

expert meeting[J]. Wien Klin Wochenschr, 2010, 122(21-22): 649-652

8 陈峥峥, 凌斌, 赵卫东, 等. 5-Fu 缓释剂局部埋植治疗卵巢癌腹膜后转移的实验研究[J]. 安徽医科大学学报, 2005, 40(6): 538-540

9 Andersen MR, Goff BA, Lowe KA, et al. Use of a Symptom Index, CA125, and HE4 to predict ovarian cancer [J]. Gynecol Oncol, 2010, 116(3): 378-383

(收稿日期: 2013-03-11)

(修回日期: 2013-04-07)

解毒凉血方治疗过敏性紫癜性肾炎 60 例临床观察

王雅娟 王香兰

摘要 **目的** 观察解毒凉血方对过敏性紫癜性肾炎患者的治疗作用。**方法** 120 例过敏性紫癜性肾炎患者随机分为中药治疗组($n=60$)和西药治疗组($n=60$)。在基础治疗的基础上,观察解毒凉血方治疗前后患者临床症状、24h 尿蛋白及尿红细胞计数变化。**结果** 经过 8 周的治疗,两治疗组患者的临床症状均明显改善,24h 尿蛋白定量及尿红细胞计数均明显降低($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),且中药组疗效明显优于西药组($P < 0.01$)。**结论** 解毒凉血方用于治疗过敏性紫癜性肾炎,临床疗效肯定。

关键词 解毒凉血方 过敏性紫癜性肾炎

Clinical Observation on 60 Cases of Henoch - Schönlein Purpura Nephritis Treated by Jiedu Liangxue Recipe. Wang Yajuan, Wang Xianglan. Department of Integrated Chinese Traditional and Western Medicine of Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi 710004, China

Abstract **Objective** To observe the therapeutic effects of Jiedu Liangxue Recipe on Henoch - Schönlein Purpura Nephritis (HSPN). **Methods** Totally 120 patients were divided into Chinese traditional medicine therapeutic group ($n=60$) and western medicine therapeutic group ($n=60$) randomly. The change of clinical symptom, 24h - urinary protein and red blood cell count before and after treatment by Jiedu Liangxue Recipe were observed. **Results** After 8 weeks treatment, the amelioration of clinical symptom was obviously and urinary 24h - protein, red blood cell count decreased significantly in both therapeutic group ($P < 0.05$ or $P < 0.01$), but the clinical symptom improved and 24h - urinary protein, red blood cell count decreased more obvious in Chinese traditional medicine therapeutic group ($P < 0.01$). **Conclusion** Jiedu Liangxue Recipe used in HSPN had a good therapeutic effect.

Key words Jiedu liangxue recipe; Henoch - schönlein purpura nephritis

过敏性紫癜性肾炎(henoch - schonlein purpura nephritis, HSPN)是临床常见的继发性肾小球疾病之一。它继发于过敏性紫癜,临床上其发生率约30% ~ 90%,但从病理学上分析,无论是儿童或成人均高达100%^[1-3]。目前现代医学对于本病的治疗多采用激素及免疫抑制剂等治疗方法,其疗效不确切且不良反应大。因此从中医角度出发,结合现代医学来探讨HSPN的治疗方法已成为该病研究的一个重要课题,基于此笔者观察了自组方解毒凉血方对过敏性紫癜性肾炎患者的治疗作用,并取得了较好疗效,现报告如下。

材料与方法

1. 一般材料:120 例过敏性紫癜性肾炎患者均符合过敏性

紫癜肾炎诊断标准^[4],全部来源于笔者医院中西医结合科及皮肤科 2009 年 6 月 ~ 2012 年 1 月的住院及门诊病人(除有严重的心肺疾病、胃肠道大出血、严重的肝肾或骨髓功能异常、癫痫及中枢神经系统功能损伤者、有严重自身免疫性疾病者),采用随机数字表法分为中药组和西药组。中药组 60 例中,男性 27 例,女性 33 例;患者年龄 14 ~ 52 岁,平均年龄 28.5 ± 5.24 岁;发病病程最短 1.5 个月,最长 9.7 个月,平均病程 6.82 ± 1.97 个月。西药组 60 例,男性 28 例,女性 32 例;患者年龄 17 ~ 60 岁,平均年龄 27.8 ± 6.46 岁;发现病程最短 3 个月,最长 13.5 个月,平均病程 6.60 ± 1.65 个月。治疗前两组年龄、性别、病程及各项检测指标比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 方法:(1) 治疗方法:两组病例均严格控制饮食,停用可疑过敏的药物或食物,注意饮食,避免接触可疑的过敏原,同时予以对症治疗,包括常规予抗组胺药抑制过敏反应,有细菌

作者单位:710004 西安交通大学第二附属医院中西医结合科(王雅娟),皮肤科(王香兰)

通讯作者:王雅娟,副主任医师,副教授,电子邮箱:wangyajuan621121@163.com

感染者予以抗生素,伴有腹痛及关节痛者给予法莫替丁、奥美拉唑、山莨菪碱、肌内注射维生素 K 等。同时采用以下治疗方案:①中药组:解毒凉血方(由生地 15g、紫草 15g、赤芍 15g、鸡血藤 15g、玄参 15g、川芎 18g、丹参 15g、金银花 20g、连翘 20g、大青叶 20g、蒲公英 20g、射干 12g、牛蒡子 12g、马勃 12g、牛膝 15g、建曲 20g 等),由西安交通大学第二附属医院中药房提供,水煎 200ml,口服 2 次/日;②西药组:醋酸泼尼松片(天津太平洋制药有限公司,国药准字 H12020809),1mg/(kg·d)(最大剂量 <60mg),1 次/日(晨起口服),4 周后减量,总疗程 8 周。(2)各项检测指标:目前国内外尚无统一的紫癜性肾炎疗效评定标准,目前多参照国家卫生部 1993 年发布的《中药新药治疗慢性肾炎的临床研究指导原则》评定疗效:①痊愈:皮肤紫癜等症状与体征持续消失尿常规检查连续 3 次正常;②显效:皮肤紫癜等症状与体征基本消失,尿常规检查红细胞 <5 个/HP,尿蛋白 < +1;③有效:皮肤紫癜等症状与体征及尿常规检查均较前明显好转和减少为有效;④无效:皮肤紫癜等症状与体征及尿常规检查均无明显改善或加重者。24h 尿蛋白定量及尿红细胞测定采用美国生产的 Miditron M 型尿液自动分析仪。

3. 统计学方法:SPSS 18.0 统计软件包进行数据统计,计量数据以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,治疗前后及组间比较用 *t* 检验,等级资料采用 Wilcoxon 秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1. 两组治疗后临床疗效比较:总有效率为痊愈率和显效率之和。治疗组和对照组的总有效率分别为 78.3% 和 55%,经秩和检验,两组临床疗效差异有统计学意义 ($P < 0.01$),治疗组临床疗效明显优于对照组(表 1)。

表 1 两组治疗后临床疗效比较 [n (%)]

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
中药组	60	33(55)	14(25)	15(16)	8(4)	78.3
西药组	60	16(25)	17(24)	16(26)	12(25)	55.0

2. 两组治疗前后 24h 尿蛋白定量及尿红细胞计数比较:经过 8 周的治疗,两治疗组患者 24h 尿蛋白定量及尿红细胞计数均明显降低 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),且中药组疗效明显优于西药组 ($P < 0.01$) (表 2)。

表 2 两组治疗前后 24h 尿蛋白定量及尿红细胞计数比较

组别	<i>n</i>	24h 尿蛋白定量 (g/24h)	红细胞计数 (个/微升)
中药组	60	疗前 2.29 ± 1.83	108.72 ± 41.95
	60	疗后 1.21 ± 0.75 **	80.17 ± 36.48 *
西药组	60	疗前 2.15 ± 1.77	114.25 ± 42.87
	60	疗后 0.43 ± 0.47 **▲	28.43 ± 11.23 **▲

与本组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与西药组治疗前比较, ▲ $P < 0.01$

3. 不良反应:中药组有 14 例出现发热、寒战、头痛、鼻塞、流涕、全身不适等流感样综合征,经多饮水、卧床休息及物理降温,对症服药等症状消失。对照组有 5 例饮食增加、失眠,2 例胃肠反应,1 例痤疮加重,均予对症处理后缓解。

讨 论

HSPN 的发病机制到目前为止仍不是十分清楚,多数学者认为其是一种系统性免疫复合物疾病,肾脏病理改变多表现为系膜增生性肾小球肾炎伴不同程度的新月体形成^[4]。现代医学对本病除免疫抑制及抗过敏治疗外,尚无特殊的治疗方法。祖国医学虽无本病的描述,但从其症状而言属于传统医学的“血证”、“尿血”、“发斑”、“虚劳”、“葡萄疫”等范畴。既往治疗该病多采用激素治疗,但效果并不甚理想,而且这部分患者的临床病情往往迁延难愈,尿蛋白消退缓慢,或治疗后容易反复。尿蛋白的存在不仅提示病情未能良好控制,持续存在或反复发生的尿蛋白还可使得肾脏功能损害进一步加重^[6]。

目前众多医家通过对临床经验的总结及深入研究古代文献,对 HSPN 的病因认识多集中在热、毒、瘀上。王军仓等^[7]和赵晋元等^[8]认为在该病初期温热毒邪入营血,灼伤肾络之脉,而见皮肤紫斑及血尿。若病情迁延不愈,发展至慢性期,则逐渐演变成为正虚邪实,而致热毒与瘀血阻塞脉道,最终导致肾脏血络受损而出现浮肿、血尿、蛋白尿,甚至出现高血压及肾功能损害等。解毒凉血方正是在众多医家临床经验及理论总结的基础上,根据多年的临床体会的指导下,以解毒凉血,利咽化瘀为治疗原则组方而成。方中金银花、连翘、大青叶、蒲公英、射干、牛蒡子、马勃、牛膝都具有清热解毒功效,有广谱的抗病毒作用^[9,10]。另射干、马勃、牛蒡子合玄参具有清热利咽的功效,从根本清除患者局部病灶(上呼吸道)^[10]。生地、紫草、赤芍、川芎、鸡血藤、丹参都入血分,有活血祛瘀的功效,生地、玄参、紫草、赤芍清热凉血,既能养阴清热又能活血化瘀。鸡血藤、丹参活血行血止痛,马勃止血,川芎行血中之气,诸入血分药相互配伍使血行脉中,不溢脉外^[10]。牛膝,引血下行,引诸药下行达患处。建曲,调诸药,顾护脾胃,以防苦寒药物过多伤及脾胃。以上药物合用,共奏解毒凉血,利咽化瘀之功。我们从临床观察可以看出,无论是中药治疗组,还是西药治疗组,均可明显改善患者的临床症状,降低 24h 尿蛋白定量及尿红细胞计数 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),且中药组疗效明显优于西药组 (P

<0.01)。由此可见,解毒凉血方既发挥了中医的治疗特点又避免了大量应用激素引起的不良反应,并能提高本病的临床疗效。

参考文献

- 1 杨静霞,黄松明,吴红梅,等. 儿童紫癜性肾炎 180 例临床与病理分析[J]. 中国实用儿科杂志,2009,24(5):390-392
- 2 李莎,董丽群,王峥. 尿常规正常过敏性紫癜患儿临床与病理及预后探讨[J]. 四川医学,2010,31(4):496-497
- 3 李秋月,杨柳,张莉,等. 76 例过敏性紫癜性肾炎的临床病理分析[J]. 华中科技大学学报·医学版,2009,38(3):417-418
- 4 黄松明,朱春华. 紫癜性肾炎的诊断和治疗[J]. 实用儿科临床杂志,2009,24(5):326-329
- 5 刘颖,姜奕. 80 例过敏性紫癜肾炎的临床病理分析[J]. 中国医科

大学学报,2011,40(7):649-654

- 6 孙良忠, Juma I, Emma P, 等. 白蛋白刺激肾小管上皮细胞表达基质金属蛋白酶 2 和 9[J]. 中华肾脏病杂志,2007,23(8):519-523
- 7 王军仓,王文功. 解毒活血愈肾汤治疗慢性紫癜性肾炎 40 例临床观察[J]. 中国中医药科技,2012,19(4):356-357
- 8 赵晋元. 脱敏消斑汤联合西药治疗紫癜性肾炎 60 例临床观察[J]. 实用中医内科杂志,2013,27(1):89-90
- 9 张建良,卢芳国. 清热解毒中药免疫调节作用的研究进展[J]. 中医药导报,2012,18(12):87-89
- 10 郭晶,江蔚新,范明松. 马勃化学成分及药理作用研究进展[J]. 现代医药卫生,2013,29(3):386-389

(收稿日期:2013-04-15)

(修回日期:2013-05-02)

Hedgehog 信号通路及 EMT 在进展期胃癌中的作用及意义

王栈山 李继坤

摘要 目的 探讨 Hedgehog 信号通路与上皮-间质转化相关分子在进展期胃癌组织中的表达及其对预后的影响。**方法** 采用免疫组化的方法检测 121 例进展期胃癌组织及对应正常胃黏膜组织中 Gli-1 (Hedgehog 信号通路下游转录因子)及 Snail、E-cadherin(上皮-间质转化相关因子)的表达情况,与临床病理资料及术后生存情况作对照分析。**结果** (1) Gli-1、Snail 及 E-cadherin 在胃癌组织中的阳性表达率分别为 79.3%、76.0%、36.4%;在正常胃黏膜组织则为 29.8%、29.8%、100%。3 种蛋白在胃癌组织和正常胃黏膜组织中的表达差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。(2) Gli-1 的过度表达与肿瘤的浸润深度、有淋巴结转移及 pTNM 分期有关 ($P < 0.05$); Snail 的过度表达和 E-cadherin 的表达缺失则与组织学类型、浸润深度、淋巴结转移及 pTNM 分期有关 ($P < 0.05$)。(3) 在胃癌组织中 Gli-1 的异常表达与 Snail 蛋白的表达呈正相关 ($P < 0.05$),与 E-cadherin 的表达呈负相关 ($P < 0.05$)。(4) Gli-1 及 Snail 阳性表达的患者均较阴性患者表现出更差的预后和更低的生存率 ($P < 0.05$);而 E-cadherin 表达的患者则较不表达的患者表现出更好的预后 ($P < 0.05$)。E-cadherin 的表达情况与组织学分类、有淋巴结转移为影响胃癌患者预后的独立因素 ($P < 0.05$)。而 Gli-1 与 Snail 的表达情况则不是影响胃癌患者预后的独立因素 ($P > 0.05$)。**结论** 在进展期胃癌中, Hedgehog 信号通路的异常激活与上皮-间质转化的发生之间存在相关性,并且两者的发生对进展期胃癌患者的预后情况产生影响。

关键词 胃癌 Hedgehog 信号通路 上皮-间质转化预后 预后

Hedgehog Signal Pathway and EMT in Advanced Gastric Cancer and Its Significance. Wang Zhanshan, Li Jikun. Department of General Surgery, Shanghai Jiaotong University Affiliated First People's Hospital, Shanghai 200080, China

Abstract Objective To investigate the Hedgehog (Hh) signal pathway and Epithelial-mesenchymal transition (EMT) in advanced gastric cancer and the value of its clinical-pathological and prognosis significance. **Methods** Immunohistochemistry was used to detect the expression of Gli-1, Snail and E-cadherin proteins in 121 cases of advanced gastric cancer tissues and corresponding normal gastric mucosa tissues. The correlation of Gli-1, Snail and E-cadherin expression with the clinicopathologic features and prognostic survivals was analyzed. **Results** (1) The positive rate of Gli-1, Snail and E-cadherin expression was 79.3%, 76.0% and 36.4% in GC tissues, 29.8%, 29.8% and 100% in corresponding normal gastric mucosa tissues, with a statistical significance between GC tissues and corresponding normal gastric mucosa tissues ($P < 0.05$). (2) Excessive expression of Gli-1 was related to the depth of invasion, lymph node metastasis and pTNM staging ($P < 0.05$). Snail excessive expression and E-cadherin lack expression were related to the his-