个案与短篇 文章编号:0253-3626(2010)10-1604-03

“骨髓丹”结合西医治疗再生障碍性贫血和骨髓增生异常综合征临床疗效观察

张名均,王家新

(重庆市九龙坡区第一人民医院检验科,重庆 400050)

【中国图书分类法分类号】R2-031 【文献标识码】B 【收稿日期】2010-05-10

血液病是一大类造血系统的难治性疾病,包括再生障碍性贫血(Aplastic anaemis,AA)、骨髓增生异常综合征(Myelodysplastic syndrome,MDS)及白血病等,由于环境和大气的污染,我国每年新发生各种血液病人 4 万多人,是青少年发病率最高的恶性肿瘤,是十大高发性恶性肿瘤之一。随着医学的发展与进步,血液病的治疗水平也有了很大提高,人们不仅仅满足于病人的完全缓解,而致力于最终使病人长期无病存活乃至痊愈的研究,目前血液病的治疗方法[1]有化疗、中西医结合治疗、骨髓移植、生物调节剂治疗、基因治疗等方面。而化疗可能引起病人的骨髓、免疫机能的抑制,在杀伤病理细胞的同时,也杀伤了正常细胞,往往引起病人反复感染和大出血,甚至因此而导致病人死亡。随着中医学及中西医结合研究的发展,确立了辨病与辨证相结合的治疗原则。近年来中药治疗血液病有很大的进展,我院研究的“骨髓丹”经过长期实践,结合西医治疗血液病取得明显疗效。

1 临床病例

从 1996 年 6 月至 2010 年 4 月共收治 24 例 MDS 病人,男 6 例,女 18 例,平均年龄 39 岁;28 例再障病人,男 12 例,女 16 例,平均年龄 26 岁;最大 80 岁,最小 3 岁。所有病人均在重庆第三军大学附属医院、重庆医科大学附属医院或重庆市第三人民医院通过骨髓检查,明确诊断,并住院治疗后,效果不明显转而采用中西医结合治疗,所有患者均有不同程度的贫血和白细胞或血小板降低。

1.1 治疗方法[2]

西医治疗方法:主要采用止血、输血和服用强的松治疗;对于部分 MDS-RAEB-1 病人,经化疗后采用支持治疗。这些病人经反复治疗后,一旦停药或停止输血病情加重或无明显好转,进而开始服用“骨髓丹”。在服用“骨髓丹”的过程中,逐渐停止输血和强的松,病人病情趋于稳定,最终完全停止西医治疗,服用“骨髓丹”病情完全缓解。

“骨髓丹”的用法:“骨髓丹”粉剂 1 瓶 4 g,每天早上服 1 次,“骨髓丹”胶囊 1 粒 0.4 g,每天晚上服 1 次,每服 6 d 停服“骨髓丹”1 d,连续 1 月后观察外周血象变化,连续 9 月后观察骨髓象变化;疗程 9 月,当血色素低于 60 g/L 辅以输血,当 MDS 病人外周血中无原始细胞时,病人体质较差者,可以不做化疗,单纯采用中药“骨髓丹”治疗,连续治疗 3~5 个疗程;当病人的骨髓中的原始细胞≥20%时或外周血中出现较多幼稚细胞时,病人在服用中药同时当血红蛋白和 WBC,血小板(Platelet,PLT)升高到一定程度,病人自觉症状比较好时,结合化疗治疗。通过观察病人的血常规结果、骨髓检查结果和病人的精神状态,生存情况判断治疗效果。

1.2 缓解判定标准

《血液病诊断及疗效标准》[3]。

1.3 统计

采用均数之间的 t 检验,$P<0.05$ 说明比较 2 组之间差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 “骨髓丹”联合西医治疗 AA 及 MDS 后血常规结果变化

MDS 服“骨髓丹”前和服“骨髓丹”3 个疗程后血色素(Hemoglobin,HB)、红细胞(Red blood cells,RBC)、PLT 差异具有统计学意义($P<0.05$),由于对于某些 MDS 在向白血病转化白细胞(White blood cells,WBC)数量很高,因此服“骨髓丹”前后 WBC 差异无统计学意义,然而对于某些接受化疗后的病人在服“骨髓丹”后 WBC、HB、RBC、PLT 升高比较明显(见表 1)。

2.2 “骨髓丹”联合西医治疗再生障碍性贫血及骨髓增生异常综合征后骨髓结果变化

服“骨髓丹”3 个疗程后 MDS 血涂片红细胞形态基本正常,未见有核红细胞和嗜碱点彩、大卵圆形红细胞。骨髓涂片三系基本正常无病态造血(见表 2)。

2.3 “骨髓丹”联合西医治疗 AA 及 MDS 后 3 个疗程后病人存活率比较

骨髓丹结合西医治疗 AA 和 MDS 的总有效率都比较

作者介绍:张名均(1970-),女,副主任技师,硕士,研究方向:中西医结合治疗血液病。

表 1 "骨髓丹"联合西医治疗 AA 及 MDS 后血常规结果变化

血常规结果	服"骨髓丹"前		服"骨髓丹"3 个疗程后	
	AA	MDS	AA	MDS
	n=28	n=22	n=26	n=22
白细胞 WBC ($\times 10^9$ 个/L)	2.55 ± 0.69	3.15 ± 1.03	3.88 ± 1.13	4.15 ± 0.64
血色素 WBC ($\times 10^9$ 个 /L)	58.2 ± 9.72	58.0 ± 11.3	95.5 ± 14.6	99.4 ± 9.9
红细胞 RBC ($\times 10^{12}$ 个 /L)	1.82 ± 0.76	1.79 ± 0.89	2.88 ± 1.08	3.05 ± 0.81
血小板 PLT($\times 10^9$ 个 /L)	19.2 ± 10.23	49.4 ± 11.32	68.9 ± 12.4	75.0 ± 13.2

注：AA 服"骨髓丹"前和服"骨髓丹" 3 个疗程后无论是 WBC、HB、RBC、PLT 差异都具有统计学意义(P<0.05)

表 2 "骨髓丹"联合西医治疗 AA 及 MDS 后骨髓结果变化

	服"骨髓丹"前		服"骨髓丹"3 个疗程后	
	AA	MDS	AA	MDS
原始细胞	<3%	5%~10%	<3%	<3%
粒/红比例	正常	异常	基本正常	2~4:1
骨髓增生程度	重度减低	明显活跃	活跃或欠活跃	活跃
粒系	增生减低，形态比例正常	增生明显增加，形态比例异常，巨幼样变	40%~60%形态比例正常	形态比例正常
红系	增生减低，形态比例正常	以中晚幼为主，可见芽孢、花瓣形状	15%~20%形态比例正常	形态比例正常
巨核系	明显减少或不见	巨核细胞可见但无产板巨，血小板少见	易见，可见产板巨，血小板易见	
非造血组织	增多	增多，可见各系病态造血	少见，病态造血比例减少	

表 3 "骨髓丹"联合西医治疗 AA 及骨 MDS 后 3 个疗程后病人存活率比较

缓解情况	AA(n=28)	MDS(n=24)
总有效率	92.8%（26/28）	83.3%（20/24）
部分缓解率	64.3%（18/28）	58.3%（14/24）
3 年存活率	42.9%（12/28）	41.7%（10/24）

高，分别达 92.8%和 83.3%，病人自觉状况良好，生活质量显著提高(见表 3)。

3 讨 论

近年来，研究中药治疗 AA 和 MDS 的报道很多，事实上有很多抗白血病药物和制剂(如砒霜、雄黄、长春新碱及长春碱类药) 都是从中药中提取的。临床上报道的中药治疗 AA 或 MDS 均需辨证论治分型治疗[1]，MDS 系"气阴两虚"、"血瘀内阻"；而 AA 系"气血两虚"型，二者脏腑虚损的关键在于肾。吴红等[4]研究发现人参、鹿茸、黄芪、党参及肉苁蓉具有补肾益气养血的功效，红花、麝香、丹参具有通络活血的功效。彭粤训等[6]认为白花蛇舌草具有清热解毒、力挫热毒，能直接杀死癌细胞。孙德本[6]认为人参皂甙(人参提取物)具有促进骨髓细胞 DNA、RNA 合成的作用，有利于骨髓造血干细胞的增殖与分化，亦有提升血小板的功效。高瑞兰等[7]研究表明人参皂甙刺激血病祖细胞集落形成 CFU-AML 在体外增殖，集落数提高 37.98%，使化疗药物对 CFU-AML 的抑制率从原先的 30.4% ~47.4% 分别提高到 51.2%~62.0%，增强了化疗药对白血病祖细胞的杀伤作用。有实验证明[8]，鹿茸精含有前列腺素、雄性激素等，具有提高红细胞、血红蛋白、网织红细胞及白细胞的作用。现代研究表明[9]麝香含麝香酮、胆甾醇、甾体素等，丹参含丹参酮等，均有改善微循环，有利于造血功能恢复。黄芪、虫草等可能具有免疫调节作用。而"骨髓丹"正是由人参、鹿茸、肉苁蓉、黄芪、党参、虫草、西红花、麝香、丹参、白花蛇舌草等经特殊加工提取出有效成分，有主肾生血之功效。

从上述结果可以看出对于 MDS 病人总有效率 83.3%，部分缓解率 58.3%，3 年存活率 41.7%，有 2 例病人由于原始细胞增多可能向白血病转化，经济困难未进行及时化疗而死亡，而另外 8 例病人 2010 年刚发病，只有 10 例病人服用"骨髓丹"超过 3 年，故 3 年存活率只有 41.7%；对于 AA 病人总有效率 92.8%，部分缓解率 64.3%，3 年存活率 42.9%，有 2 例 AA 病人由于服用"骨髓丹"一个疗程后无法联系，而另外 8 例病人 2010 年刚发病，只有 12 例 AA 病人服用"骨髓丹"超过 3 年。MDS 和 AA 病人采用"骨髓丹"结合西医化疗或输血除了 PLT 恢复较慢外(较服用中药前仍有显著性差异)，病人其他指标在服用"骨髓丹"后可恢复到正常范围，生存质量明显提高。病人在服用中药前，由于化疗的原因，病人整个情况较差，经过中药治疗进行扶正，刺激骨髓生长，病人外周血中的 WBC\RBC\HB 都明显升高，病人整体情况较好。值得注意的是"骨髓丹"主肾生血，对抑制癌细胞的生长作用较小，因此通过实践证明，对于幼稚细胞较多时，在扶正的过程中必须进行多次化疗。一方面杀灭癌细胞，另一方面促进正常细

胞的生长,当正大于邪时,疾病才能得到抑制。"骨髓丹"就是基于此辨证施治的方法使许多血液病人得到缓解。总之"骨髓丹"中的细胞毒成分能直接杀死癌细胞,扶正药物能增强体质,提高机体免疫力,间接杀伤癌细胞,同时增加癌细胞对于化疗药物的敏感性,提高它们的疗效,能减轻化疗和放疗的毒副反应,提高生活质量。

按中医辩证施治的理论,用中西医结合治疗 MDS 和 AA 均需要对该病人进行中医分型[10]:气阴两虚、热毒炽盛、瘀毒内蕴等,不同的分型采用不同的治疗方法。然而在"骨髓丹"治疗中不需要详细的中医分型,方法简单,按医生嘱托按时吃药,不影响西医治疗,可以达到较好效果。尤其是 MDS 病人在化疗过程中同时口服"骨髓丹"可以增强抵抗力,WBC\PLT 可显著提高,减少化疗引起的副作用,是值得借鉴的方法。

当然,中西医结合治疗 AA 和 MDS 的报道很多,治疗 AA 和 MDS 的中药方剂也很多,如何进行中药方剂的搭配和中西医治疗方案是关系病情治疗效果的关键。本文采用的"骨髓丹"经过十多年的研究和实践,中药方剂搭配合理,方法简单,疗效明显,无副作用,主要作用是刺激骨髓生长,降低化疗引起的毒副作用,对幼稚细胞有一定的杀灭作用,值得进一步研究和实践。

参 考 文 献

[1] 徐政永,吴 冰,中西医结合治疗白血病临床体会,现代中西医结合杂志,2007,16(9):1226-1227.

[2] 王嘉新,蒋传海,黄宗干,"骨髓丹"治疗再生障碍性贫血骨髓增生异常综合征的临床研究[J].中华实用中西医杂志,2004,4(17):3050-3051.

[3] 张之南.血液病诊断及疗效标准[M].第 3 版.北京:科学出版社,1998.168.

[4] 吴 红.中西医结合治疗白血病和 MDS24 例疗效分析[J].实用中医内科杂志,2007,21(8):43.

[5] 孙德本.人参皂甙治疗 32 例再生障碍性贫血的疗效观察[J].实用内科学杂志,1988,27(12):762-763.

[6] 彭粤训.治疗再生障碍性贫血经验[J].北京中医,1994,2(4):6-7.

[7] 高瑞兰,金锦梅,牛泱平,等.人参总皂甙增加白血病细胞对化疗药物的敏感性[J].中国中西医结合杂志,1999,19(1):17-19.

[8] 许 毅,周永明,黄振翘.健脾补肾、凉血解毒法为主治疗骨髓增生异常综合征 RA 型 40 例临床研究[J].新中医,2008,40(9):69-71.

[9] 陈茂仁,张俊龙,李如辉.中西医结合专科病诊疗大全,血液病学[M].山西科学技术出版社,1997.102-104.

[10] 潘习龙,杨洪涌.中西医结合治疗白血病的研究进展[J].广州中医药大学学报,1998,15(s1):47-51.

(责任编辑:张学颖)

通 知

本刊所有投稿请登陆以下网址完成:

http://cyxb.cqmu.edu.cn/ch/index.aspx

本刊编辑部

2010 年 10 月

通 知

《医学教育探索》所有投稿请登陆以下网站完成:

http://yxjyts.cqmu.edu.cn/ch/index.aspx