

# 正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎临床观察

祝波 黄明勇

(湖北省随州市中心医院 随州 441300)

**摘要:**目的:观察正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎的临床疗效。方法:采用正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎患者 58 例,观察治疗前后的临床表现及治疗的效果。结果:正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎的总有效率为 94.8%。结论:正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎能显著改善临床症状及实验室指标,远期疗效好,两者能发生协同作用。

**关键词:**正清风痛宁;云克;类风湿性关节炎;临床疗效

**Abstract:**Objective:To observe the efficacy of 99Te-MDP and Zhengqingfengtongning tablet in treatment of rheumatoid arthritis. Methods:58 Patients with rheumatoid arthritis were treated with 99Te-MDP and Zhengqingfengtongning tablet,to observe the clinical manifestations and the efficacy before and after the treatment. Result:The total effective rate was 94.8%.Conclusion:It may improve the clinical symptoms and the laboratory indexes that 99Te-MDP and Zhengqingfengtongning tablet treat the patient with rheumatoid arthritis and it has a good long-term efficacy and synergistic effect.

**Key words:**Zhengqingfengtongning tablet;99Te-MDP;Rheumatoid arthritis;Efficacy

中图分类号:R 593.22

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.01.005

类风湿性关节炎 (Rheumatoid Arthritis, RA) 是一种原因不明的自身免疫系统疾病,多见于中年女性,主要表现为对称性、慢性、进行性多关节炎,关节滑膜的慢性炎症、增生形成血管翳,侵犯关节软骨、软骨下骨、韧带和肌腱等,造成关节软骨、骨和关节囊的破坏,最终导致关节畸形和功能丧失<sup>[1]</sup>。笔者于 2010 年 7 月~2012 年 7 月两年间收治类风湿性关节炎 58 例,应用正清风痛宁配合云克治疗,取得满意效果。现报道如下:

## 1 临床资料

**1.1 诊断标准** 经过临床确诊,包括临床症状、体征,实验室及 X 线检查,均符合美国风湿病学会 (ACR) 1987 年 RA 诊断标准<sup>[2]</sup>,无心肝肾重要脏器损害。按关节功能障碍分级:I 级 5 例,无关节强直、畸形,仅有肿痛;II 级 9 例,有关节畸形肿痛,关节活动略受限;III 级 27 例,有关节畸形肿痛,关节活动受限;IV 级 17 例,关节严重畸形、肿痛、强直,其中 4 例丧失活动能力。

**1.2 一般资料** 选取 58 例 RA 患者,均为随州市中心医院门诊及住院的类风湿性关节炎病人,年龄 15~70 岁,平均年龄 45.2 岁,其中男性 18 例,女性 40 例,病程最长者 40 年,最短者 3 个月,平均病程 2.7 年。

**1.2 治疗方法** 正清风痛宁缓释片 (国药准字 Z20010174) 60 mg/片,每次 60 mg,每日 2 次,4 周为 1 个疗程,共口服 2 个疗程。核素 - 云克 (99Te-MDP) 由中国成都云克药业有限公司提供。治疗前在无菌操作条件下,取 A 剂 (A 剂每瓶 5 mL,内含锝 1 μg) 5 mL 注入 B 剂 (每瓶含亚甲基二磷酸 100 mg 和氯化亚锡 0.5 mg) 冻干品瓶中,充分振荡,使冻干物溶解。室温静置 5 min,用 250 mL 生理盐

水稀释后静滴,3~4 h 滴完,1 次/d,20 d 为 1 个疗程,期间休息 10 d,再进行第二个疗程,共治疗 2 个疗程后观察。

## 2 疗效观察

**2.1 疗效评定标准** 疗效按显效、有效、无效三级评定。显效:临床症状、体征改善大于 75%,关节功能基本恢复,实验室指标有明显改善 (ESR、CRP、IgG 下降至正常或接近正常,RF 转阴);有效:症状和体征改善 30%~75%,疼痛减轻,肿胀大部分消失,功能有较大改善,实验室指标好转;无效:症状、功能和实验室指标治疗前后无明显变化。

**2.2 治疗结果** 正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎患者 2 个月,总有效率为 94.8%。随访 1 年中,有 2 例患者病情复发,复发率为 3.6%。疗效评定结果见表 1。

组别	n	显效	有效	无效
轻度	14	8(57.1)	6(42.8)	0
中度	27	11(40.7)	14(51.8)	2(7.4)
重度	17	6(35.3)	10(58.8)	1(5.9)
合计	58	25(43.1)	30(51.7)	3(5.2)

**2.3 副反应** 在联合治疗过程中,有 5 例患者出现红色皮疹、胃肠道反应及轻度肝肾功能受损,予以对症治疗后症状缓解。

## 3 讨论

类风湿性关节炎是一种不明原因的慢性、消耗性、反复发作、先累及小关节后累及全身各关节的致残率极高的一种全身自身免疫病。目前治疗药物主要有非甾体消炎镇痛药物、糖皮质激素及免疫抑制剂类等<sup>[3]</sup>。这些药物长期应用会产生明显的副作用和药物依赖性,不能真正阻断类风湿性关节炎骨侵蚀病程。而我们运用正清风痛宁联合云克治疗类风湿性关节炎取得了较好的临床疗效。正清风痛

# 补肾活血汤治疗良性前列腺增生症 50 例临床观察

陈其雨 喜进岭 贾晓归

(河南省舞钢市人民医院 舞钢 462500)

**摘要:**目的:观察补肾活血汤治疗良性前列腺增生症的效果。方法:将 100 例良性前列腺增生症患者随机分成两组,治疗组 50 例,给予补肾活血汤治疗;对照组 50 例,给予盐酸特拉唑嗪胶囊治疗。结果:经统计学分析,治疗组优于对照组( $P < 0.05$ )。结论:补肾活血汤治疗良性前列腺增生症疗效确切,行之有效,值得临床进一步研究和推广应用。

**关键词:**补肾活血汤;良性前列腺增生症;盐酸特拉唑嗪胶囊

**Abstract:**Objective:Observe the effect of Bushen Huoxue decoction in the treatment of benign prostatic hyperplasia.Methods:100 Cases of benign prostatic hyperplasia were randomly divided into two groups, 50 cases in the treatment group were given Bushen Huoxue decoction for treatment;50 cases in the control group were given terazosin hydrochloride capsules for treatment.Results:By statistical analysis, the treatment group was better than the control group ( $P < 0.05$ ).Conclusion:Bushen Huoxue decoction in the treatment of benign prostatic hyperplasia is accurate, effective, worthy of further study and clinical application.

**Key words:**Bushen Huoxue decoction;Benign prostatic hyperplasia;Terazosin hydrochloride capsules

中图分类号:R 697.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.01.006

前列腺是男性特有的性腺器官,状如栗子,底朝上,与膀胱相贴,尖朝下,抵泌尿生殖膈,前面贴耻骨联合,后面紧邻直肠,因此可以通过直肠指诊触知前列腺的背面。良性前列腺增生症是增生的前列腺压迫前列腺尿道或引起膀胱尿道口梗阻,出现尿频、排尿困难甚则尿液无法排出的病症,是老年男性的常见疾病。其发病年龄一般在 50 岁左右开始,发病率为 30%~50%;60~70 岁发病率高达 75%<sup>[1]</sup>,严重影响老年男性的日常生活。笔者在临床实践中,运用补肾活血汤治疗良性前列腺增生症 50 例,疗效满意。现总结如下:

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2009 年 1 月~2011 年 12 月我院泌尿外科门诊良性前列腺增生症患者共 100 例,随机分为两组。治疗组 50 例,平均年龄(59.13±1.56)岁,平均病程(6.13±0.56)个月,平均体重指数(22.13±1.56);对照组 50 例,平均年龄(60.23±1.06)岁,平均病程(5.13±0.91)个月,平均体重指数(21.83±1.28);两组患者年龄、病程等资料经统计学处理均无显著性差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 依据国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》<sup>[2]</sup>制订如下:临床症状:多见于 50 岁

宁缓释片是以传统治疗风湿性疾病的中药青风藤中提取的主要活性成分青藤碱为主要原料,经现代工艺制作而成的纯中药制剂。青风藤具有祛风湿、通经络的功效,用于风湿痹痛、关节肿胀、麻痹瘙痒的治疗。现代药理研究证明,青藤碱具有明显的镇痛镇静、抗炎、抗风湿、双向调节免疫作用,可选择性抑制环氧酶 2(COX-2)的活性<sup>[3]</sup>,抑制白细胞介素 2 受体的表达,增加白细胞介素 6 的产生<sup>[4]</sup>,下调人外周血单个核细胞白细胞介素 1 $\beta$  及白细胞介素 8 mRNA 的表达水平<sup>[5]</sup>,并可抑制一氧化氮合成及肿瘤坏死因子  $\alpha$  的合成<sup>[7]</sup>。其缓释剂型使血药浓度持续恒定,延长了作用时间,减少了服药次数,提高了患者服药依从性,从而也提高了临床效果。大量研究表明,云克能通过独特的免疫调节机制,降低 IL-1、IL-6、TNF- $\alpha$ 、MMP3 等多种标志性细胞因子水平,抑制破骨细胞活性,同时促进成骨细胞分裂增殖,从而修复骨侵蚀,恢复关节功能。其药物毒副作用少而轻微,比常用的抗风湿性关节炎药物毒性低。

我们认为中药制剂正清风痛宁配合云克治疗类风湿性关节炎,发挥各自治疗作用的优势,联合运用可以发挥中西医之长,避其短,有标本兼治的作用,且没有常规抗风湿药物严重毒副作用,特别是正清风痛宁对局部症状的缓解、改善是值得肯定的,而云克的远期疗效可以避免长期服药,解除了患者的心理障碍,提高了患者的生活质量,值得临床进一步研究和推广。

### 参考文献

- [1]吴启富,叶志中.风湿病中医特色治疗[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,2002.34
- [2]陈灏珠.实用内科学[M].第 10 版.北京:人民卫生出版社,1997.2 086
- [3]马学玉,邢锐.中西医结合治疗类风湿性关节炎 28 例临床观察[J].实用中西医结合临床,2007,7(3):46
- [4]王文君,王培训.青藤碱对环氧酶 2 活性的选择性抑制作用[J].广州中医药大学学报,2002,19(1):46-47
- [5]涂胜豪,胡永红,陆付耳.青藤碱对人淋巴细胞产生 IL-2、IL-2R 和 IL-6 的影响[J].中国实验临床免疫学杂志,1998,10(5):268-270
- [6]刘良,李晓娟,王培训,等.青藤碱对人外周血单个核细胞 IL-1 $\beta$  和 IL-8 两细胞因子基因表达的影响[J].中国免疫学杂志,2002,18(4):241-244
- [7]李晓娟,王培训,刘良,等.青藤碱抗炎抗风湿作用机理研究[J].广州中医药大学学报,2004,21(1):34-36

(收稿日期:2012-09-06)