

[5] Fehérvari Z, Sakaguchi S. Development and function of CD25⁺ CD4⁺ regulatory T cells[J]. *Curr Opin Immunol*, 2004, 16(2): 203-208.

[6] Fontenot JD, Gavin MA, Rudensky AY. Foxp3 programs the development and function of CD4⁺ CD25⁺ regulatory T cells [J]. *Nat Immunol*, 2003, 4(4): 330-336.

[7] 张莹, 姚咏明, 常青, 等. 不同细胞刺激剂对小鼠调节性 T 细胞功能活化的影响[J]. *中国危重病急救医学*, 2007, 19(3): 142-145.

[8] Rathmell JC, Thompson CB. Pathways of apoptosis in lymphocyte development, homeostasis, and disease[J]. *Cell*, 2002, 109 (Suppl): S97-107.

[9] Banz A, Pontoux C, Papiernik M. Modulation of Fas-dependent apoptosis; a dynamic process controlling both the persistence and death of CD4 regulatory T cells and effector T cells[J]. *J Immunol*, 2002, 169(2): 750-757.

[10] Chen X, Murakami T, Oppenheim JJ, et al. Differential response of murine CD4⁺ CD25⁺ and CD4⁺ CD25⁻ T cells to dexamethasone-induced cell death [J]. *Eur J Immunol*, 2004, 34(3): 859-869.

[11] Fritsching B, Oberle N, Eberhardt N, et al. In contrast to effector T cells, CD4⁺ CD25⁺ FoxP3⁺ regulatory T cells are highly susceptible to CD95 ligand- but not to TCR-mediated cell death[J]. *J Immunol*, 2005, 175(1): 32-36.

[12] Dudley ME, Wunderlich JR, Robbins PF, et al. Cancer regression and autoimmunity in patients after clonal repopulation with antitumor lymphocytes [J]. *Science*, 2002, 298 (5594): 850-854.

[13] Taams LS, Smith J, Rustin MH, et al. Human anergic/suppressive CD4⁺ CD25⁺ T cells, a highly differentiated and apoptosis-prone population [J]. *Eur J Immunol*, 2001, 31(4): 1122-1131.

[14] 戴新贵, 姚咏明, 艾宇航, 等. 血必净注射液促进内毒素/脂多糖刺激调节性 T 细胞凋亡并介导辅助性 T 细胞漂移的作用[J]. *中华烧伤杂志*, 2009, 25(2): 106-110.

[15] 戴新贵, 姚咏明, 艾宇航. 脓毒症大鼠调节性 T 细胞凋亡对辅助性 T 细胞漂移的影响及血必净注射液的干预作用[J]. *中国危重病急救医学*, 2009, 21(3): 135-138.

[16] 姚咏明, 柴家科, 林洪远. *现代脓毒症理论与实践*[M]. 北京: 科学出版社, 2005: 362-387.

[17] Le Tulzo Y, Pangault C, Gacouin A, et al. Early circulating lymphocyte apoptosis in human septic shock is associated with poor outcome[J]. *Shock*, 2002, 18(6): 487-494.

[18] Costantini P, Bruey JM, Castedo M, et al. Pre-processed caspase-9 contained in mitochondria participates in apoptosis [J]. *Cell Death Differ*, 2002, 9(1): 82-88.

(收稿日期: 2009-04-24) (本文编辑: 李银平)

• 治则 • 方剂 • 针灸 •

中医与流行性感胃

孙 茜

(天津市天和医院, 天津 300050)

【关键词】 感胃; 中医学; 辨证论治

中图分类号: R254 文献标识码: B

DOI: 10. 3969/j. issn. 1008 - 9691. 2009. 03. 017

流行性感胃(流感)属祖国医学“时行感胃”范畴, 中医药防治流感重视体质因素, 强调辨证, 具有更广泛的适应性。

1 流感的病因病机

祖国医学认为, 流感病因不外感受时疫邪毒(外因)和正气不足(内因)。外因主要为风邪侵袭人体, 兼挟当令之时邪, 相合致病。风邪等多从皮毛而入, 侵袭卫表, 出现一系列表征。内因一是虚人外感, 时疫邪毒肆虐侵犯, 平素体虚, 机体卫外之气不能调节对气候的应变, 肺卫疏懈, 肌膜不密, 感而发病; 二是素体有痰浊、湿热、瘀血或胃肠有积滞者, 感而引动伏邪, 从而加重原有疾病。

2 流感的中医辨证论治

由于流感传染性强, 应首先隔离, 并以急救退热为先; 对急性起病, 高热寒作者简介: 孙 茜(1983-), 女(汉族), 天津市人。

战、意识不清, 或昏迷、抽搐者, 应先予以救治, 再辨证论治^[1]。①风寒束表: 治宜疏风散寒; 方用荆防败毒散加减。②风热犯表: 治宜疏风清热; 方用银翘散加减。头痛甚者加桑叶、菊花; 咳嗽、痰多者加贝母、前胡、杏仁; 痰黄稠者加黄芩、知母。流感热毒较盛, 壮热恶寒, 头身疼痛, 咽喉肿痛, 咳嗽气粗, 可配以大青叶、蒲公英、草河车等清热解毒。③暑湿伤表: 治宜清热祛湿解表; 方用新加香薷饮或藿香正气散。罗翌等^[2]在救治严重急性呼吸综合征(SARS)患者时采取中医辨证论治方法: 早期治疗以疏表清里、卫气同治以及芳香宣化、分消走泄为法取得了很好的效果。充分说明了中医辨证论治在防治“时疫”病毒感染性疾病方面具有很好的作用, 也积累了宝贵的经验, 这也为目前应对甲型 H1N1 流感大流行的防治起到一定借鉴作用。

3 存在的问题

从古至今, 中医药防治流感疗效显著。然而, 目前多数研究重点只是在药物的临床疗效观察, 而对药物有效成分、机制方面的研究不多。我们也必须清醒认识到, 缺乏人体解剖、生理病理以及生物学基础和各种高科技临床检查、治疗设备以及方法或手段的中医诊疗模式在应对急性传染性疾病的诊断和治疗上存在不足, 只有中西医相互配合, 取长补短才是应对流感大流行的最佳方案。

参考文献

[1] 陈佑邦, 王永炎. *中医急诊医学*[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1995: 62.

[2] 罗翌, 欧爱华, 严夏, 等. 急诊 SARS 患者中医证候特点分析[J]. *中国中西医结合急救杂志*, 2003, 10(4): 201-203.

(收稿日期: 2009-05-10)

(本文编辑: 李银平)