

的表达,对 Th1/Th2 细胞的失衡有纠正作用。其中,对 T-bet/GATA-3 mRNA 的调节,激发 7d 拆方 3 组较好,对于 Th1/Th2 失衡具有双向纠偏的作用,与平喘方组接近。激发 21d 平喘方组较佳。

平喘方及拆方各组均能减轻气道黏膜上皮损伤,减少气道炎细胞浸润,减轻支气管壁及周围间质充血水肿,对减轻哮喘发病症状,降低气道高反应性,改善哮喘气道炎症有明显的作用,其中,拆方 3 组疗效疗效接近平喘方原方组,说明平喘方是可以精简的。对平喘方进行拆方研究,有助于阐明中药复方的配伍组成原理及作用机制,为指导临床用药提供实验依据。

参考文献

- [1]中华医学儿科学会分会呼吸学组. 儿童支气管哮喘诊断与预防指南. 中华儿科杂志,2008,46(10):745-753.
- [2]中华医学会第六次全国呼吸系学术会议纪要. 中华结核和呼吸杂志,2001,24(1):8-11.
- [3]吴健,徐军,钟南山. BCG 与变应性哮喘 Th1/Th2 平衡. 国外医学(呼吸系统分册),2001,21(3):151-153,156.
- [4]李仪奎. 中药药理实验方法学. 第 2 版. 上海:上海科学技术出版社,2006:38.

- [5]朱慧华,虞坚尔,张晓峰,等. 平喘方对支气管哮喘模型小鼠巨噬细胞炎性蛋白-1 α 水平及 CD86 分子表达的实验研究. 上海中医药杂志,2008,42(9):58-62.
- [6]中华医学会第六次全国呼吸系学术会议纪要. 中华结核和呼吸杂志,2001,24(1):8-11.
- [7]Finotto S, Glimcher L. T cell directives for transcriptional regulation in asthma. Springer Semin Immunopathol,2004,25(3-4):281-294.
- [8]卞涛,殷凯生,金淑贤,等. 支气管哮喘大鼠转录因子 T-bet/GATA-3 失衡表达与气道炎症的关系. 中华结核和呼吸杂志,2006,29(3):176-180.
- [9]黄玲,向旭东,王文军,等. 罗格列酮对支气管哮喘急性发作期患者 T 淋巴细胞转录因子 T-bet/GATA-3 表达的调控. 中华结核和呼吸杂志,2007,30(2):116-120.
- [10]田红,王淑娟,李洪佳,等. 转录因子 T-bet/GATA-3 诱导哮喘模型中 α -SMA 和 I 型胶原高表达的实验研究. 山东大学学报(医学版),2007,45(11):1110-1113.
- [11]朱慧华,虞坚尔. 从痰瘀论治儿童支气管哮喘机理初探. 上海中医药杂志,2006,40(11):40-41.
- [12]朱慧华,虞坚尔,张晓峰,等. 平喘方对支气管哮喘模型小鼠巨噬细胞炎性蛋白-1 α 水平及 CD86 分子表达的实验研究. 上海中医药杂志,2008,42(9):58-62.

(2011-06-23 收稿)◎

真武汤治疗肾癌术后癃闭 1 例

余 晖

(首都医科大学附属北京中医医院,北京市东城区美术馆后街 23 号,100010)

关键词 癃闭/中医药疗法;真武汤

1 病例介绍

患者某,女,56 岁,2010 年 7 月 30 日初诊。患者 2008 年 12 月因右肾巨大肿瘤(占右肾的 2/3)于当地医院行右肾摘除术,2009 年 4 月因肿瘤脑转移行部分颅切除术。患者自第 1 次手术后出现小便量少,渐至点滴而下,经多方中西药治疗罔效。求余诊治。诊见:小便点滴而下,尿痛,小便时小腹坠胀感,体胖肤白,双眼睑、颜面、双下肢及双手背浮肿,握拳困难,自服“六味地黄丸”及“金水宝胶囊”无效,耳鸣,脑鸣,头晕旋转,头重,食后心下痞满,口中渴,汗出多,怕热,四肢偏凉,右下肢及左膝疼痛,食后腹胀(午后 4 点腹胀明显),纳可,眠安,大便干,需使用“开塞露”后方下,初为羊屎样,后为成形便。舌暗紫,边有齿痕,苔薄白,脉沉伏不见,重按至骨方见寸弦。辨病:癃闭。辨证:血虚水甚,水不循常道所致。治疗:化气利水、养血消肿,方用当归芍药散合四妙丸加减。处方:荆芥 6g,防风 6g,桔梗 12g,僵蚕 9g,蝉蜕 9g,当归 18g,芍药 15g,泽

泻 15g,川牛膝 15g,苍术 15g,薏苡仁 30g,厚朴 12g,陈皮 12g,车前子 12g(包),桂枝 6g,3 剂,水煎服。

患者服药 2 剂后,双下肢水肿减轻,小便时已无疼痛,小便较前通畅,等 3 剂药服完,疗效未再有改善。因考虑自己水平有限,于是,笔者把患者的情况用邮件详细的描述给山西中医学院第二中医院的高建忠老师,向老师千里求助。老师辨证为:太阴病,水饮为患,太阴水饮,方用真武汤加减。处方:制附子 12g(先煎),茯苓 15g,白芍 12g,生白术 12g,干姜 6g,猪苓 15g,厚朴 9g,3 剂,水煎服。

8 月 10 日告知,患者现双眼睑、颜面、双下肢、双手背的水肿消失,小便已通,每日尿量约 1800mL,已无尿痛和小便时小腹坠胀感,右下肢及左膝疼痛消失,大便已无需使用“开塞露”,日 1 行,诸症消失。

2 讨论

该患者为一派阳虚水肿之状,先用化气利水法,待水化后再温阳以治本。以真武汤加减治疗,4 剂而收捷效,2 年多的顽疾,顿时消失。

(2010-12-27 收稿)