

循环, 选择性地“归巢”在唾液腺等固有膜上, 在此再分化为成熟的 SIgA 分泌细胞, 分泌 SIgA 于唾液中^(7,8)。因此, 肠道中抗原的质和量直接影响唾液中 SIgA 的质和量。同时, 口腔中抗原也可直接引起唾液腺 SIgA 的分泌。本文在排除口腔抗原直接作用的前提下, 观察患者柠檬酸刺激前唾液中 SIgA1 水平明显高于正常对照组, 负荷实验结果 Δ SIgA (SIgA2-SIgA1) 的下降幅度也比正常对照组大。这与以往报道是一致的⁽⁹⁾。据此我们推论脾虚证患者 SIgA 的增高是由于该类患者消化道局部免疫防御能力减弱, 使肠道正常菌群和食物成为抗原, 通过损伤的粘膜使机体致敏, 引起 SIgA 的代偿性分泌增加。但由于负荷实验所得 Δ SIgA 值下降幅度很大, 说明其分泌 SIgA 的储备力很差, 表明脾虚患者实质上局部免疫功能低下。

从实验结果我们还发现: 酸刺激后两组被检者的 SIgA 不仅不升高, 反而下降。从理论上分析, 正常情况下食物或进食动作均能刺激消化腺分泌活跃, 以保证食物得以顺利消化。如果进食后消化液的质和量不相应提高, 反而下降, 则营养物的消化吸收势必受到影响。因此, 从理论上讲选择唾液腺对柠檬酸的反应作为判断消化系统状态的指标可能是可取的⁽¹⁰⁾。但实验结果恰恰相反, 而且国内的学者也有过报道⁽¹¹⁾。我们考虑这可能与柠檬酸刺激人的唾液腺分泌的质和量的程度不同有关, 可能存在增加的唾液量对不同程度提高的 SIgA 有稀释作用。另外考虑唾液通过酸的刺激可迅速增加, 但免疫物质的形式与释放应当是一个缓慢

的过程, 用急性实验不易反映免疫状态的变化。因此, 我们认为单纯采用柠檬酸刺激后唾液 SIgA 水平来反映机体局部免疫状态不一定能反映消化系统免疫功能的实际情况。

参 考 文 献

1. Mingari MC, et al. Cellular interactions of human T cell subsets defined by monoclonal antibody in Regulating B cell differentiation: a comparative study in *in vivo* and *in vitro* water-soluble mitogen- and pokeweed mitogen-stimulated culture systems. *J Immunol* 1982; 128:899.
2. Blue ML, et al. Coexpression of T4 and T8 on peripheral blood T cells demonstrated by two-color fluorescence flow cytometry. *J Immunol* 1985; 134: 2281.
3. Reinherz EL, et al. Separation of functional subset of human T cells by a monoclonal antibody. *Proc Natl Acad Sci USA* 1979; 76: 4061.
4. Reinherz EL, et al. A monoclonal antibody reactive with the human cytotoxic/suppressor T cell subset previously defined by a heteroantiserum termed TH₁. *J Immunol* 1980; 124:1301.
5. Thomas Y, et al. Functional analysis of human T cell subsets defined by monoclonal antibodies. *J Immunol* 1980; 125:2402.
6. 张学庸, 等. 用 Ia 和 OKT 单克隆抗体研究胃癌和食管癌病人的免疫功能. *中华消化杂志* 1988; 8 (3):169.
7. Goldblum RM, et al. Antibody-forming cells in human colostrum after oral immunization. *Nature (L)* 1975; 257:797.
8. Craig SW, et al. *J Exp Med* 1971; 134:188.
9. 李振华, 等. 脾胃气虚本质的研究. *河南中医* 1986; 3: 1.
10. 许长照, 等. 脾虚患者唾液 SIgA 含量测定. *南京中医学院学报* 1985; 3:43.
11. Davenport HW. 消化道生理学. 第1版. 北京: 科学出版社, 1976:123.

桃树皮、枇杷树皮浸泡液治疗扁平疣66例

解放军第173医院(广东惠州 516001) 何和平 高巨广 朱开行

一般资料 本组66例, 男性21例, 女性45例, 年龄: 16~22岁; 病程最长2年6月, 最短2个月, 平均8个月。全部发生于颜面部及手背。皮损绿豆大及针尖大小不等。色泽近似正常皮肤, 稍淡及稍高于皮肤。

治疗方法 制作药液, 取新鲜桃树皮和枇杷树皮各20g, 去外层表皮, 切碎浸泡于75%酒精200ml,

1周后即可使用。用温热水洗净患处, 将浸泡液内涂患处, 每日2次, 1~2周为1疗程。

结果 本组66例全部治愈, 治愈时间1~2周, 大多在1周内治愈。一般用药1~2周后, 无新病灶出现, 原有病灶缩小, 脱落, 1月内病灶完全消失。