

脑室旁核、孤束核等部位存在心钠素及其特异结合位点,提示心钠素可能既是一种激素以体现心脏分泌功能,又是一种神经递质,从中枢和循环系统二方面对血管功能进行调节。已有资料表明^(9,10),神经体液系统功能常常是中医脏腑及经络功能的物质体现,如阴阳学说表现为cAMP与cGMP之间的平衡,肾阴虚表现为以尿17-羟降低为代表的下丘脑-垂体-肾上腺皮质系统功能紊乱等。据此推测,血浆心钠素对心血管功能的调节作用与中医“心主血”学说十分相近。“心主血”是指心气推动血液,运行全身濡养脏腑百脉。当血虚时,心主血的功能就表现为调节全身血流、维持体内各脏腑功能活动的平衡。心钠素正好体现了这一调节机制。这也解释了血虚证血浆ANP升高的病理生理学基础。将心钠素的这种调节机制理解为“心主血”的一个方面,虽然还有待进一步证实,但由此不难看出,心钠素与血虚证有非常密切的关系。

参 考 文 献

1. 徐丰彦,等. 人体生理学. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1989:818.
2. 沈自尹,等. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986; 6(10):598.
3. 陈泮藻,等. 心钠素快速放射免疫分析. 中华核医学杂志 1986; 6(3):147.
4. 郑豁然. 临床血流图学. 第2版. 长春: 吉林人民出版社, 1985:201.
5. 邓开伯,等. 心血管功能检测. 厦门市卫生局中华医学会厦门分会, 1982:102.
6. Petzl DH, et al. Characteristics of human ANP release during exercise in normal persons cardiac patients and endurance trained athletes. *ibid* 1987; 46(2):34.
7. Mendez RE, et al. ANP gene expression, storage and release in rats with myocardial infarction. *ibid* 1987; 46(2):34.
8. Saper CB, et al. Atriopeptin immunoreactive neurons in the brain. *Science* 1985; 227:1047.
9. 陈可冀,等. 环核苷酸双向调节和中医阴阳学说. 国外医学·中医中药分册 1978; (11):14.
10. 上海第一医科大学脏象专题研究组. 对祖国医学本质的探讨. 中华内科杂志 1(2):1976; 80.

急性淋巴细胞白血病存活19年1例报告

无锡县人民医院内科(江苏 214011) 郭兆奎

病情简介 患者,女,45岁,江苏张家港市人,农民,住院号7549。因头昏、乏力、牙龈出血3月余于1972年10月27日入院。患者从1972年7月即感头昏、牙痛,在乡医院拔牙时出血约250ml,此后即卧床不起,当地医院诊断贫血,经抗贫血治疗无好转而转至县医院住院。入院体检:体温37.2℃,脉搏92次/min,重度贫血貌,两颌下有蚕豆大小淋巴结共3枚,活动,无压痛。心率92次/min,节律齐,心尖区闻及Ⅱ级吹风样收缩期杂音,肺部无异常,胸骨压痛阳性,肝脾肋缘下未触及,四肢皮肤有散在性瘀点。化验:血红蛋白<30g/L,红细胞 $0.88 \times 10^{12}/L$,白细胞 $5.3 \times 10^9/L$,分叶核27%,原始幼稚淋巴细胞73%,血小板 $60 \times 10^9/L$,72年10月30日骨髓象(72—159):有核细胞极度增生,原始淋巴细胞64%,幼稚淋巴细胞7%,淋巴27%,分叶核2%,幼稚细胞过氧化酶染色呈阴性反应。粒细胞、红细胞及巨核细胞系统均受抑制,诊断急性淋巴细胞白血病。

治疗过程 化疗用强的松20mg/d, MTX片10

mg/d, 6-MP100mg/d口服,连续服至出院。中药用龙葵30g 千金子草30g 虎杖30g 当归15g,煎服,每日1剂;输血共2次,总量600ml;住院42天,1972年12月8日出院,出院后即停止中西药治疗。72年12月15日门诊复查,血红蛋白105g/L,红细胞 $3.45 \times 10^{12}/L$,白细胞 $5.3 \times 10^9/L$,分叶核79%,淋巴16%,酸性5%,血小板 $148 \times 10^9/L$,骨髓像获完全缓解。患者从1973年5月参加农业劳动,无自觉不适,此后多次随访,健康情况良好。1987年1月12日家访复查,一般情况佳,心率64次/min,节律齐,肺部无异常,肝脾肋缘下未触及,浅表淋巴结不肿大。化验:血红蛋白108g/L,白细胞 $5.1 \times 10^9/L$,分叶核70%,淋巴30%,血小板 $84 \times 10^9/L$,IgG1.15g/L, IgA 0.225g/L, IgM 0.310g/L,补体C₃800mg/L。骨髓像提示急性淋巴细胞白血病完全缓解。患者出院后一直未进行维持治疗,每1~2年随访1次,末次随访时间,1991年10月,患者无病生存已达19年。