

绿素,其结构与 Hb 相似,能参与 Hb 合成、促进 CFU-S、CFU-GM 及骨髓有核细胞的恢复^[9]。清热药既能抑制免疫反应,又可协同补益药促进造血干细胞增殖^[11,10],起双向调节作用。本文研究的结果也表明,调血益髓方能提高儿童 CAA 患者骨髓造血细胞与非造血细胞比值,使外周血象得到改善,且疗效优于 SSL 方案,适用于儿童 CAA 各证型的治疗。其作用机理可能与稳定骨髓自身修复机制、促进造血干/祖细胞增殖、调节免疫有关。确切机理尚待进一步研究。

参 考 文 献

1. 刘大同,王冠军,李红科,等.血泉片治疗慢性再障 65 例临床观察与实验研究.第四届全国中西医结合血液病学术会议论文汇编 1995:50.
2. 再生障碍性贫血诊断标准.中华血液学杂志 1987; 8 (8):封 4.
3. 周蜀祥,谢仁敷,步玉如,等.中药为主治疗慢性再生

- 障碍性贫血 55 例疗效小结.中医杂志 1982; 23 (5): 28—31.
4. 再生障碍性贫血疗效标准.中华血液学杂志 1987; 8 (8): 468.
5. 郑以洲.再生障碍性贫血造血干/祖细胞缺陷研究进展.中华血液学杂志 1996; 17 (4): 219—221.
6. Catherine N. The Pathophysiology of Aplastic Anemia. Seminars in Hematology 1991; 28 (4): 313—318.
7. 张茂宏,王学永. SSL 方案治疗再生障碍性贫血疗效观察.中华血液学杂志 1988; 9 (2): 66—68.
8. 陈泊,谷德元.中医辨证与西药对照治疗难治性再生障碍性贫血的疗效观察.中医杂志 1993; 34 (4): 225—226.
9. 储榆林.第五届全国再生障碍性贫血学术会议纪要.中华血液学杂志 1991; 12 (3): 160—162.
10. 骆和生.中药与免疫.第 1 版.广东:广东科技出版社, 1987: 126.

(收稿:1996—08—09 修回:1997—02—26)

甘利欣对肝病治疗前后血浆皮质醇变化及疗效观察

孙慧玲 朱梦飞 王树民 詹鸿鹏 樊必夫 管丽华

甘利欣为强力宁的换代产品,本研究探讨有关甘利欣对血浆皮质醇水平的影响,现报告如下。

资料与方法 1995 年 5 月~12 月我科对 46 例肝病患者于甘利欣治疗前后进行血浆皮质醇浓度和疗效的观察。其中男 34 例,女 12 例,年龄 9~57 岁,平均为 36 岁;病程 1 周~15 年;其中急性黄疸型肝炎 (AH) 3 例,慢性迁延型肝炎 (CPH) 3 例,慢性活动型肝炎 (CAH) 36 例,乙型肝炎肝硬化 (LC) 4 例。其临床及病理诊断依据 1990 年上海会议制定的标准(章华础,肖祥熊.肝炎血清标志检测及其临床意义.第 1 版.同济大学出版社,1991:105—115),其中 22 例经肝组织病理确诊。正常对照组 25 名均为本院健康体检者。全部患者分别于应用甘利欣前 1 日和用药后第 15 日上午 8:00 空腹抽血 3ml,分离血清立即置于低温冰箱-20℃ 备测。正常对照组于患者用药前 1 日同时抽血。受检者无肾上腺、垂体疾病,也未用过糖皮质激素类药物。

甘利欣系由江苏连云港天晴制药厂提供。甘利欣 3 支(每支含甘草酸二铵 50mg)加入 10%葡萄糖溶液中静脉滴注,每日 1 次,连续 15 日。应用英国产 NE1612Y-计数闪烁仪测定,皮质醇药盒由卫生部上海生物制品研究所放免室提供,为双抗体法,并由专人

严格按药盒使用说明书操作。

结 果 用药第 15 日各型肝病患者 ALT 恢复正常 25 例 (54.3%),下降 $>1/2$ 但未达正常 16 例 (34.8%),无变化 5 例。AST 恢复正常 21 例 (45.6%),下降 $>1/2$ 但未达正常 20 例 (43.5%),无变化 5 例。

经检测正常对照组 (25 例) 血浆皮质醇浓度为 18.40 ± 1.17 ($\mu\text{g/dl}$, $\bar{x} \pm s$,下同); AH (3 例) 药前为 17.17 ± 0.91 ,药后 31.80 ± 5.33 ; CPH (3 例) 药前为 22.87 ± 4.15 ;药后 31.57 ± 5.33 ; CAH (36 例) 药前为 16.50 ± 6.49 ,药后 22.52 ± 7.80 ; LC (4 例) 药前为 16.70 ± 7.14 ,药后 30.20 ± 8.20 。各型肝病患者血浆皮质醇浓度用药后与本组用药前及与正常对照组比较,均有显著性差异, $P < 0.01$ 。

讨 论 甘利欣为中药甘草酸的第 2 代制剂,为强力宁的换代产品,研究表明甘利欣与强力宁同样具有类皮质醇效应。使用甘利欣后,患者血浆皮质醇浓度均比用药前显著升高。这可能由于肝脏内存在类固醇代谢酶— Δ^4 -5 β 还原酶,而甘草酸的代谢产物甘草次酸与该酶亲和力大于类固醇,致使皮质醇和醛固酮灭活减少,从而血皮质醇水平升高,据报道甘利欣具有较强的抗炎、保护肝细胞及改善肝功能的作用,本组用甘利欣后 ALT 复常率 54.3%,确切机理有待进一步探讨。

(收稿:1996—04—08 修回:1996—05—25)