



文章编号:1672-7134 (2017)01-0037
中图分类号:R272.6 文献标志码:B DOI:10.16448/j.cjtc.2017.0037

槐杞黄颗粒预防儿童过敏性紫癜复发效果 及其对免疫功能的影响*

赵爽¹, 方琪玮², 邓祥露¹

1 山西中医学院 山西太原 030024

2 山西省儿童医院肾内科 山西太原 030002

摘要 目的:探讨槐杞黄颗粒预防儿童过敏性紫癜(Henoch-Schönlein purpura, HSP)复发的疗效及其对免疫功能的影响。方法:对照组30例,为临床常规治疗;治疗组30例,在临床常规治疗的基础上,加用槐杞黄颗粒。观察2组HSP患儿在1月、3月内的复发情况,并比较2组患儿治疗后的免疫功能变化。结果:治疗组在治疗1月、3月内的复发率均低于对照组,2组比较差异有统计学意义($P<0.05$),治疗前2组HSP患儿外周血CD3、CD4、CD8、CD4/CD8、IgG、IgA、IgM比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),治疗后治疗组CD3、CD4、CD4/CD8明显高于对照组,且差异有统计学意义($P<0.05$),而IgA低于一般治疗组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:槐杞黄颗粒对调节机体免疫功能,降低HSP的复发率有一定的作用。

关键词 槐杞黄颗粒;儿童过敏性紫癜;免疫功能;复发

Effect of Huaiqihuang Granule in Preventing the Relapse of Henoch-Schönlein Purpura in Children and the Effect on Immune Function

ZHAO Shuang¹, FANG Qiwei², DENG Xianglu¹

1. Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Shanxi Taiyuan 030024, China

2. Children's Hospital of Shanxi, Shanxi Taiyuan 030002, China

ABSTRACT Objective: To explore the effect of Huaiqihuang granule in preventing the relapse of Henoch-Schönlein purpura(HSP) in children and the effect on immune function. Methods: There were 30 patients in control group whom received conventional treatment. There were 30 patients in treatment group whom received the Huaiqihuang granule besides the same therapy as control group. The relapse rate was recorded with 1 month and 3 months after course of treatment. Compare the changes of immune globulin and T-lymphocyte subsets between two groups after course of treatment. Results: The relapse rate in treatment group was significantly lower than that of control group ($P<0.05$). The level of CD3, CD4, CD8, CD4/CD8, IgG, IgA and IgM between the two groups before treatment had no significant difference ($P>0.05$). After treatment by Huaiqihuang granule, the level of CD3, CD4 and ratio of CD4/CD8 in treatment group were significantly higher than those in control group ($P<0.05$), meanwhile IgA in treatment group was significantly lower than that in control group ($P<0.05$). Conclusion: Huaiqihuang granule is effective for regulating the body's immune function and reducing the relapse rate.

KEYWORDS Huaiqihuang granule; Henoch-Schönlein purpura(HSP) in children; Immune function, Relapse

过敏性紫癜(Henoch-Schönlein purpura, HSP)是一种小儿常见的变态反应性出血性疾病,全身弥漫性小血管炎症是其基本病理改变^[1]。本病多发于学龄前

和学龄期儿童,男性发病率高于女性^[2]。临床主要表现为皮肤紫癜、关节疼痛、关节炎、消化道出血等。过敏性紫癜容易反复,迁延难愈,日久则会累及肾脏,发

通讯作者:方琪玮(1956-)女,主任医师、硕士研究生导师,研究方向:肾脏疾病。E-mail: 912215609@qq.com

作者简介:赵爽,山西中医学院2014级在读研究生。



展为紫癜性肾炎^[3]。近年来,发病率有逐渐上升的趋势,HSP发病机制目前不甚清楚,主要与免疫功能紊乱有关。除此之外,大量炎症因子、凝血系统的异常等可能共同参与HSP的发病^[4]。而细胞和体液免疫功能紊乱可能是过敏性紫癜患儿病情复发的关键,临床中我们从调节患儿免疫功能为出发点,采用槐杞黄颗粒辅助治疗儿童过敏性紫癜30例,中西医结合治疗,探讨其对预防儿童过敏性紫癜复发的疗效及其对免疫功能的影响,现报告如下。

资料与方法

1 入组标准

1.1 诊断标准 参照《实用儿科学》^[5]第7版制定的标准:可触性紫癜;发病年龄≤20岁;急性腹痛;组织切片显示小静脉和小动脉周围有中性粒细胞浸润。注:上述4条标准中,符合2条或以上者可诊断。

1.2 纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准 ①2015年10月至2016年5月期间山西省儿童医院肾内科住院病例;②3~15岁符合西医过敏性紫癜诊断标准;③无家族性出、凝血病史;④就诊前至少4周内未接受注入糖皮质激素类药物、细胞毒性药物等对免疫系统有较大影响的药物;⑤自愿接受观察,完成疗程。

1.2.2 排除标准 ①不符合西医过敏性紫癜诊断标准;②4周内注入过糖皮质激素类药物、细胞毒性药物等对免疫系统有较大影响的药物;③发生严重不良事件或并发症,不宜继续接受研究者,自行退出。

2 一般资料

选择2015年10月~2016年5月山西省儿童医院肾内科住院的过敏性紫癜患儿60例,按就诊先后随机分为治疗组和对照组,治疗组30例,男17例,女13例,年龄4~15岁,平均年龄6.8岁;对照组30例,男16例,女14例,年龄5~13岁,平均年龄7.1岁。2组年龄、性别无明显差异($P>0.05$),具有可比性。

3 治疗方法

均在相关实验室数据回报后,给予常规治疗:如抗感染、抗过敏、抗凝,合并腹痛关节痛者应用激素。治疗组在此基础上加用槐杞黄颗粒(启东盖天力药业有限公司)辅助治疗。开始2次/d,1次1袋,2周后改为1次/d,每次1袋。12周为1个疗程。

4 观察指标

①观察治疗1月、3月的复发情况。②观察全部病例治疗前后血清免疫球蛋白(IgA、IgM、IgG)的变化。③观察全部病例治疗前后淋巴细胞亚群(CD3、

CD4、CD8、CD4/CD8)的变化

5 统计学方法

采用SPSS17.0统计软件进行统计学处理,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,两组比较采用 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1 不同时间内复发率比较

治疗组在1月、3月内复发病例为1例、3例,复发率3.3%、和10.0%,而对照组复发病例为6例、10例,复发率20.0%和33.3%,2组比较差异有统计学意义($P<0.05$)说明服用槐杞黄颗粒后,复发率有所降低。见表1。

表1 2组不同时间内复发率比较

组别	例数	1月内复发/例(%)	3月内复发/例(%)
对照组	30	6(20.0)	10(33.3)
治疗组	30	1(3.3)	3(10.0)
χ^2		4.04	4.81
P		0.044	0.021

2 血清免疫球蛋白比较

HSP治疗组治疗前后比较:治疗后IgA明显低于治疗前($P<0.05$)。治疗组与对照组比较,治疗前2组无差异,治疗后治疗组IgA较对照组降低($P<0.05$)。见表2。

表2 2组血清免疫球蛋白比较

组别	时间	例数	IgA/g·L ⁻¹	IgG/g·L ⁻¹	IgM/g·L ⁻¹
对照组	治疗前	30	2.11±0.40	9.26±2.16	1.69±0.27
	治疗后	30	1.90±0.36	9.58±2.19	1.71±0.29
治疗组	治疗前	30	2.03±0.42	9.20±2.14	1.73±0.33
	治疗后	30	1.62±0.38 ^{△*}	9.53±2.42	1.65±0.39

注:与同组治疗前比较[△] $P<0.05$;与对照组治疗后比较^{*} $P<0.05$

3 血清T淋巴细胞亚群比较

HSP治疗组治疗前后比较:治疗后CD3、CD4、CD4/CD8均增高,与治疗前比较差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗组与对照组比较,治疗组患儿治疗后CD3、CD4、CD4/CD8较对照组显著增高($P<0.05$)。见表3。

讨 论

过敏性紫癜(HSP)是儿童时期最常见的血管炎性疾病,是一种主要累及毛细血管的变态反应性疾病,临床表现为皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛、便血,累及肾脏者可见血尿和蛋白尿。目前其主要治疗用药有激素、抗组胺药及抗凝药物,但本病容易反复,而反复发作的HSP容易造成肾损害,发展为紫癜性肾炎。其



表3 2组血清T淋巴细胞亚群比较

组别	时间	例数	CD3/%	CD4/%	CD8/%	CD4/CD8
对照组	治疗前	30	51.06 ± 7.93	30.39 ± 6.51	29.41 ± 5.59	1.07 ± 0.30
	治疗后	30	52.73 ± 7.48	32.23 ± 6.79	29.27 ± 5.50	1.13 ± 0.29
治疗组	治疗前	30	51.25 ± 8.02	29.51 ± 6.43	28.14 ± 5.99	1.10 ± 0.33
	治疗后	30	61.1 ± 8.20 ^{△*}	38.2 ± 6.57 ^{△*}	24.50 ± 5.26	1.64 ± 0.44 ^{△*}

注:与同组治疗前比较[△] P < 0.05;与对照组治疗后比较^{*} P < 0.05

发病机制尚未完全明确,大量研究显示其发病机制与体液免疫、细胞免疫、炎症反应及凝血功能异常有关,目前公认免疫功能紊乱介导的血管炎是其主要发病机制^[5]。研究表明,大多数HSP患儿都会出现体液免疫功能上调和外周血T淋巴细胞紊乱,B淋巴细胞出现多克隆活化,HSP患儿血清IgA水平显著增高,IgA及IgA免疫复合物沉积在小血管,从而造成血管内皮的损伤。有研究显示,过敏性紫癜患儿外周血CD3、CD4、CD4/CD8降低^[6],表明过敏性紫癜患儿存在细胞免疫功能低下和紊乱。

在祖国古代医学典籍中并无有关过敏性紫癜的记载,但根据HSP的临床表现可归为“肌衄”“葡萄疫”“紫斑”“血证”的范畴,《医宗金鉴·失血总括》说:“皮肤出血曰肌衄”。HSP的特点与我国古代医家对“葡萄疫”的描述特别近似,如《幼科金针》云“葡萄疫小儿稍有寒热,忽生青紫斑点,大小不一,但有点而无头,色紫如葡萄,发于头面者点小,身上者点大,此表证相干,直中胃腑,邪毒传攻,必致牙宣,十有八九,久能虚人”。过敏性紫癜患儿多有上呼吸道感染史,发病初期以皮疹为主,随着邪毒传里,可见皮疹颜色加深,出现关节肿痛,腹痛、便血,严重者出现血尿、蛋白尿,发展为紫癜性肾炎,病久则气阴两虚,导致本病频繁反复、迁延不愈,因此对小儿过敏性紫癜的治疗,益气养阴尤为重要。

槐杞黄颗粒以槐耳清膏、枸杞、黄精三药组成。槐耳清膏治风破血益力,枸杞滋肾润肺,补肝明目,黄精补脾润肺,益气养阴。黄精补气而兼润养,三药相合,即益气又滋阴,槐耳偏于益气,枸杞子偏于滋阴,黄精气阴并补,配伍在一方之中,补气而不致滞气,养阴而不过与滋腻,药均和平,平补气阴,平中寓奇。三味归经于心、肝、脾、肺、肾五脏,心主血、肺主气,肝藏血而生疏,脾主运化,为后天之本,肾藏精气,为先天之本。本方入五脏,脏腑相关,益五脏之精气,滋脏腑之阴

津,药味虽不多,而对整体之虚弱具有照顾全面、强壮补养之功效。现代药理研究认为,槐耳菌质是槐耳菌丝中经固体发酵工程生产的新真菌类药物,其主要成分槐耳菌质多糖(PS-T)是6种单糖组成的杂多糖,结合18种氨基酸构成的蛋白质^[7]。其调节免疫的作用机理为激活巨噬细胞或中性粒细胞,激活天然杀伤性细胞,促进T淋巴细胞分裂、增殖、成熟、分化,调整抑制性与辅助性T细胞的比例,增强体液免疫,通过产生某些细胞激活因子,再进一步激活有关的免疫细胞起作用^[8]。

综上,过敏性紫癜是一种免疫功能紊乱介导的血管炎,本研究治疗组患儿使用槐杞黄颗粒后,体液免疫及细胞免疫水平较对照组有明显改善,可见槐杞黄颗粒具有免疫调节性,通过调节机体的免疫机能,抑制变态反应,能起到缓解临床症状,降低过敏性紫癜的复发率的效果。

参考文献

- [1] 钱毅,封其华. 儿童过敏性紫癜急性期免疫状态研究[J]. 中国实用儿科杂志,2009,24(3):203-205.
- [2] 易著文. 小儿过敏性紫癜的诊断与治疗[J]. 中国实用儿科杂志,2009,24(11):827-830.
- [3] 韩斗星. 中西医结合治疗小儿过敏性紫癜性肾炎38例临床观察[J]. 中国民族民间医药,2014,24(3):42-43.
- [4] 唐雪梅. 过敏性紫癜病因及免疫发病机制[J]. 实用儿科临床杂志,2012,27(21):1634-1636.
- [5] 胡亚美,蒋载芳. 诸福堂实用儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:1641-1647.
- [6] 冒青,王章琴,张义,等. 过敏性紫癜急性期患儿免疫功能研究[J]. 实用儿科临床杂志,2005,20(7):679-680.
- [7] 韩志英. 槐杞黄颗粒治疗小儿反复呼吸道感染50例[J]. 中国中西医结合杂志,2004,24(6):563-564.
- [8] 程若川,王建忠. 槐耳的研制及临床应用[J]. 昆明医学院学报,2003,24(1):101-103.

收稿日期:2016-09-05 审稿:崔北勇 责任编辑:唐晓野