

消疲灵颗粒增强老年慢性肺心病患者免疫功能的临床研究

严秀娟,张国祥(杭州市第一人民医院内科,浙江 杭州 310006)

摘要:目的 采用开放对比研究消疲灵颗粒增强老年慢性肺心病患者的免疫功能。方法 选择 60 岁以上老年慢性肺心病患者 80 例,随机分成两组,试验组应用对症及抗炎治疗外加消疲灵颗粒 10g,口服,一日三次,14d 为一疗程。对照组仅用对症及抗炎治疗。结果 显示免疫功能测定(CD3,CD4,CD4/CD8,NK 细胞活性测定,IgG,IgA),试验组治疗后明显上升与治疗前比较差异有显著性($P < 0.01$),对照组无明显变化。结论 消疲灵颗粒具有肯定的免疫增强作用,是一种疗效良好、安全的免疫治疗和预防药物。

关键词:消疲灵颗粒;肺心病;免疫功能

中图分类号:R286

文献标识码:A

文章编号:1007-7693(2003)1-0073-03

YAN Xiujuan, ZHANG Guoxiang (The First Hospital Of Hangzhou 310006, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To observe the improvement of immunity in elder patients of chronic pulmonary heart disease. **METHOD**

80 cases of chronic pulmonary heart disease patients beyond 60 years old were divided into two groups randomly. The control group were treated by antibiotic and symptom therapy. The experimental group were treated by Xiaopiling grains (10g.p.o.tid.14 d a course). **RESULTS** The efficiency rate for experimental group and control group were 77.5% and 67.5%. Immunity function (CD3, CD4, CD4/CD8, activit of NK, IgG, IgA) in experimental group were significantly improved compared with those indexes before the therapy ($P < 0.01$). but the changes were not found in control group. **CONCLUSION** Xiaopiling grains can improve the immunity.

KEY WORDS: Xiaopilings, pulmonary heart disease, immunity function.

近年来,老年慢性肺心病患者免疫功能低下日益引起人们的关注,免疫功能低下,使呼吸道感染发生率和病死率明显增加^[1,2]。从百万年的进化来看,解决问题的关键最终是对致病菌的免疫。人类自身免疫能力的提高才是治疗和预防疾病的有效途径。为了评价消疲灵颗粒的免疫增强作用,以减少老年慢性肺心病的发作次数或减轻其发作程度。我们于2000年10月至2002年6月以口服消疲灵颗粒配合治疗老年慢性肺心病例进行了临床研究。

1 资料与方法

1.1 病例选择

所选对象是住院患者及可随访的门诊慢性肺心患者80例,其中男性48例,女性32例,平均年龄 (72.5 ± 6.2) 岁。其诊断均符合1984年全国第三次肺心病专业会议制定的标准。

1.2 治疗方法

随机分为试验组例及对照组例,试验组应用对症及抗炎治疗外加用消疲灵颗粒(浙江大德制药有限公司),口服,每次10g,一日三次,14d为一疗程。对照组仅用对症及抗炎治疗。

1.3 观察指标和疗效评价

1.3.1 治疗前和治疗结束时检查血、尿常规,肝、肾功能、摄胸片及心电图检查。详细进行治疗前后的临床观察,并随时记录药物不良反应。

1.3.2 免疫功能测定、流式细胞术测定T细胞亚群:总T细胞(CD3)、辅助/诱导性T细胞(CD4)、抑制/细胞毒T细胞(CD8)、自然杀伤细胞(NK细胞);免疫球蛋白(IgG、IgM、IgA)

1.3.3 疗效评价:免疫功能有效:CD3、CD4、CD4/CD8、NK细胞活性治疗后较治疗前增加。无效:治疗前后CD3、CD4、CD4/CD8、NK细胞活性无变化或治疗后低于治疗前。

1.3.4 统计学:一般临床资料均衡性检验采用 χ^2 或 t 检验。计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验, $P < 0.05$

差异有显著性。

2 结果

2.1 治疗前后免疫功能的变化

试验组和对照组治疗前后采用细胞层流分析法做T淋巴细胞亚群检查,发现试验组治疗后CD3、CD4、CD4/CD8明显上升与治疗前比较差异有显著性($P < 0.01$)。治疗前后CD8无明显变化。说明消疲灵颗粒有促进CD3、CD4的作用,并能调节CD4/CD8的比值,见表1。试验组和对照组治疗前后采用MTT法测定NK细胞活性,试验组治疗后较治疗前明显增加($P < 0.01$);对照组也有增加,但不明显,结果见表2。试验组和对照组前后采用琼脂单向扩散法检验免疫球蛋白IgG、IgM、IgA。试验组治疗后IgA、IgG有显著增加($P < 0.01$),IgM也有提高,但统计学上差异无显著性,对照组无明显变化,结果见表3。

2.2 不良反应

治疗结束时无一例肝、肾功能损害,亦无造血功能障碍,均未出现皮疹、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等不良反应。

3 讨论

消疲灵颗粒由人参、麦冬、五味子、黄芪、当归、龙眼肉、肉桂、灵芝、鸡血藤、茯苓、山楂、丹参、枣仁、阿胶等药味组成,属中药补益类药。其中人参、黄芪、灵芝、五味子均有免疫刺激作用^[3]进入人体后,T细胞受刺激释放多种淋巴因子如:MAF、MIF、MCF、MMF等,这些因子作用于单核巨噬细胞系统使之向病灶部位聚集、活化,对病原体进行吞噬、杀伤和清除;促使自然杀伤细胞增多和促进T辅助细胞的数目和功能起到明显的免疫增强作用^[3-7]。老年慢性肺心病患者常有免疫功能低下及感染而使病情加重^[8]。本研究显示消疲灵颗粒口服治疗后免疫功能较治疗前明显提高。两者比较差异有显著性($P < 0.01$),对照组无明显改变。说明消疲灵颗粒在老年慢性肺心病治疗中具有肯定的免疫增强作用,促进机体抵抗力的恢复,加快肺心病的好转,同时毒性作用小,是一种疗效良好、安全的免疫药物。

表 1 T 细胞亚群治疗前后变化($\bar{x} \pm s$)

Tab 1 Alteration of T cell subgroup compared with pretreatment($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前				治疗后			
	CD ₃	CD ₄	CD ₈	CD ₄ /CD ₈	CD ₃	CD ₄	CD ₈	CD ₄ /CD ₈
试验组($n = 40$)	50.12 $\pm$ 5.54	31.29 $\pm$ 4.45	24.27 $\pm$ 2.28	1.28 $\pm$ 0.63	54.62 $\pm$ 6.72	34.32 $\pm$ 3.68	24.58 $\pm$ 2.47	1.39 $\pm$ 0.16
对照组($n = 40$)	51.16 $\pm$ 4.80	30.92 $\pm$ 5.26	23.86 $\pm$ 3.21	1.32 $\pm$ 0.74	52.30 $\pm$ 4.04	31.02 $\pm$ 1.86	23.66 $\pm$ 3.92	1.33 $\pm$ 0.14

表 2 NK 细胞活性治疗前后变化($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Alteration of the NK cell's activity compared with pretreatment($\bar{x} \pm s$)

组别	试验组($n = 40$)	对照组($n = 40$)
治疗前	22.61 $\pm$ 2.04	22.68 $\pm$ 2.94
治疗后	31.72 $\pm$ 5.36	22.72 $\pm$ 3.64
P 值	$P < 0.01$	$P > 0.05$

表 3 免疫球蛋白治疗前后变化($\bar{x} \pm s$)

Tab 3 Alteration of IgG compared with pretreatment($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前			治疗后		
	IgA	IgG	IgM	IgA	IgG	IgM
试验组($n = 40$)	0.92 $\pm$ 0.30	8.67 $\pm$ 1.82	1.62 $\pm$ 0.68	1.62 $\pm$ 0.24	10.92 $\pm$ 4.50	1.73 $\pm$ 0.59
对照组($n = 40$)	0.86 $\pm$ 0.42	9.24 $\pm$ 2.13	1.58 $\pm$ 0.74	0.93 $\pm$ 0.42	9.51 $\pm$ 3.24	1.62 $\pm$ 0.52

参考文献

[1] 何礼贤.肺部感染性疾病[M].上海:上海医科大学出版社, 1996,316.

[2] 陈敏章.中华内科学[M].北京:人民卫生出版社,1999,4152.

[3] 宋立人,洪洵,丁诸亮,等.现代中药学大辞典[M].北京:人民卫生出版社, 2001,35-36,823.

[4] 邓文龙,刘家玉,叶尚徇,等.人参对网状内皮系统吞噬功能影响的研 究[J].中医杂志,1983,24(7):546.

[5] 余汉杰.人参免疫调节作用的试验研究[J].泸州医学院学报, 1985(1):1.

[6] 李卫平,陈敏珠.人参皂昔的免疫调节作用[J].安徽医科大学 学报,1998,33(5):348.

[7] 张国基,陈可翼.中医免疫学研究的系统总结[J].中西医结合 杂志,1991,11(7):435.

收稿日期:2002-08-27