

独活寄生汤联合 MTX 治疗类风湿关节炎临床观察

杨文彦, 杨宁*

江苏省中西医结合医院 江苏南京

【摘要】目的 探讨独活寄生汤联合 MTX 治疗类风湿关节炎的临床疗效。**方法** 选择 60 例类风湿关节炎患者为研究对象, 将其随机分为观察组与对照组各 30 例患者。对照组患者选择 MTX 口服治疗的方法。观察组患者在对照组的基础上搭配独活寄生汤治疗。观察两组患者在治疗前后晨僵时间, 关节压痛、肿胀指数以及治疗前后 TNF- α 、IL-6、C 反应蛋白 (CRP)、红细胞沉降率 (ESR) 的变化情况。**结果** 观察组治疗的临床总有效率显著高于对照组, 两组患者在治疗后的晨僵、压痛、肿胀指数比治疗前明显降低, 且观察组患者比对照组患者相应指标改善的情况更加明显, 对于 TNF- α 、IL-6、CRP、ESR 指标, 观察组下降情况显著高于对照组 (P 均 <0.05)。**结论** 独活寄生汤联合 MTX 治疗类风湿关节炎的总有效率较高, 临床疗效较好。

【关键词】 独活寄生汤; MTX; 类风湿关节炎

【收稿日期】 2023 年 3 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230232

Clinical Observation on the Treatment of Rheumatoid Arthritis with Duhuo Parasitic Decoction and MTX

Wenyan Yang, Ning Yang*

Jiangsu Province Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To explore the clinical efficacy of Duhuo parasitic decoction combined with MTX in the treatment of rheumatoid arthritis. **Methods** 60 patients with rheumatoid arthritis were selected as the study subjects and randomly divided into an observation group and a control group with 30 patients each. Patients in the control group chose MTX oral treatment. Patients in the observation group were treated with Duhuo Parasitic Decoction on the basis of the control group. Observe the morning stiffness time, joint tenderness, swelling index, and TNF before and after treatment in both groups of patients- α , Changes in IL-6, C-reactive protein (CRP), and erythrocyte sedimentation rate (ESR). **Results** The total clinical effective rate of treatment in the observation group was significantly higher than that in the control group. After treatment, the morning stiffness, tenderness, and swelling index of patients in the two groups were significantly lower than before treatment, and the improvement of corresponding indicators in the observation group was more significant than that in the control group. For TNF- α , The decrease of IL-6, CRP, ESR in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The total effective rate of Duhuo parasitic decoction combined with MTX in the treatment of rheumatoid arthritis is high, and the clinical efficacy is good.

【Keywords】 Duhuo Parasitic Decoction; MTX; Rheumatoid arthritis

引言

类风湿关节炎 (RA) 是一种病因不明的慢性疾病, 在发病中其炎性反应递质是 RA 损伤和病情活动的最主要介质^[1]。RA 的发病机制比较复杂, 目前为止没有一种药物可以彻底治愈本病。因此找到一种安全有效, 并且能稳定的控制 RA 病情发展的治疗方法至关重要

^[2]。本研究通过使用独活寄生汤联合 MTX 治疗 RA 的方法取得了不错的疗效, 现进行如下报道。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我科收治的 60 例 RA 患者作为本次的研究对象 (收治时间为: 2019 年 1 月至 2020 年 12 月) 并随

*通讯作者: 杨宁

机分为观察组和对照组, 每组患者各 30 例。对照组, 男性 13 例, 女性 17 例, 年龄 27-70 岁, 平均年龄为 45.32 岁; 病程最短为 8 个月, 病程最长为 15 年, 平均 6.51 年。观察组, 男性 14 例, 女性 16 例, 年龄 28-69 岁, 平均年龄 45.56 岁; 病程最短 9 个月, 病程最长是 16 年, 平均 7.47 年。两组患者在疾病的病程、年龄、性别等一般资料的对比差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有临床可比性。

1.2 诊断标准

均符合 ACR/EULAR 2009 年 RA 的分类诊断标准^[3]: 1) 受累关节数: 1 个中大关节 0 分, 2-10 个中大关节 1 分, 1-3 个小关节 2 分, 4-10 个小关节 3 分, 大于 10 个, 至少 1 个为小关节 5 分; 2) 血清学抗体检测 (0-3 分): 类风湿因子 (RF) 或抗环瓜氨酸肽抗体 (CCP) 均阴性 0 分, RF 或 CCP 至少 1 项低滴度阳性 2 分, RF 或 CCP 至少 1 项高滴度阳性 3 分; 3) 滑膜炎持续时间 (0-1 分): <6 周 0 分, >6 周 1 分; 4) 急性期反应物 (0-1 分): CRP 及 ESR 均正常 0 分, CRP 或 ESR 增高 1 分; 总积分 ≥ 6 分, 可诊断 RA。

1.3 纳入标准

①符合上述诊断标准; ②年龄 27-70 岁; ③出现晨僵、关节肿胀及活动障碍等症状患者; ④所有患者均签署知情同意书, 都是自愿参见本次研究。

1.4 排除标准

①对 MTX 药物或者使用的中药过敏者; ②合并免疫系统疾病并连续服用激素 1 个月以上者; ③合并心、肝、肾等功能异常者; ④合并恶性肿瘤或精神疾病者; ⑤妊娠或哺乳期妇女。

1.6 治疗方法

对照组: 对照组患者用 MTX (甲氨蝶呤片, 上海信谊药厂有限公司, 国药准字 H31020644) 进行治疗, 1 次/周, 10 mg/次; 观察组在对照组的基础上联合独活寄生汤加减进行治疗, 中药方组成: 独活 20g; 鸡血藤、伸筋草各 30g; 桑寄生、茯苓各 15g; 杜仲、牛

膝、秦艽、肉桂、当归各 10g; 细辛 3g、防风 8g、川芎 8g、甘草 6g, 用法: 每日 1 剂 (水煎服, 2 包/剂, 每包 200mL, 早晚各 1 包), 连续用药 12 周。

1.7 观察指标

观察两组患者在治疗前后 TNF- α 、IL-6、CRP、ESR 的变化情况, 记录 2 组患者治疗 12 周之后的临床效果。

1.8 疗效判定标准

显效: 患者治疗后, 临床症状明显减轻, 相关检查指标趋于正常; 有效: 患者临床症状改善情况有所减轻, 相关医学检查指标有所改善; 无效: 患者临床症状表现完全没有改善, 且相关检查指标和治疗前相比无变化。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 * 100%

1.9 统计与分析

使用 SPSS 20.0 统计软件进行相关的数据分析, 当 $P<0.05$ 时, 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 TNF- α 、IL-6、C 反应蛋白 (CRP)、红细胞沉降率 (ESR) 的比较

两组患者在治疗前 TNF- α 、IL-6、C、CRP、ESR 相比差异无统计学意义 ($P>0.05$), 在治疗后观察组患者指标下降的幅度明显高于对照组指标下降的幅度, 两组比较具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体见表 1。

2.2 两组患者治疗后的临床疗效对比分析

两组患者经过 12 周的治疗后, 观察组临床治疗的总有效率显著高于对照组, 其差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 具体数据见表 2。

3 讨论

RA 属于祖国医学“痹症”范畴, 致病原因为人体正气不足, 风寒湿邪等侵袭人体造成经络痹阻, 气血运行不畅, 引起的肌肉僵硬、关节麻木疼痛和屈伸不利, 甚至关节红肿热痛的临床表现^[4]。本研究所用的独活寄生汤源自孙思邈的《备急千金要方》, 是临床上常用的祛风胜湿药, 因其原方具有补肝肾、益气血、

表 1 两组患者治疗前后 TNF- α 、IL-6、CRP、ESR 的比较情况

组别	TNF- α (pg/mL)	IL-6 (pg/mL)	CRP (mg/L)	ESR (mm/h)
观察组 (n=30)				
治疗前	16.3 \pm 5.6	25.1 \pm 6.9	32.15 \pm 7.25	71.64 \pm 3.91
治疗后	6.4 \pm 2.6* Δ	8.5 \pm 3.8* Δ	18.41 \pm 3.21* Δ	35.84 \pm 6.42 * Δ
对照组 (n=30)				
治疗前	16.2 \pm 5.3	24.5 \pm 6.7	34.41 \pm 7.83	73.43 \pm 2.43
治疗后	9.1 \pm 3.4*	13.6 \pm 4.5*	23.52 \pm 5.61*	41.62 \pm 7.81*

注: 与本组治疗前比较, * $P<0.05$; 与对照组治疗后比较, $\Delta P<0.05$

表 2 两组患者治疗后的临床疗效比较

组别	病例数	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
观察组	30	16	13	1	96.67
对照组	30	9	14	7	73.33
卡方值					4.705
P					0.030

祛风除湿、止痹痛的功效,因此用于治疗现代的类风湿关节炎、骨关节炎等疾病。其方中独活为君药,性味辛、温,可发散、能通利,具有祛风除湿,解表散寒的功效^[5]。加上细辛、防风、秦艽为臣药,因秦艽具有祛风除湿的作用,且药性温和,润而不燥,不论湿热、寒湿痹症均可使用,并可祛外邪,治疗肢体酸痛^[6]。肉桂为辛甘大热之品,可以温中补阳、散寒止痛,可补命门之火,还能振奋脾阳,通利血脉,治疗寒痹腰痛,常与独活、桑寄生等配伍使用^[7]。防风本身是治风止痛的药物,可以祛风解表又可祛风胜湿止痛,药性缓和。细辛可以散风寒又可祛体内阴寒,有很好的散寒作用。君臣相配伍达到祛风除湿散寒的功效^[8]。因为痹症日久则会引起肝肾亏虚,气血运行不畅,因此用桑寄生、杜仲、牛膝来补肝肾、强筋骨,桑寄生入肝肾经,能祛风除湿,又能补肝肾,对于痹痛日久的腰膝酸软效果较好;杜仲是补肝肾强筋骨的常用药;牛膝可补肝肾,引药下行;当归补血养血,柔肝止痛^[9];茯苓补气健脾利湿;川芎活血行气且上达颠顶、下行血海;鸡血藤补血活血,舒筋通络;伸筋草具有除湿、舒筋活络的作用;甘草调和诸药,全方配伍达到补肝肾、祛风湿、强筋骨、益气血的作用^[10]。

本文使用独活寄生汤联合 MTX 治疗 RA 的结果表明,观察组患者比对照组患者相应指标改善的更明显,两组患者在治疗前后 TNF- α 、CRP、IL-6、ESR 四项指标相比,观察组患者指标下降幅度较对照组更明显。两组患者经过治疗后,观察组治疗总有效率显著高于对照组,其差异具有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,独活寄生汤联合 MTX 治疗 RA 临床效果较好,可明显降低患者炎性指标,能有效提高 RA 患者的治疗效果,改善患者的症状表现,且不增加药物不良反应,是该病采用的有效的中西医结合治疗手段。

参考文献

[1] 郭建慧. 黔东南地区类风湿关节炎流行病学特点及药

物疗效比较[J].健康女性,2022(2):61-63.

- [2] 胡鲲,陆耀宇,卢玉龙,等. 2015-2018 年黔南地区居民类风湿关节炎流行病学特征分析[J]. 现代预防医学,2019,46(16):2899-2901,2913.
- [3] 高惠英,张文. 2009 年欧洲风湿病联盟关于类风湿关节炎治疗的指南[J]. 中华临床免疫和变态反应杂志,2009,3(4):316-317.
- [4] 颜正华,颜正华. 中药学讲稿[M]. 北京:人民卫生出版社,2009,286-289.
- [5] 郭乃亮,王伟. 独活寄生汤联合甲氨蝶呤片治疗类风湿关节炎的临床疗效[J]. 世界中医药,2018:116-119.
- [6] 郑为超,王岚,方叶,等. 独活寄生汤调节淋巴系统防治类风湿关节炎[J]. 安徽理工大学学报(自然科学版),2022,42(2):95-101.
- [7] 吕建敏,刘广宇,赵海河,等. 温针灸配合独活寄生汤治疗类风湿性关节炎临床研究[J]. 陕西中医,2022,43(11):1613-1616,1620.
- [8] 徐莉,纪涛. 独活寄生汤辅助治疗类风湿关节炎患者的疗效和对炎症细胞因子的影响[J]. 世界复合医学,2022,8(3):8-11.
- [9] 王锐,杨若依,卓雪群,等. 独活凝胶贴膏穴位贴敷治疗类风湿关节炎模型家兔的药动学与药效学研究[J]. 中国药业,2022,31(1):35-39.
- [10] 刘星,夏平,周秋明. 独活寄生汤对类风湿关节炎肝肾阴虚证患者早期软骨破坏标志物的影响[J]. 国际中医中药杂志,2022,44(12):1370-1374.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS