

提高骨髓造血功能, CD_3^+ 及 CD_4^+ 的数目也会升高, 进一步提高机体免疫力, 因此本方在改善机体免疫力方面起到标本兼治的作用。

机体免疫力提高, 则监控癌细胞生长和转移的能力提高, 使癌细胞不容易转移, A、B 两组 1 年内的转移率存在显著性差异说明此学说。分析 0.5 年之内转移率无明显差异之原因为治疗初期, 肿瘤细胞在放、化疗的作用下大部分坏死, 残存癌细胞分化缓慢或停滞, 机体免疫力虽低下, 但癌细胞生长需要达到倍增时间, 达到一定的体积后才能被临床检查所发现, 6 个月虽有转移, 体积小, 没有被发现导致此结果。随着时间的延长, 在没有放化疗的情况下, 癌灶生长迅速, 出现明显转移, 进一步产生免疫抑制因子, 形成恶性循环, 对远期生存率造成不利的影响。

综上所述, 益气活血方能减轻放、化疗对骨髓功能的毒副反应, 提高机体免疫力, 降低了转移率, 从而提高了远期生存率, 另外还能减少并发症, 改善晚期食管

癌患者放、化疗后的生存质量。

参 考 文 献

1. Miller AB, Hoogstren B, Staguet M, et al. Reporting results of cancer treatment. *Cancer* 1981;47:207—208.
2. 韩芍亭主编. 新编抗肿瘤手册. 济南: 山东科学技术出版社, 1995:591—600.
3. 杨 珉. 随访资料的生存率分析. 见: 倪宗瓚主编. 医学统计学. 北京: 人民卫生出版社, 1990:193—194.
4. 中华人民共和国卫生部医政司编. 中国常见恶性肿瘤诊治规范(第 9 册). 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1991:15.
5. 王晓丽. 放疗加化疗综合治疗食管癌的远期分析. *中华放射杂志* 1995;4:12—14.
6. 孙 燕. 中医中药在肿瘤综合治疗中的应用. *中国中西医结合杂志* 1997;17(6):323—324.

(收稿:1999-03-12 修回:1999-05-28)

中西医结合治疗小儿肺门淋巴结结核 300 例

赵开仁 蒋松泉

我们于 1990~1998 年采用中西医结合方法治疗肺门淋巴结结核。对其中 300 例进行了疗效评价及随访, 现报道如下。

临床资料

1 本组 300 例中, 其中男性 180 例, 女性 120 例, 年龄 1~12 岁, 平均 6 岁; 其中未接种卡介苗 80 例, 接种卡介苗 220 例; 有结核接触史 180 例。全部病例诊断均符合全国小儿结核病防治座谈会所制订的标准[中华儿科杂志 1979;17(3):156]。

2 症状及体征 本病 300 例中共同症状为反复午后低热、咳嗽、盗汗, 共同体征呈消瘦体质, 颈部及耳后扪及蚕豆大小淋巴结。本组病例中食欲减退 230 例; 贫血体征 180 例; 合并夏季热 12 例; 合并腹泻 28 例; 合并肺部感染 150 例。

3 实验室检查 本病 300 例中 180 例有血液常规检查, 血红蛋白 70~90g/L, 白细胞分类中全部病例淋巴细胞增高, 150 例白细胞总数及分类中性白细胞增高, 由于肺门淋巴结结核合并肺部感染所致。

4 X 线胸片检查 300 例患儿共有 X 线特征为两肺门处有小结节状阴影; 其中 150 例胸部平片除有小结节状病灶外, 加有小片状及小斑片状阴影。

治疗方法

1 中药 采用抗肺门淋巴结结核协定方, 方药组成: 猫爪草、夏枯草、白及粉、百部、浙贝母、矮地茶等为基本方。在本方

基础上根据辨证施治随症加减。盗汗者加黄芪、煅龙骨、煅牡蛎、五味子以助益气固表, 收敛止汗; 阴虚者加沙参、麦冬; 低热者加用地骨皮、知母清虚热; 血虚者加当归、阿胶以助生血补血; 纳呆便溏者则加白术、淮山药、山楂以达健脾开胃、消食化滞之功效; 肺部感染者加黄芩、鱼腥草以助清热解毒。上方根据小儿不同年龄灵活掌握用量, 每日 1 剂, 分 2 次服, 共服 30 剂为 1 个疗程。

2 西药 异烟肼按 $10\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 计算, 用突击量早晨 1 次顿服; 乳白鱼肝油按每岁每次 0.5~1ml 口服, 1 日 3 次; 护肝治疗: 肝太乐片剂按 $10\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 计算, 分 3 次口服; 糖钙片每次 1~2 片, 1 日 3 次口服, 1 个月为 1 个疗程, 共服 2 个疗程。

结 果

疗效标准: 原有症状、体征消失, 贫血纠正, 血液常规血红蛋白复查上升到 $110\sim120\text{g/L}$, 全部病例第 2 次胸片复查两肺门处小节状病灶消失, 食欲恢复正常为痊愈。疗效: 全部病例经中西药结合治疗后, 在第 1 个疗程痊愈者 215 例, 第 2 个疗程痊愈者 85 例。所有病例经过随访 1 年无 1 例复发。

体 会 肺门淋巴结结核属于中医中“肺癆”、“癆瘵”范畴。本病在临床上以肺脾两虚及肺阴虚多见, 肺肾阴虚型少见。我们在西药治疗的基础上采用中西医结合治疗的方法, 具有消除结核中毒症状, 发挥其取长补短, 先祛邪后扶正, 提高疗效, 缩短疗程, 康复快之优点, 从而达到根治或促进痊愈的目的。

(收稿:1999-03-23 修回:1999-06-15)