

(63.16%), 加重 1 例 (5.26%), 总有效率为 31.58%。两组疗效比较, 观察组高于对照组 ($X^2=11.3443$, $P<0.001$)。

三、两组治疗前后症状改变: 见表 1。

以上结果表明, 观察组症状改善较对照组为优, 尤以红斑、关节痛、发热疗效更明显。

四、两组治疗前后实验室指标改变: 见表 2。

表 2 患者主要实验室检查项目治疗前后的变化

	观察组 (62例)		对照组 (19例)	
	异常数	复常数	异常数	复常数
ESR	48	29	10	7
血小板	6	4	4	3
CH ₅₀	28	19	13	4
C ₃	22	16	14	7
尿蛋白	29	18	10	2
ANA	50	22	16	7
ADNA	24	10	15	11
LE细胞	14	10	4	1
A/G比值 倒置	19	10	—	—

以上检查项目中观察组较对照组复常数多的有 LE 细胞、CH₅₀、C₃ 及尿蛋白, 与临床症状的变化相一致。

讨 论

复方秦艽片的作用机理: 笔者将 SLE 辨证为阴虚发斑⁽²⁾。病因病机为先天不足或后天失调所致肾精耗损, 阴虚阳亢, 火损五脏, 日久则阴阳俱虚。治则为滋阴清热、祛风利湿、

活血通络, 以达扶正祛邪之目的。方中秦艽、乌蛇祛风通络利关节, 茯苓、泽泻渗湿利水兼泄热, 黄芪、生地、元参益气滋阴兼清血热, 丹参、黄柏活血化瘀清血热。总之, 复方秦艽片具有抗菌、消炎、退热、缓解关节痛、利尿、消肿及增强机体免疫的综合作用^(3~5)。复方秦艽片的副作用: 少数患者初服药时有轻度胃肠不适, 数日后即可适应, 长期服用无不良反应。

红斑狼疮的病因不十分清楚, 临床表现复杂, 且病程长、变化多。因此, 治疗应是综合性的, 应以扶正祛邪调整机体免疫状态为本, 控制症状为标, 应用中西药合理配合治疗是必要的。我们在中医辨证论治的基础上, 选用复方秦艽片加少量皮质激素治疗, 提高了 SLE 的临床疗效。但患者的精神状态, 合理的生活护理, 防晒、防感冒, 避免过劳, 饮食配合及控制生育等对患者的康复都很重要。如医疗单位对每个红斑狼疮患者都作好定期观察, 指导防治方法, 其预后是乐观的。

参 考 文 献

1. 许德清. 红斑狼疮. 广州: 广东高等教育出版社, 1986: 138—140.
2. 袁兆庄. 临床常见皮肤病中医证治. 北京: 首都医院, 1984: 71.
3. 成都中医学院. 中药学讲义. 上海: 上海科学技术出版社, 1964: 174—175.
4. 王浴生. 中药药理及应用. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 853.
5. 甘肃省新医学研究所. 中药学. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 9.

简 讯

▲我国首家公立中西医结合防治肿瘤机构——福州市中西医结合肿瘤研究所于 1988 年 10 月在福州成立。该研究所的前身是福州市第一医院中西医结合肿瘤科。从 60 年代初以来, 他们不断总结中西医结合治疗癌症的规律, 提出了“扶正培本”治疗癌症的理论; 成为中医治癌大法之一, 也是当今国际研究中医免疫的重要课题。该所作为全国中西医结合治疗肿瘤的十大基地之一, 由全国中西医结合肿瘤防治研究临床组组长、英国皇家医学会会员、福州市第一医院肿瘤科主任医师傅瑞麟担任所长。

(成 斐)

▲中国中西医结合研究会基础理论研究专业委员会成立暨首届学术交流会议于 1988 年 10 月 19~23 日在河北省石家庄市召开。中西医结合杂志主编季钟朴教授、河北省有关领导傅大为、李采瑞、段怀慈等到会祝贺。来自全国的代表共 168 人参加了会议。会议收到论文 250 篇, 大会交流 19 篇, 分组交流 61 篇, 该专业委员会由 24 人组成, 大会期间召开了第一届专业委员会, 河北医学院李恩教授为主任委员, 戴晓铃为秘书长, 挂靠单位为河北医学院。

(杨永平)