



中华临床医师杂志 (电子版)

Chinese Journal of Clinicians (Electronic Edition)

首页

最新一期

期刊动态

过刊浏览

医学视频

在线投稿

期刊检索

期刊订阅

期刊导读

8卷11期 2014年6月 [最新]



期刊存档

期刊存档

查看目录

期刊订阅



在线订阅



邮件订阅



RSS

作者中心



资质及晋升信息



作者查稿



写作技巧



投稿方式



作者指南

编委会

期刊服务



建议我们



会员服务



广告合作



继续教育

您的位置: 首页>> 文章摘要

环孢素与左旋咪唑交替治疗非重型再生障碍性贫血疗效观察

栗杰, 解小光

123000 辽宁阜新, 阜新矿业集团总医院血液科

栗杰, Email: lijie520happy@163.com

摘要:目的 探讨环孢素(CsA)与左旋咪唑交替治疗初治非重型再生障碍性贫血(NSAA)疗效和安
52例初治NSAA, 随机分为两组, 每组26例。观察组为CsA 5 mg·kg⁻¹·d⁻¹ 隔日口服(与左旋咪
d⁻¹隔日口服(与环孢素交替)12个月, 对照组为CsA 5 mg·kg⁻¹·d⁻¹ 口服12个月。观察比较两
不良反应(肾功能损害、高血压、牙龈增生等)发生率。结果 观察组血红蛋白、网织红细胞、中
(P>0.05); 血小板恢复稍差于对照组, 有统计学差异(P<0.05)。观察组缓解(CR)率为19.05%, 明
66.67%, 和对照组相比无统计学差异(P>0.05)。观察组无肾功能损害及高血压发生, 胃肠道反
于对照组(P<0.05)。结论 CsA与左旋咪唑交替治疗NSAA有效, 不良反应少, 节省费用, 可作为N

关键词:贫血, 再生障碍性; 左旋咪唑; 环孢素

文献标引:栗杰, 解小光. 环孢素与左旋咪唑交替治疗非重型再生障碍性贫血疗效观察[J/CD].
(10):1954-1956. 复制

参考文献:

[1] Young NS, Bacigalupo A, Marsh JC. Aplastic anemia: pathophysiology and treatment. Bone Marrow Transplant, 2010, 45(1 Suppl): S119-S125.

[2] Young NS, Calado RT, Scheinberg P. Current concepts in the pathophysiology of aplastic anemia[J]. Blood, 2006, 108(8): 2509-2519.

[3] Matsuda S, Koyasu S. Mechanisms of action of cyclosporine[J]. Immunopharmacology, 1999, 41(1-2): 119-125.

[4] de Mattos AM, Olyaei AJ, Bennett WM. Nephrotoxicity of immunosuppressive agents: consequences and challenges for the future[J]. Am J Kidney Dis, 2000, 35(4): 739-748.

[5] Olyaei AJ, de Mattos AM, Bennett WM. Nephrotoxicity of immunosuppressive agents: prevention and management[J]. Curr Opin Crit Care, 2001, 7(6): 384-389.

[6] Ruiz-Argüelles GJ, Katzmann JA, Greipp PR, et al. Lymphocyte su anemia[J]. Am J Hematol, 1984, 16(3): 267-275.

[7] Stevenson HC, Green I, Hamilton JM, et al. Levamisole: known ef clinical results, and future applications to the treatment of cancer[J] 1991, 9(11): 2052-2066.

[8] 乔彦良, 杨汉春, 郭玉璞, 等. 左旋咪唑对鸡细胞免疫和体液免疫功能的(2): 1-4.

[9] 张之南, 沈悌. 血液病诊断及疗效标准[M]. 3版. 北京: 科学出版社, 2

[10] Di Bona E, Rodeghiero F, Bruno B, et al. Rabbit antithymocyte cyclosporine and granulocyte colony stimulating factor is an effective patients unresponsive to a first course of intensive immunosuppressive Trapianto di Midollo Osseo (GITMO) [J]. Br J Haematol, 1999, 107(2): 33

[11] Saltz LB, Kemeny NE, Adjuvant chemotherapy of colorectal cancer (1/2): 22-29.

短篇论著

环孢素与左旋咪唑交替治疗非重型再生障碍性贫血疗效观察

栗杰, 解小光. . 中华临床医师杂志: 电子版
2014;8(10):1954-1956.

[摘要](#) [FullText](#) [PDF](#) [评论](#) [收藏](#)

成人下肢少见原发软组织肉瘤的MRI表现

吕璐璐, 胡春峰, 徐鹏, 韩曙光, 徐凯. . 中华临床医师杂志: 电子版
2014;8(10):1957-1960.

[摘要](#) [FullText](#) [PDF](#) [评论](#) [收藏](#)