

中药调节免疫治疗 430 例慢性布鲁氏菌病

赵素元 李 斌¹(830001 新疆维吾尔自治区人民医院传染科;¹830002 新疆维吾尔自治区地方病防治研究所)

慢性布鲁氏菌病(下称慢性布病),目前尚无满意的治疗办法。其发病机理是以Ⅳ型变态反应为主。根据医学免疫学理论,结合中医辨证施治的原则采用中药治疗 430 例慢性布病,并与 22 例用布鲁氏菌治疗菌苗加白虎汤组对照,总结报导如下。

资料和方法

1 病例来源

按 1977 年中共中央北方地方病防治领导小组办公室制定的《人布鲁氏菌病诊断和治疗效果判定试行标准》。三年积累诊治慢性布病 430 例。其中主要为青壮年牧民,性别无差异,哈族占 92%,余为汉、蒙、回、维等民族。

2 治疗方法和方药

方法:治疗组门诊投药,每日一剂水煎服,日服二次,6 周为一疗程。对照组全部住院治疗,用兰州生物制品所生产的布鲁氏菌治疗菌苗(下称布氏菌苗),批号:87001。静脉注射,3 日一次,视反应情况分别酌情递增,30 天为一疗程,白虎汤为解决菌苗治疗副作用而设,与布氏菌苗注射同口服,水煎剂。

方药:柴胡、当归、独活……等十余味中药。加减:阴虚重加鸡血藤,气虚重加黄芪,湿热重加白花蛇舌草,上肢痛加姜黄。

布氏菌苗用法、用量按使用说明书执行。

3 结果 按疗效判定标准,大部病人在服药 40 天症状消失或基本消失,两组疗效见表 1。

表 1 两组疗效结果

疗 效	治疗组 $n = 430$		对照组/ $n = 22$		P 值
	例数	%	例数	%	
症状消失	283	65.8	14	63.6	> 0.05
基本消失	67	15.67	5	22.8	
无变化	80	18.66	3	13.6	

两组总有效率各为 81.47 和 86.4%, $P > 0.05$ 无

差异。

治疗前后实验室检测:选检测资料完整的 32 例,其中无变化的项目有血色素、血沉、血糖、SGPT、IgA 和 IgM 均在正常值范围内,其他结果见表 2。

表 2 32 例慢性布病治疗前后实验检查结果

项 目	治疗后		P 值
	增	减	
血象			
白血球($6000 \downarrow / \text{mm}^3$)	↑		< 0.01
淋巴球($L > 40\%$)		↓	< 0.01
生化			
AKP($13 \mu \downarrow$)		↓	< 0.001
TTT($8 \mu \downarrow$)		↓	< 0.005
ZTT($8 \sim 12 \mu \downarrow$)		↓	< 0.01
免疫			
IgG($50 \sim 170 \text{mg}\%$)	↑		< 0.005
检查			
淋巴细胞转化($\downarrow 50\%$)	↑		< 0.01
E-RFT($< 50\%$)	↑		< 0.01
补体			
C_3 ($50 \sim 100 \text{mg}\%$)	↑		< 0.01

注:淋巴细胞转化试验刺激物 PHA

本文所总结的病例均以骨关节症状为主,治疗后 AKP 明显下降至正常值,这一结果提示在慢性布病以骨关节损害为主的类型中 AKP 检测有一定的代表意义,可否作为疗效判定指标之一,待商榷。

治疗后血象检查:白细胞升高,淋巴细胞下降。体外细胞免疫指标均有所恢复,提示本方剂具有免疫调节功能。

体内细胞免疫功能测定:用布鲁氏菌菌素做皮内变态反应,48h 观察,结果见表 3。

表 3 两组皮试检查结果

组 别	转 阴		缩 小		无变化		总有效例		P 值
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	
治疗组	163	37	219	51	51	12	382	88	< 0.01
对照组	20	91	2	9	0	0	22	100	

皮内试验近期结果对照组优于治疗组。

X线骨关节检查:50例病人检查了脊柱和长骨、大关节片,治疗前200张,治疗后184张,仅5例有骨质疏松,3例疏松增生并存,两例股骨头坏死。其他未见明显改变。治疗前后X线片对照无变化,提示骨质受损后,药物治疗无作用。

此外,治疗组中4例合并类风湿性关节炎,1例合并牛皮癣,服用本方剂后均有明显症状改善。

远期疗效:随访5个月、12个月、17个月后的临床症状稳定,皮试阳转治疗组为21%,对照组为33%,两组有明显差异,即治疗组复发率低于对照组。两组皮内试验总有效率同为67%。

副作用:治疗中及远期疗效观察均未发现任何副作用。

4 讨论

布病是一种传染免疫变态反应性疾病,慢性期主要改变是以Ⅳ型变态反应为主,患者免疫功能受到一定破坏,治疗上应增强细胞免疫功能,抑制过强的变态反应,根据中药的免疫作用研究,活血化瘀类的某些中药具有增强巨噬细胞功能作用^[1],方中柴胡、川芎等具有促进淋巴细胞作用。赤芍有抑制特异性抗原结合细胞增殖,甘草有免疫抑制和抗过敏作用。

慢性布病病程长,多以骨关节疼痛为主要临床表现,按中医理论分型为痹症型。病程长、伤及气血、累

及肝肾。本方具有祛风止痛、养血活血、补肝肾强筋骨、活血散瘀、通经活络之功。用柴胡为主药,宣畅气血,散诸经血结气聚,治劳乏羸瘦,诸药相配共奏扶正祛邪之功。

治疗结果表明本方剂有调节免疫功能的独特作用。中医治疗是调节阴阳平衡,其实质是C-AMP的双向调节作用而达人体的免疫平衡^[2,3]。

与对照组相比疗效相近,但无菌苗诸多副作用,且用药方便不需住院,复发率低值得推广应用,如能改变剂型更便医利患。

当前对慢性布病尚无满意的治疗药物^[5],中医药提供了新的前景和希望。

参考文献

- 1 谢少文.免疫学方法在某些中医药研究中的应用.杨贵珍主编医用免疫学.吉林人民出版社,1980:9.
- 2 江头洋枯,他.汉方と免疫.アレルギー,1990,4:128.
- 3 本村郎.汉方と免疫.アレルギー,1991,5:108.
- 4 罗端德.布鲁氏菌病,第4版.北京:人民卫生出版社,1996:122.
- 5 樊永贞,翟俊民.我国布鲁氏菌病临床治疗研究进展.地方病通报,1995,(10):105.

收稿日期:1999-10-15