

英、琥珀、车前子清利湿浊，消炎利尿通淋，达到标本兼治的目的。本品用于临床治疗湿热内蕴及瘀血的下腹胀痛，尿频、尿急、尿痛等有效好疗效。我们通过对 60 例患者临床症状的观察，发现前列通栓对尿频、尿急、尿道滴白及小腹胀痛的改善作用优于前列安栓（ $P < 0.05$ ），但对尿痛及夜尿多和尿线细的改善与对照组药物相似，本品对中医的不同证型作用与对照药物相似，下焦湿热型愈显率高于对照组，值得进一步推广应用。

参 考 文 献

1. 中药新药临床研究指导原则. 中华人民共和国卫生部制定发布, 第一辑. 1993:158—172.
2. 凌一揆主编. 中药学. 上海: 上海科学技术出版社, 1994:234—236.
3. 江苏医学院主编. 中药大辞典. 人民卫生出版社, 1957:1361.
(收稿 2001-08-22 修回 2001-12-05)

益气滋肾口服液对 IgA 肾病患者尿白细胞介素-6 的影响

聂莉芳 王洪霞 李艳荣 刘京华 余仁欢 于大君

近十年来，不断有报道证实 IgA 肾病患者尿中白细胞介素-6（IL-6）水平明显升高。本研究重点观察益气滋肾口服液对 IgA 肾病患者（30 例）尿 IL-6 的影响，现报告如下。

临床资料 选择 1998 年 9 月～2000 年 9 月 IgA 肾病患者 30 例，均经外院肾穿刺确诊，其中门诊 27 例，住院 3 例；男 17 例，女 13 例；年龄（ 32.4 ± 10.1 ）岁；病程 1 个月～19 年，平均 28 个月；单纯性血尿（包括肉眼血尿和镜下血尿）14 例，血尿伴蛋白尿 9 例，单纯性蛋白尿 7 例，其中大量蛋白尿（24h 尿蛋白定量大于 3.5g/d ）5 例；血压升高者 7 例， $\text{SCr} > 133\mu\text{mol/L}$ 4 例；病理分级（王海燕主编. 肾脏病学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996:708—718）：I 级 4 例，II 级 10 例，III 级 4 例，IV 级 9 例，V 级 3 例；中医辨证为脾肾气阴两虚型。健康人 28 名均为我院健康职工，男 13 例，女 15 例，年龄（ 33.2 ± 4.3 ）岁，为检测 IL-6 的参考值。

方 法

1 治疗方法 30 例中曾在外院使用过肾上腺皮质激素者 5 例（其中 2 例加用环磷酰胺冲击治疗，1 例加用氮芥冲击治疗），除 2 例处于激素撤减阶段外，上述西药在进行本观察前均已停用，7 例既往服用的降压西药继续使用。30 例患者均口服益气滋肾口服液（由生黄芪、生地、太子参、当归、白芍、旱莲草、炒栀子、金银花、丹参、芡实、小蓟、三七粉组成，每支 10ml，含生药 6.9g，由中国中医研究院西苑医院制剂室提供），每次 1 支，每日 3 次，于饭后 1.5h 服用，疗程为 2 个月。

2 测定方法 取患者治疗前后一次性随意尿及健康人一次性随意尿， -20°C 保存。测定前置室温中复融 4°C 3500r/min 离心 5min，取上清，用放射免疫法，按放免药盒说明书操作（放免药盒由解放军总医院科技开发中心放免所提供）。

3 统计学方法 采用 t 检验。

结 果

1 30 例患者治疗前后与健康人尿 IL-6 水平测定结果 30 例患者治疗前尿 IL-6 水平（ 611.13 ± 271.17 ） ng/L 显著高于健

康人（ 309.5 ± 54.96 ） ng/L ， $P < 0.05$ ）；以检测数值超过健康人组的 95% 单侧上界为阳性，30 例 IgA 肾病患者治疗前的阳性率为 60.0%，治疗后尿 IL-6 为（ 485.56 ± 154.31 ） ng/L ，阳性率为 46.7%，治疗前后比较差异有显著性（ $P < 0.05$ ）。

2 IgA 肾病患者不同病理与尿 IL-6 水平分级的关系 见表 1。在病理改变较重的 III～V 级的 16 例患者中，尿 IL-6 升高者 11 例，说明尿 IL-6 升高水平与 IgA 肾病病理分级之间存在着一定的相关性，有随病理改变加重而升高的趋势。

表 1 尿 IL-6 水平与 IgA 肾病病理的关系

病理分级	例数	尿 IL-6 水平		
		升高(例)	正常(例)	(ng/L , $\bar{x} \pm s$)
健康人	28	0	28	309.50 ± 54.96
I	4	1	3	316.04 ± 69.85
II	10	6	4	517.15 ± 255.85
III	4	3	1	660.90 ± 245.72
IV	9	5	4	647.42 ± 253.17
V	3	3	0	672.52 ± 151.72

注：肾脏病理分级按 WHO（1982）分级标准

3 治疗后尿 IL-6 下降情况 以治疗前后尿 IL-6 的差值大于 95% 可信区间为显著下降，小于 95% 可信区间为基本未降，两者之间为下降。30 例患者中治疗前尿 IL-6 水平升高的 18 例，经治疗后下降 15 例，总下降率为 83.3%，其中显著下降 10 例，治疗前尿 IL-6 水平为正常范围的 12 例，治疗后尿 IL-6 仍在正常范围内，亦说明了本项目测定的可靠性。

讨 论 本结果显示 30 例 IgA 肾病患者的尿 IL-6 水平明显高于 28 名健康人（其阳性率为 60%），且尿 IL-6 升高水平与 IgA 肾病病理分级之间存在着一定的相关性。由此可见尿 IL-6 水平的测定对 IgA 肾病的辅助诊断、推断肾脏病理的轻重程度、监测病情的动态变化、判断预后以及观察疗效诸方面均具有重要的临床应用价值。本观察结果显示 30 例 IgA 肾病患者经服用益气滋肾口服液后尿 IL-6 平均水平显著下降，说明该药能明显抑制 IL-6 的分泌，从而抑制肾小球系膜细胞增生和基质增生，延缓 IgA 肾病的发展。

(收稿 2001-04-23 修回 2001-12-20)