

中药对环磷酰胺治疗狼疮性肾炎引起白细胞减少症的影响

中山医科大学肾脏研究所(广州 510080)

叶任高 余俊文¹ 周霞² 张萍³

环磷酰胺(CTX)冲击疗法,在狼疮性肾炎(LN)的治疗中取得了较好的疗效。但由于CTX是细胞毒药物,能抑制骨髓造血功能,许多患者在治疗过程中往往因出现白细胞减少症,而不得不中断治疗。本组用中药治疗48例LN患者因用CTX而引起的白细胞减少症,观察其对白细胞的影响,现将结果报告如下。

资料和方法

一、诊断标准 本组病例均符合美国风湿病学会1982年修订的红斑性狼疮诊断标准。即11项中,患者具有≥4项,并均有明显肾炎表现,且经CTX治疗后,白细胞显著下降,白细胞计数 $<3.0 \times 10^9/L$ 。

二、一般资料 48例患者均为1990年1月~1992年9月在本研究所住院的LN患者,其中男5例,女43例,年龄16~52岁,平均年龄29.5岁。患者均采用常规激素和CTX冲击治疗(中级医刊1990;25(12):9)。每次CTX冲击治疗前1~2天及治疗后每周查外周血白细胞。当白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$ 时停止使用CTX,而用中药促进白细胞恢复。

三、治疗方法 48例随机分为三组,中药组22例,西药组16例,对照组10例。中药组患者辨证多为肝肾阴虚,治疗上以滋养肝肾为主,佐以活血养血。药用:旱莲草30g 益母草30g 女贞子10g 地骨皮10g 丹皮12g 乌梢蛇15g 白花蛇舌草30g 丹参15g 鸡血藤15g 当归10g 桑椹15g 首乌12g。每日1剂,水煎服。西药组用利血生20mg,鲨肝醇50mg,肌苷0.2g,维生素B₁₂20mg,均为每日3次口服。以上中西药均在冲击后检出白细胞降低至 $<3.0 \times 10^9/L$ 时开始使用。对照组则不使用上述中西药,自然恢复。以上治疗2周为1个疗程,完成后进行疗效评定。

结果

一、疗效评定 显效:白细胞计数 $\geq 4.0 \times 10^9/L$;有效:白细胞计数 $\geq 3.0 \times 10^9/L$;无效:白细胞

计数 $<3.0 \times 10^9/L$ 。

二、CTX冲击前后各组外周血白细胞数比较 CTX冲击前,各组外周血白细胞计数比较, P 均 >0.05 ,无显著性差异。CTX冲击后,各组白细胞均明显下降,其均值自身前后对比, P 均 <0.01 。但各组之间比较, P 仍 >0.05 。见附表。

附表 CTX冲击前后各组白细胞数比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	白细胞($\times 10^9$)	
		冲击前	冲击后
对照	10	4.90 ± 0.86	$2.47 \pm 0.41^*$
西药	16	5.60 ± 1.31	$2.53 \pm 0.38^{**}$
中药	22	5.40 ± 1.08	$2.39 \pm 0.47^{**}$

注:CTX冲击前、后各组之间比较, P 均 >0.05 ;与冲击前比较* $P<0.01$,** $P<0.001$

三、三组治疗后促进白细胞恢复的疗效比较 对各组在其治疗的第1和第2周分别查外周血白细胞。治疗1周后,对照组显效1例,有效3例,无效6例;西药组显效2例,有效5例,无效9例;中药组显效4例,有效9例,无效9例。三组之间有效率比较无显著差异。治疗2周后,对照组显效2例,有效4例,无效4例;西药组显效4例,有效6例,无效6例;中药组显效11例,有效9例,无效2例。三组有效率比较,对照组与西药组之间无显著差异,而中药组疗效则明显优于对照组和西药组。

讨论

中医认为LN的发病机理是先天禀赋不足,复受温邪之毒侵袭,致气血运行不畅,阻滞经络血脉,邪毒久稽,灼伤阴血,浸淫筋骨脏腑,损害肾脏。治疗宜滋阴养肾治其本,清热解毒活血化痰治其标。故选用了旱莲草、益母草、女贞子、地骨皮、丹皮、白花蛇舌草等药,以达到扶正祛邪之功效。由于白细胞减少症在中医亦属“虚证”范畴,调补脾肾、补益气血则是治疗关键,所以我们加用当归、鸡血藤、首乌、桑椹等养血药。本结果显示,中药组促进白细胞恢复的作用明显优于对照组和西药组,说明上述中药对CTX引起的白细胞减少症有较好的疗效。

1. 广东佛山市中医院内二科; 2. 青岛医学院附属医院肾内科; 3. 贵州黔南医专肾内科