

亦不能提高 LAK 细胞的应答能力,提示临床联合应用多糖增加 LAK 细胞活性尚缺乏根据。

实验表明,应用多糖对 LAK 细胞表型变化作用不大,也未发现多糖对 LAK 细胞的增殖有影响,说明多糖造成的 LAK 细胞活性增加并非细胞数量增加引起,而是使活化的 LAK 细胞分化更加成熟、功能提高所致。这一结论与 Hubbell^[4]所进行的错配双链 RNA(mds RNA)能够提高 LAK 活性,但细胞表型(CD₃、CD₄、CD₈、CD₅₇、CD₁₅)与单纯应用 rIL-2 比较无差异的实验结果相一致。

淋巴细胞分泌 IL-2 和 IL-2 受体(IL-2R)的表达是 LAK 细胞活化的标志, Tvede 检测接种肺炎球菌多糖的小鼠,其 PBMC 的 75 KD 高亲和力 IL-2R 表达明显增加^[5]。本实验所用三种多糖,单独应用无效,说明需要 IL-2 做为第一信号激活 PBMC 后,多糖才能发挥作用,推测也是通过使 PBMC 高表达 IL-2R 和(或)IL-2 及其它细胞因子分泌增加以致提高 LAK 细胞杀伤活性。

作为 BRM, PPS、LEN 为传统中药提取物,副作用轻微,易被患者接受,不但对 LAK 细胞活性

有增强作用,而且可以减轻化疗药所致的毒副反应,改善机体免疫功能,具有一定临床实用价值。

参 考 文 献

1. 冯作化,陈兆聪. 用³H-TdR 标记的靶细胞检测细胞介导的细胞毒作用. 中国免疫学杂志 1989; 5(4): 73-76.
2. 赵怀宇,徐华林,杨苏河,等. OKT 单克隆抗体检测人 T 淋巴细胞的免疫酶法. 中国免疫学杂志 1989; 5(3): 165-167.
3. 曹广文,杜 平,焦炳华,等. 枸杞子多糖、刺五加多糖和鼠伤寒杆菌内毒素多糖对 LAK 活性的调节作用. 第二军医大学学报 1992; 13(2): 206-209.
4. Hubbell HR, Gibson GD, Bigler RD. Potentiated lymphokine-activated killer cell activity generated by low-dose interleukin-2 and mismatched double-stranded RNA. Cancer Immunol Immunother 1992; 34: 259-264.
5. Tvede N, Heilmann C, Christensen LD, et al. Interleukin-2 receptor expression by human blood lymphocytes after vaccination with pneumococcal polysaccharide. Clin Exp Immunol 1989; 76: 404-411.

(收稿: 1994-06-02 修回: 1995-11-28)

湿润烧伤膏配合手术治疗肛瘻

李文杰 许淑清 韦亚刚

湿润烧伤膏(MEBO, 主要由麻油、蜂蜡及二十几种中草药组成, 北京光明中医烧伤创疡研究所独家研制生产, 是一种烧烫伤创面的外用药物, 已广泛用于烧烫伤创面的治疗, 1993 年 8 月~1994 年 10 月我们将其应用于肛瘻术后创面的治疗, 并与常规术后雷弗奴尔纱条填塞创面作对照, 以评价其配合手术治疗肛瘻的效果。

临床资料 肛瘻患者 98 例, 均行手术治疗, 分成两组, MEBO 组 48 例(1993 年 8 月~1994 年 5 月入院), 男 38 例, 女 10 例, 年龄 19~71 岁, 平均 37±6 岁; 其中高位及复杂瘻 19 例。雷弗奴尔组 50 例(1992 年 11 月~1994 年 1 月入院), 男 41 例, 女 9 例; 年龄 20~69 岁, 平均 35±17 岁; 其中高位及复杂瘻 20 例。两组患者性别、年龄、肛瘻高低复杂性所占比例等无显著性差异($P>0.05$)。

治疗方法 雷弗奴尔组: 术后排便后每日以雷弗奴尔纱条填塞创口直至愈合; MEBO 组: 术后排便

后每日以 MEBO 浸过的纱条填塞创口直至创口愈合。治疗期间每日观察及记录创面有无分泌物及水肿, 换药 2 次以后术区有无明显疼痛及疼痛轻重。

结 果 雷弗奴尔组创面出现脓性分泌物及水肿者 28 例, MEBO 组创面出现脓性分泌物及水肿者 3 例; 术后换药 2 次后主诉疼痛明显者雷弗奴尔组 31 例, MEBO 组 8 例; 创口愈合时间, 雷弗奴尔组 29±11 天(19~96 天), MEBO 组 20±9 天(14~37 天); 高位及复杂瘻创口愈合时间, 雷弗奴尔组 35±14 天(25~96 天), MEBO 组 26±8 天(21~37 天)。上述 4 项两组比较均有显著性差异($P<0.01$)。

讨 论 肛瘻术后创面感染及水肿较常出现, 应用 MEBO 配合手术用于肛瘻术后创面的治疗结果表明与常规应用雷弗奴尔纱条填塞比较, 确有创口愈合时间缩短, 预防和减少创口感染及水肿, 减轻创口疼痛。因此, 可作为肛瘻术后创面应用的有效药物。

(收稿: 1995-10-13 修回: 1995-12-25)