

偏头痛患者的免疫状态及中医治疗

神经病学研究室(福州 350005) 陆 曦
福建医学院 附属第一医院 李智文 王承柱 陆 耘 王耀华

偏头痛是一种常见病, 病因复杂, 发病机理尚未完全阐明。我们观察了 50 例偏头痛患者的免疫状态, 采用中药为主的免疫抑制疗法, 获得较好效果。现报告如下。

临 床 资 料

一、一般资料 本组偏头痛患者 50 例, 男性 14 例, 女性 36 例。病程 6 个月~15 年, 平均 3.5 年。5 例属典型偏头痛者, 45 例为普通型。头痛每月发作 1~5 次, 每次持续 0.5~5 天。1/3 女患者头痛发作与月经周期有关系。对照组 50 名为健康献血员。

二、免疫检测与结果 采用单向免疫扩散法测定血清 IgG、IgA、IgM 及 C₃。所有偏头痛患者和对照组健康献血员, 均于上午 7~8 时, 取静脉血, 由专人检测。结果, 偏头痛组 IgG、IgA 的平均含量分别为 16.78 ± 4.3 g/L、 1.97 ± 0.91 g/L, 均较对照组 10.40 ± 1.82 g/L、 1.41 ± 0.44 g/L 有显著提高 ($P < 0.001$ 、 0.01), 而 IgM、C₃ 则无显著性差异 ($P > 0.05$)。

方法与结果

本组偏头痛病例在服中药之前, 曾分别服用去痛片、阿斯匹林、消炎痛、西比灵、正天丸、苯噻啶等。约半数患者显示头痛有不同程度的缓解, 但仍有发作。常规治疗效果不佳的病例, 血清免疫球蛋白均较高。所有病例经确诊后即给予中药治疗。处方: 当归 8~9 g 川芎 8~9 g 五味子 9~10 g 白芍 10~12 g 细辛 1~1.5 g 柴胡 8~9 g 黄芩 9~10 g 熟地 10~12 g 穿山甲 9~10 g 蚕砂 8~9 g 蝉蜕 8~9 g 炙甘草 3~5 g, 随证加减。每日 1 剂, 水煎服。头痛发作期连服 3~5 剂, 头

痛频繁发作者, 每周 1~2 剂, 随访观察 2~6 个月。本组病例分别服用 5~19 剂, 结果 26 例患者头痛发作停止, 另 24 例头痛发作频度和程度也有明显降低和减轻。20 例患者治疗后复查血清免疫指标, 发现 IgG、IgM 均较治疗前降低 (见附表)。

附表 20 例患者治疗前后免疫指标比较 (g/L, $\bar{x} \pm S$)

	IgG	IgA	IgM	C ₃
疗前	20.43 ± 2.95	1.81 ± 0.80	2.28 ± 1.12	1.11 ± 0.79
疗后	$15.61 \pm 1.64^{**}$	1.41 ± 0.44	$1.45 \pm 0.68^{*}$	0.94 ± 0.17

注: 与疗前比较, $^{*}P < 0.05$, $^{**}P < 0.001$

讨 论

一些研究发现, 在偏头痛的发病机制中, 有关的血管活性递质均可在 I 型免疫反应中释放出来, 因此认为, 偏头痛的发病是某些抗原引起的抗原抗体反应 [国外医学神经病学神经外科学分册 1982; 9(1): 48]。解学孔等研究发现, 偏头痛患者血清 IgG、IgA 平均含量显著高于正常对照组, 循环复合物和补体 C₃ 亦增高 [临床神经病学杂志 1991; 4(2): 82]。本组偏头痛患者血清 IgG、IgA 也较正常对照组有非常显著增高, 表明偏头痛患者有免疫功能的紊乱。本组所用中药处方是由小青龙汤、小柴胡汤、当归芍药散等化裁组成。中药小柴胡汤及小青龙汤对变态反应具有较好的抑制效果, 其中细辛、白芍、五味子三药抑制效果最强, 穿山甲、熟地、蚕砂、蝉蜕、黄芩等亦有免疫抑制作用。本组患者经中药治疗后, 头痛发作频度和程度亦有明显降低和减轻。复查其中 20 例血清免疫指标, 结果显示 IgG、IgM 平均含量均显著降低。