

风湿康胶囊治疗强直性脊柱炎 120 例

海军桂林疗养院风湿病研究中心(广西 541005)

郭运清 饶光立 姚凤祥 李桂兰 谢宝官 陈建平

我院于 1989 年以来,采用中药风湿康胶囊治疗强直性脊柱炎(AS)120 例,并与消炎痛治疗的对照组 30 例比较。现总结如下。

临床资料

本组病例均为住院患者,按 1977 年 Engleman 标准(Engleman EG, et al. Ankylosing spondylitis. Med Clin North Am 1977;61:347)确诊。治疗组:男 108 例,女 12 例;年龄 11~39 岁,平均 24 岁;平均病程 7 年,其中 15 年以上 26 例;临床分期:早期 33 例,中期 64 例,晚期 23 例。对照组:男 28 例,女 2 例;年龄 15~55 岁,平均 24.9 岁;平均病程 5.5 年,其中 15 年以上 5 例;早期 8 例,中期 16 例,晚期 6 例。

治疗方法

治疗组服用风湿康胶囊(本院研制,批号:(91)海制 FP 24001),该药由洋金花、制马钱子、西洋参组成,每粒含生药 0.25 g,每次 1 粒,每日 2 次,以后每隔 3 天各增加 1 粒,视病情及患者耐受情况,逐渐增加至每日 8 粒。对照组用消炎痛,每次 50 mg,每日 2 次。两组均以 1 个月为 1 个疗程。

结 果

一、疗效标准 近期控制:症状消失,脊柱运动(前屈、后伸、侧弯)、胸廓扩张度、血沉(ESR)均正常。显效:疼痛及僵硬明显减轻,脊柱运动及胸廓扩张度明显改善,ESR 下降。好转:疼痛及僵硬减轻,脊柱运动及胸廓扩张度稍有改善,ESR 有所下降。无效:症状、体征无变化或加重,ESR 无变化。

二、治疗结果 (1)近期疗效:治疗组近期控制 13 例(10.8%),显效 48 例(40.0%),好转 53 例(44.2%),无效 6 例(5.0%),总有效率为 95%。对照组显效 7 例(23.3%),好转 18(60.0%),无效 5 例(16.7%),总有效率为 83.3%。两组近控、显效及总有效率比较均有非常显著差异($P < 0.01$)。治疗组服药最短 30 天,最长 205 天,平均 182 天;对照

组最短 28 天,最长 165 天,平均 101.5 天。(2)治疗前后腰背疼痛指数变化(王兆铭主编。中西医结合治疗风湿类疾病。第 1 版。天津:天津科技出版社,1989:542)。经 Wilcoxon 秩和检验,治疗组和对照组的校正 U 分别为 12.26 和 5.52, P 均 < 0.01 。表明两组患者服药后均可显著减轻腰背疼痛,但风湿康治疗组优于消炎痛对照组($P < 0.01$)。治疗组服药 1 周后可使关节及腰背部僵、痛症状减轻或消失。(3)治疗前后临床及化验指标变化:治疗组治疗后脊柱运动(前屈、后伸、侧弯)及指地试验结果显著改善,胸扩张度增加 2.5 cm 以上,20 m 步行时间显著缩短,血沉、补体 C_3 、免疫球蛋白 IgA、C 反应蛋白显著改善,治疗前后比较均有非常显著差异($P < 0.01$);对照组治疗后除脊柱前屈运动、指地试验结果较为显著改善($P < 0.05$)外,其余各项检测均无显著变化($P > 0.05$),两组比较差异非常显著($P < 0.01$)。表明风湿康治疗组对控制炎症、改善脊柱关节功能及生化指标方面明显优于消炎痛对照组。(4)副作用:治疗组患者服药初期有口干、眼花,随着对药物的适应,上述症状逐渐消失,未发现肝、肾及消化道等器质性损害;对照组治疗后食欲不振 3 例,前额头痛 2 例,头晕 3 例,粒细胞减少 1 例。

讨 论

AS 病情顽固,致残率高,目前尚无特效疗法。我们经临床反复探索研制成风湿康胶囊治疗本病,取得了较好的疗效。该方中洋金花主要成份为莨菪碱,已被证明有改善微循环等作用;马钱子主要成份为马钱子碱、土的宁,有显著的镇痛作用。通过改善微循环,可增进脊柱、关节及其周围组织的血液供应,改善营养状态,加速组织的再生能力和细胞活力,促进脊柱关节周围炎症浸润的吸收。使致痛物质堆积减少,以及通络镇痛,从而解除僵、痛症状,促进功能恢复而达到治疗本病之目的。西洋参具有扶正固本,调节机体免疫机制和自稳状态。风湿康治疗组治疗后 IgA、 C_3 、ESR、C 反应蛋白显著降低,我们推测可能与炎症控制有关。