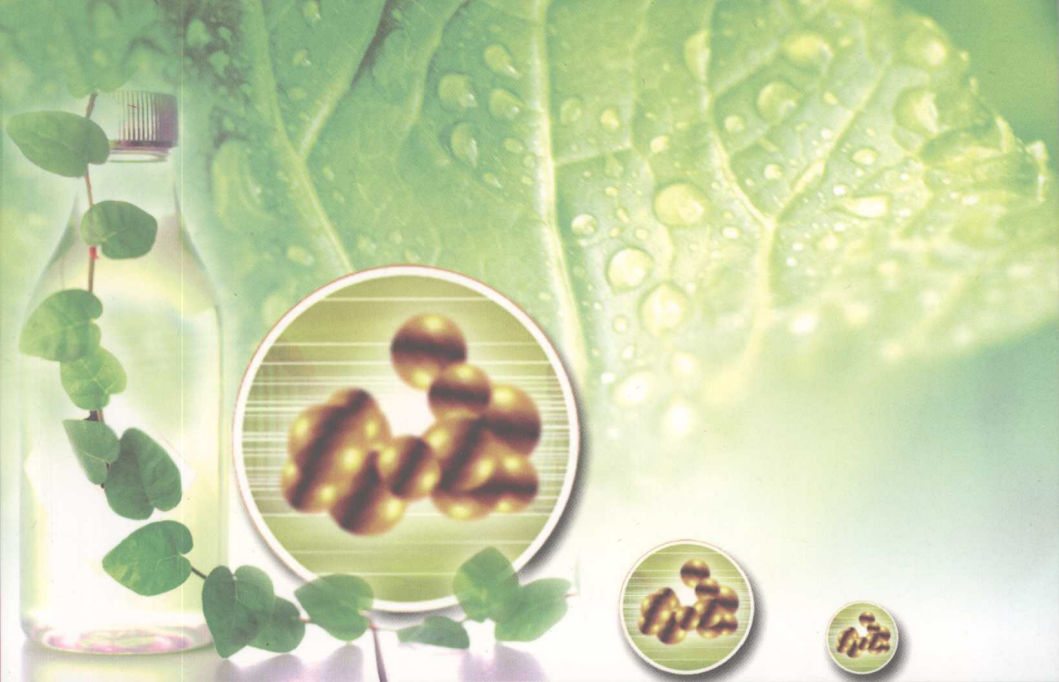




过敏性疾病及 复发感染疾病 的免疫治疗

吴合◎编著

 军事医学科学出版社

过敏性疾病及复发感染 疾病的免疫治疗

吴 合 编著

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

过敏性疾病及复发感染疾病的免疫治疗/吴合编著.

- 北京:军事医学科学出版社,2007.2

ISBN 978-7-80121-947-3

I. 过… II. 吴… III. ①变态反应病-免疫疗法
②感染-疾病-免疫疗法 IV. R593.105 R45

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第016661号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路27号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418,86702315,86702759

86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmssp.cn>

印 装:三河佳星印装有限公司

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:6.875

字 数:173千字

版 次:2007年7月第1版

印 次:2007年7月第1次

定 价:15.00元

本社图书凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

本书从免疫学的角度,总结了多年的临床经验,并结合新理论的研究,使免疫学与临床相结合。内容包括过敏性疾病及复发感染疾病简介、常用的免疫促进剂、病案介绍及部分发表的论文。对临床医师诊断治疗水平的提高、开拓治疗视野有积极作用。

作者简历

吴合 1942年1月生,陕西省友谊医院免疫变态反应科主任医师,中华医学会西安医学会临床免疫学会副主委,中华陕西医学学会变态反应学会顾问委员,中华当代医学会副会长,美国中华医学协会会员。上海医学院毕业,北京协和医院进修,在美国加州大学做访问学者。从事内科及免疫变态反应科临床诊治工作,专长免疫变态反应科。任第五届省人民代表大会代表,西安市归侨代表,曾多次获省、市、局、院三、四等功,先进工作者称号。1980年首先在西北地区成立免疫变态反应科。1995年获省卫生厅颁发“505”医德奖。1996年获省卫生厅颁发省卫生系统创佳评差活动最佳个人称号。1997、1998年被评为模范共产党员。有译文、论文等百余篇在国际、国内、地区、省、市会议交流,在杂志、书报上刊登。“中西医结合诊治免疫变态反应疾病”获中国特效医药优秀论文一等奖,“血管性水肿的免疫治疗”获全国第一届“华佗杯”论文一等奖,“增强免疫功能防治上呼吸道感染及过敏疾病”获西安自然科学优秀论文二等奖,“老年支气管哮喘的免疫治疗”在《美国中华健康卫生杂志》1999年第2期发表等。《变态反应病手册》作为开办变态反应班讲义。入选英国剑桥《国际名人录》、《中国当代高级医师大全》、《中国特级名医录》。在医疗上主要采用改善免疫功能根治复发性感染及过敏性疾病。患者遍及台湾省在内的全国各省市自治区以及美国、日本、荷兰、菲律宾、马来西亚、埃塞俄比亚等国家和地区。曾三次献血,一次献骨髓,多次为患者垫付医药费。捐助了29位贫困中小学生,志愿捐献遗体供医学研究。

《实用综合医学》编委

1998.8.25《中华误诊学杂志》特约编辑

1998.3.1《糖尿病人之友》报特约通讯员

1999.2.23 国际互联网“中华名医”

2001.9《美国中华现代医学杂志》主编

2002.3.22 美国中华医学会会员

2001.2《共和国专家成就博览》(世纪珍藏版)中国画报出版社出版

2002 德国汉堡优秀论文奖牌:《慢性咽炎和慢性扁桃体炎的免疫治疗》

2001.8 香港国际传统医学研究会

香港医学出版社《世界名医论坛杂志》“青少年的常见病——
颈淋巴结核的诊治”

序

免疫学作为一门生物 - 医学科学越来越受到极大的重视,一是它以“识别自身和异己”为中心的理论体系,被用于解释许多生物学和临床医学现象;二是许多免疫方法,提供了新的研究手段,促进了对许多疾病发病机制的探讨,以及对诊断和防治方法的研究。免疫变态反应学是一个新的有极大生命力和发展前途的学科,涉及所有医学学科。许多原来发病机制不明、防治有困难的疾病,经大量基础研究和临床观察,都与免疫有关,从免疫学方面入手均能取得以前未曾得到的疗效。

陕西省友谊医院吴合主任医师,长期从事内科及免疫变态反应科临床诊治工作,专长免疫变态反应疾病的治疗,1980 年在医院成立免疫变态反应科,当时在西北地区尚属较早的。

吴合主任医师善于学习和研究,勤于临床经验的积累和总结,发表了诸多有见解的医学论文和治疗变态反应疾病的科普文章。成立变态反应科以来,她先后接诊了 3 万余例患者,采用免疫调整为主,重视免疫功能的恢

复。治愈了许多病程长、其他方法治疗无效或效果不显著的患者。

对过敏性免疫变态病,国内在治疗方面多有误区,一味强调用抗组胺类药、激素等,未能重视免疫功能的调整与恢复,疗效短暂,容易反复。吴合主任医师从免疫学的角度,总结多年的临床经验,并结合新理论的研究,使免疫学与临床相结合,编著《过敏性疾病及复发感染疾病的免疫治疗》一书。全书通俗易懂,实用性强,中西结合,对临床医师诊断治疗水平的提高、开拓治疗视野有积极的促进作用。相信此书的出版对过敏性疾病的认识和临床治疗都将是一个福音。

耿庆义

二〇〇七年

前 言

反复发作的呼吸道等感染及过敏性疾病患者,常在各种医院反复检查、接受消极的消炎及抗过敏治疗,花很多钱,多年不能根治。我科强调改善、恢复免疫功能的治疗,疗效非常满意,可以根治。

常见的反复呼吸系统等感染是机体在免疫功能差的情况下,受病毒或细菌感染而经常犯的病;过敏性即变态反应性疾病是免疫功能变态性疾病。既然这两类疾病病因的关键是免疫功能异常,如能恢复患者免疫功能并维持正常,患者不犯病也就是根治了。目前国内滥用静点大剂量青霉素、氨苄西林、头孢类等抗生素成灾,使患者免疫力进一步降低,导致菌群紊乱。过敏性疾病、感冒等病毒感染,使用抗生素有害无益,关键的问题是免疫功能不恢复,病还要反复发作。目前国内外滥用肾上腺皮质激素类也非常严重,尤其对哮喘等过敏性疾病,不但不能根治,由于激素降低了免疫功能反而使病情越来越重,造成激素依赖和严重副作用。

颈淋巴结结核是多发常见病,在免疫功能低下的复发性感染及过敏性疾病中,30岁以下患者合并存在占58%,但多被漏诊。结核感染进一步降低机体免疫功能,所以必须同时抗结核治疗,免疫功能才容易恢复。误诊原因是对其重要性认识不足,结核活动症状盗汗、消瘦、乏力、咳嗽、食欲差等病史询问不详,未仔细检查颈部两侧成串淋巴结,尤其在肺部尚无肺门淋巴或肺结核时胸透阴性、结核菌素试验在免疫功能差时为阴性。我科治疗特点强调综合性改善免疫功能。我们的经验:较长时间同时多用几种改善免

免疫功能的治疗,疗效才能更快更好,尽量选用价廉效高、容易被接受能够坚持的方法。我们选用左旋咪唑、肌苷、西咪替丁、多抗甲素、香菇菌多糖片、维生素 E 和 C、女贞子、黄芪、何首乌、大枣、气管炎菌苗、聚肌胞、胎盘脂多糖、组胺球蛋白、胸腺肽、转移因子,无结核感染时死卡划痕、卡介菌素注射液、维尔本等。对过敏性疾病可加免疫脱敏疗法,中药过敏煎黄芪、五味子、防风、柴胡、蝉蜕、乌梅、甘草、大枣等。降低免疫功能的肾上腺皮质激素不是抢救不要用,如已激素依赖,则加用改善免疫功能治疗及非激素临时有效抗过敏药物,以便逐渐减少以至停用激素。戒除降低免疫功能的烟酒,避免过劳、情绪不好、创伤、病毒或细菌感染等。有学者预言:在 21 世纪调节免疫功能的药物,将成为一类重要的药物而取代其他药。我们二十几年的临床经验也说明这个论点的正确。我们对变态反应疾病的治疗与目前一般常见的观点和一般医院所采用的方法有所不同,不过我的这些方法也是从许多不同作者的理论和经验学习得来,再加自己的实践观察分析得出来的,只是目前尚未普遍被采用,我们认为,这是非常有效、重要和有发展前途的。

叶世泰教授是变态反应界的权威,于 2001 年 5 月在江西南昌召开的中华医学会变态反应学分会正式成立的大会上提出:“中国变态反应学的一大优势,在于我们有极丰富的临床资源,大量的病人,丰富的病种和生动的病史。这些都是发展变态反应学科的重要前提。我们必须充分发挥这种优势,我们必须珍惜这一得天独厚的临床资源,做好临床工作,及时总结具有中国特色的变态反应临床经验。历史上,中国传统医学在变态反应病的诊治中曾创造出重大的成就。我们必须把它发扬光大,继承发展,做出成绩,越是民族的才是世界的,无可限量、独一无二的。但求为学科多做奉献,服务病人,努力探索,去解开变态反应领域内的层层奥秘,去造福人类。”

《健康报》1997 年 9 月 27 日第四版寻医问药版主持人原颖写了下面一段话:“1997 年 3 月 1 日健康报刊登陕西吴合医生的《顽

固性过敏性疾病请查查颈部》一文。主要是提出过敏性疾病免疫功能差常合并颈淋巴结核。山东一患儿家长看此文后给编辑部来信,提出自己孩子的病情与文中情况相似。编辑部将此信转给吴合医生,并于6月21日登出吴合的又一篇文章《山东患儿留意,结核常并贫血》。山东省兖州市结核病防治所许恩雪医生对吴合医生的治疗有不同看法,致信本报。9月6日健康报刊出许恩雪的《与陕西吴合医生商榷》一文。随后吴合再次致信本报,与许恩雪医生讨论。医学是一门实践性极强的科学,每个问题均需在实践中反复摸索,才能找出正确的答案。这其中当然需要思想碰撞,我们愿意为此‘推波助澜’,因为经验只能在实践中总结。

在长期的工作中我们发现,国内一些临床科研工作者谈及某一问题,往往对国外动态了解很多,而对国内同行的工作却知之甚少。我们不认为这是应鼓励的倾向。因为财力、物力甚至人力的限制,我们在基础医学研究方面,短期内很难与发达国家抗衡。但我们众多的病人,丰富的临床资料,却是国外同行望尘莫及的,也是我们的优势所在。国内医护人员如注意发扬这一长处,那么工作的视野会天宽地广。

我们将尽力支持国内医学同行对问题的讨论,并肩前进在尊重实践、尊重实事求是的道路上。”

这篇短评非常准确地提到了因为财力、物力、人力的限制,我们在基础医学研究方面,受到很大限制,但是我们在为大量的病人长期的理论联系实践中,总结了丰富的临床资料。我的意见有的地方与有的同道不同,但是临床上疗效的确满意,多年各地看不好的病好了。多年来指导病人的疾病简介也很受欢迎,许多患者说在书店里找不到这样的书,希望我写书。我也很希望向同道介绍我的治疗原则和方法,所以出了这本科普性质的书。不对的地方请大家指导,共同探讨。

高血压、冠心病、血黏稠度高、糖尿病等常见病方面,有一些应该注意而常被忽视的事项,也在疾病简介中列入。

病案介绍主要举例介绍各种类型疾病,在目录中作了提示。

最后谨向我的母校上海医学院、北京协和医院培养教育了我严谨的医风,不断钻研的学风,给我很大启发教育的张庆松、叶世泰、张罗修、温廷恒、李美莲等老师,在科里支持我工作的佟晶莹、李小玲、张明、杨晓昕、张金娣等同志,以及在出版此书中帮助电脑打印校对等工作的金经得、朱建军、朱建平、朱建华、霍亚梅等同志表示衷心的感谢。

敬将此书奉献给被痛苦折磨的患者及我的同行们。

目 录

第一章 综述	(1)
第二章 过敏性疾病及复发感染疾病简介	(15)
第一节 过敏性疾病	(15)
第二节 感染	(21)
第三节 其他	(29)
第三章 常用的免疫促进剂	(32)
第一节 西药	(32)
第二节 免疫中药	(36)
第三节 食疗、单味中药	(44)
第四章 病案介绍	(49)
第五章 部分发表的论文	(79)
第一节 过敏性疾病——呼吸系统	(79)
第二节 过敏性疾病——皮肤	(101)
第三节 过敏性疾病——综合	(117)
第四节 感染	(154)
第五节 其他	(170)

第一章 综 述

过敏性疾病及复发感染的免疫治疗

一、免疫变态疾病的病因、病理及复发感染的病因

虽然我的题目是讲治疗,但是,采取何种治疗方法要根据病因和病理,所以,还得讲一下病因、病理。变态反应性疾病病因有三:一是有遗传过敏基因体质的机体;二是受抗原物质刺激时引起;三是病理性免疫反应。这三种因素同时存在才发病。抗原也称过敏原或变应原:生物类如异性血清蛋白,微生物如病毒、细菌、真菌、寄生虫、花粉、皮毛、尘螨,化学类如药物、化工品、油漆等,物理类如紫外线、冷、热等。病理改变研究逐年有新的进展,关键是免疫功能不正常。如果机体免疫功能正常,即使有遗传过敏体质,接触致敏原也不形成发病。遗传因素目前无法改变,致敏原也常很难避免,我们着手改善恢复免疫功能来防治过敏性疾病取得重大满意效果。复发感染关键也是机体免疫功能差,机体免疫功能恢复正常了,感染也就不复发了。

近 10 余年研究资料表明,变态反应是由于免疫应答中,淋巴细胞亚群 Th1/Th2 比例的失衡和其他一些因素综合引起的。变应原通过黏膜为抗原提呈细胞识别而捕获,发生免疫应答,在血液中与变态反应部位转向选择性 Th2 淋巴细胞应答,Th2 淋巴细胞亚群分泌出前变应细胞因子(proallergic cyto kines),如 IL(白介素)-3、IL-4、IL-5、IL-10、IL-13 和 GM-CSF(GM:粒细胞、巨噬细胞,CSF colony stimulating factor 集落刺激因子,多集落刺激

因子又称 IL-3)。

变态反应(allergy)分 I、II、III、IV 型,均系免疫损伤。以 I 型变态反应为代表,是通过抗原(变应原)引起 IgE 致敏,主要引起合成和分泌的亢进,促使嗜碱粒细胞、巨噬细胞、嗜酸粒细胞等炎性细胞在效应部位增生、募集和活化,释放白三烯、粒蛋白、黏附分子等活性物质,导致毛细血管扩张、血管通透性增加、腺体分泌增多及平滑肌收缩等在变态反应病中是共同的。只是反应发生的部位不同、介质产生的多少不同而表现出不同临床症状。变态反应炎症红细胞 C3b 的受体花环及促进率低下,红细胞免疫复合物花环及红细胞 C3b 受体花环抑制率升高。变态反应的节链一旦启动,就很持久和难于控制。免疫治疗的疗程要求较长才能恢复。

使免疫功能不正常的因素有吸烟,饮酒,过度疲劳,情绪不好,环境、营养差,创伤、病毒、细菌感染,用降低免疫功能的药如激素等。

变态反应(即过敏)分型及疾病如下:

1. I 型变态反应(速发型超敏反应)

花粉症(主要为过敏性鼻炎)、支气管哮喘、食物过敏、过敏性休克、荨麻疹、湿疹、血管性水肿等。

2. II 型变态反应(细胞溶解型或细胞毒型)

输血反应,新生儿溶血病,溶血性贫血,粒细胞减少,血小板减少性紫癜,急性风湿热引起的关节、心肌、心内膜损伤,甲状腺功能亢进,重症肌无力,胰岛素抗性糖尿病等。

3. III 型变态反应(免疫复合物型或血管炎型)

局部免疫复合物病、过敏性肺炎、血清病、免疫复合物型肾炎、全身性红斑狼疮、类风湿性关节炎、过敏性休克、过敏性紫癜等。

4. IV 型变态反应(迟发型超敏反应)

接触性皮炎、肺结核空洞形成、麻风病、皮肤肉芽肿、单纯疱疹、真菌病、移植排斥反应等。

常见两种或三种类型反应同时存在。一种抗原在不同条件下可引起不同类型的超敏反应。

感染复发发作的原因关键也是机体免疫功能差。

二、治 疗

免疫变态反应学是一个新的有极大生命力和发展前途的学科,基本涉及所有的医学学科;许多原来机制不明、防治有困难的疾病逐渐经研究发现与免疫有关,并从免疫入手取得前所未有的可喜疗效。从理论上及大量实验、临床资料说明,免疫变态反应疾病发病关键在于机体免疫功能异常,采用调节改善机体免疫功能的治疗后病情能好转,保持免疫功能正常则根治。

陕西省友谊医院(原陕西省建筑中心医院)免疫变态反应科自1980年建科以来,接诊3万多病例。患者多属病程长、各地各医院治疗无效、慕名而来求诊的全国各地患者。由于国内外在治疗方面多有误区,对过敏性免疫变态反应病多用抗组胺类药、激素等,对复发感染患者多反复用抗感染治疗。由于没有重视恢复免疫功能治疗,结果只是暂效却仍反复发作、加重,有的已激素依赖、产生副作用,异常痛苦,浪费大量钱财。

我科采用免疫调整为主要方针,得到满意的根治效果。要求避免降低免疫功能的因素,如过劳、情绪不好、烟酒、肾上腺皮质激素类及其他降低免疫药物,及时治疗病毒或细菌感染、外伤、贫血等。改善免疫功能治疗、综合治疗多用些,疗效能快些、好些。口服药:左旋咪唑、肌苷、西咪替丁(或雷尼替丁)、卡曼舒、多抗甲素、香菇菌多糖片、维生素E和C等。改善免疫功能注射用药有气管炎菌苗、组胺减敏、组胺丙球蛋白、聚肌胞、胎盘脂多糖、核络、胸腺肽、转移因子、干扰素等,卡介苗制剂在没有活动结核感染时可用。

过敏性疾病可加脱敏(减敏)治疗:1997年WHO召开国际会议把变应原浸液按其作用机制改称为变应原疫苗及特异性变态反

应疫苗治疗, SAV (specific allergy vaccination, SAV)。其有效机制能改组免疫应答的失衡。不少报道表明 SAV 有特异性疗效, 也具有非特异性疗效。

常用的免疫促进剂如下。

1. 左旋咪唑

能使细胞免疫功能恢复正常, 具有胸腺素样作用, 经一段时间左旋咪唑治疗, 激素用量可减少或撤去, 对类风湿关节炎、肾病综合征、系统性红斑狼疮有效。剂量: 隔日或每日 25 毫克。

2. 肌苷

有较强的免疫调节作用。转移因子含有肌苷, 对细胞免疫作用: 促进 T 细胞分化及功能。促进干扰素产生, 有胸腺素样作用, 激活巨噬细胞, 治疗皮肤疱疹加速干化。剂量: 每日 3 片, 每片 0.2 克。

3. 甲氧咪呱(西咪替丁), 或雷尼替丁

改善机体免疫功能, 增强细胞介导免疫反应, 提高细胞内环磷酸腺苷(cAMP)水平, 抑制肥大细胞释放组胺, 而缓解过敏反应, 达到止痛、止痒, 阻断抑制 T 细胞表面 H_2 受体而发挥免疫调节作用。剂量: 每日 1 次, 每次 1 片。

4. 气管炎疫苗

是呼吸道常见 6 种细菌(甲型链球菌、奈瑟球菌、白色葡萄球菌、流感杆菌、肺炎双球菌、枯草杆菌)经灭活制成, 能提高机体非特异性免疫功能。剂量每周 1~2 次, 每次大约 0.04 毫升, 皮内注射, 3 天内局部可红、肿、痒。

5. 聚肌胞

是人工合成的干扰素诱生剂, 可诱生高滴度的血清干扰素。有改善调节免疫功能作用。剂量每周 1~2 次, 每次 1 支, 肌内注射。

6. 卡介苗制剂

有死卡、卡介苗素注射液、唯而本、斯奇康等, 是减毒牛结核菌