

了 VLA₄ 的量)。在我们另一研究中,川芎嗪明显增加骨髓造血细胞 CD₃₄⁺表达^[8],说明活血化瘀中药,不仅作用于骨髓微环境基质细胞,提高其粘附功能,而且还作用于骨髓造血细胞,增强其表面粘附分子的表达,加强造血细胞与基质细胞间相互作用,也介导细胞周期及细胞周期蛋白-CDK 的调节,从而促进骨髓造血细胞增生。

参 考 文 献

1. 刘文勋,黄伟,路武,等.复方活血汤对辐射损伤小鼠骨髓基质细胞粘附功能的影响.中国中西医结合杂志 1997;17(6):354—355.
2. 姚军,李树浓.淋巴细胞与再生障碍性贫血的实验研究.中华血液学杂志 1991;12(5):229—231.
3. 左连富.流式细胞术样品制备技术.北京:华夏出版社,1991:83,94—95.
4. Gong J, Bhatia V, Traganos F, et al. Expression of cyclin D₂

and D₃ in individual normal mitogen stimulated lymphocytes and in MOUT-4 leukemic cells analyzed by multiparameter flow cytometry. Leukemia 1995;9:893—899.

5. Andok, Ajehebaum-cymbalista F. Regulation of G₁/S transition by cyclin D₂ and D₃ in hematopoietic cells. Proc, Natl Acad. Sci USA 1993;90:9571—9575.
6. Radera G, Petrocelli T, Behrend E, et al. Overexpression of the integrin-Linked kinase promotes anchorageindependent cell cycle progression. J Biol Chem 1997;272(21):13937—13944.
7. Jacobsen K, Kravitz J, Kincade PW. Adhesion receptors on bone marrow stromal cell: In vivo expression of vascular cell adhesion molecule-1 by reticular cells and sinusoidal endothelium in normal and γ -irradiated mice. Blood 1996;87(1):73—82.
8. 舒砚君,孙汉英,董凌莉,等.川芎嗪对免疫再障小鼠骨髓细胞 CD₃₄ 抗原表达的影响.中国中西医结合杂志 1998;18(2):87—89.

(收稿:1998-05-05 修回:1998-10-06)

中西药结合治疗念珠菌性阴道炎 158 例

赖艳萍

1995 年 7 月~1998 年 1 月,我们应用自拟白蛇洗剂及西药治疗念珠菌性阴道炎 158 例,并与用常规方法治疗的 156 例作对照,疗效满意,现报道如下。

临床资料 314 例均经实验室检查(白带)确诊为念珠菌性阴道炎患者,随机分为两组。中西药组 158 例,年龄 18~55 岁,平均 34.3 岁;病程 2~654 天,平均 18.34 天;未婚 10 例,已婚 148 例;外阴红肿、浅表破溃者 32 例,复发者 16 例。对照组 156 例,年龄 19~53 岁,平均 33.9 岁;病程 2~652 天,平均 17.76 天;未婚 10 例,已婚 146 例;外阴红肿、浅表破溃者 30 例,复发者 16 例。两组资料无显著性差异($P>0.05$)。

治疗方法 中西药组:(1)白蛇洗剂方药组成:白藓皮 30g 蛇床子 30g 苦参 25g 黄柏 20g 地肤子 20g 荆芥 15g 明矾 15g 鲜桉树叶 30g(如无桉树叶可用蒲公英 25g 代之),有明显外阴灼痛者加威灵仙 15g。(2)用法:上方加水 2200ml 煮沸 15min 后滤出药液,待温后用 400ml 药液分次灌至备用的冲洗器内冲洗阴道,然后将剩余药液坐浴 15~20min,再用制霉菌素 100 万 u 放置阴道深部,每天 1 次,15 天为 1 个疗程。每剂药可煎 2 次(用 2 天)。对外阴红肿、烧灼痛或浅表破溃者同时用氟氢松软膏加制霉菌素磨成粉混均涂外阴部,痛止停用。对照组用 2%~4% 温苏打水 400ml 分次灌至备好的冲洗器内冲洗阴道,再以 2%~4% 温苏打水 1800ml 坐浴 15~20min,再用制霉菌素 100 万 u 放置阴道深部,每天 1 次,15 天为 1 个疗程。对外阴红肿、烧灼痛或浅表破溃者处理同中西药组。两组经期停用,对以前有反复发作者均作系统治疗,即延长疗程 3~4

周,然后每次月经来潮前后各用药 7 天,连续用 3 个月。

结 果 (1)疗效标准:外阴瘙痒、灼痛及外阴、阴道充血水肿等消失,白带性状正常,停药 3 天后白带复查为阴性,隔天再查 1 次仍为阴性属近期治愈;以后每次月经来潮前数日复查 1 次,共 3 个月,均阴性者为治愈。停药 5 天后复查白带阳性者为无效。(2)疗效结果:中西药组 158 例,近期治愈 157 例(99.37%),无效 1 例;治愈 154 例(97.47%),复发 3 例。对照组 156 例,近期治愈 154 例(98.71%),无效 2 例;治愈 143 例(91.67%),复发 11 例。两组近期治愈率无显著性差异,治愈率有显著性差异($\chi^2=5.15, P<0.05$)。中西药组有 16 例慢性反复发作者以前未用过中药外洗,后经中西药系统治疗,均治愈。对照组 16 例慢性反复发作者以前亦未用过中药外洗,后仍用苏打水外洗系统治疗,治愈 13 例,无效 3 例。对两组复发及未愈者均按中西药再次治疗,均治愈。

体 会 中药外洗法是中医学很早就使用的传统而有效的治疗方法之一,对阴道炎更有独到之处,既可使药物直接作用于患处,同时又对患者起到清洗作用,减少诱发因素。本病属中医“阴痒”、“带下”的范畴。中医学认为其发生系脾虚生湿,湿热下注,湿蕴生虫;或外感不洁,邪毒内侵,虫蚀阴中而致。治疗以清热解毒,利湿收敛,杀虫止痒为其大法。白蛇洗剂以性味苦寒的白藓皮、蛇床子、苦参、黄柏、地肤子清热解毒、燥湿杀虫止痒;荆芥祛风解表,除湿止痒;明矾收敛,止痒并有抑菌作用;桉树叶疗湿疹、除疥癣、有杀菌消肿,抗感染作用;威灵仙除风湿,通经络,有镇痛抑菌作用。全方合用具有清热解毒,燥湿止带,杀菌止痒之功。用此方冲洗阴道及坐浴可增强阴道放置制霉菌素杀菌解毒之力,疗效甚佳,不易引起复发。

(收稿:1998-05-05 修回:1998-09-26)