

· 农村基层园地 ·

重组白细胞介素-2 肾毒

副作用的中药解救

第四军医大学唐都医院肿瘤科(西安 710038)

孙家琪 张忠惠 顾 群

我们从 1992 年 1 月~1994 年 6 月,应用中药宁肾饮预防和治疗应用白细胞介素 II(IL-2)所产生的肾功能损害,取得了较好的效果。现报告如下。

临床资料

本组 300 例均为经病理、X 线、B 超、CT 及实验室其他检查明确诊断为中、晚期恶性肿瘤患者,全部接受 IL-2 加淋巴因子激活的杀伤细胞(LAK)治疗 1 个疗程以上,IL-2 连续用量均在 40 万 u 以上,自身周围血体外诱导 LAK 细胞回输不少于 2 次者。接受宁肾饮者为治疗组,未投给宁肾饮者为对照组,两组各为 150 例。治疗组男 118 例,女 32 例,年龄 28~74 岁,平均 56.3 岁;其中肺癌 58 例,胃癌 43 例,食管癌 21 例,肝癌 22 例,其他肿瘤患者 6 例。对照组男 122 例,女 28 例,年龄 32~76 岁,平均 59.4 岁;其中肺癌 53 例,胃癌 41 例,食管癌 22 例,肝癌 25 例,其他肿瘤 9 例。

治疗方法

治疗组接受常规量 IL-2 治疗(每日 5 万 u 静脉滴注),同时用宁肾饮(由黄芪、山药、益母草、鸡血藤、白茅根各 30 g 组成),水煎服,每日 1 剂。对照组用常规量 IL-2 治疗。

结 果

1 疗效标准:全部病例治疗前、后均做肾功能检查(尿素氮、血肌酐)。治疗组 IL-2 连续使用达 40 万 u 后查肾功能仍正常为有效;对照组使用 IL-2 40 万 u 后,发生肾功能损害,经宁肾饮治疗 1 周后恢复正常为有效,否则为无效。

2 结果:治疗组中 150 例在使用 IL-2 和 2 次自体血体外诱导 LAK 细胞回输,同时服用宁肾饮;结果在 40 万 u IL-2 用完后,肾功能检查尿素氮和血肌酐均无异常,均为有效。对照组治疗后发生肾功能异常的共 23 例(15%),其中尿素氮和血肌酐同时异常的 8 例(5.3%),血肌酐单项异常的 15 例(10%),但这 23 例患者都及时给予宁肾饮口服,经 4~8 天治疗后,肾功能全部恢复正常,均有效。

讨 论

在过继免疫治疗中,LAK 细胞的诱生和扩增与

IL-2 的用量成正比,为获得更多的 LAK 细胞取得较好的效果,IL-2 用量较大,并多从静脉给药,而大剂量应用 IL-2 最特殊的不良反应是血管渗漏综合征,其中以肾功能损伤最为严重,恢复困难且预后不良。此时减少血管外渗,增加肾脏的血液供应,提高血压是改善肾功能的重要环节。笔者选择中药黄芪、山药、益母草、鸡血藤、白茅根等组成宁肾饮,每日 1 剂,一般服用 3~4 剂后即可生效,说明宁肾饮对应用过继免疫治疗大量使用 IL-2 所引起的肾功能损害具有治疗作用。另外,在大剂量使用 IL-2 的同时应用宁肾饮,发现宁肾饮对肾功能有良好的保护作用,这是因为补气药黄芪、山药可提升血压;利尿药白茅根产生利尿的作用;活血药益母草、鸡血藤能扩张血管,尤其是能直接扩张肾脏血管,减少血管外周阻力,降低血管的渗透性,这样就消除了肾功能损害因素,促使肾功能恢复或预防肾功能损害。

(收稿:1994-08-03 修回:1994-12-12)

中药为主治疗隐匿性肾小球 疾病 30 例观察

广东医学院附属医院(广东湛江 524001)

胡瑞华

1993 年 4 月~1994 年 4 月,笔者使用中药为主治疗隐匿性肾小球疾病 30 例,收到满意疗效,现报告如下。

临床资料

本组患者均来自我院肾病专科门诊。患者随机分组:治疗组 30 例,其中男性 19 例,女性 11 例;年龄 1.5~35 岁,平均 15.7 岁;病程最短 7 天,最长 2 年,平均病程 52 天。对照组 28 例,男性 21 例,女性 7 例,年龄 3~33 岁,平均 14.3 岁;病程最短 10 天,最长 1 年,平均病程 50 天。两组年龄、病程相仿。全部病例根据 1985 年全国第二届肾病学术会议制定的原发性肾小球疾病临床分型标准诊断[中华内科杂志 1993;32(2):131]。治疗组 30 例中,无症状性蛋白尿 20 例,单纯性血尿 10 例;对照组 28 例中,无症状性蛋白尿 21 例,单纯性血尿 7 例。无症状性蛋白尿者其尿蛋白<1.0 g/24 h,定性(±)~(+);单纯性血尿为少量血尿(血尿(±)~(+))/HP。全部患者中,大部分无症状,肾功能正常,仅在治疗组中有 5 例体检时发现双下肢有轻度可凹性浮肿;合并咽喉、支气管感染较严重者,治疗组 12 例,对照组 10 例。