

黏附分子中,VLA-4(CD49d)是介导干细胞与骨髓黏附的最重要受体,它通过与 VCAM-1、Fn 的结合介导干细胞与骨髓微环境的黏附,直接参与红系、B 淋巴系的分化,并有利于骨髓造血细胞的增殖,90%以上的 CD34⁺ 细胞都表达 VLA-4^[6]。VCAM-1 表达于骨髓微环境网状纤维细胞和骨髓微血管内皮细胞上,其在调节造血中有重要作用,参与造血细胞与基质细胞形成聚集体,有利于造血细胞增殖、分化^[7]。本研究结果表明丹参素可显著增强小鼠造血干细胞 CD49d 的表达,同时增加基质细胞 VCAM-1 的表达,说明丹参素有可能通过作用于造血细胞和基质细胞,提高黏附分子受体和黏附分子配体表达,从而加强基质细胞与造血细胞相互作用,促进骨髓造血细胞的增生,参与造血干细胞动员的过程。

参考文献

[1]舒砚秋,孙汉英,刘文励,等.复方活血汤对免疫诱导再生障碍性贫血小鼠骨髓微环境的作用研究[J].中国中西医结合杂志,1998,18(6):359-361
[2]刘文励,孙汉英,路武,等.活血化痰中药对受照小鼠骨髓微环境及其供氧的作用[J].中华放射医学与防护杂志,1997,17(5):341-342
[3]孙汉英,董凌莉,刘文励,等.复方活血汤对再生障碍性贫血小鼠骨髓造血细胞黏附分子及细胞周期蛋白表达作用[J].中国中西医结合杂志,1999,19(2):100-102
[4]叶铁真,吴梓梁.丹参注射液对家兔粒-巨噬系细胞动员作用的研究[J].实验血液学杂志,1995,3(1):68-73
[5]刘秀珍.造血细胞培养技术实验手册[M].北京:北京出版社,1993.25-127
[6]Clulombel L,Auffray I,Gaugler MH, et al. Expression and function of integrins on hematopoietic progenitor cells [J]. Acta haematol, 1997,97(1-2):13-21
[7]Oostendorp RA,Reisbach G,Spitzer E, et al. VLA-4 and VCAM-1 are the principal adhesion molecules involved in the interaction between blast colony forming cells and bone marrow stromal cells[J]. Br J Haematol, 1995,91(2):275-284

(收稿日期:2009-04-24)

中药溃疡油局部治疗糖尿病皮肤化脓性溃疡 31 例体会

易学招 陈四萍

(江西省萍乡市人民医院 萍乡 337000)

关键词:糖尿病;皮肤化脓性溃疡;中药溃疡油

中图分类号:R 587.1

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2009)05-0003-01

糖尿病患者可并发疔、痈等皮肤化脓性感染,使皮肤形成难以愈合的慢性溃疡,治疗时除积极控制感染和血糖外,局部溃疡面的清创换药也至关重要。我院于 2005 年 9 月~2007 年 12 月应用中药溃疡油治疗糖尿病皮肤化脓性溃疡 31 例,取得满意的临床疗效。现将体会报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组病例男性 20 例、女性 11 例,年龄 24~72 岁。31 例皮肤化脓性溃疡患者均已确诊为 2 型糖尿病,其中 12 例溃疡发生在足部、8 例在小腿、3 例在颈部、4 例在单侧上臂、1 例在背部、3 例在骶尾部及臀部。

1.2 治疗方法 传统治疗方法采用手术为主,积极控制血糖和感染,创面切开排脓后使用凡士林纱条引流,待其自行吸收愈合后手术缝合或植皮。我科引进北京中医药大学附属医院“糖尿病皮肤化脓性溃疡”治疗新技术后,溃疡前期在局部波动明显张力最大点采用外科切开排脓,并取脓液标本做细菌培养+药敏实验,常规清洗消毒创面,坏死组织与正常组织分界渐清即采用“蚕食法”分次清除坏死组织以全面暴露伤口,祛除腐烂组织,减少溃疡处压力;待创面渗出减少、无异味、可见新鲜肉芽组织时改用中药溃疡油湿敷换药,每日 1~2 次。

1.3 疗效标准 临床治愈:临床症状消失,溃疡面愈合;显效:临床症状明显好转,溃疡面缩小 2/3 以上;有效:临床症状好转,皮肤颜色明显改善,溃疡面缩小 1/2 以上;无效:溃疡及全身症状无改变。

1.4 结果 31 例皮肤溃疡均愈合。愈合时间与溃疡面积大小以及部位有关,溃疡面积小,愈合较快,溃疡面积大,愈合较慢,颈部、背部、上肢愈合快,臀部、下肢愈合慢。其中临床治愈 27 例(87.10%),显效 2 例(6.45%),有效 2 例(6.45%),平均住院日为 20.3d,愈合时间平均为 34.1d。

2 讨论

糖尿病患者由于机体抵抗力低下,以及微血管病变的发生,皮肤感染是常见的并发症,其中化脓性感染约占 20%,主要是金黄色葡萄球菌感染,往往难以控制而发展成疔、痈、脓肿,直至形成难以愈合的慢性溃疡。溃疡油有黏附性,易保持创面湿润,其主要成分大黄、白芷具有消炎、活血、祛风、散湿等作用,均有利于肉芽组织生长。成熟的肉芽组织及温暖湿润的创面环境是形成上皮的必要条件,从而达到促进创面尽快愈合的目的。本技术由于无须加重创伤,减少了住院时日,后期可门诊换药,避免二次手术的风险和痛苦,无并发症,疗效确切满意。

(收稿日期:2009-04-03)