动物实验，均有较好的抗放射及化疗药物的作用，能增强或不降低放疗的疗效。其机理可能是通过调节垂体与肾上腺系统而获得。

4. 真菌多糖的另一作用机理，如香菇很可能是通过香菇菌伞部的病毒作用于机体细胞，使体细胞产生一种能抑制癌细胞繁殖的干扰素。

5. 真菌多糖对实验动物及人体均无毒性，使用安

全，无副反应。

6. 真菌多糖确能改善癌证患者的临床症状，增进食欲，增加体重或保持不变，能保护骨髓及肝肾功能，虽无直接攻癌的客观效果，但对提高生存质量，延长生存期，效果颇佳，如能与手术、放疗、化疗等治疗手段进行有机结合，将能发挥更大的效果。

参 考 文 献

1. 洪 震 (译). 多糖类と抗肿瘤免疫. 发酵と工业1981; 36(3):148.
2. 张芝茵. 杂色云芝研究某些影响云芝胞内及胞外多糖产量的因素. 抗生素1982; 7(3):174.
3. 陆培新, 等. 云芝多糖对 AFP 低持阳的疗效. 肿瘤防治研究1984; 11(3):163.
4. 陈春霞. 茯苓多糖抗肿瘤作用的探讨. 福建医药杂志1981; 4:45.
5. Hamuro J, et al. Antitumour Substances. A new water soluble polysaccharide with strong antitumour activity. Nature1971; 233:468.
6. 章荣烈, 等. 猪苓多糖提取物治疗肿瘤的实验研究. 中华肿瘤杂志1981; 3(2):106.
7. 赵大明 (译). 每日新闻 1980; 12, 21.
8. Ukai S, et al. Isolations and characterizations of polysaccharides from tremella fuciformis Berk. Chem Pharm Bull1972; 20:1347.
9. 林志彬, 等. 银耳的药理研究. 中医杂志1981; 22(3):54.

中药治疗复发性热病性结节性非化脓性脂膜炎 1 例

四川省中医研究所 姚邦垣 四川省绵阳地区第二人民医院 刘汝云

杨某, 女, 28岁, 工人, 门诊号 21204。因体表长多个结节 3 月余, 于 1981 年 4 月 17 日来诊。患者首先发现小腹处皮下长出小结节, 其后于左大腿和左小腿内侧, 以及左腹股沟处皮下也先后长出小结节。结节生长缓慢, 表面皮肤色泽正常, 有轻微压痛。全身症状除自觉有低热外, 余无特殊不适。经多方治疗无效。于发病 2 个月由绵阳地区第二人民医院取左小腿处结节活检 (病理号 15881), 病理结果: 外观为浅黄色脂肪组织一团, 镜下见脂肪细胞退变坏死后遗留的圆形空腔间是炎性肉芽组织, 并有血管炎, 浸润的炎细胞以组织细胞为主, 也有少数淋巴细胞、嗜中性白细胞和浆细胞, 还有组织细胞吞噬并消化退形性变的脂肪细胞后形成的泡沫细胞, 少许散在的成纤维细胞。病理诊断为结节性脂膜炎第二期病理变化。患者经该院治疗 41 天后无明显疗效, 活检切口不愈合, 乃来我所就诊。检查: 小腹、右腹股沟、左大腿上段和中段内侧皮下各有 1 个约 $1.5 \times 2\text{cm}$ 指节大小的柔软结节,

表面光滑, 与皮肤及周围组织粘连不明显, 局部体表隆起, 皮肤色泽与温度正常, 有轻微压痛。左小腿内侧有一长约 1.5cm 的伤口 (活检切口), 创面色暗, 无分泌物。舌质正常, 苔薄白, 脉平。诊断: 复发性热病性结节性非化脓性脂膜炎。中医辨证: 肝血郁滞经脉, 营气疏泄失权, 郁久则化热伤津, 痰核内结, 证属肝郁夹痰, 经络气滞, 气血遏阻之候。

治疗: (1) 消核浸膏片 (四川省中药厂产品, 内含玄参、海藻、半枝莲、丹参、漏芦、浙贝母、昆布、牡蛎、夏枯草、郁金、白芥子、金果榄、甘草、白花蛇舌草) 100 片 $\times$ 6 瓶, 每服 5 片, 口服 3 次; (2) 当归 150g、赤芍 150g、川芎 150g、乳香 90g、没药 90g, 上药制成蜜丸, 每丸重 5g, 每服 2 丸, 口服 3 次。

患者服上药后, 低热消退, 结节缩小。4 个月后复诊时, 结节均已消失, 活检切口愈合。继服消核浸膏片 2 瓶, 丸药一付, 以巩固疗效。初诊后 11 个月和 2 年 5 个月时进行随访, 均未复发。