

槐杞黄颗粒对过敏性紫癜患儿 CD3、CD4 及尿微量蛋白的影响

丁洪亮

(黑龙江省佳木斯市中心医院, 黑龙江 佳木斯 154002)

摘要: 目的 探究槐杞黄颗粒对过敏性紫癜患儿 T 淋巴细胞亚群 (CD3、CD4) 及尿微量蛋白的影响。方法 选取我院 2014 年 8 月至 2016 年 7 月过敏性紫癜患儿 97 例, 建档顺序分组, 对照组 48 例予以泼尼松片治疗, 研究组 49 例予以槐杞黄颗粒治疗, 两组均持续治疗 12 周。分析比较两组治疗前后 CD3、CD4 及尿微量蛋白 [尿白蛋白 (Alb)、 β 2-微球蛋白 (β 2-MG)] 水平, 统计比较两组临床效果。结果 研究组治疗后 CD3、CD4 高于对照组, 研究组 Alb、 β 2-MG 水平低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 经秩和检验, 研究组临床效果优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 过敏性紫癜患儿予以槐杞黄颗粒治疗效果明显, 可有效改善其 CD3、CD4 及尿微量蛋白水平。

关键词: 槐杞黄颗粒; 过敏性紫癜; CD3

中图分类号: R554+.6

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2017.89.073

本文引用格式: 丁洪亮. 槐杞黄颗粒对过敏性紫癜患儿 CD3、CD4 及尿微量蛋白的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(89): 85+87.

0 引言

过敏性紫癜为儿童多发变态反应性、出血性疾病, 其病理特征为周身弥漫性小血管炎症, 患儿多表现为消化道出血、关节炎、关节疼痛、皮肤紫癜等^[1-2]。过敏性紫癜病情复杂且易复发, 若不及时治疗可发展为紫癜性肾炎。过敏性紫癜致病原因尚不明确, 可能与免疫功能低下相关, 细胞及体液免疫功能失调可能为过敏性紫癜复发主要因素。槐杞黄颗粒可通过调节细胞及体液免疫, 从而改善过敏性紫癜患儿临床症状及降低疾病复发率。本研究选取过敏性紫癜患儿 97 例, 通过分组, 旨在探究槐杞黄颗粒对过敏性紫癜患儿 CD3、CD4 及尿微量蛋白的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料。选取我院 2014 年 8 月至 2016 年 7 月过敏性紫癜患儿 97 例, 均符合《小儿过敏性紫癜的诊断与治疗》中诊断标准^[3], 且家属知情同意, 排除入组前 1 个月内服用影响免疫系统药物者, 建档顺序分组, 研究组 49 例, 女 23 例, 男 26 例, 年龄 3-12 岁, 平均 (8.07 ± 1.81) 岁; 对照组 48 例, 女 21 例, 男 27 例, 年龄 2-11 岁, 平均 (7.82 ± 1.68) 岁, 两组临床资料无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法。两组均给予抗凝、抗过敏、抗感染等基础治疗。于此基础上对照组予以泼尼松片 (江苏大红鹰恒顺药业有限公司, 国药准字: H32022549) 治疗, 口服 5-10 mg/次, 3-5 次/d。研究组予以槐杞黄颗粒 (启东盖天力药业有限公司, 国药准字: B20020074) 治疗, 口服 5-10 g/次, 2 次/d。两组均持续治疗 12 周。

1.3 观察指标。(1) 治疗前后采用流式细胞仪 (购自于上海拜力生物有限公司) 检测两组 T 淋巴细胞亚群 (CD3、CD4)。(2) 治疗前后应用放射免疫法测定两组尿微量蛋白 [尿白蛋白 (Alb)、 β 2-微球蛋白 (β 2-MG)], 试剂盒购自于上海逸峰生物科技有限公司。(3) 统计比较 2 组临床效果, 治愈: 患儿症状及体征完全消失; 缓解: 患儿症状及体征基本消失; 无效: 未至上述标准, 将治愈、缓解计入总有效率。

1.4 统计学分析。以 SPSS 23.0 统计对比, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示且以 t 检验, 等级资料采用秩和检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床效果。经秩和检验, 研究组临床效果优于对照组, 差

异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 两组临床效果对比 [n (%)]

组别	治愈	缓解	无效	Z	P
研究组 (n=49)	34(69.39)	14 (28.57)	1 (2.04)	3.449	0.000
对照组 (n=48)	16(33.33)	23 (47.92)	9 (18.75)		

2.2 CD3、CD4。研究组治疗后 CD3、CD4 高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 2 两组 CD3、CD4 对比 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	CD3		CD4	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组 (n=49)	51.18 ± 7.96	61.23 ± 8.14	28.31 ± 6.03	38.26 ± 6.42
对照组 (n=48)	52.01 ± 8.12	55.04 ± 4.06	29.17 ± 5.89	33.18 ± 5.62
t	0.508	4.724	0.710	4.143
P	0.612	0.000	0.479	0.000

2.3 Alb、 β 2-MG 水平。研究组治疗后 Alb、 β 2-MG 水平低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 3。

表 3 两组 Alb、 β 2-MG 水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	Alb (μ g/ml)		β 2-MG (ng/ml)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组 (n=49)	15.24 ± 11.37	5.71 ± 2.03	941.24 ± 879.32	99.07 ± 39.42
对照组 (n=48)	14.98 ± 10.86	10.17 ± 4.56	940.01 ± 876.61	207.18 ± 95.36
t	0.115	6.244	0.007	7.323
P	0.909	0.000	0.995	0.000

3 讨论

过敏性紫癜发病机制尚不清楚, 大多认为免疫功能失调所致血管炎为其主要发病原因。大多患儿均会出现 T 淋巴细胞亚群异常、体液免疫功能紊乱, 尤其是外周血 CD3、CD4 明显降低。过敏性紫癜患儿多伴有呼吸道感染, 病初以皮疹为主, 随病情进展可出现腹痛、便血, 甚至出现蛋白尿、血尿。

中医虽无过敏性紫癜相关记载, 但依据过敏性紫癜临床症状可将其归属为“血证”、“紫斑”、“葡萄疫”、“肌衄”等范畴, 其病机为气阴两虚, 治疗时应以益气养阴为主^[4]。槐杞黄颗粒含黄精、枸杞、槐耳清膏等中草药成分, 其中黄精具有润肺、补脾、养阴、益气之功效; 枸杞可润肺、滋肾、明目、补肝; 槐耳清膏具有益力、破血、治风之功效, 因此槐杞黄颗

(下转第 87 页)

从而使得宫口明显扩张,使宫内妊娠物有效排出宫外,两者联合应用终止早孕效果肯定,完全流产率已达到 90% 以上。近年来在瘢痕子宫患者中也得到应用。我院近期采用药流 + 益母缩宫颗粒终止瘢痕子宫早孕取得良好疗效,不仅降低了药物流产后的清宫率,而且缩短了药流后阴道出血的时间及出血量,值得临床推广。

终止瘢痕子宫早孕在中医学上属于“人工堕胎”范畴。明代医家薛立斋指出:“小产重于大产,盖大产如粟熟自脱,小产有如生采,破其壳、伤其根蒂也。”人工堕胎后多虚多淤,其发病机制为药物堕胎时胚囊坏死及胞衣滞留于胞宫。剥离时导致冲任受损,引起瘀血阻滞胞中,排出不利。所以应当使用活血化瘀的药物以促进蜕膜组织的排出;同时使用米非司酮联合米索前列醇时又会损伤到子宫内膜,需同时加用祛瘀生新之药。故选用益母缩宫颗粒(为西南医科大学附属中医医院院内制剂,其组成为益母草、桃仁、当归、川芎、生蒲黄、枳壳等药物)达到活血化瘀生新之效果。益母缩宫颗粒中益母草活血化瘀生新有兴奋子宫、加强子宫节律性促进收缩之功,益母草、当归活血化瘀调经,刺激子宫收缩,促进淤血排出,有很好的

补血、活血、调经之功效;川芎、桃仁活血化瘀,枳壳行气止痛;蒲黄破血化瘀止血兼止痛;全方活血、行气、祛瘀并用,取其“气行则血行、气畅则瘀行、气畅则补而不滞”之意。纵观全方,行气与祛瘀并用,祛瘀与止血兼用。所以益母缩宫颗粒联合药物流产终止瘢痕子宫早孕可迅速促进妊娠产物及蜕膜组织排出,减少阴道出血时间,且方便、经济,降低了不良反应及并发症的发生。

最后,合理的采用避孕措施,尽量减少意外怀孕,不仅是对女性的保护,更是对国家卫生资源的节约。

参考文献

- [1] 魏守红,敖银柳,李爱莉.米非司酮联合米索前列醇用于瘢痕子宫人工流产中临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2016,(13):171-172.
- [2] 朱芳.米非司酮联合米索前列醇治疗瘢痕子宫早孕流产中的临床效果观察[J].大家健康(学术版),2016,(03):15-16.
- [3] 周金凤,陈娟.米索前列醇联合无痛人流术在瘢痕子宫早孕人流产中的应用[J].中国社区医师(医学专业),2013,(06):173+175.
- [4] 武保霞.宫腔镜 B 超联合监护终止早孕并发瘢痕子宫的临床应用[J].中国社区医师,2014,(06):113-114+117.
- [5] 蔡敏丹.联合使用复方米非司酮和米索前列醇终止瘢痕子宫女性早期妊娠的临床应用效果[J].当代医药论丛,2014,(15):189-190.

(上接第 84 页)

别为 84.62%、89.74%,明显高于使用常规填充剂的对照组的 58.97%、53.85% ($P < 0.05$),本次研究与其具有一致性^[8-9]。但蒋连权认为,试验组不良反应发生率为 7.69%,与对照组的 10.26% 并无统计学差异 ($P > 0.05$),与本次研究存在差异,需要选取样本进一步探究^[9]。

综合以上内容,奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病在提升临床效果、减少不良反应上能够起到积极作用,有广泛探究的价值。

参考文献

- [1] 董正谋,刘鲁川,敖琳,等.复方奥硝唑甲磺酸培氟沙星牙周缓释制剂对大鼠睾丸毒性的机制研究[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2015,35(6):354-358.
- [2] 唐涛,李若萱,李敏,等.奥硝唑羧甲基壳聚糖配合基础治疗对牙周炎疗效的影响[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2014,34(7):419-422.
- [3] 赵晓梅,王多诚,蔡洁凤.奥硝唑合剂治疗牙体牙髓病的临床疗效及安全性评估[J].中国现代药物应用,2014,08(24):117-118.

- [4] 范春燕.牙体牙髓病患者应用奥硝唑合剂与常规干髓剂填充治疗临床效果比较[J].青岛医药卫生,2017,49(1):55-57.
- [5] Dewani AP,Bakal RL,Kokate PG,et al.Development of a Single Ion Pair HPLC Method for Analysis of Terbinafine,Ofloxacin,Ornidazole,Clobetasol,and Two Preservatives in a Cream Formulation:Application to In Vitro Drug Release in Topical Simulated Media-Phosphate Buffer Through Rat Skin.[J].J AOAC Int,2015,98(4):913-20.
- [6] 李冰玉,郑向明,王翠妍,等.奥硝唑合剂治疗牙体牙髓病的临床疗效及安全性研究[J].中国现代药物应用,2017,11(1):127-129.
- [7] Dinç E,Ertekin ZC, Bükler E.Two-way and three-way approaches to ultra high performance liquid chromatography-photodiode array dataset for the quantitative resolution of a two-component mixture containing ciprofloxacin and ornidazole.[J].J Sep Sci,2016,39(18):3488-97.
- [8] 王瑜.奥硝唑合剂永久性填充对 112 例牙体牙髓病患者的临床治疗效果[J].临床医学研究与实践,2016,1(15):69-69.
- [9] 蒋连权,章燕珍.奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病临床疗效及预后[J].中国生化药物杂志,2016,37(2):65-67.

(上接第 85 页)

粒用于治疗无过敏性紫癜患儿,可发挥益气、养阴、滋肾、补肝之功效^[5-7]。现代药理学证实,枸杞黄颗粒能有效激活 NK 细胞、中性粒细胞、巨噬细胞,同时可促进 T 淋巴细胞增殖、分化,激活相关免疫细胞,进而调节细胞及体液免疫^[8-9]。本研究可知,研究组临床效果优于对照组,研究组治疗后 CD3、CD4 高于对照组,Alb、 β -2-MG 低于对照组,结果充分说明过敏性紫癜患儿予以枸杞黄颗粒治疗效果明显,可有效改善其细胞功能及肾功能。

综上,过敏性紫癜患儿予以枸杞黄颗粒治疗效果明显,可有效改善其 CD3、CD4 及尿微量蛋白水平。

参考文献

- [1] 王峰,潘菊香,王季尧,等.蚊灵口服液联合消银片治疗过敏性紫癜的效果分析[J].中国中西医结合皮肤性病学期刊,2016,15(5):276-279.

- [2] 林晓燕,周建峰,晁鹏丽,等.淋巴细胞亚群及免疫球蛋白在儿童过敏性紫癜的意义[J].标记免疫分析与临床,2016,23(10):1172-1176.
- [3] 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.
- [4] 耿海云,曹力,王薇,等.枸杞黄颗粒治疗儿童原发性肾病综合征的前瞻性随机对照临床研究[J].中国当代儿科杂志,2015,17(1):31-34.
- [5] 景晓平,陈文霞.枸杞黄颗粒预防支气管哮喘儿童呼吸道反复感染的临床观察[J].上海中医药大学学报,2014,28(3):39-42.
- [6] 沙志勇,刘文婷.枸杞黄颗粒对原发性肾病综合征儿童血清炎症细胞因子的变化影响[J].中国医药科学,2016,(12):49-51.
- [7] 李艳玲.枸杞黄颗粒对呼吸道合胞病毒毛细支气管炎患儿的免疫调节作用[J].药物评价研究,2016,(03):417-420.
- [8] 芦伟.枸杞黄颗粒对过敏性紫癜性肾炎患儿血清细胞因子的影响[J].中国药业,2015,(18):47-49.
- [9] 武青,袁斌,徐建亚,等.枸杞黄颗粒对过敏性紫癜肾炎大鼠蛋白尿及肾组织 TGF- β 1 表达的影响[J].中成药,2014,(10):2018-2022.