

儿科用药专栏

黄芪注射液对特发性肾病综合征患儿血清IL-10的影响

林飞进¹, 高岩², 陈述枚³, 赵继宗⁴, 黄金城¹, 崔敏娴¹

1.浙江中医学院附属第二医院儿科, 杭州310007; 2.广州市儿童医院肾内科, 510120; 3.中山大学附属第一医院儿科, 广州510080; 4.中山大学附属第一医院外科实验室, 广州510080

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 2007-6-19 接受日期

摘要 目的观察黄芪注射液对特发性肾病综合征(INS)患儿血清白细胞介素10(IL-10)水平的影响。方法63例未用过糖皮质激素治疗或诊断为INS, 但使用糖皮质激素治疗已完全缓解并停用激素>3个月又复发的INS患儿, 随机分为治疗组A33例和治疗组B30例。治疗组A给予泼尼松口服治疗, $1.5\sim 2.0\text{ mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$, qd; 另加用黄芪注射液 $0.5\text{ mL}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$; 同时给予利尿、抗感染等对症处理; 治疗组B除不给予黄芪注射液外, 其他治疗同治疗组A。两组均在INS初发期和治疗1个月后采用双抗体夹心ELISA方法检测血清IL-10水平。另设25例正常儿童为对照组。结果发病初期, 治疗组A和治疗组B血清IL-10水平均较正常对照组高(均 $P<0.01$)。治疗组B经泼尼松治疗后血清IL-10水平 [$(9.36\pm 3.43)\text{ pg}\cdot\text{mL}^{-1}$] 较治疗前明显降低($P<0.01$), 且与正常对照组比较, 差异无显著性($P>0.05$); 治疗组A治疗后血清IL-10水平 [$(12.10\pm 4.14)\text{ pg}\cdot\text{mL}^{-1}$] 与本组治疗前比较, 差异无显著性; 仍较正常对照组和治疗组B治疗后高, 且均差异有显著性(均 $P<0.05$)。结论黄芪注射液能防止INS患儿血清IL-10水平降低, 能对抗激素对IL-10产生的抑制作用, 这可能是黄芪注射液降低INS患儿尿蛋白含量的作用机制之一。

关键词 [黄芪注射液](#); [肾病综合征](#); [特发性](#); [白细胞介素10\(IL-10\)](#)

分类号

DOI:

对应的英文版文章: [1004-0781 \(2006\) 05-0415-03](#)

通讯作者:

林飞进 lindyhz@sohu.com

作者个人主页: [林飞进¹](#); [高岩²](#); [陈述枚³](#); [赵继宗⁴](#); [黄金城¹](#); [崔敏娴¹](#)

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF \(1253KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

▶ [文章反馈](#)

▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“黄芪注射液; 肾病综合征, 特发性; 白细胞介素10\(IL-10\)” 的相关文章](#)

▶ [本文作者相关文章](#)

- [林飞进](#)
- [高岩](#)
- [陈述枚](#)
- [赵继宗](#)
- [黄金城](#)
- [崔敏娴](#)