

慢阻肺肺气虚患者 T 淋巴细胞亚群相互制约平衡失调,而导致机体免疫功能紊乱,它是慢阻肺患者容易反复感染的因素之一。

小剂量灭活卡介苗(BCG)为牛结核菌株在培养基上传代 230 代的产物,经动物实验证明,传代后的卡介苗细菌毒性已完全消失。在用于结核病预防接种时发现其具有佐剂活性。卡介苗的主要作用能增强巨噬细胞的吞噬功能。对 T 淋巴细胞、B 细胞及 K 细胞亦有间接促进作用。卡介苗经 60℃ 水浴箱 60 min 灭活后,使无毒性的结核菌被杀死,存在于菌体内的蛋白作佐剂,能增强抗原性,激活淋巴细胞使其致敏,致敏后的淋巴细胞增生、繁殖,使免疫淋巴细胞增加并释放多种淋巴因子,淋巴因子激活体内巨噬细胞而发挥免疫效应。以往,应用灭活卡介苗剂量较大,有诱导抑制细胞作用,导致免疫抑制,而且剂量大使局部产生不良反应,不宜较长时间给药。我们经多年研究摸索治疗剂量^①,以最小剂量达到治疗效果。本研究资料表明:经小剂量灭活卡介苗治疗 0.5 年后,能明显提高慢阻肺肺气虚患者外

周血 CD₃、CD₄、CD₈ 及淋巴细胞转化率水平,而使 CD₄/CD₈ 水平也得到一定程度提高。由此说明,小剂量灭活卡介苗是通过这种内在的调节作用,调节已被减弱的细胞免疫功能,来增强皮肤粘膜的屏障作用,从而呈现“正气存内、邪不可干”的功能。

参 考 文 献

1. 张锦铭. 小剂量灭活卡介苗治疗小儿哮喘、支气管炎和反复上呼吸道感染的效果观察. 中国实用儿科杂志 1993; 8(4): 237—239.
2. 沈自尹. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1983; 3(2): 117.
3. 郑武飞. 实用临床免疫学技术. 第 1 版. 天津: 天津科学技术出版社, 1991: 156—157.
4. 中华人民共和国卫生部药政局. 新药(中药)治疗老年病临床研究指导原则. 中国医药学报 1989; 4(3): 72—74.
5. 四川医学院附属医院中医科, 中心实验室, 四川医学院基础部微生物教研组. 肺心病患者免疫功能的动态观察. 中华结核和呼吸疾病杂志 1979; 2(1): 44—45.
6. 周梦圣. 用酶法对肺气虚患者末梢血淋巴细胞的观察. 辽宁中医杂志 1980; 1(8): 17—19.
7. 广西中医学院基础研究室. 肺气虚实验研究. 广西中医药 1981; 1(6): 43—45.

(收稿: 1995—08—18 修回: 1996—02—27)

胆息灵汤治疗胆囊息肉 98 例临床观察

张洪林¹ 张 丽²

我们从 1990 年 1 月~1994 年 12 月自拟胆息灵汤治疗胆囊息肉 98 例,疗效较为满意,现报道如下。

临床资料 本组 98 例均系本院中医门诊经两次 B 超确诊的胆囊息肉患者。98 例患者均有不同程度的右上腹部不适或疼痛。男性 7 例,女性 91 例,年龄 19~50 岁,平均 32.1 岁。胆囊息肉单发者 68 例,2 个以上者 30 例。最大 1.2cm×1cm×1.5cm,最小 1cm×0.75cm×1.2cm,平均 1cm×1cm×1.2cm。

治疗方法 本组 98 例均服用胆息灵汤。基本方:生薏苡仁(布包)120g 柴胡10g 青皮15g 陈皮15g 枳实15g 元胡15g 郁金15g 丹参20g 川黄连6g 炙鳖甲(先煎)20g 川椒10g 广木香10g 炮姜6g 炙甘草10g,水煎每天 1 剂,30 天为 1 个疗程,服药 4 个疗程后评定疗效。治疗前及治疗结束后 1 周,由同一个医师用同一台 B 超机检查两次

结果。息肉体积的测量值用长×宽×厚计算而得。

结 果 (1)疗效标准:痊愈:治疗后症状消失, B 超检查未查到息肉者;显效:治疗后症状基本消失, B 超检查息肉较治疗前缩小约 1/2;无效:治疗后症状无改善,息肉无缩小或有增大。(2)结果:本组 98 例患者中痊愈 89 例(90.8%),显效 6 例(6.1%),无效 3 例(3.1%),总有效率为 96.9%。

讨 论 中医学认为胆囊息肉系属癥瘕之疾,因气、血、湿、热瘀结日久而成癥块,致成息肉。治宜舒肝理气,活血化瘀,清热软坚。方中以薏苡仁为主,取其健脾化痰,软坚散结,配丹参、鳖甲加强软坚散结之力;柴胡、青皮、陈皮、枳实、丹参、元胡、郁金舒肝理气活血;黄连、川椒、炮姜辛开苦降以顺其胆腑通降之功。诸药相合,气血畅通,湿热祛除,胆腑通降功能复常,胆囊息肉自消而达病愈之效。

(收稿: 1996—01—12 修回: 1996—03—08)

1. 山西医学院第二附属医院(太原 030001); 2. 山西针织厂职工医院