

补肾活血法治疗退行性关节炎临床观察

汪海东, 沈忠伟, 曾建军

嘉兴市中医医院骨伤科, 浙江 嘉兴 314001

[摘要] 目的: 观察补肾活血法治疗退行性关节炎的临床疗效。方法: 将 48 例退行性关节炎患者, 按照随机数字表法分为 2 组各 24 例。对照组给予洛索洛芬钠片口服, 观察组给予补肾活血方口服。比较 2 组治疗总有效率, 治疗前后血清血管内皮细胞生长因子 (VEGF) 和促血管生成素-1 (Ang-1) 水平。结果: 总有效率观察组为 91.7%, 对照组为 62.5%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.779$, $P=0.016$)。治疗前, 2 组血清 VEGF、Ang-1 水平比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。与治疗前比较, 治疗后 2 组上述指标均降低 ($P < 0.01$), 治疗后观察组血清 VEGF、Ang-1 水平均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。2 组不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($\chi^2=0.762$, $P=0.333$)。结论: 补肾活血法治疗退行性关节炎, 可有效减轻患者的疼痛, 改善其膝关节功能, 疗效确切, 其治疗机制可能与降低血清 VEGF、Ang-1 水平有关。

[关键词] 退行性关节炎; 补肾活血法; 血管内皮细胞生长因子 (VEGF); 促血管生成素-1 (Ang-1)

[中图分类号] R684.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 04-0065-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.022

Clinical Observation of Nourishing Kidney and Activating Blood Therapy for Degenerative Osteoarthritis

WANG Haidong, SHEN Zhongwei, ZENG Jianjun

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of nourishing kidney and activating blood therapy for degenerative osteoarthritis. Methods: Selected 48 patients with degenerative osteoarthritis, and divided them into two groups with 24 cases in each, according to the random number table method. The control group was given oral loxoprofen sodium tablets, and the observation group was given oral nourishing kidney and activating blood therapy. Compared the total effective rate of the two groups, and levels of serum vascular endothelial growth factor (VEGF), angiopoietin-1 (Ang-1) of the two groups. Results: The total effective rate was 91.7% in the observation group, and was 62.5% in the control group, the difference being significant ($\chi^2=5.779$, $P=0.016$). Compared levels of serum VEGF, Ang-1 of the two groups before treatment, there was no significant difference ($P > 0.05$). Compared with before treatment, the above indexes of the two groups were decreased ($P < 0.01$), and levels of serum VEGF, Ang-1 of the observation group were lower than those of the control group ($P < 0.01$). No significant difference was found in the incidence of adverse reaction of the two groups ($\chi^2=0.762$, $P=0.333$). Conclusion: Nourishing kidney and activating blood therapy can relieve pain, improve knee joint function, and has good clinical efficacy in treating degenerative osteoarthritis, whose mechanism may be related to the decrease of levels of serum VEGF and Ang-1.

Keywords: Degenerative osteoarthritis; Nourishing kidney and activating blood therapy; Vascular endothelial growth factor (VEGF); Angiopoietin-1 (Ang-1)

退行性关节炎是中老年人群的高发病, 主要病理改变为膝关节骨质增生和关节面退行性变, 主要表现为膝关节疼痛、僵硬、活动受限, 严重者出现患肢行走困难, 不得不进行关节置换以改善膝关节功能^[1]。目前临床主要治疗方法包括手术和保守治疗, 多数患者通过保守治疗获得明显缓解。中医学

认为, 肾虚血瘀是退行性关节炎的主要病机, 本研究自 2013 年 1 月起应用补肾活血法对退行性关节炎患者进行治疗, 与西药治疗比较, 效果显著, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入本院 2013 年 1 月—2015 年 9 月收治的

[收稿日期] 2016-10-08

[作者简介] 汪海东 (1983-), 男, 主治医师, 研究方向: 脊柱创伤。

退行性骨关节炎患者 48 例,按照随机数字表法分为 2 组各 24 例。观察组男 14 例,女 10 例;年龄 45~64 岁,平均(56.2±8.6)岁;病程 0.25~16 年,平均(2.8±0.9)年;Kellgren-Lawrence 分级: 级 8 例, 级 13 例, 级 3 例。对照组男 15 例,女 9 例;年龄 46~65 岁,平均(55.7±8.9)岁;病程 0.33~15 年,平均(2.9±0.8)年;Kellgren-Lawrence 分级: 级 6 例, 级 15 例, 级 3 例。2 组一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择 符合《骨关节炎诊治指南(2007 年版)》^[2]中退行性骨关节炎的诊断标准,中医辨证分型为肾虚血瘀型。纳入标准:①年龄 18~70 岁;②Kellgren-Lawrence 分级为 ~ 级;③自愿参加本次研究,并签署知情同意书;④近 6 月未曾应用激素或非甾体类消炎药。排除标准:①合并风湿性关节炎、类风湿性关节炎等影响效果评价的膝关节疾病;②合并心肝肾严重疾病、神经、精神系统疾病、血液病或恶性肿瘤者;③依从性差,不能按照本研究方法进行全程治疗;④同时参加其他临床试验。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予洛索洛芬钠片(第一三共制药(上海)有限公司,国药准字:H20030769)口服,每天 3 次,每次 60 mg。

2.2 观察组 给予补肾活血方治疗。处方:川牛膝、枳壳、当归、川芎各 15 g,杜仲、鸡血藤、丹参、延胡索、地龙、僵蚕各 10 g,苍术、白术、茯苓、猪苓各 6 g,炙甘草 3 g。并以主方为基础随证加减。所有饮片均购自于嘉兴国药饮片厂,加水煎煮至 200 mL,早、晚餐后 30 min 各服 1 次。

28 天为 1 疗程,2 组均治疗 3 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 以疼痛、僵硬及关节功能为指标,比较 2 组治疗总有效率;比较 2 组不良反应发生率,治疗前后血清血管内皮细胞生长因子(VEGF)和促血管生成素-1(Ang-1)水平。

3.2 统计学方法 应用 SPSS18.00 统计软件包分析数据。计量资料符合正态分布,以($\bar{x} \pm s$)表示,血清 VEGF、Ang-1 组间、组内比较采用 t 检验;计数资料以率表示,总有效率比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 显效:各种临床症状均明显改善,关节活动基本恢复正常;有效:各种临床症状均改善,关节活动有所恢复;无效:各种症状均未改善,关节活动未恢复。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组为 91.7%,对照组为 62.5%,2 组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	24	8	7	9	62.5
观察组	24	14	8	2	91.7 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2 组治疗前后血清 VEGF、Ang-1 水平比较 见表 2。治疗前,2 组血清 VEGF、Ang-1 水平比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。与治疗前比较,治疗后 2 组上述指标水平均降低($P<0.01$),治疗后观察组血清 VEGF、Ang-1 水平均低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.01$)。

表 2 2 组治疗前后血清 VEGF、Ang-1 水平比较($\bar{x} \pm s$)

ng/L

组别	n	VEGF				Ang-1			
		治疗前	治疗后	t 值	P 值	治疗前	治疗后	t 值	P 值
对照组	24	156.7±24.9	126.5±19.3	6.286	0.000	40.6±5.4	35.5±4.8	4.629	0.000
观察组	24	161.2±21.8	102.8±18.4	13.424	0.000	42.1±5.6	28.6±4.1	12.754	0.000
t 值		0.892	8.097			1.264	7.168		
P 值		0.398	0.000			0.210	0.000		

4.4 不良反应 观察组不良反应发生率 8.3%(2/24)。对照组不良反应发生率 16.7%(4/24)。2 组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

5 讨论

退行性骨关节炎患者多年老体衰,肝肾亏虚,气血失调,筋骨失养,不荣则痛,同时卫外不固,风寒湿邪侵袭关节,致经脉痹阻,不通则痛,发为痹症。因此,笔者主张采用补肾活血法治疗。方中枳壳理气宽中、行滞消胀;当归、川芎活血止痛;川牛膝补益肝肾、滋养筋肉,四药共为君药。鸡血藤、丹参行血活血;杜仲补益肝肾、强筋骨;地龙、僵蚕祛风湿;延胡索祛风止痛。全方合用,以肾虚血瘀基本病机为依据,在

辨证的基础上立方用药,共奏补肾活血之功。针对“补肾活血法治疗退行性骨关节炎的临床效果”进行研究,发现观察组治疗总有效率高于对照组($P<0.05$),且口干、恶心呕吐等发生率低于对照组,提示根据中医辨证理论,给予退行性骨关节炎患者补肾活血中药治疗,能够有效改善其临床症状,疗效确切,且不良反应小。

VEGF 是体内最强的促血管生长因子之一,在关节的软骨细胞、成骨细胞内分布较多,可促进血管内皮增殖和淋巴管生长,促进滑膜新生血管形成和血管壁通透性增加,从而促进退行性骨关节炎的发生和进展^[3]。Ang-1 也是一种和血管生成关系密切的细胞因子,其血液含量增加可加速新生血管形成,并

参与退行性骨关节炎的发生和进展^[4]。本研究结果显示,疗程结束后,观察组血清 VEGF、Ang-1 水平均低于对照组,表明补肾活血中药可能通过降低退行性骨关节炎患者 VEGF、Ang-1 血清含量,改善患者病情,发挥治疗效果,但具体作用机制有待进一步研究。值得一提的是,中医根据退行性骨关节炎的病因病机,将其分为肾虚血瘀型、湿注关节型等多种证型,本研究中所有患者均为肾虚血瘀型,对于其他证型的中医药治疗尚待进一步研究。

综上所述,补肾活血法治疗退行性骨关节炎可有效减轻疼痛、改善膝关节功能,疗效确切,其治疗机制可能与降低血清 VEGF、Ang-1 水平有关。

[参考文献]

[1] 李文菁,赵宇,孙志坚,等. 手术治疗腰椎退行性疾病

合并膝骨关节炎的临床分析[J]. 中国骨与关节外科, 2014, 7(1): 9-14.

[2] 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊治指南(2007年版)[J]. 中国矫形外科杂志, 2014, 22(3): 287-288.

[3] Minchenko OH, Garmash IA, Kovalevska OV, et al. Expression of phosphoribosyl pyrophosphate synthetase genes in U87 glioma cells with ERN1 knockdown: effect of hypoxia and endoplasmic reticulum stress[J]. Ukr Biochem J, 2014, 86(6): 74-83.

[4] 马胜利. 膝骨关节炎患者血清炎症因子与血管生成相关因子的关系[J]. 新乡医学院学报, 2016, 33(7): 626-628.

(责任编辑:吴凌,李海霞)

云克联合藏药浴治疗骨关节炎临床观察

吴朝庆, 史爱萍, 王存堂, 李志武

陇西县第二人民医院, 甘肃 陇西 748000

[摘要] 目的:观察云克联合藏药浴治疗骨关节炎(OA)的临床疗效。方法:将82例OA患者随机分为云克联合藏药浴组(A组)和对照组(B组),A组42例,静脉注射云克,同时进行藏药五味甘露药浴治疗;B组40例,静脉注射生理盐水,同时进行藏药五味甘露药浴治疗。比较用药前后2组患者的症状、体征评分,同时对综合疗效、不良反应等方面进行评估。结果:用药后,A组20m步行痛、关节触痛、WOMAC均改善($P < 0.05$);B组仅关节触痛与用药前比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。2组用药后,20m步行痛、关节触痛、WOMAC比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。2组用药后,相关SF-36评分指标均改善($P < 0.05$);2组间SF-36评分(试验结束时与治疗前差数)相关指标比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。2组均有不同程度的不良反应,A组1例出现皮疹,发生率为2.38%;B组0例,发生率为0,2组比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:云克联合藏药浴治疗OA疗效可靠,副作用小,耐受性好。

[关键词] 骨关节炎;云克;藏药浴;20m步行痛;关节触痛;WOMAC骨关节指数;健康状况调查问卷(SF-36)

[中图分类号] R684.3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2017)04-0067-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.023

Clinical Observation of Yunke Combined with Tibetan Medicinal Bathing for Osteoarthritis

WU Chaoqing, SHI Aiping, WANG Cuntang, LI Zhiwu

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Yunke combined with Tibetan medicinal bathing in treating osteoarthritis(OA). Methods: Divided 82 cases of OA patients into the combination of Yunke and Tibetan medicinal bathing group (group A) and the control group (group B) randomly. 42 cases in group A were treated with Yunke injection and Tibetan

[收稿日期] 2016-09-10

[作者简介] 吴朝庆(1972-),男,副主任医师,主要从事内科临床工作。