

归注射液能减轻家兔心肌缺血再灌注时出现的血液动力学障碍, 加速心肌收缩功能及舒张功能的恢复, 降低反映心肌损伤程度的血浆 CPK 活性和氧自由基损伤过程产生的过氧化脂质分解产物 MDA 的浓度。说明当归注射液能减轻缺血再灌注所致的心功能低下及心肌损伤程度。其作用机制可能与该药抗心肌缺血及钙拮抗作用有关。此外, 血浆 MDA 浓度升幅的减少尚提示该药可能具有减少自由基的产生或加速氧自由基清除的作用。

参 考 文 献

1. 李连达. 抗心肌缺血中药研究进展. 中西医结合杂志 1987; 7(1): 57.

2. 庄学煊, 李长潮, 陈少如. 当归注射液对大鼠心肌缺血再灌注时心律失常的保护作用. 中西医结合杂志 1991; 11(6): 360.
3. 卫生部医政司编. 全国临床检验操作规程. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 209.
4. 齐凤菊, 周 玫, 陈 媛, 等. 血浆丙二醛含量的测定——改良的八木国夫法. 第一军医大学学报 1986; 3(6): 152.
5. Kloner RA, Przylenk k, Petel B, et al. Altered myocardial states: the stunned and hibernating myocardium. Am J Med 1989; 86(1A): 14.
6. 苏静怡, 唐朝枢. 缺血一再灌注损伤的普遍性及其临床意义. 北京医科大学学报 1990; 22(2): 149.

(收稿: 1994—08—17 修回: 1995—03—28)

复方青黛片治疗急性早幼粒细胞白血病引起维甲酸综合征样反应 1 例

白 海 达万明

病历简介 患者男性, 21 岁, 于 1994 年 2 月无明显诱因出现头晕乏力伴发热, 于 1994 年 7 月入当地医院治疗, T 38℃ 左右, 查外周血: 血红蛋白 (Hb) 69 g/L, WBC $6.4 \times 10^9/L$, 幼稚粒细胞 0.68, 血小板 $46 \times 10^9/L$; 骨髓像示早幼粒细胞 90%, 诊断为急性早幼粒细胞性白血病 (APL)。给予维甲酸及强的松治疗 2 个月, 病情无好转, 转入我院。查体: T 37.8℃, 中度贫血貌, 皮肤粘膜无出血, 全身浅表淋巴结肿大, 胸骨压痛, 肝脾肋下未触及。实验室检查: Hb 65 g/L, WBC $4.2 \times 10^9/L$, 原粒 0.29, 早幼粒 0.19, 中性中晚幼粒 0.06, 中性杆状及分叶核 0.19, 淋巴细胞 0.29; 血小板 $22 \times 10^9/L$; 骨髓像示骨髓增生明显活跃, 粒红之比为 32.3:1, 原粒 0.24, 早幼粒 0.50, 胞体 10~20 μ , 胞核大小不一, 胞浆中含粗大的嗜胺苯兰颗粒, 诊断为急性早幼粒细胞白血病粗颗粒型 (APL-a)。

治疗经过 在抗感染支持治疗的同时加用复方青黛片治疗 (含青黛、太子参、丹参、雄黄等, 每片 0.25 g, 由大连解放军中医血液病专科中心惠赠), 15 片/d, 15 天后加至 45 片/d。治疗 25 天后患者出现胸骨及髂骨剧烈疼痛, 血尿酸正常, WBC $24.3 \times 10^9/L$, 分类: 原粒 0.08, 早幼粒 0.59, 中幼粒

0.15, 杆状分叶核 0.06, 淋巴 0.12; 血小板 $28 \times 10^9/L$ 。静脉滴注地塞米松后骨痛缓解。治疗过程中 WBC 最高达 $61.7 \times 10^9/L$, 后降至 $3.4 \times 10^9/L$, 原加早幼粒 0.09。骨髓检查示增生低下, 以淋巴细胞增生为主, 原加早粒为零。治疗 35 天后出现高热, T 39℃ 以上, 口腔粘膜糜烂, 呼吸困难, 紫绀; 胸片示双肺散在片状阴影, 双侧胸腔少量积液。给予吸氧、抗感染、输血等支持治疗, 体温不降, 呼吸困难, 紫绀加重, 5 天后死亡。血及痰细菌培养均阴性。

讨 论 维甲酸综合征 (RAS) 是维甲酸治疗 APL 的毒副反应, 其发生机制可能和 APL 诱导分化时趋化移动性增强及活性因子增加有关。复方青黛片对 APL 有诱导分化的作用, 完全缓解率可达 95% 以上 [复方青黛片为主治疗急性早幼粒细胞白血病的临床研究. 中华血液学杂志 1995, 16(1): 26]。本例患者符合 RAS 的临床特征。本结果可能说明: RAS 并非维甲酸诱导 APL 时所特有, 与治疗后的骨痛、白细胞长高同为早幼粒白血病细胞诱导分化过程中一种临床病理学变化, 可见于其他诱导分化的治疗药物, 是影响 APL 治疗效果引起患者死亡的重要原因。应引起临床医师的高度重视。

(收稿: 1994—12—28 修回: 1995—05—03)