

· 基层园地 ·

薄芝注射液局部注射治疗局限性硬皮病 52 例临床观察

中国医学科学院中国协和医科大学血液学

研究所血液病医院(天津 300020)

李尚珠 王书桂 黄平平

局限性硬皮病是一种原因不明的难治性疾病,临床上尚无特效疗法。为了探索治疗本病的有效方法,1990~1999 年,我们运用薄芝注射液局部注射治疗本病 100 余例,取得显著疗效。现将 52 例资料完整的病例报告如下。

材料和方法

1 临床资料 52 例患者诊断均符合美国风湿病学会推荐的诊断标准(姚凤祥,麻世迹,陈阳主编.现代风湿病学.北京:人民军医出版社,1995:238),并均经病理活检确诊。52 例中男性 4 例,女性 48 例;年龄 7~54 岁;病程 3 个月~7 年,平均(36.8±17.5)个月。主要发病部位为头面部、下肢和躯体,上肢发病少见。少数患者为多个部位发病。发病部位主要表现为皮肤硬化、萎缩、光亮、色素沉着,毛发脱落,部分患者局部皮肤萎缩凹陷,关节功能障碍,全部患者除进行一般的常规检查外,主要检测了抗核抗体、血沉、免疫复合物、免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM)、补体 C₃、C₄。结果为有 5 例患者免疫复合物阳性,9 例患者血沉稍快,7 例患者 IgG 轻微升高,3 例患者 IgM 增高。

2 治疗方法

2.1 药物:薄芝注射液(系用薄芝粉经提取制得的灭菌水溶液,每支 2 ml,每 2 ml 相当薄芝粉 0.5 g,浙江省浙南制药厂生产,生产批号:981203)。

2.2 注射方法:视病变范围大小,每次局部“阿是穴”注射 2~4 ml。如有多个病变部位,每次选择 2 个病变部位注射,用药总量每次不得超过 8 ml。注射时常规消毒后,从病变局部正常皮肤边缘进针至病变皮肤下,回抽无回血确认未刺破血管后,边缓慢进针边推入药液,使药液均匀分布至病变皮肤下,使病变皮肤轻度隆起,然后拔出针头,用消毒干棉球压迫针眼,用胶布粘贴 24 h。每周 1~2 次,轻者每周同一部位注射 1 次,重者每周同一部位注射 2 次;如果是多部位发病,可多部位交叉注射。连续用药 12 周为 1 个疗程。本组 52 例患者最短者为 1 个疗程,最长者 3 个疗程,每一部位平均注射 32.4 次。

结 果

1 疗效判定标准 近期治愈:硬化、萎缩的皮肤恢复正常,病变局部皮肤颜色恢复正常或基本正常,有功能障碍者恢复正常或基本恢复正常,脱落的毛发重新生长。显效:皮肤硬化、萎缩、色素沉着、功能障碍整体改善 60% 以上。有效:皮肤硬化、萎缩、色素沉着、功能障碍整体改善 20% 以上。无效:皮肤硬化、萎缩、色素沉着、功能障碍整体改善 20% 以下或无改善或恶化者。

2 疗效 本组 52 例,近期治愈 14 例,占 26.9%;显效 29

例,占 55.8%,有效 9 例,占 17.3%。按病变部位统计,共计治疗 87 个部位,近期治愈 18 个部位,占 20.7%;显效 56 个部位,占 64.4%;有效 13 个部位,占 14.9%。总有效率 100%;愈显率在 80% 以上。

3 病理活检结果变化 有 11 例患者治疗前后做了病理检查,治疗后病理结果均有明显改善,主要表现为增厚的表皮变薄,角化减轻,血管周围炎细胞浸润消失,胶原纤维变细疏松化,胶原形成细胞减少。

4 副反应 在治疗中,有 4 例患者在开始注射时局部皮肤发生潮红,轻度瘙痒,未作任何处理,都在 24 h 内消失,也未停止治疗。有 2 例患者每次注射 2 个部位,药量分别为 6 ml 和 8 ml。注射后有头晕心悸不适感,血压及心电图无异常,将药量分别减至 4 ml 和 6 ml 后,1 例反应明显减轻,1 例消失,无其他副反应。

讨 论 薄芝注射液是用薄芝粉经提取的一种新型制剂,药理研究表明该药具有调节免疫,改善微循环,滋补强壮等多种作用(药学通报 1980;3:180)。在临床上运用于治疗自身免疫性疾病已取得一定疗效,根据局限性硬皮病病变在局部的特点,我们从病变局部直接注射给药,使局部药物浓度增高,药力更持久,对全身影响小。本组 52 例治疗效果表明,近期治愈率和显效率在 80% 以上,效果非常明显。结合临床观察及部分病例前后病理结果分析,我们认为该药治疗局限性硬皮病的主要作用机理为:(1)改善局部微循环,在临床上观察到注射薄芝注射液后,患者感觉局部有发热现象,用超声多普勒血流仪检查注射前后局部的血流速度,注射后 2 h 局部血流速度较注射前提高 1/2~1/3;(2)抗炎作用,从病理形态上看,治疗后血管周围炎细胞浸润明显减少或消失,其机制可能是通过调节免疫作用,抑制了免疫性炎症反应而起到抗炎作用;(3)抑制纤维增生,治疗前后病理结果表明,治疗后增厚的表皮变薄,角化减轻,胶原形成细胞减少,变硬的胶原纤维疏松化;(4)营养肌肉神经作用,从该药的成分组成看,本药含有谷氨酸等 15 种氨基酸成分和多种维生素,对肌肉神经组织具有一定的营养作用。

(收稿:1999-07-10 修回:1999-11-02)

中药保留灌肠配合理疗治疗输卵管阻塞性不孕症临床观察

承德医学院附属医院(河北 067000)

高 慧

输卵管阻塞性不孕症为妇科常见病、难治病。由于治疗后的输卵管功能恢复等问题,其受孕率与宫外孕率并存,故一直是妇科中的难题,治疗比较棘手。1994~1999 年笔者运用自拟抗炎通管汤保留灌肠并配合理疗治疗输卵管阻塞性不孕症 62 例,并与采用金鸡冲剂治疗 30 例作对照观察,治疗组疗效满意。现报告如下。

临床资料 92 例患者依据《中药新药治疗女性不孕症的临床研究指导原则》制定诊断标准,并全部经过子宫输卵管碘油造影或输卵管通液术检查 2 次以上,除外输卵管痉挛引起的假