

# 猴头菌提取物颗粒治疗小儿 肠系膜淋巴结炎临床疗效观察

邹文舟

(东莞市塘厦医院, 广东东莞 523721)

急性小儿肠系膜淋巴结炎是儿科常见疾病,多属病毒感染,常与呼吸道感染有关系,也有人认为与肠道炎症和寄生虫病有关。典型的临床表现表现为发热、腹痛、呕吐或发生腹泻或便秘。腹痛可在腹部的任何部位,但因病变主要侵及末端回肠的一组淋巴结,故以右下腹和脐周为主。腹痛性质不固定,可表现为隐痛或痉挛性疼痛,在疼痛发作间隙感觉较好<sup>[1]</sup>。近年来随着高频超声检查技术的发展,本病的诊断水平提高,临床报道增多。

(上接第 138 页)

病毒或细菌感染引起肠系膜淋巴结的炎症。小儿肠系膜淋巴结沿肠系膜动脉及其动脉弓分布,十分丰富,回肠末端和回盲部尤著,小肠内容物常因回盲瓣的作用在回肠末端停留,故肠内细菌及病毒产物易在该处吸收进入回盲部淋巴结,从而引起肠系膜淋巴结炎<sup>[3]</sup>。

猴头菌提取物颗粒具有增强免疫、抗氧化、促进黏膜修复等作用。此药能有效清除氧自由基,减轻局部炎症损害促进炎症消退,并改善胃肠黏膜及肠系膜血液循环,促进胃肠道黏膜上皮细胞再生、组织修复,可改善呕吐、腹泻、腹痛等症状。

醒脾养儿颗粒主要成分为:①一点红:具有清热、利尿、凉血、解毒之功效;②毛大丁草:具有宣肺、止咳、发汗、利水之功效;③山桅茶:具有活血通络、接骨消肿、解毒止痛之功效;④蜘蛛香:具有行气、散寒、活血、镇静、顺气、消食等功效。

笔者自 2008 年 4 月至 2009 年 3 月应用猴头菌提取物颗粒治疗小儿肠系膜淋巴结炎,减少或停用抗菌药物的应用,减轻药物的毒副作用方面取得较好疗效。现总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

82 例肠系膜淋巴结炎患者均来自我院门诊,其中**治疗组**: 313 岁共 42 例,男 25 例、女 17 例,平均年龄 7.3 岁;**对照组**: 413 岁共

同时服用可抗炎止痛,增进小儿食欲,提高机体免疫力,减少本病复发。本文治疗组与对照组相比两组药物的总体治疗疗效无差别( $P > 0.05$ ),所以应用猴头菌提取物颗粒加醒脾养儿颗粒治疗小儿肠系膜淋巴结炎的疗效满意,且可减少或停用抗菌药物的应用,在减轻药物的毒副作用方面取得较好效果。且本品价格低廉,服用方便,口感好,小儿易接受,不会增加小儿治病成本。

综上所述,猴头菌提取物颗粒加醒脾养儿颗粒治疗小儿肠系膜淋巴结炎有很好疗效,可临床推广。

### 参考文献

- [1] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳.诸福堂实用儿科学[M].第 7 版,北京:人民卫生出版社,2002:1362
- [2] 周永昌,郭万学.超声医学[M].第 4 版,北京:科学技术文献出版社,2002:97
- [3] 沈莘莘.小儿急性肠系膜淋巴结炎诊治分析[J].中国医药指南,2007(5):110-111

40例,男22例、女18例,平均年龄7.8岁。两组年龄、性别、病程及病情经统计学处理,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 诊断标准

①临床表现为发热、腹痛、呕吐或发生腹泻或便秘;②B超:正常肠系膜淋巴结直径在2-5mm,淋巴门无血流信号。纵径 $> 5\text{mm}$ ,纵横比 $> 2$ ,并有2个以上淋巴结呈弥漫性均匀性改变者称肠系膜淋巴结肿大<sup>[2]</sup>。

### 1.3 分组与方法

使用随机数字表将患者分为治疗组(42例),对照组(40例),采取单盲法治疗。**治疗组**:猴头菌提取物颗粒(商品名:谓葆,山西康欣药业有限公司,规格:每袋3g),1袋,3次/d,7d为1个疗程;**对照组**:头孢克肟颗粒1.5~3mg/kg·d,2次/d,po和654-II片0.3~0.5mg/kg·d,2次/d,po,7d为1个疗程。

### 1.4 疗效评定

**治愈**:腹痛止,热退无反复,无恶心、呕吐、便秘或腹泻。**有效**:腹痛减轻,热退无反复,无恶心、呕吐、便秘或腹泻。**无效**:腹痛无缓解,热未退或热退而复升,仍恶心、呕吐、便秘或腹泻。

### 1.5 统计学处理

采用SPSS 14.0统计软件包对数据进行统计分析使用 $\chi^2$ 检验, $P$ 值 $< 0.05$ 为具有统计学意义。

## 2 结果

治疗1周后,**治疗组**显效24例,有效15例,无效2例,总有效率92.8%;**对照组**显效26例,有效12例,无效2例,总有效率95.0%。治疗组显效率(57.1%)、总有效(92.8%)与对照组显效率(65.0%)、总有效(95.0%)相比,两组间无明显差异( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

肠系膜淋巴结炎多见于回肠末端,淋巴结

呈多发性充血、肿大,腹腔内可有少量炎性渗液。一般认为本病是因呼吸道病毒或细菌感染引起肠系膜淋巴结的炎症。小儿肠系膜淋巴结沿肠系膜动脉及其动脉弓分布,十分丰富。回肠末端和回盲部尤著,小肠内容物常因回盲瓣的作用在回肠末端停留,故肠内细菌及病毒产物易在该处吸收进入回盲部淋巴结,而引起肠系膜淋巴结炎<sup>[3]</sup>。

猴头菌提取物颗粒具有增强免疫、抗氧化、促进黏膜修复等作用。此药在治疗肠系膜淋巴结炎的作用机理总结为:

(1)猴头菌提取物能调节机体的非特异性免疫(巨噬细胞的吞噬作用)和特异性免疫(主要由淋巴细胞介导的细胞免疫和体液免疫)功能,改善肠黏膜的免疫状态,并且具有抗氧化作用,能有效清除氧自由基,减轻局部炎症损害促进炎症消退<sup>[4]</sup>。

(2)改善胃肠黏膜及肠系膜血液循环,促进胃肠道黏膜上皮细胞再生、组织修复,可改善呕吐、腹泻、腹痛等症状<sup>[5]</sup>。

(3)猴头菌的活性物质猴头菌多糖可以显著地促进胸腺细胞和脾脏淋巴细胞的增殖,提高机体对抗炎症的免疫力,同时可以提高自然杀伤细胞的产量,产生IL-2,IFN- $\gamma$ ,IL-1和CSF等多种淋巴因子<sup>[6]</sup>,加强或扩大其免疫监视作用,减少肠系膜淋巴结炎的发生。

本文治疗组与对照组相比两组药物的总体治疗疗效无差别( $P > 0.05$ ),所以应用猴头菌提取物颗粒治疗小儿肠系膜淋巴结炎的疗效满意,且可减少或停用抗菌药物的应用,在减轻药物的毒副作用方面取得较好效果。

### 参考文献

- [1] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳.诸福堂实用儿科学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2002:1362
- [2] 周永昌,郭万学.超声医学[M].第4版.北京:科学技术文献出版社,2002:97
- [3] 沈莘莘.小儿急性肠系膜淋巴结炎诊治分析[J].中国医药指南,2007,5

