

情控制。所以活动性 LN 的治疗主要是 CTX 等免疫抑制剂而非激素⁽¹⁾。这使人们的观点发生了重大改变。本组病例采用 CTX 冲击疗法, 疗效满意, 且病情稳定后以 CTX 维持治疗, 复发率明显减少。

近年国内以中西医结合治疗 LN 取得满意疗效。本组病例在病程的不同时期辨证使用中药, 无论从提高疗效、减少副作用, 还是增加病情稳定性等方面均优于对照组。LN 的中医分型从本组病例看来, 以肝肾阴虚居多。近 20 年的文献总结中, LN 的病机和病因主要为肾虚及血瘀, 导致了各种脏器的阴阳平衡失调而出现一系列证候。扶正固本、滋养肝肾, 养阴解毒、重用活血化瘀药物是基本治则⁽⁵⁾。中西医结合对 LN 的疗效已无可置疑, 而对长期大量应用激素和细胞毒性药物所致的多种严重副作用的处理, 国内报道仍较少, 故我们对此进行了探讨。晚近中医药理研究认为, 部分中药及复方有免疫调节作用, 能促进骨髓造血, 可提高补体, 对抗激素、CTX 等细胞毒性药物对免疫组织的过度抑制以提高外周血白细胞数量, 增加西药疗效, 减少其不良反应⁽⁶⁾; 不同阶段辨证使用中药可缓解激素所引起的副作用⁽³⁾, 生地也有类激素作用, 可部分

取代之, 利于激素的撤减; 养血活血药能改善微循环, 同时又可镇静及恢复机体免疫的自身稳定性⁽⁵⁾, 从而巩固 CTX 及激素的疗效减少复发; 清热解毒药则可控制免疫复合物的产生, 防治感染, 减少诱因, 增加疗效。另外, 养阴药能减少免疫抑制的副作用和抑制亢进的免疫机能; 益气补血药能保护和促进骨髓的造血机能。故本组病例 CTX 冲击后的骨髓抑制明显减少。在维持治疗阶段即 LN 活动控制后, 配合 CTX 辨证地长期使用中药, 对巩固疗效及防止反跳和复发也有明显作用⁽⁷⁾。

参 考 文 献

1. Balom JE, et al. Lupus nephritis. Ann Int Med 1987; 106: 79.
2. 叶任高, 等. 改进的环磷酰胺冲击疗法治疗狼疮性肾炎观察. 中华肾脏病杂志 1991; 7(3): 147.
3. 叶任高. 肾上腺皮质激素的合理应用. 新医学 1990; 21(9): 495.
4. Massry SG, et al. Textbook of nephrology, ed 2. Baltimore: Williams & Wilkins, 1989: 692-720.
5. 刘辅仁. 红斑狼疮和银屑病中西医结合研究进展. 中西医结合杂志 1988; 8(特 II 集): 63.
6. 孙 燕. 扶正中药的免疫调节作用. 中西医结合杂志 1984; 4(6): 368.
7. 徐正福, 等. 22 例狼疮性肾炎的中西医结合治疗观察. 中西医结合杂志 1988; 8(4): 227.

蜈蚣液外搽配合聚肌胞注射治疗带状疱疹 15 例

浙江新昌县人民医院(浙江 312500) 俞林明 吕少敏

我们使用蜈蚣液、聚肌胞治疗带状疱疹 15 例, 取得显著效果, 现报道如下。

临床资料 27 例均有皮肤成簇带状分布的丘疹、疱疹, 伴剧烈疼痛, 均符合诊断。分为治疗组 15 例, 男 10 例, 女 5 例, 年龄 15~54 岁, 病程 1~3 天。对照组 12 例, 男 8 例, 女 4 例, 年龄 12~60 岁, 病程 2~3 天。

治疗方法 治疗组: 蜈蚣液(蜈蚣加少量白酒捣烂而成)外搽, 每日 3~5 次, 聚肌胞每日 2~4 mg 肌肉注射。对照组: 炉甘石洗剂外搽, 聚肌胞每日 2~4 mg, 肌肉注射。

结 果 疗效判断标准: 由于本病为自限性疾病, 故两组病例以疼痛消失时间、疱疹干涸结痂时间为标准进行疗效比较。结果: 疼痛消失时间, 治疗组 1

天 11 例, 2 天 4 例, 平均 1.3 天。对照组: 3 天 4 例, 4 天 1 例, 5 天 3 例, 6 天 4 例, 平均 4.5 天。结痂时间, 治疗组 1 天 8 例, 2 天 6 例, 3 天 1 例, 平均 1.5 天。对照组 3 天 2 例, 4 天 4 例, 5 天 3 例, 6 天 3 例, 平均 4.5 天。两组比较 P 均 < 0.01 。

体 会 现代医学研究证明, 蜈蚣所含毒腺, 能分泌蚁酸、神经毒素、溶血毒素等多种物质, 类似蛇毒类物质, 可改善局部血循环, 增加免疫力及抗病毒能力, 达到治疗目的。其神经毒的神经阻滞作用可能对疼痛有显著作用。蜈蚣液作为一种异体蛋白, 对人体有过敏作用, 使用时应注意过敏反应。本治疗组无明显副作用发现。总之蜈蚣液具有解痉、攻毒、散结、通络及止痛作用。