

和康复为一体的众多的最佳医疗资源服务于患者,从而保证了出血性脑卒中患者从就诊、住院到康复等都得到最佳治疗方案,有效提高了诊治水平,降低了死亡率、致残率。同时,神经内外科整合后,使技术优势得到互补,资源共享,协调作战,避免科室间的相互扯皮,减少一些不必要的诊疗环节^[11]。

3.5 将神经内、外科整合为一个一级临床科室,实行组织化卒中医疗后,促进了各专业小组人员培训、联合查房、联合会诊及病例讨论,更新知识,提高了技术水平,增强了科研工作能力。

参考文献

- 王拥军. 改变传统医疗模式, 发展组织化卒中医疗体系[J]. 中国全科医学, 2004, 7(2): 69-70.
- Langhorne P, Dennis M. Stroke unit: an evidence based approach [M]. London: BMJ Books, 1998: 98.
- 陈清棠. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379-381.
- 王拥军, 主编. 卒中单元[M]. 第10版. 北京: 科学技术文献出版社, 2004: 525.
- 温德树, 马莉琴, 冯 勤, 等. 卒中单元管理的实践探讨[J]. 中华医院管理杂志, 2006, 22(3): 162.
- Johnston KC, Li JY, Lyden PD, et al. Medical and neurological complications of ischemic stroke: experience from the RANTTAS trial. RANTTAS Investigators[J]. Stroke, 1998, 29(2): 447-453.
- “九五”攻关课题组. 急性脑卒中早期康复的研究[J]. 中国康复医学杂志, 2001, 16(5): 266-272.
- Brott T, Bogousslavsky J. Treatment of acute ischemic stroke[J]. N Engl J Med, 2000, 343(10): 710-722.
- Ronning OM, Guldvog B. Stroke units versus general medical wards, 1; twelve- and eighteen-month survival: a randomized, controlled trial [J]. Stroke, 1998, 29(1): 58-62.
- Dennis M, Langhorne P. So stroke units save lives: where do we go from here[J]. BMJ, 1994, 309(6964): 1273-1277.
- 温德树, 李次发, 马莉琴, 等. 组织化卒中医疗模式对出血性脑卒中的近期效果研究[J]. 脑与神经疾病杂志, 2008, 16(1): 5-7, 10.

[收稿日期 2009-10-10][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

短篇论著

中药“补气解毒汤”治疗育龄妇女孕前 TORCH 感染血清 TNF- α 及 IL-2 的变化

区绮文, 王 琼, 莫可良, 陈少卿, 罗玉芳, 李 敏, 覃 红

基金项目: 柳州市科技基金资助项目(项目编号: 200721304)

作者单位: 545001 广西, 柳州市人口和计划生育服务中心(区绮文, 覃 红); 545005 柳州, 广西医科大学第四附属医院(王 琼, 莫可良, 陈少卿, 罗玉芳, 李 敏)

作者简介: 区绮文(1959-), 女, 大专学历, 主治医师, 研究方向: 计划生育和优生优育。E-mail: bjxzx2531504@163.com

[摘要] 目的 探讨中药“补气解毒汤”治疗育龄妇女孕前 TORCH 活动性感染的作用机制。方法 选取 TORCH-IgM 阳性的孕前育龄妇女 39 例作为观察组, 选取 20 例 TORCH-IgM 阴性的健康妇女作为对照组, 采用 ELISA 法检测 TORCH-IgM 阳性患者治疗前后及健康对照组妇女血清 TNF- α (肿瘤坏死因子- α) 和 IL-2 (白细胞介素-2) 的水平。结果 治疗前 TORCH 感染患者 TNF- α 及 IL-2 水平与对照组比较差异有统计学显著意义 ($P < 0.05$), TNF- α 较对照组高, 而 IL-2 水平较对照组低; 经“补气解毒汤”治疗达临床治愈的 TORCH 患者 TNF- α 和 IL-2 水平与对照组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 “补气解毒汤”能在体内通过提高机体免疫功能而发挥抗 TORCH 感染作用, 它能使机体内 TNF- α 及 IL-2 恢复到正常水平, 以此修复机体的免疫功能, 这可能是“补气解毒汤”作用于 TORCH 活动性感染的作用机制。该研究为临床开发治疗 TORCH 活动性感染的中药提供了理论依据。

[关键词] 中药补气解毒汤; TORCH 感染; 肿瘤坏死因子- α (TNF- α); 白细胞介素-2 (IL-2)

[中图分类号] R 511; R 531 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0016-03

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.05

The changes of TNF- α and IL-2 in serum of childbearing aged women with pre-pregnant TORCH infection treated with Chinese medicine Buqi Jiedu Decoction OU Qi-wen, WANG Qiong, MO Ke-liang, et al. Liuzhou Population and Family Planning Service Center, Guangxi 545001, China

[Abstract] **Objective** To investigate the mechanism of Chinese medicine Buqi Jiedu Decoction in the treatment of childbearing aged women with pre-pregnant active TORCH infection. **Methods** Thirty-nine childbearing aged women with pre-pregnancy TORCH-IgM-positive infection were selected as observed group other 20 TORCH-IgM-negative healthy women as control group, using ELISA to detect the level of tumor necrosis factor- α (TNF- α) and interleukin-2 (IL-2) in serum of TORCH-IgM-positive patients before and after treatment and healthy women in the control group. **Results** Before treatment, there was statistical significance in the differences of the level of TNF- α and IL-2 between TORCH patients and the control group ($P < 0.05$), the level of TNF- α in TORCH patients was higher than that in the control group, while the level of IL-2 in TORCH patients was lower than that in the control group. There was no statistical significance in the differences of the level of TNF- α and IL-2 between TORCH patients with clinical cure and the control group ($P > 0.05$). **Conclusion** Buqi Jiedu Decoction can exert the role of anti-TORCH infection by enhancing immune function, it can make the level of TNF- α and IL-2 returned to normal levels in order to repair the body's immune function. This may be the mechanism of Buqi Jiedu Decoction in active TORCH infection, it also provide a theoretical basis of Chinese medicine in clinical development for the treatment of TORCH infections.

[Key words] Chinese medicine; Buqi Jiedu Decoction; TORCH infection; IL-2; TNF- α

TORCH 是一组微生物[TO 为弓形虫(TOX), R 为风疹病毒(RV), C 为巨细胞病毒(CMV), H 为单纯疱疹病毒(HSV)], 是能引起胎儿感染并致畸及发育异常的常见病原体, 可导致流产、畸形、死胎、新生儿神经系统及其他脏器的损害。目前认为血清 TORCH 特异性抗体 IgM (TORCH-IgM) 是 TORCH 活动性感染的标志, 但目前尚无对 TORCH 活动性感染安全有效的治疗方法。前期研究已表明, 中药“补气解毒汤”治疗孕龄妇女 TORCH 活动性感染疗效显著, 本研究旨在进一步探讨中药“补气解毒汤”作用于 TORCH 感染的机制。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2007-06 ~ 2008-06 我院门诊筛查出 TORCH-IgM 阳性的孕龄妇女 39 例(观察组), 年龄 22 ~ 35 岁, 平均(26 $\pm$ 3)岁; 另随机选取来我院行健康检查(TORCH-IgM 阴性)的孕龄妇女 20 例为正常对照组, 年龄 22 ~ 35 岁, 平均(25 $\pm$ 3)岁。两组年龄比较差别无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 39 例 TORCH-IgM 阳性患者(观察组)采用中药“补气解毒汤”治疗, 方药主要成分为大青叶、金银花、当归、贯众、黄芪等。1 剂/d, 2 次/d, 水煎服, 连服 4 周。而 20 例 TORCH-IgM 阴性妇女(对照组), 不作任何治疗。

1.3 TNF- α 及 IL-2 的检测 两组均抽取外周血 3 ~ 5 ml, 分为 2 管, 冻存于 -20 $^{\circ}\text{C}$ 。采用双抗体夹心 ELISA 法检测血清中 IL-2 及 TNF- α 的含量, 试剂盒

购自美国 Biovisiol 公司, 比色用 BIO-TEK INSTRUMENTS EL 312 型酶标仪, 波长为 450 nm。操作人员为专业检验人员, 操作过程严格按说明书进行。

1.4 统计学方法 所得数据以($\bar{x} \pm s$)表示, 应用 SPSS13.0 统计学软件进行统计学处理, 多组比较采用方差分析, 组间两两比较采用 q 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

TORCH 感染者 TNF- α 治疗前显著高于治疗后及对照组, 三组间差异有统计学意义($P < 0.01$); 经“补气解毒汤”治疗后 TNF- α 比治疗前显著降低($P < 0.01$), 与对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$); IL-2 治疗前显著低于治疗后及对照组, 三组间差异有统计学意义($P < 0.01$), 经“补气解毒汤”治疗后 IL-2 与治疗前比较显著升高($P < 0.01$), 与对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 三组血清 TNF- α 及 IL-2 水平比较($\bar{x} \pm s$, pg/ml)

组别	n	TNF- α (pg/ml)	IL-2 (pg/ml)
治疗组	治疗前 39	96.12 $\pm$ 63.87	67.98 $\pm$ 45.26
	治疗后 39	59.98 $\pm$ 12.66 ^{*Δ}	251.39 $\pm$ 158.98 ^{*Δ}
对照组	20	50.88 $\pm$ 24.38	248.38 $\pm$ 189.65
F	-	10.25	21.55
P	-	0.00 < 0.01	0.00 < 0.01

注: 与治疗前比较, ^{*} $q = 5.30$ $P < 0.01$; ^Δ $q = 8.51$ $P < 0.01$; 与对照组比较, ^Δ $q = 1.10$ $P > 0.05$; ^{*} $q = 0.12$ $P > 0.05$

3 讨论

3.1 $\text{TNF-}\alpha$ 是一种多肽类介质,具有广泛的生物活性,它可破坏线粒体的呼吸链而释放氧自由基,形成过多的脂质过氧化物,引起组织水肿、细胞膜通透性改变、蛋白质变性和酶失活等病理改变^[1]。Harrison 等通过动物实验表明,宿主 $\text{TNF-}\alpha$ 的高活性表达与死胎、早产、宫内发育迟缓等不良妊娠密切相关^[2]。本研究表明 TORCH 活动性感染的孕龄妇女其 $\text{TNF-}\alpha$ 水平较正常未感染者升高,而经“补气解毒汤”治疗后达临床治愈的患者其 $\text{TNF-}\alpha$ 水平下降至正常水平,表明 $\text{TNF-}\alpha$ 水平的升高与 TORCH 活动性感染有关,可作为 TORCH 活动性感染的一项参考指标。

3.2 IL-2 来源于活化的 TH 细胞,是 T 细胞受抗原刺激后所产生的具有免疫调节作用的淋巴因子,它能与细胞膜的受体结合后发挥免疫作用,促进机体杀伤性 T 淋巴细胞以及自然杀伤细胞的增殖和活性,诱导产生一种新的杀伤细胞—淋巴因子激活的杀伤细胞,因此,在机体细胞免疫功能方面具有重大意义^[3]。有实验表明,IL-2 可明显抑制 TORCH 的增殖,并可增加 CD3 抗 TORCH 感染特异性 T 淋巴细胞的数量,在抗病毒免疫中起着重要的作用。TORCH 感染机体后可通过直接侵犯免疫系统,造成免疫功能损伤,使得宿主的外周血 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$ 下降。本研究结果也证实 TORCH 活动性感染妇女其

IL-2 水平较正常未感染者下降,表明抗体的免疫功能受到抑制,导致一些具有抗病毒效应的淋巴因子减少,这可能是 TORCH 能够长期潜伏于体内并在一定条件下引起病理损害的主要原因。

3.3 中药“补气解毒汤”的主要成分为金银花、大青叶、当归、贯众、黄芪等。前期研究已表明其作用于治疗 TORCH 活动性感染疗效显著,本次研究发现“补气解毒汤”治疗后患者血清 $\text{TNF-}\alpha$ 能下降到正常水平,而 IL-2 能升高到正常水平,表明“补气解毒汤”能在体内通过提高机体免疫功能而发挥抗 TORCH 感染作用,它能使机体内 $\text{TNF-}\alpha$ 及 IL-2 恢复到正常水平,以此修复机体的免疫功能,这可能是“补气解毒汤”作用于 TORCH 活动性感染的作用机制。本研究为临床开发治疗 TORCH 活动性感染的中药提供了理论依据。

参考文献

- 1 Fiers W. Tumor necrosis factor. Characterization at the molecular, cellular and in vivo level[J]. FEBS Lett, 1991, 285(2): 199-212.
- 2 Harrison CJ, Caruso N. Correlation of maternal and pup NK-like activity and TNF responses against cytomegalovirus to pregnancy outcome in inbred guinea pigs[J]. J Med virol, 2000, 60(2): 230-236.
- 3 王慧燕, 陈素华. 妊娠早期巨细胞病毒活动性感染患者可溶性白细胞介素-2 受体水平与病毒宫内感染的关系[J]. 中国妇幼保健, 2005, 20(4): 48-50.

[收稿日期 2009-06-11][本文编辑 谭毅 黄晓红]

短篇论著

心理关怀与支持在艾滋病患者口腔病损治疗中的作用探讨

邓福球, 何艳英, 陈燕萍

基金项目: 广西医疗卫生科研课题(桂卫科发 E2008322); 南宁市科学研究与技术开发计划、创新计划资金资助课题(南科发 20082126C)

作者单位: 530300 南宁, 广西横县人民医院感染性疾病科

作者简介: 邓福球(1965-), 女, 大专, 主管护师, 研究方向: 艾滋病临床护理。E-mail: hxdengfuqiu@163.com

【摘要】目的 探讨心理关怀与支持在艾滋病患者口腔病损治疗中的作用。**方法** 将 130 例艾滋病病人合并口腔病损患者随机分为观察组和对照组各 65 例, 两组均采用抗真菌及其他综合措施对症治疗。其中观察组由专职人员与患者一对一全程心理关怀与支持, 比较两组治疗效果。**结果** 观察组治疗效果优于对照