

地马煎剂对肠道湿热型溃疡性结肠炎 8-异前列腺素 F2 α 的调控作用研究*

李一芳¹ 王睿^{2**} 查安生² 王键¹ 孙娟¹

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

摘要:目的 观察地马煎剂对肠道湿热型溃疡性结肠炎患者血清 8-异前列腺素 F2 α 水平的调控及其对 UC 症状、炎症活动水平的影响。方法 将所观察的 UC 患者随机分为治疗组与对照组, 每组 21 例。治疗组以地马煎剂每次水冲 150 mL 口服, 每日早晚 2 次服用; 美沙拉秦每次 1.0g 口服, 每日口服 3 次。对照组以美沙拉秦每次 1.0g 口服, 每日口服 3 次。2 组患者连续给药 4 周。观察实验前后各组 8-isoPGF2 α 水平、Mayo 症状评分、血沉、C-反应蛋白及安全性指标(血常规中白细胞、血小板计数)的变化。结果 实验前各组观察指标间不存在统计学差异, 试验后治疗组 8-isoPGF2 α 水平、Mayo 症状评分、血沉、C-反应蛋白的下降水平显著优于对照组。且 8-isoPGF2 α 变化水平与 Mayo 症状评分、血沉、C-反应蛋白的变化水平呈正比。结论 联合地马煎剂灌肠治疗 UC 可以显著对抗氧化应激, 并进一步缓解临床症状、改善炎症反应。

关键词:地马煎剂, 溃疡性结肠炎, 8-异前列腺素 F2 α

中图分类号:R574.62 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)04-0086-05

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2019.04.022

近年来我国溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)的发病率一直呈上升趋势。本病以结肠广泛的糜烂、溃疡为主症^[1]。病灶一般从直肠开始, 逐渐向上蔓延, 严重者可累及全结肠。而从病灶深度来看, 其最深可累积至黏膜下层。临床上则以粘液脓血便为主要表现, 可伴有腹痛、腹泻等症状。本病病因未明, 当前认为其可能受遗传因素的影响, 导致存在自身免疫功能紊乱^[2], 若体内存在慢性感染性病灶或免疫反应产生的局限性病灶, 一旦受外界因素刺激或内环境紊乱, 即会发作。因此, 本病表现出交替发作与缓解, 病程迁延, 久治难愈等特点, 当前无论西医或中医治疗, 对其治疗仍以控制发作及延长缓解为原则。而在前期研究中发现地马煎剂治疗 UC 活动期取得良好疗效^[3]。

近年来的一些研究揭示了氧化应激与 UC 肠道炎症的活动存在着密切联系^[4]。8-异前列腺素 F2 α (8-iso-prostaglandin F2 α , 8-isoPGF2 α)

作为一种氧化反应的产物, 其表达水平与氧化应激及 UC 炎症水平呈正相关^[5]。本研究通过检测 UC 患者血清中 8-isoPGF2 α 的表达, 来探索中药保留灌肠在对抗氧化应激与 UC 肠道炎症活动的机制。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 8 月~2016 年 12 月安徽中医药大学收治中度活动性溃疡性结肠炎患者共 42 例。所有患者均经肠镜检查形态学符合溃疡性结肠炎表现, 病理提示存在活动性炎及隐窝脓肿; 肠镜下排除局部狭窄、肠梗阻、肠穿孔、直肠息肉、中毒性结肠扩张、结肠癌、直肠癌及肛门疾病患者。其中治疗组: 21 例, 男性 13 例, 女性 8 例, 年龄 26~68 岁, 平均年龄 41.71 \pm 10.57 岁。对照组: 21 例, 男性 11 例, 女性 10 例, 年龄 24~71 岁, 平均年龄 42.57 \pm 13.05 岁。各组在性别、年龄上无显著差异。

1.2 诊断标准 溃疡性结肠炎的诊断参照 2012

* 基金项目: 安徽省自然科学基金项目(1808085QH257); 新安医学教育部重点实验室开放项目(2018xayx10)

** 通讯作者: 王睿, 主治医师。E-mail: dsf221@163.com