

[40]Galien R,Vayssiè re B,De Vos S,et al.Analysis of the JAK1 selectivity of GLPG0634 and its main metabolite in different species, healthy volunteers, and rheumatoid arthritis patients [J].Arthritis Rheum,2013,65(Suppl 10):S209-S210

[41]Namour F,Galien R,Gheyle L,et al.Once daily high dose regimens of GLPG0634 in healthy volunteers are safe and provide continuous inhibition of JAK1 but not JAK2[J].Arthritis Rheum, 2012,64(Suppl 10):1331

[42]Norman P.Selective JAK inhibitors in development for rheumatoid arthritis[J].Expert Opin Inv Drug,2014,23(8):1067-1077

[43]Belli B,Brigham D,Dao A,et al.AC430,a potent JAK2 inhibitor, provides protection in multiple inflammatory and autoimmune

disease models[J].Arthritis Rheum,2010,62(Suppl 10):269

[44]Luchi M,Fidelus-Gort RK,Douglas D,et al.A randomized, dose-ranging, placebo-controlled 84-day (12-week) study of INCB039110, a selective Janus kinase-1 inhibitor in patients with active rheumatoid arthritis [J].Arthritis Rheum,2013,65(SUPPL 10): 1797

[45]Deuse T,Velotta JB,Hoyt G,et al.Novel immunosuppression: R348,a JAK3-and Syk-inhibitor attenuates acute cardiac allograft rejection [J].TRANSPLANTATION,2008, 85(6):885-892

[46]Koenders MI, Van den Berg WB.Novel therapeutic targets in rheumatoid arthritis[J].Trends Pharmacol Sci,2015,36(4):189-195

(收稿日期: 2015-12-25)

膝骨关节炎的中医药诊疗研究进展

沈锦坤¹ 林乔龄²

(1 福建中医药大学 2013 级中医骨伤科学研究生 福州 350108; 2 福建省漳州市中医院 漳州 363401)

关键词: 膝骨关节炎; 病因病机; 中医治法; 综述

中图分类号: R684.3

文献标识码: A

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.01.048

骨关节炎是以中年后可动关节的关节软骨退行性变和继发性骨质增生为特征的慢性关节疾病,以关节疼痛、活动受限和关节畸形为主要症状,又称退行性关节炎、增生性关节炎、肥厚性关节炎、老年性关节炎、骨关节病等。本病随着年龄的增长而增高^[1],好发于负重及活动多的关节,如膝关节、髋关节、指骨间关节等处,以膝关节最常见。膝骨关节炎属中医“痹证、骨痹、膝痹”等范畴。由于近年对膝骨关节炎的发病机制和药物作用机制的研究不断深入,有大量文献报道。现笔者将其中医药与本病的有关情况概述如下:

1 病因病机

1.1 肝肾不足 肝主筋,肾主骨。肝主藏血,储藏和调节血液运行,濡润筋脉,故肝在体合筋。肾藏精,肾精充实则骨骼强健。中老年人,肝肾亏虚,肝血不足,筋失濡养,不能维持骨节之张弛,关节失滑利。肾精不足,不能充实骨髓,则髓减骨枯。《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”《素问·五脏生成》曰:“足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄。”说明筋骨受到气血的濡养,方能完成步行、握拳、抓的肢体功能^[2]。

1.2 瘀血内阻 《素问·宣明五气》曰:五劳所伤,久视伤血、久卧伤气、久坐伤肉、久立伤骨、久行伤筋,故长期劳损或外伤直接损伤筋骨,血瘀气滞不通,经脉痹阻,不通则痛,形成本病。另外,气为血之帅,气行则血行,气滞则血瘀,老年人年老体弱,筋骨懈惰,气血不足,无力推动血液于脉管内正常运行,瘀血内生,痹阻经脉,亦可形成此病。

1.3 风寒湿邪侵袭 《素问·痹论》曰:“风寒湿三气杂至,合而为痹。”“所谓痹者,各以其时,重感于风寒湿之气也。”“以冬遇此者为骨痹。”《风湿痹候》

曰:“由血气虚,则受风湿,而成此病。”机体外感风寒湿等外邪,致气滞血瘀、经脉痹阻而形成^[3]。

1.4 脾虚络伤 邓伟^[4]认为膝骨关节炎病因病机除了肝肾亏虚,瘀血内阻,风寒湿邪入侵外,还有:脾虚和伤络。脾胃为后天之本,气血生化之源,主消化吸收输布水谷精微,以营养五脏六腑,四肢百骸。脾主肌肉,四肢皆禀气于胃,中老年人脾胃功能逐渐亏虚,气血生化不足,无以营养四肢筋骨、肌肉,不荣则痛,不荣则痿,出现膝关节疼痛、酸软;无以濡润关节则导致膝关节屈伸不利,活动功能障碍。久行伤骨,久立伤筋,久劳则伤络,络伤则会导致瘀血内阻,阻则不通,不通则痛,阻则气滞,气机壅滞,则生肿胀。

1.5 湿瘀互结 中老年肝肾不足,脾失健运,湿邪内生,外湿易侵,加之长期慢性劳损致筋脉骨节损伤,瘀血积聚,湿瘀互结阻滞筋脉骨节,使筋骨失荣,而变生关节变硬、肿胀、变形、疼痛等诸症^[5]。

1.6 痰瘀互结 肥胖患者容易发病,因肥人多痰,痰阻则气滞,痰瘀互结于筋骨。雷波等^[6]认为或因劳累过度,或因饮食不节,日久则脾胃受损,脾失健运,湿邪内生,流注经脉骨节,郁久化痰,痰湿阻滞致脉络不通,血液瘀积;或肝肾亏损,筋骨失养,风寒湿邪侵袭关节,阻塞脉络,致血液瘀滞。

2 中医治法

中医讲究整体观念,辨证论治。《素问·阴阳应象大论》云:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。”清·李用粹《证治汇补·痹证》曰:“治当辨其所感,注于何邪,分其表里,须从偏胜者为主,风宜疏散,寒宜温经,湿宜清燥,审虚实标本治之。”本病辨证当分清虚实、表里、寒热,治疗以初则祛邪,久则扶正祛邪为基本原则,虚则补之,实则泻之。扶正以补益肝肾、益气养血、活血化瘀,祛邪当分清寒热,寒者热之,热者寒之

为关键^[7]。

2.1 内治法

2.1.1 肝肾亏虚,脾肾不足证 仇湘中等^[8]认为膝关节骨性关节炎发病主要为肝虚,治疗当从肝论治,运用补肝通络法治疗膝骨关节炎。在补肝汤的基础上加味组成补肝健膝汤,此方有补肝养血柔筋、舒筋通络止痛之效。齐立卿等^[9]认为肝主筋,肾主骨,治疗时当筋骨并重,肝肾同治。治肝应以养血柔肝,治肾以培元固本,生津荣骨为法。运用养元柔肝汤治疗。此方以益髓填精、培元固本为主,兼有养血柔肝、益气行血之功。邓伟^[10]认为膝骨关节炎的中医病理机制是:脾肾亏虚,瘀血内阻,兼风寒湿等外邪入侵。治疗当以补脾益肾祛瘀为大法,佐以祛风除湿之品。刘存根等^[10]认为膝骨关节炎主要是气血不足,肝肾亏虚,风寒湿邪引起的,予以清代名医王清任所创的补阳还五汤治疗,此方是气虚血瘀理论的代表方,具有补气、活血、通络之功。

2.1.2 风寒湿痹证 周文涛^[3]认为此病的主要是外感风寒湿等外邪,致气滞血瘀、脉络闭阻而形成。治疗时当以祛风散寒、行气活血为法,拟用程钟龄的《医学心悟》中的蠲痹汤治疗,此方具有祛风除湿、蠲痹止痛等功用。解纪惠等^[5]认为“湿瘀互结”为主要病因,“利湿祛瘀”为有效治疗方法。拟用燥湿药中能具有燥湿健脾、行气活血之品治疗,能减轻疼痛、肿胀,有利于膝关节功能恢复。李西海等^[11]认为风寒湿痹型膝骨关节炎属本虚标实、本痿标痹,以肝肾亏虚为本,风寒湿邪、痰瘀互结为标,基于风寒湿痹型膝骨关节炎的中医病因病机特点,该证的治则为扶正祛邪、标本兼顾,扶正以补肾柔肝、强筋壮骨为主,祛邪以祛风除湿散寒、舒筋行气活血为主。独活寄生汤具有祛风湿、止痹痛、益肝肾、补气血之功。

2.1.3 瘀血内阻证 李忠伟^[12]认为膝骨关节炎的发病机理在于原发的肾虚和继发的血瘀,肾虚是膝骨关节炎发病的根本,而瘀血阻络是发病的关键因素,故在活血前应先补肾,以补肾活血为主要治则。国延军等^[13]认为虽然本病发病原因不同,但引起的病理产物均与瘀血有关。其病因病机以肝肾不足为本,气滞血瘀为主,风寒湿邪为诱因。针对以上病因病机,确立以补为法、以通为用的原则,运用祛瘀痛痹汤扶正祛邪、活血止痛。田涛涛等^[14]认为寒湿、血瘀是膝骨关节炎致病的重要因素,在羌活胜湿汤的基础上加减得出羌归膝舒丸,此方具有散寒除湿、健脾疏肝、活血通经止痛之功。

2.2 外治法 目前对于膝骨关节炎无任何药物能确切改变膝骨关节炎的发病进程,由于中医外治法能够缓解膝骨关节炎的症状,可望作为治疗膝骨关节炎的首选方法,因而日益受到国内外学者的重视。

2.2.1 中药熏洗 用药物煎汤熏洗膝关节,或加白

酒、米醋等加强活血通络。魏凌峰等^[15]认为中药熏洗可以通过蒸汽的温热刺激及药物离子的作用,促进局部的毛细血管扩张,血流增加,改善局部组织营养和全身功能;缓解肌肉痉挛,减轻对局部神经、血管刺激;有利于局部炎性物质的吸收。同时,中药熏洗经皮给药有避免肝脏的“首过效应”及胃肠道破坏,患者易于接受等特点。其选用补肝肾、强筋骨,祛风湿、止痹痛的药物熏洗,到达良好的效果。

2.2.2 中药热敷 袁长深等^[16]认为活血化瘀药物具有改善微循环,促进病灶局部血液运行,减轻病灶局部炎症、水肿的作用。中药湿热敷是利用药物的湿温效应作用,来促进皮肤吸收,避免药物对消化系统刺激,减轻肝肾负担,具有扩张血管、促进血液循环的作用,达到消肿止痛的效果。饶正乔^[17]利用川芎研末并喷上食醋湿热敷,治疗膝骨关节炎具有明显效果。

2.2.3 中药贴敷 采用较强有力的活血化瘀、散寒止痛的药物制成膏药贴敷,能较迅速有效地阻止关节软骨的破坏,抑制骨反应性增生,改善局部血液循环,消除炎症,吸收部分增生组织,缓解关节内软组织的刺激与粘连,达到消除疼痛、恢复关节功能的目的^[16]。

2.2.4 针灸疗法 包括针法和灸法,针法采用各种金属针刺入穴位,运用不同手法进行疾病治疗;灸法采用艾条、艾柱点燃后熏灼穴位治疗疾病。治疗膝骨关节炎的针法主要包括火针和电温针等。《灵枢·官针》中记有“焮针者,刺燔针则取痹也。”赵维杰^[18]认为火针具有温经散寒、通经活络作用。其针刺足三里、阳陵泉、内外膝眼和阿是穴,取得明显疗效。根据膝骨关节炎的主要病机为经脉痹阻不通,遵循“急则治标”的原则,苏庆军^[19]应用电针刺刺激内外膝眼、阳陵泉、阴陵泉、足三里、阿是穴、梁丘,较好地解决痹阻这一主要矛盾,有效缓解肿痛。孔德清针刺王氏犊鼻穴、鹤顶、阳陵泉、阴陵泉、太溪,同样也达到良好疗效^[20]。

2.2.5 针刀松解法 小针刀松解法治疗膝骨关节炎,抓住关节内“力平衡失调”这一病变本质,通过小针刀闭合手术,对膝关节周围痛点区施行纵横疏通、铲削和切割等手法,一方面能潜行松解组织粘连,消除对神经末梢的刺激,缓解肌肉痉挛,切开瘢痕组织,起到松动关节、调整膝关节力学平衡的作用;另一方面,可以改善血液循环,减轻代谢产物等炎性因子的刺激,缓解肌肉痉挛,使炎症水肿消失,病变组织恢复正常。另外,小针刀可疏通经络,调和气血,达到通则不痛的目的^[21]。水针刀是在小针刀的基础上,增加了可在松解时注射药物的功能,其治疗实质是一种综合治疗,它集针刺、注射治疗、微创手术等优势于一体,以针的形式进入人体,在体内实施手术刀的功能,对关节各处粘连挛缩的组织进行松解,同时

将中西药同时注入病变组织,重新恢复关节内的力学平衡,减少和消除病理产物,从而解决了一些中医难以治疗,西医需要手术切开才能松解的病患,达到消除无菌炎症,缓解疼痛的目的,符合骨关节炎的治疗原则^[22]。

2.2.6 推拿手法 王建国等^[23]认为推拿整复疗法不仅可以改善关节局部血液循环,减轻关节疼痛,增强肌力,防止因膝骨关节炎所致的肌肉废用性萎缩,还有利于帮助关节软骨、关节囊和韧带功能的恢复,同时还能促使运动条件反射的恢复,加强关节的稳定性,从而取得较好的疗效。仇荣富等^[24]认为手法按摩是直接作用于病变部位,起效快,其中股四头肌导引法对膝关节装置的稳定性和膝关节功能恢复起到至关重要的作用,不过其只适于轻中度患者。

2.3 其他 中药电热透入疗法,夏军等^[25]采用多种具有活血化瘀、祛风除湿、辛温散寒、舒筋止痛的中药制成药液,此种药液作用在关节软骨退化变性的膝关节周围,使其在局部发挥特有的作用。中药电热透入疗法治疗膝骨关节炎是中药与物理治疗、低中频电流与热疗兼用的方法,其疗效显著。中药离子导入疗法,中药离子由脉冲电流从穴位导入,通过多重效应发挥中药处方祛风湿、强筋骨、活血化瘀、舒筋通络、止痛之功效,从而达到治疗膝关节炎的目的^[26]。

3 讨论

膝骨关节炎属中医“痹证、骨痹、膝痹”等范畴。通过对近几年来中医病因病机及治疗方法分析,其病因病机主要为本虚标实,主要为肝肾不足,脾虚络伤,风寒湿邪外侵,产生湿、痰、瘀等病理产物,导致瘀血内阻、湿瘀互结、痰瘀互结,本病治疗主要在于解除疼痛症状,改善关节功能,保护关节结构。根据中医整体观念和辨证论治思想,主要运用中药内服、外敷、熏洗,针灸、针刀,推拿及中药离子导入等方法治疗膝骨关节炎。若能有效运用各种中医药治疗手段,对膝骨关节炎即可取得理想疗效。

参考文献

[1]向珍蛹,茅建春,徐先国,等.膝骨关节炎中医证型分布的流行病学研究[J].上海中医药杂志,2012,46(12):5-8
[2]石关桐,韩大鹏,郑显新,等.补肾和柔肝中药对 C57 黑鼠膝骨关节炎滑膜中 COMP 基因表达的影响 [J]. 上海中医药大学学报, 2007,21(3):55-58

(上接第 83 页)对其有一定消毒作用。因此,孕前、孕后妇女都应加强个人卫生,尽量避免输血,夫妻患有性病应及时诊断和同时治疗。对婚检者建议孕前要进行常规传染病和优生筛查,选择最佳受孕时机,优生优育。建议孕妇怀孕后要及时建卡,定期产检,对梅毒传染疾病及时阻断治疗,减少先天梅毒的发生,提高生育质量,提升人口素质。

[3]周文涛.蠲痹汤加减内服合中药熏洗治疗膝关节炎骨性关节炎 34 例 [J].湖南中医杂志,2010,26(6):55-56
[4]邓伟.补脾益肾化痰法治疗膝骨关节炎[J].中药材,2003,26(7):535-537
[5]解纪惠,陈满华,崔丽芹,等.利湿祛瘀法治疗膝骨关节炎 100 例[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(6):32-33
[6]雷波,刘定安,杨阳.祛瘀化痰汤治疗膝关节炎骨性关节炎 150 例临床观察[J].中医药导报,2008,14(3):33-35
[7]杨会军,李兆福,彭江云,等.膝骨关节炎中医药治疗研究概况[J].辽宁中医药大学学报,2013,15(8):129-131
[8]仇湘中,张信成,蒋盛昶,等.补肝通络法治疗膝关节炎骨性关节炎 60 例[J].湖南中医杂志,2011,27(5):35-36
[9]齐立卿,王金榜,杜景华.养元柔肝汤治疗膝骨关节炎 64 例[J].陕西中医,2009,30(8):1006-1007
[10]刘存根,彭再如.补阳还五汤加减治疗膝骨关节炎临床观察[J].中国实验方剂学杂志,2009,15(6):94
[11]李西海,张翼,叶蕤芝,等.独活寄生汤治疗风寒湿痹型膝骨关节炎的机制[J].中医正骨,2012,24(1):68-71
[12]李忠伟.补肾化痰方治疗膝骨关节炎 48 例[J].陕西中医,2010,31(9):1161-1162
[13]国延军,牟成林.祛瘀通痹汤对原发性膝骨关节炎白细胞介素 -1β 亚型及前列腺素 E2 含量的影响[J].河北中医,2010,32(2):257-258
[14]田涛涛,李无阴.羌归膝舒丸治疗寒凝血瘀型膝骨关节炎 60 例[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(2):9,19
[15]魏凌峰,谢国平,鲁海,等.中药熏洗治疗膝骨关节炎临床观察[J].中国民族民间医药杂志,2013,22(9):85,87
[16]袁长深,梅其杰,郭锦荣,等.缓解膝骨关节炎的中医外治疗法的近况[J].时珍国医国药,2013,24(8):1984-1985
[17]饶正乔.川芎外敷及川芎加味内服治疗膝骨关节炎 33 例[J].光明中医,2012,27(2):304-305
[18]赵维杰.火针配合中药治疗膝骨关节炎[J].中国民族民间医药杂志,2010,19(9):167
[19]苏庆军.针刺治疗膝骨关节炎发作的临床观察[J].中国医学创新, 2008,5(33):30-31
[20]孔德清.电针加中药内服治疗增生性膝关节炎 48 例[J].长春中医药大学学报,2000,16(3):29
[21]雷庆良.小针刀配合中药治疗膝关节炎骨性关节炎肝肾不足阳虚寒凝证临床观察[J].新中医,2010,42(3):45-46
[22]王伟.水针刀治疗膝骨关节炎 70 例临床观察[J].基层医学论坛, 2010,14(26):815-816
[23]王建国,何丽娟.推拿整复治疗膝骨关节炎疗效观察[J].中国医药指南,2012,10(3):231-232
[24]仇荣富,高顺燕,顾竞春,等.手法按摩为主治疗膝骨关节炎疗效观察[J].陕西中医,2012,33(12):1651-1653
[25]夏军,范剑非.中药电热透入疗法治疗膝骨关节炎疗效观察[J].中国疗养医学,1999,8(5):21
[26]雷西凤,徐鹏刚,常江.中药离子导入法治疗膝骨关节炎 65 例[J].陕西中医,2002,23(9):808-809

(收稿日期: 2015-08-25)

参考文献

[1]孙丽君,刘安,叶江竹,等.性病门诊的妊娠合并梅毒患者母婴阻断的临床研究[J].中国艾滋病性病,2007,13(3):233-234.
[2]蒋武,张志勇.妊娠期梅毒流行特征及预防[C].北京:第二届全国生育健康学术研讨会论文集.2008.206-210
[3]夏丽丽.围产期性传播疾病梅毒的治疗[J].中外健康文摘,2011,8(2):87-88

(收稿日期: 2015-12-28)