

卡介菌多糖核酸治疗儿童变应性鼻炎的疗效观察

陶礼华 黄友棣 赵斯君 贺定华 罗欣友 敬云龙 黄敏

(湖南省儿童医院 长沙 410007)

摘要 :目的 :了解卡介菌多糖核酸(斯奇康)治疗儿童变应性鼻炎的临床效果。方法 :将 100 例变应性鼻炎患儿随机分为斯奇康组与酮替芬对照组。2 组均于疗程前、后进行鼻分泌物嗜酸粒细胞(EOS)计数和临床症状体征评分。结果 :治疗后鼻分泌物嗜酸粒细胞(EOS)计数明显减少, $P<0.05$,有显著性差异。临床疗效 :卡介菌多糖核酸治疗后 1 周有效率与酮替芬组比较, $P>0.05$,无显著性差异。治疗后 2 月有效 37 例(71.15%),无效 15 例(28.85%), $P<0.05$,斯奇康组有效率显著高于酮替芬组。结论 :卡介菌多糖核酸对儿童变应性鼻炎有良好的治疗作用。

关键词 :变应性鼻炎;儿童;药物疗法;卡介菌多糖核酸;疗效观察
中图分类号 R 765.21 **文献标识码** B **文献编号** :1671-4040(2004)06- 0037-02

卡介菌多糖核酸(斯奇康)是一种新型免疫调节剂。我科 2001 年 1 月~2004 年 2 月使用斯奇康治疗儿童变应性鼻炎,取得了较好的疗效。报告如下:

1 资料与方法

1.1 观察病例 均为本院同期就诊的门诊儿童,病例均符合“中华耳鼻喉科学会变应性鼻炎诊断标准(1997)^[1]”。斯奇康组 52 例,男 36 例,女 16 例;年龄 4~12 岁;病程 1~4 年。对照组 48 例,男 28 例,女 20 例;年龄 5~12 岁;病程 1~5 年。2 组年龄、性别、病程无显著性差异。

1.2 方法 治疗组采用斯奇康注射液 1mL 肌肉注射,隔日 1 次,疗程 36d。对照组给予酮替芬 0.5mg 口服,每日 2 次,疗程 36d。患儿近 3 月内未使用免疫调节剂和糖皮质激素治疗,疗程早期酌情使用减充血剂(0.5%麻黄素)滴鼻 1 周。

1.3 观察指标 鼻分泌物嗜酸粒细胞(EOS)计数,治疗组、对照组均于疗程前取鼻腔分泌物涂片细胞学检查,采用瑞氏染色法,光镜下依据细胞学形态分类,计算嗜酸粒细胞(EOS)所占百分比。疗程结束后取鼻腔分泌物涂片细胞学检查方法同前。

1.4 疗效观察 根据变应性鼻炎疗效评定标准^[2],2 组病例于治疗后 1 周评判临床疗效,随访 2 月后再评判临床疗效。

1.5 统计学处理 鼻分泌物嗜酸粒细胞计数实验数据以 $\bar{X} \pm s$ 表示,统计学分析采用配对 t 检验。临床症状和体征分级

疗效评定经 χ^2 检验。

2 结果

2.1 鼻分泌物嗜酸粒细胞(EOS)计数 见表 1。

表 1 鼻分泌物嗜酸粒细胞计数所占百分比(%)			
组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	52	37.6依5.4	7.9依.8
对照组	48	36.4依4.9	8.4依.7

注:2 组治疗前 EOS 计数无显著性差异($P>0.05$);2 组治疗后 EOS 计数也无显著性差异($P>0.05$);治疗组前后比较,EOS 计数明显减少,有显著性差异($P<0.01$)。

2.2 临床疗效 见表 2、3。

表 2 治疗后 1 周 2 组变应性鼻炎的疗效观察比较 例

组别	例数	有效	无效
治疗组	52	46	6
对照组	48	40	8

注:2 组治疗后 1 周比较, $\chi^2=0.545$, $P>0.05$,2 组疗效无显著性差异。

表 3 随访 2 月后 2 组变应性鼻炎的疗效观察比较 例

组别	例数	有效	无效
治疗组	52	37	15
对照组	48	25	23

注:2 月后疗效比较, $\chi^2=3.84$, $P<0.05$,斯奇康组有效率高于对照组,有显著性差异。

3 讨论

变应性鼻炎系 IgE 介导的 I 型变态反应性疾病,发病率

环。马达等^[6]在新鲜脊柱标本模拟手法下,坐姿旋转复位法的脊柱左旋椎间盘左后外侧压增高,同时右后外侧压力减低,指出髓核还纳可能性很小,而变位变形的可能性大。直腿抬高手法,能使神经根牵张,松弛、上下移动,促进神经根血液循环,有利于神经根炎症反复消退,也避免其在局部组织修复中粘连。这样就相对地改变突出椎间盘与受压神经的关系,使椎管内压力减轻,从而消减临床症状和体征^[7,8]。总之,牵引及手法整脊治疗腰突症具有舒筋通络、活血止痛、松解粘连,整骨复位作用,同时还可以促使髓核回纳,改善症变区域循环,降低局部炎性反应,达到治疗腰突症的目的。

参考文献

[1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994.201~202
[2]冯天有.中西医结合治疗软组织损伤[M].北京:人民卫生出版社,

1977.33~57
[3]谢晓煜.腰椎间盘突出症治疗研究进展[J].中医正骨,2003,15(2): 58
[4]顾云伍,韩慧,韦以宗.牵引斜扳整脊法治疗腰椎间盘突出症的力学测试[J].中国中医骨伤杂志,2004,12(1):14~15
[5]侯筱魁,董氏,戴克戎,等.斜搬肘腰椎后部结构的动态观察和生物力学分析[J].中华骨科杂志,1993,13(1):51~54
[6]马达,蒋位庄.脊柱旋转手法治疗腰椎间盘突出出的实验研究[J].中国骨伤,1994,7(5):7~9
[7]王胜利,戴书忠,何伟.直腿抬高手法治疗腰椎间盘突出症的机理[J].中国中医骨伤杂志,1998,6(5):40
[8]张启明,丁少华,姚明.直腿抬高运动对腰椎间盘突出症术后的影响[J].中国脊柱脊髓杂志,2000,10(1):61

(收稿日期: 2004 -05-09)

中西医结合治疗眼部带状疱疹 34 例临床观察

余灵辉 陈晓丽

(江西九江学院附属医院 九江 332000)

摘要 :目的 探讨中西医结合治疗眼部带状疱疹的疗效。方法 治疗组采用中药龙胆泻肝汤加減内服,局部治疗取季得胜蛇药片及冰片调成稀糊状,涂于患处。结果 中西医结合治疗组与西药组的显效率和有效率比较均 $P<0.05$,显示中药针灸组疗法优于西药组。结论 此法简便易行,能缩短病程,减轻症状及并发症有积极的作用,值得在临床上推广应用。

关键词 眼部带状疱疹 龙胆泻肝汤 季得胜蛇药片 病毒唑 中西医结合疗法

中图分类号 R 752.1² **文献标识码** B **文献编号**: 1671-4040(2004)06- 0038-02

眼部带状疱疹为三叉神经半月神经节或三叉神经节第一支遭受带状疱疹病毒感染所致。发病时不但一侧头面部皮肤受损,而且累及整个眼部^[1]。笔者自 1996 年 9 月~2002 年 9 月采用中西医结合收治眼带状疱疹 34 例,效果满意。现分析报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 34 例眼部带状疱疹患者均为单眼发病,随机分为 2 组。治疗组 20 例,男 12 例,女 8 例;年龄 16~76 岁,平均 42.3 岁;病程 2~9d,平均 3.7d;三叉神经第 1 支受累者 17 例,第 2 支受累者 3 例;右眼 8 例,左眼 12 例;并发浅层角膜炎 1 例,虹膜睫状体炎 2 例。对照组 14 例,男 8 例,女 6

呈现逐渐上升的趋势,其发病机制与遗传、免疫、环境等多种因素有关。随着分子生物学的发展,对 I 型变态反应的发病机制有了更深刻的了解,新近研究表明^[2]:辅助性 T 细胞亚群(Th)比例失调可能是变态反应性疾病发病机制中的重要环节。Th 亚群依其功能分 2 种类型:Th1 和 Th2。Th1 分泌的细胞因子主要与细胞免疫有关;Th2 分泌的细胞因子主要与 B 细胞、肥大细胞、嗜酸粒细胞的增殖、分化、激活有关,并对 IgE 的产生具有选择性促进作用。试验表明:Th2 占优势时,易发生高 IgE 血症和嗜酸粒细胞增多症。有人观察到:嗜酸粒细胞体内或体外都能产生促炎症细胞因子,这些细胞因子能介导白细胞的趋化和激活,纤维母细胞的增生和细胞外基质的形成,诱导血管内皮细胞上粘附分子受体的表达,它们在变应性疾病的发病过程中起重要作用。机体吸入变异原后,经抗原递呈细胞处理,释放多种细胞因子,产生特异性 IgE,吸附在鼻腔粘膜浅层,与肥大细胞、巨噬细胞、上皮细胞表面的受体 Fc 结合并使该细胞致敏;同时,嗜酸粒细胞趋化作用增强。变异原再次吸入,即诱发变应性鼻炎。卡介菌多糖核酸是结核杆菌的减毒活疫苗,具有很强的非特异性免疫功能,研究已经证明可诱导典型的 Th1 免疫反应。Erb 等^[3]和 Herz 等^[4]在动物实验发现:卡介菌多糖核酸接种可以减少嗜酸粒细胞的浸润,明显抑制气道炎症和降低气道的高反应性。本文临床观察:卡介菌多糖核酸接种后,变应性鼻炎患儿鼻腔分泌物中嗜酸粒细胞明显减少,与具有抗组胺、肥大细胞膜稳定以及抑制炎性介质的合成与释放等多重作用的酮替芬比较,疗效肯定,无统计学差异。而酮替芬副作用较明显,主要有头晕、嗜睡、恶心等,少数人可能出现轻度的肝功能异常。斯奇康对儿童变应性鼻炎具有良好的疗效。临床研究提示:斯奇康可稳定肥大细胞膜,抑制肥大细胞脱颗粒和释放介质,发挥

其抗过敏作用。同时,它增强体内巨噬细胞和 NK 细胞活性,诱导干扰素产生,从而降低 Th2 的产生。它还可减少嗜酸粒细胞的局部作用,降低气道反应性。卡介菌多糖核酸又可调节机体免疫平衡功能,激活单核吞噬细胞系统,增强人体抗病能力。斯奇康为卡介菌多糖核酸,主要成分为脂多糖与核酸,生物学检测表明无急慢性毒性,无致热原性,肌肉注射无明显副作用,较酮替芬有副作用小的优越性。治疗结束 2 月后,我们发现斯奇康组的有效率较酮替芬组高,并有显著性差异。在实践中发现有一部分儿童使用斯奇康后,其反复发病的频率减少,可能与斯奇康的免疫调理功能有关。目前,国外正进行卡介苗及其提取液治疗呼吸道变态反应性疾病的动物实验和临床干预性试验^[5]。

1.2 临床表现 34 例病人首发症状均有单侧三叉神经眼支分布区域不同程度的疼痛,疼痛 1~2d 后发生红斑,继而出现成簇而不融合的粟粒大丘疹,迅速发生水疱,水疱不超过正中线。就诊时皮损检查,红斑丘疹 2 例,丘疱疹 6 例,黄豆大小水疱 19 例,1cm 大小水疱 6 例,大于 1cm 的水疱 4 例,血疱 1 例,水疱已破溃感染者 7 例。眼部损害:34 例均发生患侧眼睑红肿,伴结膜充血 30 例,并发浅层角膜炎 2 例,虹膜睫

其抗过敏作用。同时,它增强体内巨噬细胞和 NK 细胞活性,诱导干扰素产生,从而降低 Th2 的产生。它还可减少嗜酸粒细胞的局部作用,降低气道反应性。卡介菌多糖核酸又可调节机体免疫平衡功能,激活单核吞噬细胞系统,增强人体抗病能力。斯奇康为卡介菌多糖核酸,主要成分为脂多糖与核酸,生物学检测表明无急慢性毒性,无致热原性,肌肉注射无明显副作用,较酮替芬有副作用小的优越性。治疗结束 2 月后,我们发现斯奇康组的有效率较酮替芬组高,并有显著性差异。在实践中发现有一部分儿童使用斯奇康后,其反复发病的频率减少,可能与斯奇康的免疫调理功能有关。目前,国外正进行卡介苗及其提取液治疗呼吸道变态反应性疾病的动物实验和临床干预性试验^[5]。

总之,斯奇康对儿童变异性鼻炎近期疗效明显,但远期疗效有待进一步研究。

参考文献

[1] 中华医学会耳鼻科学分会,中华耳鼻咽喉科杂志编委会.变异性鼻炎诊断标准及疗效评定标准[J].中华耳鼻咽喉杂志,1998,33(3): 134~135

[2]Umetsu DT,Dekruyff RH.Th1 and Th2 CD4⁺ cell in human allergic diseases[J].J Allergy clin Immunol,1997;100:1~6

[3]Erb KJ,Holloway JW,Sobeck A.Infection of mice with Mycobacterium bovis-Bacillus Calmette-Guerin (BCG) suppresses allergen-induced airway eosinophilia [J].J Exp Med ,1998,187: 561~569

[4]Herz U,Gerhold K,Gruber C,et al.BCG infection suppresses allergic sensitization and development of increased airway reactivity in an animal model[J]. J Allergy Clin Immunol,1998,102:867~874

(收稿日期: 2004 -07-26)