

槐杞黄颗粒对过敏性紫癜性肾炎患儿血清细胞因子的影响

芦伟

(三峡大学第一临床医学院·宜昌市中心人民医院,湖北宜昌 443003)

摘要:目的 探讨槐杞黄颗粒治疗儿童过敏性紫癜性肾炎的临床疗效及对细胞因子的影响。方法 选择医院收治的患儿40例,随机分为对照组和观察组,各20例。对照组患儿给予常规治疗,观察组患儿在对照组基础上加用槐杞黄颗粒。结果 治疗后,观察组总有效率为95.00%,明显高于对照组的75.00% ($P < 0.05$);两组患者治疗后细胞因子白细胞介素(IL)-4、IL-10及肿瘤坏死因子- α (TNF- α)表达水平均较治疗前显著下降($P < 0.05$),且观察组下降更明显($P < 0.05$);两组患儿的CD₄⁺与CD₈⁺表达水平均明显升高,且观察组升高更明显($P < 0.05$);观察组不良反应发生率为30.00%,与对照组的35.00%相当($P > 0.05$),其中激素不良反应、胃肠道不适及呼吸道感染发病率均无明显差异($P > 0.05$)。结论 槐杞黄颗粒治疗儿童过敏性紫癜性肾炎能显著提高临床疗效,改善细胞因子水平和患儿的免疫功能,且不增加不良反应的发生率。

关键词:槐杞黄颗粒;儿童;过敏性紫癜性肾炎;临床疗效;细胞因子

中图分类号:R285.6;R286

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2015)18-0047-03

Influence of Huaiqihuang Granules on Cytokines of Children Patients with Allergic Purpura Nephritis

Lu Wei

(Yichang Central People's Hospital of The First Clinical Medicine College of Three Gorges University, Yichang, Hubei, China 443003)

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Huaiqihuang Granules in treating children allergic purpura nephritis and its influence on cytokines. **Methods** Totally 40 children patients with allergic purpura nephritis were randomly divided into the control group and the observation group 20 cases in each group. The control group was given conventional treatment, on this basis the observation group used Huaiqihuang Granules. **Results** After treatment the total effective rate of the observation group was 95.00% which was obviously higher than 75.00% of the control group ($P < 0.05$); the IL-4, IL-10 and TNF- α expression levels in the two groups significantly decreased compared with before treatment ($P < 0.05$), and the decrease in the observation group was more obvious ($P < 0.05$); the CD₄⁺ and CD₈⁺ expression levels in the two groups obviously increased compared with before treatment ($P < 0.05$), and the increase in the observation group was more obvious ($P < 0.05$). The incidence rate of adverse reactions in the observation group was 30%, which was lower than 35.00% of the control group but without significant difference ($P > 0.05$), adverse reactions of hormone, gastrointestinal discomfort and incidence of respiratory tract infection of the two groups had no statistical difference ($P > 0.05$). **Conclusion** Huaiqihuang Granules for treating allergic purpura nephritis in children can significantly improve the clinical efficacy, improve the level of cytokines with good safety and less adverse reactions.

Key words: Huaiqihuang Granules; children; allergic purpura nephritis; clinical efficacy; cytokines

过敏性紫癜性肾炎(HSPN)是儿童常见的继发性肾小球疾病^[1],病因和发病机制迄今尚未完全明确,但患儿存在体液免疫异常、细胞免疫及凝血与纤溶紊乱^[2]。根据其不同的临床症状、肾功能损害程度与肾病理改变情况,临床用药主要为免疫抑制剂及抗凝溶栓类药物,但不良反应较多,儿童耐受性较差^[3]。槐杞黄颗粒具有抗炎、抗过敏、改善循环、增强免疫力、保护肾脏等功效。笔者观察了在常规治疗基础上给予槐杞黄颗粒治疗HSPN患儿的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2013年至2014年收治的HSPN患儿40例,诊断

参照2000年中华医学会儿科肾脏病学组珠海会议制订的诊断标准^[4]。纳入标准:符合上述诊断标准并自愿签署知情同意书;无其他肾脏病史,未曾使用过免疫抑制剂。排除标准:入院前2周曾用过肾毒性药物;各种原因引起的急性肾功能损害。将40例患儿随机分为对照组和观察组,各20例。观察组中,男12例,女8例;年龄3~14岁,平均(8.71±5.02)岁。对照组中,男9例,女11例;年龄3~13岁,平均(8.12±4.35)岁。两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患儿给予抗感染、糖皮质激素、钙剂等常规治疗,包括泼尼松片(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字H33021207,规

[5] 王志军,王茂强. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的进展[J]. 中国医学影像学杂志, 2010, 18(5): 389-392.
[6] 郑涛,杨祖菁,林建华,等. 卡贝缩宫素预防妊娠合并子宫肌瘤剖宫产后出血的随机对照临床研究[J]. 中国新药与临床杂志, 2009(12): 925-928.
[7] 任毅,陈君辉. 子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床疗效分析[J]. 成都医学院学报, 2011, 06(3): 260-262.
[8] 孙伟,周纯武,李忱瑞,等. 海藻酸钠微球栓塞剂在肿瘤治疗中的

应用现状[J]. 癌症进展, 2009, 7(1): 52-55
[9] 王咏梅,龚长源,程永德,等. 海藻酸钠微球血管栓塞剂治疗子宫肌瘤二例[J]. 介入放射学杂志, 2004, 13(4): 290-292.
[10] 周永晴. 不同方法治疗子宫肌瘤的临床比较[J]. 中国当代医药, 2011, 18(29): 57-58.
[11] 王明霞,刘静才. 子宫动脉栓塞术(UAE)治疗多发性子宫肌瘤围手术期护理[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2013, 13(9): 5245.

(收稿日期:2015-03-07)

格为每片 5 mg) 维生素 C 片(华润双鹤药业股份有限公司, 国药准字 H11021503, 规格为每片 0.1 g) 芦丁片(北京顺鑫祥云药业有限责任公司, 国药准字 H11021956, 规格为每片 60 mg) 左西替利嗪片(苏州东瑞制药有限公司, 国药准字 H20060333, 规格为每片 5 mg)。治疗组患儿在对照组基础上加用槐杞黄颗粒(启东盖天力药业有限公司, 国药准字 B20020074, 规格为每袋 10 g), 未满 5 岁每次 5 g, 每日 2 次, 大于 5 岁每次 10 g, 每日 2 次。两组均治疗 1 个月。

1.3 观察指标及临床疗效判定标准

于治疗前后采用酶联免疫吸附法测定患儿血清中细胞因子水平, 包括白细胞介素(IL)-4、IL-6 及肿瘤坏死因子- α (TNF- α); 取外周抗凝血, 用流式细胞仪(Beckman Coulter 公司) CD₄-FITC/CD₈-PE 双色标记单克隆抗体检测 CD₄⁺与 CD₈⁺水平; 记录与用药相关的不良反应。完全缓解: 血常规、生化及尿检查完全正常, 肾外症状如皮肤紫癜、关节肿痛、黑便及高血压等缓解; 部分缓解: 尿蛋白阳性低于(+++), 肉眼血尿转为镜下血尿, 24 h 尿蛋白定量 0.25~1.00 g; 无效: 肾外症状部分缓解, 尿蛋白超过(+++). 总有效 = 完全缓解 + 部分缓解。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 15.0 统计软件分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 行 *t* 检验; 计数资料以百分比表示, 行 χ^2 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表 1 至表 4。

表 1 两组患儿临床疗效比较 [例(%), n = 20]

组别	完全缓解	部分缓解	无效	总有效
观察组	6(30.00)	13(65.00)	1(5.00)	19(95.00)*
对照组	4(20.00)	11(55.00)	5(25.00)	15(75.00)

注: 与对照组比较, *P < 0.05。

表 2 两组患儿血清细胞因子水平变化比较 ($\bar{x} \pm s$ μ g/mL, n = 20)

指标	观察组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
IL-4	38.75 \pm 6.12	21.47 \pm 7.24**	36.78 \pm 7.31	28.56 \pm 5.01*
IL-6	31.56 \pm 5.83	22.58 \pm 4.23**	33.13 \pm 4.41	26.43 \pm 4.84*
TNF- α	78.27 \pm 15.78	55.35 \pm 11.14**	79.45 \pm 14.34	63.34 \pm 16.39*

注: 与本组治疗前比较, *P < 0.05; 与对照组治疗后比较, #P < 0.05。表 3 同。

表 3 两组患儿外周血 CD₄⁺与 CD₈⁺水平变化比较 ($\bar{x} \pm s$ %, n = 20)

组别	CD ₄ ⁺		CD ₈ ⁺	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	32.47 \pm 7.31	39.34 \pm 7.35**	19.18 \pm 2.18	32.51 \pm 7.21**
对照组	33.20 \pm 5.91	36.21 \pm 6.90*	18.75 \pm 2.61	25.44 \pm 6.18*

表 4 两组患儿不良反应发生情况比较 [例(%), n = 20]

组别	激素不良反应	胃肠道不适	呼吸道感染	合计
观察组	2(10.00)	3(15.00)	1(5.00)	6(30.00)
对照组	3(15.00)	3(15.00)	1(5.00)	7(35.00)

3 讨论

HSPN 是过敏性紫癜(HSP) 全身性血管炎在肾脏的病理损害, 临床症状表现轻重不一, 严重者可表现为肾病综合征, 伴有大量蛋白尿、低蛋白血症及程度不一的血尿和水肿^[5]。患儿免疫功

能低下, B 淋巴细胞呈多克隆活化, 同时 T 细胞功能发生紊乱, 多种促炎性因子失调, 激活内外源性凝血系统, 从而引发凝血反应, 导致肾小球局部纤维蛋白原沉着, 对肾实质造成损害。临床主要根据临床表现及分型、病理类型采用不同的治疗方法。由于其发病机制与体液免疫异常有关, 同时也涉及细胞免疫、炎性递质, 且凝血机制存在紊乱^[6]。且遗传免疫机能也受到损害。故临床多选择联合用药, 采用激素、免疫抑制剂、抗凝、溶栓等综合治疗, 肾损伤严重者采用血浆置换、静脉输注免疫球蛋白等方式治疗。

槐杞黄颗粒是近年来临床应用较广泛的免疫调节剂, 由槐尔菌质配伍枸杞子、黄精而制成的颗粒冲剂。槐尔菌质可激活巨噬细胞、中性粒细胞及 NK 细胞, 促进 T 细胞分裂、增殖、成熟、分化, 增强体液免疫, 诱导细胞因子, 进一步激活相关免疫细胞^[7]。中医认为, 枸杞子可滋肾润肺、清肝明目, 黄精能补气而兼润养, 两药味甘而均性平, 善于滋阴而益气。诸药合用, 具有抗炎、抗过敏、改善循环、增强免疫力、保护肾脏的作用^[8]。

HSPN 患儿免疫功能紊乱, 主要表现为多克隆 B 细胞异常活化及 T 细胞亚群紊乱。IL-4、IL-10 及 TNF- α 为体内重要的炎性细胞因子, 大量堆积会导致 HSPN 患者的肾小球损害^[9]。HSPN 患儿 TNF- α 表达显著升高, 导致细胞毒作用, 使肾小球毛细血管内皮细胞进一步受损; 同时, TNF- α 升高刺激 T 细胞和单核细胞等分泌 IL-6, IL-6 堆积导致大量的细胞外基质合成分泌, 进而致肾小球硬化。HSPN 患儿可见体内 IL-4 水平增高, 激活体液免疫, 造成肾组织局部损伤, 促进和加速肾小球硬化^[10]。本研究结果显示, HSPN 患儿免疫调节功能紊乱, 其外周血 CD₄⁺、CD₈⁺ 数量和功能均减低, 提示患儿细胞免疫功能低下。

本研究结果显示, 在常规治疗基础上加用槐杞黄颗粒治疗 HSPN, 能显著提高临床疗效, 且不良反应发生率与对照组相当。同时, 观察组患儿的 IL-4、IL-10、TNF- α 水平均低于对照组, 提示槐杞黄颗粒可协同常规治疗在一定程度上减轻免疫因子和炎性因子对肾脏组织的损伤; 观察组患儿的外周血 CD₄⁺和 CD₈⁺ 表达水平均高于对照组, 提示槐杞黄颗粒能提高细胞免疫功能。

综上所述, 槐杞黄颗粒治疗儿童 HSPN 能显著提高临床疗效, 改善细胞因子水平和免疫功能, 且不增加不良反应的发生率。

参考文献:

- [1] 周清, 赵善瑞, 刚珠, 等. 40 例儿童过敏性紫癜性肾炎复发和预后相关因素的临床分析[J]. 吉林大学学报: 医学版, 2002, 28(1): 85-86.
- [2] 何威逊. 儿童紫癜性肾炎诊断和治疗现状[J]. 中国新药与临床杂志, 1999, 18(5): 307-309.
- [3] 曾华松, 熊小燕, 陈耀勇, 等. 儿童过敏性紫癜性肾炎血管内皮生长因子基因多态性的研究[J]. 中国当代儿科杂志, 2009, 11(6): 417-421.
- [4] 于力. 儿童过敏性紫癜性肾炎的诊断与治疗[J]. 实用儿科临床杂志, 2008, 23(17): 1393-1396.
- [5] 余艳红, 潘凯丽. 细胞因子在过敏性紫癜性肾炎发病机制中的作用[J]. 中国当代儿科杂志, 2009, 11(10): 869-872.
- [6] 王墨, 李秋, 王晓刚, 等. 大剂量环磷酰胺冲击治疗儿童严重过敏性紫癜性肾炎疗效观察[J]. 中国药业, 2005, 14(5): 64-65.
- [7] 彭艳辉, 邓莉莉. 槐杞黄颗粒治疗过敏性紫癜性肾炎的效果及其对血清中细胞因子的影响[J]. 社区医学杂志, 2014, 12(20): 10-12.
- [8] 赵成广, 杨永昌, 吴玉斌, 等. 槐杞黄颗粒辅助治疗儿童原发性肾病

二乙酰氨基乙酸乙二胺治疗肝硬化消化道出血 52 例疗效评价

徐凤华,董月华,薛净,李明
(武警北京总队医院,北京 100027)

摘要:目的 探讨二乙酰氨基乙酸乙二胺治疗肝硬化消化道出血的临床疗效。方法 将 104 例患者随机分为对照组和观察组,各 52 例。对照组患者在卧床休息、禁食、静脉补充电解质和水、抗感染等内科常规治疗基础上使用奥曲肽止血,观察组患者则将止血药物换为二乙酰氨基乙酸乙二胺,其余治疗方案相同。结果 治疗后,观察组总有效率为 73.08%,明显高于对照组的 59.61% ($P < 0.05$);两组患者治疗后的血红蛋白及脉率较治疗前显著降低 ($P < 0.05$),但组间比较无明显差异 ($P > 0.05$);两组已止血患者 1 周后复发率,观察组为 5.26%,显著低于对照组的 12.90% ($P < 0.05$);治疗前后凝血功能及血小板功能变化情况,观察组有显著好转 ($P < 0.05$),对照组未见明显变化 ($P > 0.05$);两组患者药品不良反应发生率间未见显著性差异。结论 二乙酰氨基乙酸乙二胺治疗肝硬化合并消化道出血疗效确切,安全性高,能显著降低患者已止血后的复发率。

关键词: 二乙酰氨基乙酸乙二胺;肝硬化;消化道出血;复发

中图分类号: R969.4; R973+.1 文献标识码: A 文章编号: 1006-4931(2015)18-0049-02

Clinical Efficacy of Ethylenediamine Diacetate for Treating Liver Cirrhosis with Gastrointestinal Hemorrhage in 52 Cases

Xu Fenghua, Dong Yuehua, Xue Jing, Li Ming
(Beijing Armed Police Corps Hospital, Beijing, China 100027)

Abstract: Objective To investigate the efficacy of ethylenediamine diacetate in treating liver cirrhosis with gastrointestinal hemorrhage. **Methods** Totally 104 patients were randomly divided into the control group and the observation group, 52 cases in each group. The control groups used octreotide hemostasis treatment on the basis of routine internal medicine treatment, the observation group were given ethylenediamine diacetate to replace the hemostatic drug, and the other treatment remained unchanged. **Results** After treatment, the total effective rate of the observation group was 73.08%, which was obviously higher than 59.61% of the control group ($P < 0.05$); the hemoglobin and pulse rate of the two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), but there was no significant difference between the two ($P > 0.05$); the recurrence bleeding rate of the observation group was 5.26%, which was significantly lower than 12.90% of the control group ($P < 0.05$); the coagulation function and platelet function in the observation group improved significantly ($P < 0.05$), and the control group showed no significant change ($P > 0.05$). The adverse reactions of the two groups had no significant difference. **Conclusion** Ethylenediamine diacetate in treating liver cirrhosis with upper gastrointestinal hemorrhage has exact effect and good safety and can significantly reduce the recurrence rate after patients stopped bleeding.

Key words: ethylenediamine diacetate; liver cirrhosis; gastrointestinal hemorrhage; recurrence

胃底-食管静脉曲张破裂导致上消化道出血,发病凶险,治疗棘手,死亡率高,能否迅速、有效控制出血直接影响患者生存^[1]。肝硬化致上消化道出血的治疗原则主要包括建立静脉通道扩充血容量、药物止血、内镜治疗、三腔二囊管压迫止血、门体分流术^[2],但止血药物的疗效一直难以令人满意。笔者观察了二乙酰氨基乙酸乙二胺治疗肝硬化致胃底-食管静脉曲张破裂引起的上消化道出血的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2011 年至 2014 年收治的肝硬化致上消化道出血患者 104 例。纳入标准:肝脏彩超或 CT 检查已证实为肝硬化;经内镜或电子内镜检查示有胃底-食管静脉曲张破裂出血;均伴有头晕、出冷汗、低血压、脉率增快等低血容量表现;均有呕血、黑便、大便隐血阳性等活动性出血征象;尚不够输血治疗指征($Hb > 60 g/L$)。排除标准:其他系统严重器质性疾病;非肝硬化引起的

消化道出血;出血凶险,不适于单纯药物止血;药物过敏史;孕妇及哺乳期妇女;精神障碍及智力发育不全。所有患者均签署知情同意书,且试验内容经医学伦理委员会批准。按随机数字表法将 104 例患者分为对照组和观察组,各 52 例。对照组中,男 28 例,女 24 例;年龄 38~68 岁,平均(50.32±9.43)岁。观察组中,男 25 例,女 27 例;年龄 42~70 岁,平均(52.47±8.97)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患者均采用传统方案治疗,包括入院后卧床休息、禁食、静脉补充电解质和水、抗感染等内科常规处理。对照组患者采用奥曲肽(北京百奥药业有限公司,国药准字 H20061309,规格为每支 1 mL:0.1 mg)1 支,加 5% 葡萄糖注射液稀释后,以 0.025 mg/h 的滴速持续静脉滴注;观察组患者采用注射用二乙酰氨基乙酸乙二胺(吉林敖东药业集团延吉股份有限公司,国药准字 H20050908,规格为每支 0.6 g)600 mg,加 5% 葡萄糖注射液稀释后静脉滴注,

综合征前后 T 调节细胞及白细胞介素-10 的变化[J]. 实用儿科临床杂志,2011,26(11):859-861,867.

[9] 余艳红. 过敏性紫癜患儿血、尿及肾组织标本中细胞因子的检测及临床意义[D]. 西安:第四军医大学,2009.

[10] 陈艳妮,施伟栋,李琦,等. 过敏性紫癜患儿血清 TNF- α , IL-6 和 IL-8 变化的意义[J]. 细胞与分子免疫学杂志,2000,16(2):147-148.

(收稿日期:2015-02-23;修回日期:2015-03-11)