

- 白激酶 C 调控 NO 生成的影响. 中国中西医结合急救杂志 2002 25(4):189—193.
- Du SH, Zhou DQ, Zhang Y, et al. Effect of Niu-po-zhi-bao pellet on nitric oxide expression regulated by protein kinase C induced by lipopolysaccharide. Chin J Integr Tradit West Med Intern Crit Care 2002 25(4):189—193.
- 13 张悦, 杜少辉, 周大桥, 等. 蛋白激酶 C 对内毒素休克大鼠肝损伤 iNOS 表达的调控. 中华肝胆外科杂志 2003 9(6):377—379.
- Zhang Y, Du SH, Zhou DQ, et al. The expression of inducible nitric oxide synthase regulated by protein kinase C in injured rat liver induced by septic shock. Chin J Hepatobiliary Surg 2003 25(6):377—379.
- 14 李伊为, 邓汝东, 陈东风, 等. 牛珀至宝微丸对内毒素休克肾组织 iNOS 表达的影响. 解剖学研究 2003 25(1):13—15.
- Li YW, Deng RD, Chen DF, et al. Influence of Niu-po-zhi-bao pellet on iNOS expression in the kidney in endotoxin shock rat. Anat Res 2003 25(1):13—15.
- 15 Anggard E. Nitric oxide: mediator, murder and medicine. Lancet 1994 343:1199—1206.
- 16 Wong ML, Rettori V, Shekhlee A, et al. Inducible nitric oxide synthase gene expression in the brain during systemic inflammation. Nat Med 1996 2(5):581—584.
- 17 杜少辉, 张悦, 魏志军, 等. 蛋白激酶 C 对内毒素诱导的诱导型一氧化氮合酶基因表达的调控作用. 中华医学杂志 2002 82(21):1488—1492.
- Du SH, Zhang Y, Wei ZJ, et al. Regulation of lipopolysaccharide-induced inducible nitric oxide synthase gene expression by protein kinase C. Natl Med J China 2002 82(21):1488—1492.
- 18 Perrella MA, Hsieh CM, Lee WS, et al. Arrest of endotoxin-induced hypotension by transforming growth factor beta. Proc Natl Acad Sci USA 1996 93(5):2054—2059.

(收稿 2003-10-02 修回 2004-03-24)

乌雷合剂治疗包虫病 120 例

刘振忠 李永祥 刘梅 孙志萍 李增春

1993 年 1 月—2001 年 1 月, 我们采用纯中药验方乌雷合剂治疗多脏器包虫病 120 例, 现总结报告如下。

临床资料 所有患者均经 B 超或经 CT 检查证实, 120 例, 男 52 例, 女 68 例, 年龄 8~67 岁, 平均 34 岁, 病程 1~6 年, 平均 1.6 年, 单纯性肝包虫 95 例, 肝腹包虫 18 例, 肝肺包虫 7 例; 囊性多房型 87 例, 单房型 33 例, 病例中曾接受过手术治疗者 86 例, 手术次数: 1 次者 14 例, 2 次者 56 例, 3 次者 15 例, 8 次者 1 例, 棘球蚴囊 >10cm 者 33 例, 6~9cm 者 75 例, 棘球蚴囊 <6cm 者 12 例。

治疗方法 乌雷合剂组成: 乌药 10g 雷丸 10g 南瓜子 30g 槟榔 30g 牛尾草 30g, 如有表实肥胖者可加丹参、桃仁、红花, 气虚者加黄芪, 血虚者加鸡血藤, 每天 1 剂, 先用半量 2 次煎汤内服, 如无不良反应, 3 天后加至全量继续服药。服药同时忌食高脂肪、高蛋白、高糖饮食。

结果

1 **疗效标准** 临床治愈: B 超显示包虫囊壁内暗区可见不规则小强光点分布及囊壁皱缩, 肺部 X 线片示囊壁皱缩呈块状阴影, 单房型包虫囊肿无钙化, CT 表现为囊性病变, 平扫可见等密度的囊壁, 增强后囊壁轻度强化或显示不清, 其余包虫囊壁可见局限性皱褶或不规则, 多房型包虫囊肿 CT 可见多个子囊和程度不同的基质密度增高, 增强扫描子囊充满囊腔, 可见囊外囊, 随访 0.5 年无复发。有效: B 超示囊腔暗区部分或大部分有小强光点分布。无效: 用药 >150 天, 临床症状及体征、B 超检查包虫囊腔无改变。

2 **疗效** 120 例患者中, 有 62 例服药 90 天临床治愈, 42 例服药 120~150 天时临床治愈 (其中有 32 例为囊性多房型包虫), 有效 16 例。治愈的 64 例患者 2 年后随访, 经 B 超、肺部 X 线片均显示囊壁变性皱缩塌陷。3 例经手术证实病理所见囊壁有一暗褐色沉淀线, 囊壁纤维层断裂, 角质层厚薄不均, 生发层细胞浊肿明显, 囊腔内有大量坏死物质及子囊。

3 **不良反应** 有 18 例患者服药后出现有恶心、呕吐, 经服药后舌下含鲜姜片即可缓解, 有 24 例患者服药后出现荨麻疹等过敏反应, 可行抗过敏对症处理, 仍可继续服药。服药期间患者的肝功能指标检查均正常。

讨论 包虫病是人感染了棘球绦虫的幼虫 (棘球蚴) 所致的慢性地方性寄生虫病。棘球蚴侵入肝脏、肺脏所致患者有缓慢的腹部和肺部无痛性肿块, 包虫病目前临床治疗手段仍以外科手术为首选方法, 但术后包虫复发率为 10%。化疗药物治疗选用吡喹酮、丙硫咪唑, 但不良反应大, 同时还存在着抗药性和复发等问题, 且服药时间长, 效果不尽满意。乌雷合剂治疗包虫病疗程短, 效果满意, 不良反应少等特点。方中乌药、雷丸、槟榔和南瓜子均具有驱虫、杀虫、消积痞, 缓解湿阻气滞、脘腹痞满、虫积腹痛的药效, 红花、丹参、桃仁等具祛瘀止痛、活血通经、清湿热、祛瘀痞块的协同功效。服药后病理组织学观察可见囊壁有一暗褐色沉淀线, 从组织学损伤的角度看, 镜下可见囊壁纤维层断裂, 结构紊乱, 角质层厚薄不均, 条纹断裂, 生发层滋养细胞浊肿明显, 并有空泡形成, 囊腔内有暗黄色大量坏死物质及子囊, 未见有原头蚴等结构。说明乌雷合剂对棘球蚴囊壁组织有一定的损伤, 对包虫病确有一定的疗效。对其疗效及中药有效成分尚需继续探讨, 以利于临床应用更方便。