

讨 论

支气管肺灌洗术是目前临床常用的诊疗方法之一,副作用与纤维支气管镜检查相似,少数患者(<5%)在术后 3 天内出现 37℃~38℃ 吸收热,因此在做支气管肺灌洗术时应注意,必要时加用抗生素预防肺部感染。一般认为,肺气虚证外周血中 SOD 下降, LPO 上升。本研究显示,肺气虚证外周血 SOD 和 LPO 与健康人比较无明显差异,同时在比较血清与 BALF 中 SOD 或 LPO 时发现两者不相关,表明整体水平的 SOD 和 LPO 改变是多系统功能障碍的综合结果,并不能反映肺组织局部氧自由基代谢特点。本研究还显示,肺气虚证 BALF 中 SOD 明显下降,而 LPO 明显上升。相关分析发现肺气虚证 BALF 中 SOD 及 LPO 均与 AM 相关,而 LPO 仅与中性粒细胞相关。上述结果表明, BALF 中 LPO 和 SOD 水平反映肺脏局部多种炎症细胞参与的自由基损伤与抗损伤过程。中性粒细胞在肺组织局部 LPO 产生过程中发挥重要作用,而

AM 以释放 SOD 为主具有抗损伤作用。肺气虚证是临床的常见证、多发证,以往研究多从整体水平阐明肺气虚证患者病理生理改变。本研究运用支气管肺灌洗术探讨肺气虚证局部氧自由基代谢特点,结果表明,在整体(外周血) SOD 和 LPO 与健康人比较无明显差异的情况下,局部 BALF 中 SOD 明显下降,而 LPO 明显上升,局部指标较整体指标更加敏感准确。总之, BALF 及 AM 内 SOD 和 LPO 对于深入研究肺气虚证肺组织局部病理生理改变具有一定意义,并可作为评价肺气虚证的指标之一。

参 考 文 献

1. 陈灏珠主编. 内科学. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 25—26.
2. 中国中西医结合研究会. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986; 6(10): 598.
3. Reynolds HY, Newbell NY. Analysis of proteins and respiratory cells obtained from human lungs by bronchoalveolar lavage. J Lab Clin Med 1974; 84: 559.
4. 张曼颖, 赫国志, 计秀生, 等. 支气管肺灌洗液中 SOD 测定结果分析. 白求恩医科大学学报 1993; 19(3): 260.

(收稿: 1995—11—27 修回: 1996—03—11)

国产大蒜液治疗肺真菌病 12 例

刘文平 保 岚 田恩广

1988 年 2 月~1993 年 2 月我们用国产大蒜液治疗肺真菌病,取得了一定疗效,现报告如下。

临床资料 全部病例均为我院住院期间并发肺真菌病患者,共 12 例,男 5 例,女 7 例,年龄 34~75 岁(平均 58.5 岁)。均符合肺真菌病诊断标准(根据《实用肺脏病学》): (1)有用多种广谱抗生素、免疫抑制剂或激素类药物史。(2)连续 3 次漱口后痰培养为白色念珠菌。(3)胸片有片状阴影或纹理增粗。(4)均有咳嗽、咯痰等呼吸道炎症症状。其中慢性阻塞性肺疾病(COPD)8 例,肺癌 3 例,间质性肺纤维化 1 例。

治疗方法 用 0.15%大蒜液(上海天方制药厂,批号 890601,每支 2 ml)40 ml 加入 5%葡萄糖 500 ml 中每日 1 次静脉滴注,用药 14~30 天,平均 22 天。用药 14 天为 1 个疗程,2 个疗程后评定疗效。

结 果 (1)疗效标准 痊愈:症状、体征及实验室检查均恢复正常。显效:症状或体征有一项未恢

复正常,实验室检查痰真菌培养连续 3 次转阴。有效:症状、体征好转,痰真菌培养仅 1 次转阴。无效:病情无好转或反而加重者。(2)结果:痊愈 6 例,显效 5 例,有效 1 例。其中痊愈 6 例及显效 5 例共 11 例,痰真菌培养 4 周内连续 3 次转阴。有效 1 例,痰培养仅 1 次转阴。12 例患者在用药期间均未发现血管刺激症状及消化道反应,每周监测血常规及肝肾功能,均未发现异常。

讨 论 国产大蒜液用于治疗真菌感染已多年,但一直未被广泛使用,分析其原因: (1)大蒜液来自民间,价格便宜,故其治疗价值易被怀疑。(2)本组资料提示,用 0.15%大蒜液 40 ml 每日 1 次静脉滴注时,治疗时间应长于 4 周,如疗程短,难以获得疗效。总之,我们认为大蒜液静脉滴注治疗肺真菌病,疗效确切,无毒副作用,来源广泛,价格便宜,值得临床推广。

北京市石景山医院呼吸科(北京 100043)

(收稿: 1995—12—01 修回: 1996—02—16)