

冬病夏治对慢性支气管炎患者血清 IgG、IgM、IgA 水平的影响^{*}

丁元廷, 王玉文

(贵阳中医学院第一附属医院 检验科, 贵州 贵阳 550001)

[摘 要] 目的: 探讨冬病夏治穴位贴敷疗法对慢性支气管炎患者血清 IgM、IgG、IgA 水平的影响。方法: 确诊慢性支气管炎缓解期的患者 34 例, 随机均分为穴位贴敷治疗组和对照组, 穴位贴敷治疗组给予“三伏贴”穴位贴敷疗法, 对照组给予“安慰贴”穴位贴敷疗法, 对比两组治疗前及治疗后的冬季血清 IgM、IgG、IgA 水平。结果: (1) 与治疗前比较, 治疗组治疗后血清中的 IgM、IgG、IgA 水平呈升高趋势, 但差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 对照组血清 IgM、IgG、IgA 水平呈下降趋势, 但差异无统计学意义 ($P > 0.05$); (2) 治疗后两组比较在冬病夏治穴位贴敷治疗组血清 IgM、IgG、IgA 水平高于对照组, 但血清 IgM、IgG 水平差异无统计学意义 ($P > 0.05$), IgA 水平差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 冬病夏治穴位贴敷治疗能使慢性支气管炎患者血清 IgM、IgG、IgA 水平升高, 以 IgA 最为明显。

[关键词] 支气管炎, 慢性; 冬病夏治; 穴位贴敷疗法; 免疫球蛋白 M; 免疫球蛋白 G; 免疫球蛋白 A

[中图分类号] R245.9; R446.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2014)03-0344-03

Effect of Summer Treatment for Winter Disease on Serum IgG, IgM and IgA of Chronic Bronchitis Patients

DING Yuanling, WANG Yuwen

(Department of Clinical Laboratory, No. 1 Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine
College of Guiyang, Guiyang 550001, Guizhou, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the effects of acupoint sticking therapy for winter disease on the levels of serum IgM, IgG and IgA. **Methods:** Diagnosed 34 patients at remission stage of chronic bronchitis, randomly divided into two equal number groups: Acupoint group and control group. Patients in acupoint group were given acupoint sticking therapy; control group were given the placebo treatment. The changes of serum levels of IgM, IgG and IgA before and after treatment were compared. **Result:** (1) The serum levels of IgM, IgG and IgA of acupoint group indicating an increasing tendency compared with before treatment, however, without statistical significance ($P > 0.05$); serum levels of IgM, IgG and IgA of control group indicating a decreasing tendency, however, without statistical significance ($P > 0.05$). (2) After treatment, levels of IgM, IgG and IgA of acupoint group are higher than that of control group, nevertheless, without statistical significance in serum levels difference of IgM and IgG ($P > 0.05$), IgA levels have statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Winter disease acupoint sticking therapy is potent to increase serum levels of IgM, IgG and IgA of chronic bronchitis patients, with the increase of IgA levels stay most obvious.

[Key words] bronchitis, chronic; winter disease summer treatment; acupoint sticking therapy; immunoglobulin M; immunoglobulin G; immunoglobulin A

^{*}[基金项目] 黔科合中药字[2012]LKZ7040 号; 筑科合同[2012103]45 号

网络出版时间: 2014-06-23 网络出版地址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/52.5012.R.20140623.0028.050.html>

对于慢性支气管炎 (chronic bronchitis, CB) 治疗西医多以控制急性期症状为主,难以达到明显疗效,采用中医或中西医结合治疗则可取得较好的疗效^[1]。“冬病夏治”属于中医缓则治其本的治疗原则,意谓冬天好发的疾病,选择在夏天治疗。“冬病”其根本在于寒邪强盛和阳气受损,“夏治”指夏至后三伏天通过中医传统方法生发阳气,培本固元,以驱散至夏未退之寒邪,恢复阴阳平衡,达到阴平阳秘的状态,减少其在秋冬季的发作次数或减轻发作程度,乃至不再发病。冬病夏治穴位贴敷疗法是一种特色外治法,是指在夏季“三伏天”将药物贴敷到人体的相关穴位,通过对穴位的刺激与药物经过经络气血直达病处,这种方法既可克服药物某些不良反应,又可使药物的作用呈几何式放大,以增强机体免疫力而达到预防和治疗疾病的目的^[2-5]。冬病夏治穴位贴敷疗法近年临床应用于哮喘、过敏性鼻炎等变态反应性疾病^[6-7],疗效明显。本研究观察冬病夏治穴位贴敷治疗的 CB 患者治疗前后血清中的 IgM、IgG、IgA 水平变化,探讨冬病夏治穴位贴敷疗法对机体的免疫力的影响。

1 材料与方法

1.1 对象 2012 年 - 2013 年度冬季就诊 CB 患者 34 例,诊断符合慢性支气管炎的诊断标准^[8],并符合《中药新药临床研究指导原则 (试行)》(2002)^[9]西医诊断标准和中医症候诊断标准,且无合并有心、肺、肝、肾等其他疾病,非过敏体质,非妊娠或哺乳期,在知情同意的原则下,自愿参与 2013 年夏季三伏天“冬病夏治”穴位敷贴活动。

1.2 试剂与仪器 免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 测定试剂盒和校准品均为西门子公司生产的临床检测试剂,质控品用美国伯乐公司的特种蛋白质控品。采用西门子 ADVIA 1800 全自动生化分析仪,离心机等。

1.3 方法 对符合纳入标准、且自愿参与本研究的 34 例 CB 患者,随机分成治疗组和对照组,治疗组 15 例、对照组 19 例,年龄 20 ~ 70 岁;治疗组给予“三伏贴”治疗,对照组给予“安慰帖”治疗,观察患者发病情况和治疗情况。检测 2 组患者治前和治疗后该年度冬季血清中免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 水平。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 17.0 软件统计分析数据。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组内

比较采用两配对样本的非参数检验,组间比较采用两独立样本的非参数检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

治疗前治疗组血清 IgM、IgG、IgA 水平与对照组比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);治疗后,治疗组血清 IgM、IgG、IgA 水平高于对照组,但 IgM、IgG 差异无统计学意义 ($P > 0.05$),而 IgA 水平差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 治疗前两组 CB 患者血清 IgM、IgG 和 IgA 水平 (g/L)
Tab. 1 Immunoglobulin levels of CB patients before and after treatment

免疫球蛋白 水平(g/L)	治疗前		治疗后	
	对照组	治疗组	对照组	治疗组
IgM	1.51 ± 0.83	1.30 ± 0.47	1.42 ± 0.69	1.73 ± 0.92
IgG	13.42 ± 2.98	12.76 ± 2.60	12.99 ± 3.36	13.80 ± 2.97
IgA	2.62 ± 0.69	2.88 ± 0.76	2.51 ± 0.64	2.92 ± 1.01 ⁽¹⁾

⁽¹⁾ 与对照组比较, $P < 0.05$

3 讨论

穴位贴敷是中药或中药提取物与适当基质和 (或)透皮吸收促进剂混合后,贴敷于皮肤表面相应穴位以起到治疗作用的外治法,一方面通过刺激穴位,起到疏通经络、调理气血、协调阴阳、抗御病邪的作用,另一方面由于药物具有发散、走窜的性质,能经皮肤吸收发挥其药理作用,使药物直达病所,药力更专且疗效确切^[2]。盛夏人体皮肤血液循环旺盛,汗腺及毛细血管普遍开放,药物吸收快,皮肤给药除了局部作用显著外,还可透过皮肤进入全身血液循环,皮肤间层的储存作用,可使药物浓度曲线平缓,避免了口服或注射给药中时间—血液曲线上表现出的峰谷现象。由于不经口服,从而避免胃肠道消化液及肝脏首过效应等因素的影响,能充分地发挥药物的作用^[8-10]。

治疗前两组患者血清 IgM、IgG、IgA 比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),说明分组具备随机性。治疗后,对照组血清免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 水平低于治疗前,说明 CB 患者血清免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 水平从夏季到冬季会逐渐降低而易发病,这与 CB 是由于机体内炎性因子增高,免疫力下

降,进而影响肺功能的报道一致^[11-12];治疗后治疗组 IgM、IgG、IgA 水平高于治疗前,提示“三伏贴”能提高 CB 患者血清免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 水平,增强 CB 患者免疫力和抵抗力,降低了 CB 发病率,与叶芹的研究结果基本一致^[13]。治疗后,治疗组血清 IgM、IgG、IgA 均高于对照组,但只有 IgA 水平差异具有统计学意义($P < 0.05$),提示本冬病夏治穴位贴敷治疗 CB 的治疗方案不仅能有效抑制 CB 患者血清免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 水平的下降,甚至还能上调其表达,对 IgA 的效果尤为明显。

虽然本研究提示除治疗后对照组与治疗组比较,仅 IgA 差异有统计学意义外,其它无论是组内还是组间比较,差异均无统计学意义,有可能是由于样本量较小,有待进一步扩大样本量研究证实。

4 参考文献

- [1] 米贵玲. 中西医结合治疗 91 例老年慢支炎并肺气肿和肺心病[J]. 贵阳医学院学报, 1995(4):51-53.
 - [2] 中国针灸学会. “冬病夏治穴位贴敷”疗法临床应用指导意见(草案)[J]. 中国针灸, 2009(7):30-31.
 - [3] 袁雪晶,汪受传. 汪受传教授从肺脾气虚论治儿童哮喘缓解期经验[J]. 中医药导报, 2009(11):14-15.
 - [4] 姜芸,邓建琴. 冬病夏治的护理体会[J]. 医学信息, 2011(12):432-433.
 - [5] 瞿真,李晓蓉,王育红,等. 冬病夏治穴位敷贴在“治未病”中的应用及护理[J]. 临床合理用药杂志, 2013(10):123-124.
 - [6] 刘品祥,王红伟,李海燕,等. 天人相应理论与冬病夏治[J]. 北京中医药大学学报:中医临床版, 2008(5):35-36.
 - [7] 温木生,刘莉,周定伟. 冬病夏治防止感冒 100 例[J]. 实用中医药杂志, 2012(3):22.
 - [8] 梁玉秀,黎汉文. 三九天穴位贴敷治疗慢性支气管炎护理干预分析[J]. 中外健康文摘, 2012(9):61.
 - [9] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) 2002 [M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002:54-58.
 - [10] Bernabei R, Lage PM. Clinical benefits associated with a transdermal patch for dementia [J]. Eur Psych Rev, 2008(1):24-27.
 - [11] 梁娟英,农少云. 支气管肺炎患儿血清免疫球蛋白和补体检测及其意义[J]. 检验医学与临床, 2010(15):66-67.
 - [12] Siempos LL, Michalopoulos A, Falagas ME, et al. Treatment of acute Bacterial exacerbations of chronic bronchitis [J]. Expert Opin Pharmacother, 2009(7):1173-1182.
 - [13] 叶芹. 冬病夏治对提高免疫力的临床观察[J]. 辽宁中医学院学报, 2003(2):35-36.
(2014-02-08 收稿, 2014-04-09 修回)
中文编辑: 吴昌学; 英文编辑: 赵毅
-
- (上接第 343 页)
- [6] Kuhl DE, Minoshima S, Fessler JA, et al. In vivo mapping of cholinergic terminals in normal aging, Alzheimer's disease, and Parkinson's disease [J]. Ann Neurol, 1996(40):399-410.
 - [7] 蒲亚岚,王永红. 阿尔茨海默病中枢胆碱能系统的损伤及主要机制[J]. 中国老年学杂志, 2010(12):3840-3842.
 - [8] Perry E, Walker M, Grace J, et al. Acetylcholine in mind: a neurotransmitter correlate of consciousness [J]. Trends Neurosci, 1999(22):273-280.
 - [9] Mazere J, Prunier C, Barret O, et al. In vivo SPECT imaging of vesicular acetylcholine transporter using [¹²³I]-IBVM in early Alzheimer's disease [J]. Neuroimage, 2008(40):280-288.
(2014-03-05 收稿, 2014-04-20 修回)
中文编辑: 刘平; 英文编辑: 周凌