

它可影响细胞有丝分裂时纺锤体的形成和功能。本组阴虚光剥舌患者的5分钟唾液分泌量明显低于健康人,唾液锌含量增高,是否反映了患者锌排泄量的增加,抑或是体内锌含量减少的一个原因,尚待进一步探讨。

参 考 文 献

1. 邱曾秀,等. 321例正常人舌印片脱落细胞的研究. 上海医科大学学报 1986; 13(4): 297.
2. 陈泽霖,等. 冠心病青紫舌患者的血液流变性和微循环观

- 察. 中医药学报 1983; 5: 20.
3. Rook K, et al. Textbook of Dermatology, 2nd ed, Oxford: Blackwell Scientific Publications, 1972: 1142.
4. Brody I. In The Epidermis, Montagna W, et al. New York: Academic Press, 1964: 251.
5. 陈泽霖,等. 真阴衰竭1例临床病理讨论. 中医杂志 1982; 23(2): 50.
6. 张清波,等. 通过外周微循环、血液流变性和免疫功能的观察,探讨病毒性肝炎的中医辨证分型. 中华医学杂志 1982; 8: 449.
7. 王冠庭. 慢性肝病虚证(气虚、阴虚)血中微量元素锌、铜的变化及其意义. 中西医结合杂志 1982; 2(3): 145.

水蛭粉配合激素为主治疗肾病综合征等病

解放军第264医院 王达平 王雪英 刘鲜丽

我科采用水蛭粉配合激素为主治疗肾病综合征等疾病10例,近期疗效较好,现报道如下。

临床资料 本组病例均按全国第二届肾脏病学术会议的分型诊断标准(上海中医药杂志 1980; 10:32)确诊。男性9例,女性1例,年龄14~64岁,其中20~30岁8例;病史3天(2例)~3年1个月(1例);3例为初次发病,7例有反复发作史。疾病分类:肾病综合征Ⅰ型6例,Ⅱ型1例,良性反复发作性血尿2例;紫癜性肾炎1例。实验室检查:尿蛋白++++者3例,+++者4例,++者3例;尿沉渣红细胞<10/HP者3例,>10/HP者2例;尿蛋白定量>3.5g/24h者8例,血清胆固醇230mg以上者6例;红细胞压积58.3容积%者1例,42容积%以上者7例;总蛋白<5.0g%者5例;白蛋白<3.0g%者6例;BUN>17mg者3例,血沉25~35mm/h者4例,凝血时间1min者3例。

治疗方法 激素治疗:有3例患者采用地塞米松每日0.5~1mg/kg加入10%葡萄糖液100ml中静脉滴注,3日为1个疗程,中间停3天,共用两个疗程。5例患者用强的松每日30~45mg,2例良性血尿患者每日用20~30mg,晨顿服,待蛋白尿消失后再巩固治疗2周,激素逐渐减量,转入维持治疗阶段。

水蛭粉治疗:水蛭去除杂质,自然风干,粉碎过120目筛成细粉装入胶囊内,每粒含水蛭粉0.25g。激素治疗两个疗程后或口服两周后,每日加水蛭粉3g口服,至第3周增加为每日4.5g,4周为1个疗程。其中1例(肾病Ⅰ型)激素减量中因感冒而复发,尿蛋白增至+++ ,后加环磷酰胺200mg,隔日静脉滴注1次,总量6g,疗程8周;并辅以中药附桂地黄汤煎服,早晚各服1次,共8周。另1例为紫癜性肾炎,

治疗中出现反复后加盐酸氮芥,第1次3mg,第2次4mg,以后5mg,隔日1次莫非氏管注入,总量57mg,共12次。在维持治疗阶段,对2例易感冒者用左旋咪唑75mg,隔日1次口服,一般4~6周。

另外支持对症治疗,包括抗感染,纠正水电解质紊乱等。未用任何影响凝血机制的药物。水蛭粉共服2个疗程(8周)后评定疗效。

结 果 疗效判断标准:(1)完全缓解:浮肿消退,尿蛋白转阴,各项生化指标基本正常。(2)部分缓解:浮肿消退,尿蛋白减少至+以下,各项生化指标好转。(3)复发:经治疗后完全缓解或部分缓解,停药后复发者。结果:(1)本组病例治疗时间均为8周,治疗后完全缓解8例,部分缓解2例(良性血尿者),因观察时间短,例数少,故未判断治愈率。2个疗程后(近期)未出现复发。(2)治疗前血小板计数(万/mm³, $\bar{X} \pm SD$,下同)、胆固醇(mg/dl)、红细胞压积(容积%)分别为 19.46 ± 3.56 、 244.60 ± 95.40 、 43.95 ± 6.58 ,治后分别为 16.16 ± 2.64 ($P < 0.05$)、 160.50 ± 27.13 ($P < 0.05$)、 37.85 ± 4.13 ($P < 0.05$)。

讨 论 水蛭粉为破血逐瘀,消痰软坚药,现代药理研究证实其能防止血液凝固,溶解血凝块,扩张毛细血管,解除小动脉痉挛,降低血液粘稠度,改善微循环,增加肾血流量,并能防止6-酮-PGF_{1α}降低,使6-酮-PGF_{1α}和TXB₂比值保持正常。所以,我们采用水蛭粉配合激素,分阶段治疗,对加强利尿消肿,消除蛋白,减少激素反跳现象均有一定效果。本组在服用水蛭粉过程中,未发现任何副作用,表明水蛭粉是一种较安全、有效的抗凝药物。