

率分别为 86.7%、98.3% 和 75.0%，也有显著性差异。

讨论 颈淋巴结结核易发生干酪坏死，形成脓肿，即使在全身化疗情况下，其发生率达 20%。1990 年我国结核病流行病学调查，我国结核菌的耐药度高达 39.9%，是造成化疗不满意的原因。

颈淋巴结结核属中医“瘰疬”、“痰核”范畴，发病因素为“痰”、“火”、“郁”。内消丸立法处方，旨在取清热解毒散结、理气化痰散结、活血化痰散结、咸寒软坚散结之类药物，有机配合，相伍为用，共奏结散块消之功效。且方中大部分药物，据现代药理研究证实有抑菌作用，与化疗药物联用更增强抑菌、杀菌效果。可谓相辅相成，疗效益彰。

内消丸在临床观察中，未发现明显毒副反应，使用安全。其单用及与西药联合应用，疗效优于单纯西药治疗，证明内消丸治疗颈淋巴结结核疗效确切。

(收稿:1999-11-15 修回:2000-03-02)

清肝糖胶囊治疗肝源性糖尿病 22 例临床观察

南京中医药大学(南京 210029)

滕士超 金妙文 丁明罡 程海波

肝源性糖尿病是继发性糖尿病的一种。患者肝脏严重受损，糖代谢调节作用减弱，肝糖元储备减少，既不能耐受葡萄糖而表现为餐后高血糖，又不能耐受饥饿而表现为空腹低血糖。常见于慢性病毒性肝炎及重型肝炎病程中。近两年来，笔者用中药清肝糖胶囊治疗肝源性糖尿病 22 例，取得较好的疗效，并与拜糖平进行对照观察，现报道如下。

资料与方法

1 诊断依据 (1)有明确的肝炎病史，病毒标志物阳性；(2)肝病过程中出现空腹低血糖发作伴有食糖后较长时间高血糖出现；(3)在肝病过程中出现典型的糖尿病症状或空腹血糖 $\geq 7.74\text{mmol/L}$ 或葡萄糖耐量试验呈糖尿病型；(4)血浆免疫反应胰岛素增高；(5)高 C-肽血症和胰高血糖素血症与血清总胆红素(TBIL)水平呈正相关。

2 一般资料 本组 47 例患者全部来自 1997 年 10 月~1999 年 7 月南京中医药大学中西医结合门诊及国医堂门诊，符合以上诊断标准，按随机方法分为治疗组 22 例和对照组 25 例。其中治疗组男 9 例，女 13 例；年龄 27~69 岁，平均 (42.0 ± 8.5) 岁；病程 3~11 年，平均 7.8 年；对照组男 15 例，女 10 例；年龄 24~68 岁，平均 (46.0 ± 7.7) 岁；病程 1~9 年，平均 6.1 年。治疗组慢性病毒性肝炎轻度 10 例，中度 11 例，重型肝炎 1 例；HBV-DNA 阳性 19 例，HCV-RNA 阳性 3 例。对照组慢性病毒性肝炎轻度 13 例，中度 10 例，重度 1 例，重型肝炎 1 例；HBV-DNA 阳性 22 例，HCV-RNA 阳性 3 例。

3 治疗方法 基础治疗：高蛋白饮食(重症肝炎肝昏迷者除外)；保肝治疗；限制葡萄糖摄入(口服、静脉滴注)。

治疗组：清肝糖胶囊(茵陈 25g

地 15g 女贞子 15g 旱莲草 15g 仙灵脾 15g 菟丝子 15g，由南京中医药大学急难症研究所提供，每粒相当于生药 6.8g)，每次 6 粒，每日 3 次，1 个月为 1 个疗程。

对照组：开始时拜糖平(Acarbose，每粒 25mg，德国拜耳公司生产)25mg，进餐时服，每日 3 次，根据血糖、尿糖检测情况，逐渐增加至 50mg，每日 3 次，最大剂量至 100mg，每日 3 次。1 个月为 1 个疗程。

结果

1 疗效标准 参照上海市第一人民医院制订的降糖药疗效评定标准拟定。显效：肝功能(TBIL、ALT、A/G)好转，空腹血糖 $\leq 7.74\text{mmol/L}$ 或降低 $>30\%$ ；有效：肝功能好转，空腹血糖在 $7.74 \sim 8.74\text{mmol/L}$ 或降低 $10\% \sim 29\%$ ；无效：肝功能无变化或恶化，空腹血糖无变化或降低 $<10\%$ 。

2 治疗结果 1 个疗程后，治疗组显效 8 例，有效 12 例，无效 2 例；对照组显效 8 例，有效 14 例，无效 3 例，两组间总有效率比较无显著性差异($\chi^2 = 0.023, P > 0.05$)。治疗组中 2 例无效，肝功能复查无明显变化，其余病例 TBIL 均显著下降。对照组中 1 例肝功能无变化，2 例肝功能恶化，其中 1 例 TBIL 较前上升 80mmol/L ，发生肝昏迷(转为重型肝炎)。

讨论

肝源性糖尿病在中医学中无专篇论述。本病病变脏腑主要在肝肾，主要病因病机为湿热瘀毒。清肝糖胶囊中茵陈除湿散结，大黄泻热毒、破积滞、行瘀血，两药合用有保肝利胆，促进肝细胞生长、解除微循环障碍，抗病原微生物及内毒素，止血、免疫调控等多项药理作用；赤芍、牡丹皮、丹参清热凉血；鬼箭羽通瘀破血；生地、枸杞子、女贞子、旱莲草滋柔肝肾；仙灵脾温养肾气，取“阳中求阴、阴中求阳”之意；夏枯草清热散结，其活性物质降糖素能增加体内胰岛素的分泌，修复胰岛 β 细胞。诸药合用以达到清化湿热、化肝解毒、凉血化瘀、调补肝肾之功，其总有效率与对照组相似，但其在降低血糖的同时，均能显著改善肝功能，尤其降低血清总胆红素，这从一个侧面说明肝源性糖尿病“高 C-肽血症和胰高血糖素血症与血清总胆红素水平呈正相关”这一特征。

(收稿:1999-12-06 修回:2000-03-10)

中西医结合治疗儿童乙肝病毒 相关性肾炎 15 例

浙江大学医学院附属儿童医院(杭州 310003)

刘爱民 杨 诚 汤宏峰

乙肝病毒相关性肾炎在我国有很高的发病率，随着肾穿刺活检的普遍开展，诊断率也不断提高。目前国内外尚无统一的特异性治疗方法，因而有关本病的讨论相当活跃。我院自 1991~1996 年共确诊 15 例，经中西医结合治疗，长期随访，现将结果报告如下。

临床资料 15 例患儿参照《实用儿科学》(诸福棠主编，第 6