

只,雌雄各半,按 2.2 随机分成 4 组,分别涂上相应药品,60 min 后洗去药品,每鼠右耳涂二甲苯 0.1 mL,15 min 后剪下两耳,洗去残留药品,用 6 mm 打孔器在相应部位取下耳片,以两耳之差为肿胀度,结果见表 3

表 3 消肿散瘀膏对小鼠耳肿胀的影响 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	耳肿胀度 (mg)
空白对照	-	10	3.7 ± 0.9
消肿粉	1000	10	0.9 ± 1.0 *
消肿散瘀膏 1号	550	10	0.6 ± 0.7 *
消肿散瘀膏 2号	350	10	2.5 ± 1.1

与对照组比较: ** $P < 0.01$ * $P < 0.05$

由表 3 可见,消肿散瘀膏能显著对抗二甲苯所致的小鼠耳肿胀,与消肿粉的治疗效果相当。

3 讨论

跌打损伤、筋断骨折所致血瘀气滞、阻塞不通、青肿疼痛之症,治当活血祛瘀,行气止痛,消肿散结。现代研究表明,大黄具有抗炎、免疫作用,其生品与

炮制品有明显或一定程度的抑制大鼠蛋清性“关节肿”作用。醚提取物有明显抑制小鼠耳部炎症作用^[6]。当归、血余炭等均具有抗炎、止痛、调节瘀血等作用。本实验表明,由大黄、当归、血余炭等中药制成的消肿散瘀膏能对抗二甲苯所致小鼠的耳肿胀,角叉菜所致的大鼠足跖肿胀,延长小鼠热痛反应的潜伏期。说明该制剂具有良好的抗炎、止痛作用。

参 考 文 献

- 1 吴丽珠,等.中成药,1997,19(6): 24
- 2 江苏医学院编.中药大辞典.上海:上海科学技术出版社,1985 993
- 3 王本祥编.新编中药学辞典.天津:天津科学技术出版社,1996 75
- 4 周远鹏,等.中药药理与临床,1991,7(4): 41
- 5 徐淑云,等编.药理实验方法学.北京:人民卫生出版社,1982 527,508
- 6 翁维良,等主编.临床中药学.郑州:河南科学技术出版社,1998: 504

(1999-10-29 收稿)

金水宝胶囊对慢性肾小球肾炎患者红细胞免疫功能等的影响

天津胸科医院 (300051) 陈 静*
天津第一中心医院 李 玲
天津中医学院 商洪才

肾小球肾炎应用免疫炎症抑制治疗,缺乏特异性,且副作用较大^[1]。经过对 130 例慢性肾小球肾炎患者的临床观察及研究,证实红细胞免疫粘附功能对维持正常机体功能具有很重要的作用。同时,我们观察到来源于冬虫夏草的纯中药制剂——金水宝胶囊可明显改善肾功能,提高红细胞免疫功能,降低循环免疫复合物 (CIC) 水平。

1 资料和方法

1.1 临床资料: 所有病例来源于天津第一中心医院免疫病房、天津中医二附院内科病房及胸科医院中医科病房,共 130 例。其中男性患者 80 例,女性患者 50 例;年龄最大者 51 岁,最小者 29 岁,平均年龄 (39.7 ± 10.2) 岁;病程 1~3 年。均符合文献所列的诊断标准^[1]。急性肾炎、肾盂肾炎、肾结核及肿瘤除外以此作为慢性肾炎组。

同时从医护人员及病人家属中选取健康志愿者

作为正常对照组,共 52 例,男性 36 例,女性 16 例。

1.2 观察方法: 首先进行慢性肾炎组与正常对照组红细胞免疫指标及 CIC 指标的比较,然后从慢性肾炎组中随机选取 65 例作为动态观察组,口服金水宝胶囊 (由江西金水宝制药有限公司提供),每次 4 粒,每日 3 次,连续服用 3 个月,期间原用激素者继服,其余病例按常规治疗。

1.3 观察指标: RBCc3b 受体花环率等检测: 刘景田法^[2]。CIC 聚乙二醇沉淀法 ALB 溴甲酚绿法。BUN: 二乙酰乙脲法。Cr Bockman 苦味酸法 Up: Esbach 法。

用药前、用药后 3 个月 (即治疗结束时) 分别进行测量,每次的各项检测均在两日内同步完成。

1.4 统计学方法: 数据表示均为 $\bar{x} \pm s$,应用配对资料 t 检验。

2 结果

* 陈 静 女,医师,于 1994 年毕业于天津中医学院中医系中医专业,获得学士学位。先后在胸科医院中医科、心内科从事临床工作。主要研究方向: 中西医结合治疗心脑血管病。曾被外派到天津市第一中心医院进修一年。在国家级学术会议上,发表论文“加味补阳还五汤治疗肺心病 55 例临床观察”等 2 篇。

2.1 慢性肾炎组与正常对照组比较: RBCspa花环率、CIC显著升高; RBCc3b受体花环率、RBC混合花环率显著降低 (P 均 < 0.01), 见表 1

表 1 慢性肾炎组与正常对照组红细胞免疫指标及 CIC 指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

检测项目	慢性肾炎组 (130例)	正常对照组 (52例)
RBCspa花环率	23.66 $\pm$ 3.09	16.14 $\pm$ 5.30
RBCc3b受体花环率	6.9 $\pm$ 1.12	12.25 $\pm$ 2.27
RBC混合花环率	0.98 $\pm$ 0.56	1.50 $\pm$ 1.00
CIC	0.210 $\pm$ 0.057	0.177 $\pm$ 0.039

与对照组比较: * $P < 0.01$

2.2 动态观察组治疗前后比较: 服药 3 月后 RBCc3b受体花环率及 ALB 显著升高 ($P < 0.01$), RBCspa花环率、CIC、Ccr、Upr 均显著下降 (P 均 < 0.01), 见表 2、3

表 2 动态观察组服药前后红细胞免疫指标及 CIC 指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

检测项目	用药前 (65例)	用药后 (65例)
RBCspa花环率	22.69 $\pm$ 3.24	20.62 $\pm$ 3.09*
RBCc3b受体花环率	7.46 $\pm$ 1.98	10.76 $\pm$ 2.34*
RBC混合花环率	0.98 $\pm$ 0.56	1.26 $\pm$ 0.81
CIC	0.198 $\pm$ 0.032	0.160 $\pm$ 0.038

与用药前比较: * $P < 0.01$

表 3 动态观察组服药前后相关性生化指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

检测项目	用药前 (65例)	用药后 (65例)
ALB (g/L)	29.88 $\pm$ 6.36	34.11 $\pm$ 8.23*
CH (mmol/L)	7.67 $\pm$ 2.63	5.67 $\pm$ 1.83*
TG (mmol/L)	2.09 $\pm$ 0.96	1.56 $\pm$ 1.40
Ccr (mL/min)	142.2 $\pm$ 15.71	89.13 $\pm$ 7.57
Upr (g/24h)	4.18 $\pm$ 3.36	0.79 $\pm$ 1.25*
BUN (mmol/L)	6.37 $\pm$ 1.66	5.55 $\pm$ 1.69
Cr (μ mol/L)	73.93 $\pm$ 27.46	68.74 $\pm$ 18.77

与用药前比较: * $P < 0.01$

3 讨论

自 1981 年 Siegel 首次提出“红细胞免疫系统”新概念以来,国内外对此研究愈来愈重视。红细胞可借助表面受体与 IC 或微生物发生免疫粘附,而发挥一系列免疫功能。现在认为,循环中形成的免疫复合物沉积在肾脏,可以解释多种疾病。研究已证实:人体内有完整的转输清除 CIC 的机制,红细胞清除 IC 及促进吞噬细胞的功能最突出^[3]。本研究发现慢性肾小球肾炎患者体内红细胞免疫功能低下, RBCc3b 受体花环率明显下降, RBCspa 花环率升高。

我们采用金水宝胶囊治疗慢性肾小球肾炎,经配对“ t ”检验,患者受体花环率明显提高, RBCspa 花环率显著下降,效果满意,且未见有副作用,具有显著临床意义。

金水宝胶囊的主要成分为虫草菌丝,内含多种氨基酸及微量元素,能改善细胞内、外氨基酸的代谢,可改善细胞内线粒体呼吸功能,使其能量产生增加,加速病损细胞的修复^[4]。尚有明显的降血脂作用^[5]及促进肝脏和肌肉蛋白合成速率作用^[6],纠正了高血脂状态和低蛋白血症,改善并维持了正常红细胞表面膜胆固醇的成分,从而提高了红细胞免疫功能。免疫力的提高对慢性肾小球肾炎患者因其免疫力低下极易继发感染的控制大为有利。但该药详尽作用机制尚需进一步研究。

参考文献

1 王海燕,等.中华内科学杂志,1993,32:131
2 刘景田.红细胞免疫学实验技术.西安:陕西科技出版社,1994:12
3 孙自勤,等.中国实验临床免疫杂志,1995,1:31
4 赵学智,等.中华肾脏病杂志,1994,5:300
5 邵耕.中西医结合杂志,1985,11:652
6 马济民.中华肾脏病杂志,1997,4:199

(2000-01-06 收稿)

中西药结合治疗膝关节骨病 50 例临床观察

天津塘沽医院骨科 (300450) 张淑芳* 沈斌

膝关节骨病好发于中老年人,其病理改变以关节软骨面的破坏为主,从而引起一系列的临床症状。到目前为止,对于非手术治疗还是一个尚在研究的

课题。为缓解消除关节的疼痛及功能障碍采用中药凤仙花、芒硝、麝香外敷,关节腔内注射透明质酸钠,使 50 例患者不同程度上消除疼痛,缓解功能障碍。

* 张淑芳,女,1976 年 3 月毕业于天津医学院医疗系,分配至天津市塘沽医院外科工作,后参加骨科专业工作,现任骨科副主任医师,行政副主任职务,担任天津医科大学外科学兼职副教授,现专科技术:骨关节病的研究,关节镜专业。曾参加“脉冲磁感应对局部脑供血障碍及颈椎病临床效应”项目,被评为局级科研进步三等奖。曾被评为塘沽区优秀中青年知识分子。