

参 考 文 献

- 1 中华医学会传染病与寄生虫病学分会. 病毒性肝炎防治方案. 中华肝脏病杂志 2000;8(6):324—329.
- 2 中国中医药学会内科肝病专业委员会. 病毒性肝炎中医辨证标准. 中医杂志 1992;33(5):39.
- 3 骆抗先主编. 乙型肝炎基础和临床. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社, 2001:161—162.

- 4 Abdulhamid AW, Bandar AK, Syed R. Interleukin-8 and granulocyte macrophage colony stimulating factor secretion in hepatocellular carcinoma and viral chronic active hepatitis. Chin Immunol Immunopathol 1995;74(3):231—234.
- 5 罗清逢, 高孝慈, 龙 尧, 等. 慢性肝病患者血清 TNF- α 、IL-8 和血浆选择素水平检测及其意义. 临床内科杂志 2001;3(18):117—119.

(收稿:2001-12-26 修回:2002-06-28)

中医药治疗银屑病关节炎的疗效观察

陆 燕 纪 伟

1994—2001 年,笔者以火把花根片口服与清开灵注射液静脉滴注联合治疗银屑病关节炎(PA)32 例,取得一定疗效,现将结果分析报告如下。

临床资料 32 例 PA 患者均为我院住院患者,其中男 20 例,女 12 例;年龄 21~66 岁,平均(41.0 $\pm$ 13.1)岁;皮疹病程 0.5 个月~25 年,平均(9.59 $\pm$ 7.34)年;关节炎病程 3 个月~9 年,平均(4.29 $\pm$ 4.04)年;皮疹和关节炎之间间隔时间从同时发生到相隔 24 年,平均(7.5 $\pm$ 6.2)年,32 例患者中皮疹先发 21 例,关节炎先发 8 例,皮疹和关节炎同时发生 3 例,22 例患者有指甲病变。纳入病例标准:参照文献 PA 分类标准(Mou JM, Wright V. Psoriatic arthritis. Semin Arthritis Rheum 1973;3:55—78):(1)至少有 1 个关节炎并持续 3 个月以上;(2)至少有银屑病皮损和(或)20 个以上顶针样凹陷的指(趾)甲或甲剥离;(3)血清 IgM 型 RF 阴性(滴度<1:80)。所选病例目前均未用氨甲蝶呤(MTX)、柳氮磺胺吡啶(SASP)、环孢素 A(CSA)、雷公藤和昆明山海棠,或曾用 MTX、SASP,因疗效欠佳而停药者。

治疗方法 采用火把花根片(由重庆市中药研究院制药厂生产)口服,每次 3~4 片(主要成分:火把花根,每片 0.18g),每日 3 次,6 周为 1 个疗程;清开灵注射液(山西太行药业股份有限公司生产)40ml 加入 5% 或 10% 葡萄糖注射液 500ml 中静脉滴注,每日 1 次,2 周为 1 个疗程。均治疗 1 个疗程。

治疗前与治疗结束后分别测定下列指标:(1)关节疼痛程度:0 级:无痛;1 级:轻度痛,可耐受,不影响睡眠;2 级:中度痛,常影响睡眠;3 级:重度痛,日夜持续难忍。(2)肿胀关节数。(3)压痛关节数:有压痛或活动痛的关节总数。(4)皮疹情况。(5)血常规,血沉(ESR),C 反应蛋白(CRP),免疫球蛋白,谷丙转氨酶(ALT)。

统计学处理方法:采用 *t* 检验。

结 果

1 疗效判断标准 显效:关节炎症消退,疼痛消失,功能恢复,关节外表现消失。有效:关节炎消退,关节外表现(如发热,指端血管炎,末梢神经炎和银屑病)基本好转,可遗留关节痛和局限性银屑病。无效:关节症状及关节外表现略有或没有改善。

2 疗效 32 例 PA 患者,显效 10 例(31.25%),有效 16 例(50.0%),无效 6 例(18.75%),总有效率为 81.25%。

3 治疗前后主要症状、体征及实验室指标的变化 见表 1。治疗后关节疼痛程度,肿胀关节数,压痛关节数较治疗前均有明显改善($P<0.05$);治疗后血沉、C 反应蛋白、免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM)较治疗前均明显降低($P<0.05$)。

4 不良反应 有 1 例发生一过性白细胞减少,2 例谷丙转氨酶轻度升高,停药后全部恢复正常,未见明显的胃肠道症状及闭经等不良反应。

表 1 32 例 PA 患者治疗前后主要症状、体征及实验室指标的变化 ($\bar{x} \pm s$)

	关节疼痛 程度(级)	肿胀关节 数(个)	压痛关节 数(个)	血沉 (mm/h)	C 反应蛋白 (mg/L)	IgG(g/L)	IgA(g/L)	IgM(g/L)
治疗前	2.48 $\pm$ 0.05	9.43 $\pm$ 0.70	11.73 $\pm$ 0.60	65.07 $\pm$ 3.39	67.31 $\pm$ 14.42	19.66 $\pm$ 4.15	3.35 $\pm$ 1.38	2.19 $\pm$ 1.09
治疗后	1.26 $\pm$ 0.05*	4.72 $\pm$ 0.51*	6.92 $\pm$ 0.04*	37.05 $\pm$ 6.35*	32.78 $\pm$ 4.33*	16.10 $\pm$ 2.44*	2.44 $\pm$ 1.35*	1.86 $\pm$ 1.04*

注:与治疗前比较,* $P<0.05$

讨 论 银屑病关节炎发病机制目前尚不明确,认为遗传、免疫和环境是参与发病的重要因素。本病属中医学的“痹证”范畴,究其发病机制多考虑为血热风盛,外走肌肤,则出现皮疹、瘙痒;湿热蕴毒,阻滞筋脉关节,不通则痛,则出现关节肿痛,所以治疗从清热凉血、祛风除湿、化瘀解毒着手。火把花根又名掉毛草、六方藤,具有祛风除湿、活血散瘀、消肿止痛之功效。据现代药理研究,火把花根具有抗炎、镇痛、抑制病理性免

疫反应的作用。本研究观察了 32 例患者亦说明火把花根对关节炎和银屑病有较好疗效。清开灵注射液由北京中医药大学研制,该药系在清代《温病条辨》“安宫牛黄丸”基础上制成的复方制剂,主要成分为牛黄、水牛角、珍珠母、黄芩、栀子、金银花、板蓝根等中药,具有清热解毒、凉血消肿、祛风化湿、活血通络等功能,与银屑病关节炎的治疗大法相符。本研究运用火把花根片口服,清开灵注射液静脉滴注治疗 PA,疗效较为满意,其作用机制及药理作用尚有待进一步研究探讨。

江苏省中医院风湿免疫科(南京 210029)

(收稿:2002-04-28 修回:2002-07-18)