

## 讨 论

早期糖尿病肾病多发生于糖尿病的初中期,病情较轻,尚未发展到阴阳两虚的程度,病机特点以气阴两虚挟瘀为主。故以益气养阴、活血化瘀组方用药,标本同治,虚实兼顾,通补并施。方中黄芪、太子参益气,生地、黄精养阴,丹参、赤芍等活血,全方补而不滞,祛瘀而不伤正,使气复津生,瘀去血活,标本兼治而获良效。

本研究观察发现,有视网膜病变的 12 例糖尿病患者,尿微量白蛋白、血、尿  $\beta_2$ -MG 明显高于无视网膜病变者( $P$  均  $< 0.05$ )。糖尿病肾病的发病基础是微血管病变,糖尿病眼底血管改变也属于微血管病变,故

眼底微血管病变可间接反映肾脏微血管病变情况。因此,对有视网膜病变的糖尿病患者,应列为糖尿病肾病的高危病人,有必要对其认真筛选,以便早期发现、早期治疗,从而防止临床糖尿病肾病的发生与发展。

## 参 考 文 献

1. WHO Expert Committee on Diabetes Mellitus: Technical Report series 646 Geneva, 1980:68—69.
2. 中华人民共和国卫生部药政局. 新药(中药)治疗糖尿病(消渴病)临床研究的技术指导原则. 中国医药学报 1990; 5(4): 76—78.
3. 血瘀证研究国际会议. 血瘀证诊断参考标准. 中西医结合杂志 1989; 9(2): 111—112.

(收稿: 1995—10—24 修回: 1996—03—20)

# 雷公藤多甙对复发性口疮患者血清白细胞介素 2 受体水平的影响

李海如<sup>1</sup> 俞未一<sup>2</sup> 郑 健<sup>1</sup>

目前认为复发性口疮(RAU)与患者的免疫功能异常有关。为此本研究采用雷公藤多甙( $T_n$ )对 RAU 患者进行治疗,并进行血清白细胞介素 2 受体(sIL-2R)水平检测,现总结如下。

## 资料和方法

1 临床资料 RAU 患者 27 例,男 11 例,女 16 例;年龄 21~60 岁,平均 40.2 岁;病程 1~15 年,平均 6.9 年;每年发作 11~18 次,平均 13.1 次;病损位于唇内侧(3 例)、舌尖(3 例)、舌缘(3 例)、舌腹(1 例)、颊粘膜(3 例)、前庭沟(4 例)、软腭(2 例),同时侵犯上述 2 个或 2 个以上部位者 8 例;溃疡数 1~3 个,直径 2~3 mm,周边充血,微凹,基底柔软,灼痛明显。对照组 30 名(为本院健康体检者),男 14 名,女 16 名;年龄 23~44 岁,平均 33.1 岁。

2 方法 RAU 组用  $T_n$ (江苏泰州制药厂,每片含 10 mg 混合甙)每日 1 mg/kg 分 3 次口服,疗程 3 个月。对照组和 RAU 组治疗前后均空腹采静脉血 3 ml,用单克隆与多克隆双抗体夹心法检测 sIL-2R,试剂盒由白求恩医科大学免疫学教研室提供,严格按说明书操作,用国产 DG-3022A 酶联免疫检测仪(华东电子管厂)检测,批内变异系数 3.15%~4.28%,批间变异系数 5.43%~7.69%。用  $t$  检验进行统计学处理。

## 结 果

1 近期疗效 经用药 3 个月后,27 例患者口腔粘膜溃疡均愈合,局部疼痛消失,用药期间无 1 例复发。

2 远期疗效 停药后随访 1 年以上无复发者 17 例(63.0%);6 个月以上无复发者 8 例(29.6%);6 个月内复发者 2 例(7.4%)。

3 RAU 患者治疗前后 sIL-2R 水平比较 对照组为  $302.0 \pm 105.3$  (u/ml,  $\bar{x} \pm S$ ,下同),RAU 患者治疗前为  $601.5 \pm 225.2$ ,治疗后为  $380.8 \pm 94.2$ ;RAU 患者 sIL-2R 水平治疗前明显高于对照组( $P < 0.01$ )。用  $T_n$  治疗后, sIL-2R 水平较治疗前明显下降( $P < 0.01$ ),但仍高于对照组( $P < 0.05$ )。

体 会  $T_n$  是从雷公藤中提取的一组混合甙,具有抗炎和免疫抑制作用。目前  $T_n$  已在临床上用于治疗多种炎症、变态性、自身免疫性疾病。本研究用  $T_n$  对 27 例 RAU 患者进行治疗,近期疗效佳,用药期间无 1 例复发,远期疗效满意。提示  $T_n$  可以调节 RAU 患者失常的细胞免疫功能,抑制患者 sIL-2R 的产生,使异常的 T、B 细胞趋向正常,临床局部症状消失,口腔粘膜溃疡发作的间歇期延长。但本研究仍有 2 例在停用  $T_n$  后 6 个月内复发,8 例在停药 1 年后又复发,说明  $T_n$  还不能完全控制 RAU 的复发,且长期应用  $T_n$  后患者会出现诸如白细胞、血小板减少等副反应。因此,寻找一种根治 RAU 且毒副作用较少的治疗方法将是今后的研究方向。

(收稿: 1995—05—22 修回: 1996—01—30)

1. 江苏省盐城市第一人民医院(江苏 224001); 2. 南京医科大学口腔系