

汤治疗小儿 MP 临床疗效确切，可迅速改善小儿发热、咳嗽及肺部啰音等症状。

MP 感染可诱导机体产生各种细胞因子，其与相应受体结合后，可介导和调节免疫功能和炎症反应，并相互影响，促进急性期反应蛋白(hs- CRP)的形成。hs- CRP 是机体受到炎症性刺激后肝细胞合成的急性相蛋白，一般可在炎症发生数小时升高，48 h 即可达高峰，并随炎症消退降至正常水平。因此，hs- CRP 可作为急性感染性疾病的诊断及预后判断的重要检测指标^[4-5]。IL- 2 作为参与免疫应答的重要细胞因子，在炎症反应、抗肿瘤效应和移植免疫排斥反应过程中发挥重要作用。研究表明，IL- 2 可通过诱导凋亡机制而清除自身反应性 T 细胞，维持机体免疫平衡，而 MP 患儿中 IL- 2 下降，活化诱导凋亡的能力降低，可相应的使自身反应性 T 细胞增殖，降低小儿免疫功能，使机体炎症反应加重^[6-7]。IL- 6 主要由机体活化的 T 细胞分泌，通常在正常人外周血含量很低，但在感染的刺激下，T 淋巴细胞和单核巨噬细胞处于活化状态，导致 IL- 6 合成和释放相应增多，加重机体炎症反应^[8]。本研究结果显示，2 组治疗后 hs- CRP 和 IL- 6 水平显著下降($P<0.01$)；但中药组下降程度更为明显，差异有统计学意义($P<0.01$)。2 组治疗后 IL- 2 水平显著升高($P<0.01$)；但中药组升高程度更为明显，与常规治疗组比较，差异有统计学意义($P<0.01$)。说明清肺汤治疗小儿 MP 可显著控制小儿机体的炎症状态来缓解临床症状，其机制可能通过降低 IL- 2 水平，升高 IL- 6 水平来调节炎性细胞水平发挥抗炎治疗作用的。综上，清肺汤治疗小儿 MP 临床疗效确切，可快速改善发热、咳嗽等临床症状，值得

在临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 何洪浩. 儿童与成人支原体肺炎的 CT 表现对比[J]. 广东医学, 2012, 33(9): 1301- 1303.
- [2] 朱娟. 儿童重症支原体肺炎的临床特征和治疗探讨[J]. 临床肺科杂志, 2011, 16(12): 1935- 1936.
- [3] 刘晓红, 崔红, 韩伟娟, 等. 李贵教授中西医结合治疗小儿迁延性难治性支原体肺炎的经验总结[J]. 首都医科大学学报, 2012, 33(3): 311- 314.
- [4] 王璇, 李爱敏, 初清, 等. 感染性疾病急性期反应蛋白的研究进展[J]. 山东医药, 2010, 50(45): 105- 106.
- [5] 陈大宇, 刘艳萍. D- 二聚体、血管紧张素转换酶及超敏 C 反应蛋白在老年急性心肌梗死早期诊断中的应用[J]. 实用医学杂志, 2010, 26(12): 2153- 2154.
- [6] 诸兴桂, 冉华树. 肺炎支原体 DNA 与血清炎性因子检测在支原体肺炎患儿中的应用[J]. 国际检验医学杂志, 2014, (12): 1638- 1640.
- [7] 王保刚, 张金喜, 王广俊, 等. 肺炎支原体肺炎合并心肌受损患儿免疫功能分析[J]. 山东医药, 2014, 54(41): 85- 86.
- [8] 施红波, 张喆, 邹立红, 等. 轻症肺炎急性期 IL- 6 对鉴别支原体感染的意义[J]. 中华全科医学, 2014, 12(2): 210- 212.

(责任编辑：马力)



《新中医》杂志稿约 (2017 年)

《新中医》是由国家中医药管理局主管、广州中医药大学与中华中医药学会共同主办的国家级学术期刊，1969 年创刊。标准刊号：ISSN 0256-7415，CN 44-1231/R，月刊，期刊代号：国内：46-38，国外：M186。根据国家的有关标准和科技期刊的编排规范，对来稿做出如下要求：一、征稿内容：本刊设有理论研究、专家经验、临床研究、针灸研究、实验研究、文献研究、养生研究、护理研究、医案感悟等专栏。二、来稿要求：主题鲜明，论点明确，论据充分，文字精炼，内容真实，资料可靠，数据准确，数据比较应做统计学处理。三、来稿格式：参照本刊格式。四、投稿方式：在线投稿。网址：<http://xzy.ijournal.cn>。五、文责自负：作者如有侵权行为，本刊不负连带责任。署名人的顺序由作者决定。依照《著作权法》，本刊对文稿有修改权、删节权，修改稿未按时寄回视作自动撤稿。六、稿件采用：需与编辑部签订论文著作权转让书，并及时寄回《新中医》编辑部档案室。编辑部地址：广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学办公楼《新中医》编辑部。邮编：510006。电话：020-39359588。