

β_2 -mG合成增多或滤过负荷等因素,因SLE可使淋巴细胞激活与增殖⁽¹⁰⁾,致 β_2 -mG释放增加,使血、尿 β_2 -mG升高。据报道⁽¹³⁾ β_2 -mG可能有参与识别异己物质并提供杀伤细胞受体的作用。说明肾虚证SLE病位在“肾”,但其概念须以现代解剖生理功能理解,从广义深化。

三、肾虚证SLE低 T_3 综合征与血、尿 β_2 -mG的相关性。综上提示,肾虚证SLE均呈如下共性改变:低 T_3 综合征与高血、尿 β_2 -mG,两组仅有程度差异,以肾阳虚组为著。但进而分析这两组 T_3 与血、尿 β_2 -mG的相关性表明,肾阳虚组血清 T_3 与血、尿 β_2 -mG浓度呈高度负相关;肾阴虚组则无此相关性。治疗中,随着证候及相关指标改善,肾阳虚组的这种相关性消失(表3,图1、2)。表明肾阳虚与肾阴虚组SLE有共性改变基础。从“量”上分析仅为程度差异;从“质”上研究,肾阳虚证的这两类指标呈高度负相关,肾阴虚证则无此相关性,故揭示了这两个证型的个性差异。治疗后这种共性改变依然存在,但肾阳虚组的这种相关性消失,说明随着证候缓和,相关指标改善,虽未能完全扭转阴阳偏胜,但已造成重建阴阳平衡,即使是低水平或病态水平平衡的趋势,这种双向调节的作用,有利于机体的自身保护。为中医

证型指标的客观化,进而以现代实验指标动态观察证候,探其疗效,奠定了基础。

参 考 文 献

1. 沈自尹整理. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1983; 3(2):117.
2. 马秀萍. T_3 低下综合征. 国外医学·内分泌分册 1984; 4:173.
3. Utiger RD, et al. Decreased extrathyroidal tri-iodothyronine production in non-thyroidal illness: benefit and harm? Am J Med 1980; 69:807.
4. 方佩华, 等. 各种生理病理状态下血清内甲状腺素(rT_3 , T_3 , T_4)含量的变化—1140例测定结果分析. 中华核医学杂志. 1983; 3(4):198.
5. 蔡宜生. 低 T_3 综合征. 医学参考资料 1979; 3:112.
6. 钟学礼主编. 中国医学百科全书. 内分泌代谢病学. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1986:65.
7. 袁世勇综述. 非甲状腺疾病与低 T_3 综合征. 国外医学·内分泌学分册 1986; 6(2):86.
8. Jacques C, et al. TRH-induced TSH and prolactin responses in the elderly. Age and Ageing 1987; 16:181.
9. 沈自尹. 从垂体-肾上腺轴讨论阴阳常调调节论. 上海中医药杂志 1987; 5:3.
10. 徐登仁, 等. β_2 -微球蛋白放射免疫分析的临床应用. 中华核医学杂志 1984; 4(4):211.
11. 卢君健主编. 实用结缔组织病学. 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1987:299~319.
12. 张凤山主编. 结缔组织病. 第一版. 天津: 天津科学技术出版社, 1982:158~184.
13. 张金谷. β_2 -微球蛋白放免测定及临床应用. 国外医学·放射学分册 1984; 7(3):182.

· 读者之音 ·

“湿疹的治疗经验”一文给我的启迪

安徽省怀远县禹庙乡东周村济世堂中医院(安徽233411) 周冠艺

贵刊“专家为基层服务”栏刊登邹铭西主任医师撰写的“湿疹的治疗经验”一文(中西医结合杂志1988; (8):494), 为我近两年治疗农村湿疹患者96例, 送来良方, 赢得信誉。根据文中介绍的不同类型的湿疹, 采用辨清部位, 区分疹型, 对症用药, 均能收到立竿见影的效果, 而且复发率极低。特别是石膏白矾水搽剂, 不仅用于治疗急性湿疹效宏力专, 而且用于急性红肿疼痛, 疮毒炎症, 也是药到病除, 肿轻病愈。举例证之。

丁某某, 男, 36岁, 1989年6月6日就诊(门诊号: 89-0634) 患者左上磨牙痛3日, 自己用手扳拔引起头痛如针刺, 颜面肿硬麻痒, 眼不能睁, 张口困难, 唇干燥, 舌尖红, 脉浮洪, 体温39.8℃。诊断为:

急性颌面感染。治疗措施: (1) 生石膏90g, 白矾30g, 共研细末, 仙人掌200g, 去皮刺, 捣烂取汁, 加鸡蛋清1枚, 调糊外敷面部, 2分钟后疼痛减轻。(2) 内服龙胆泻肝汤合五味消毒饮化裁: 龙胆草10g、黄芩10g 栀子7g 柴胡5g 当归7g 生地25g 野菊花20g 金银花20g 蒲公英20g 紫花地丁20g 苦参15g 赤芍15g, 速煎药汁500ml, 频频饮之。服药1剂, 敷药1贴后, 痛止肿消病瘥。随访至今牙痛未发。

笔者认为: 学习名师经验, 用于自己临床, 在验证总结的基础上寓以开拓思路, 可扩大方药治病范围。邹老师的石膏白矾水搽剂, 笔者以此二味药为基础, 配制不同糊剂, 外敷治疗无名肿毒, 未溃疔疮, 辅以内服药, 均能有良效。