

青白通痹胶囊联合来氟米特和甲氨蝶呤 治疗寒湿痹阻型类风湿性关节炎 30 例*

刘恬园 胡筱娟** 程红卫 秦艳 刘亚东

(陕西省中医医院,陕西 西安 710003)

摘要:目的 观察青白通痹胶囊联合来氟米特和甲氨蝶呤治疗寒湿痹阻型类风湿性关节炎的疗效。方法 选取 60 例寒湿痹阻型类风湿性关节炎患者,随机分为 2 组,每组各 30 例,对照组使用来氟米特和甲氨蝶呤,治疗组在对照组基础上加用青白通痹胶囊,观察周期为 12 周,观察前和观察后分别评估关节肿胀数、关节压痛数、晨僵时间,观察滑膜厚度,滑膜内血流情况,关节积液,观察结束后对以上指标进行分析,得出结论。结果 治疗组总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组治疗前后在关节压痛数、关节肿胀数及晨僵时间等方面改善明显,且治疗后效果明显优于对照组,治疗组治疗前后在滑膜厚度、滑膜血流、关节积液等改善明显,治疗组治疗效果明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),但是不良反应无明显差异。结论 青白通痹胶囊联合来氟米特和甲氨蝶呤治疗寒湿痹阻型类风湿性关节炎效果显著。

关键词:青白通痹胶囊;来氟米特;甲氨蝶呤;寒湿痹阻型;类风湿性关节炎;疗效

中图分类号:R593.22 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2020)06-0085-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsectm.2020.06.019

类风湿性关节炎(Rheumatoid Arthritis, RA)是一种慢性、全身性、自身免疫性疾病,主要侵犯关节滑膜,并且滑膜炎及关节破坏可长期反复持久存在,关节内软骨、骨头亦遭到破坏,可造成严重永久的关节功能障碍,极大地影响患者的生活及工作,造成巨大的家庭及社会负担。虽然该病发病率不低,但是目前对疾病的具体发病机制尚未研究清楚,可发生于任何年龄,女性患者明显多于男性,目前尚无根治方法,对于该病应早期发现、早期规范治疗,治疗目标是达到疾病缓解或低疾病活动度。指南均推荐,对于没有禁忌症的风湿性关节炎患者,甲氨蝶呤是其首选的治疗药物,但是单一用药,治疗效果往往差强人意。来氟米特是一种新型的抗风湿药物,通过抑制嘧啶核苷酸的生物合成达到调节免疫和抗炎作用^[1],临床上甲氨蝶呤和来氟米特常联合用药,很多研究表明二者连用有协同作用,可以增进疗效^[2]。

类风湿性关节炎属于中医学“痹证”范畴,寒湿痹阻型是其主要证型^[3],青白通痹胶囊是陕西省中医医院的院内自产制剂(陕药制字:Z20130059),是胡筱娟主任医师在继承《伤寒论》经方“芍药甘草汤”基础上,研制出治疗类风湿性关节炎的药物,该药由青风藤、白芍、炙甘草三味药物组成,功效主治为消肿通痹止痛、舒筋活络,主要治疗范围是风湿、痛风、骨关节病等所引起的关节肿胀、疼痛、屈伸不利、僵硬等。现就我院采用青白通痹胶囊联合甲氨蝶呤、来氟米特治疗寒湿痹阻型类风湿性关节炎的研究情况进行总结及分析,具体研究内容见下。

1 收集资料和研究方法

1.1 资料情况 收集陕西省中医医院内分泌风湿科自 2017 年 10 月~2018 年 12 月期间收治的寒湿痹阻型类风湿性关节炎患者共 60 例,其中,治疗组男性 13 例,女性 17 例,年龄范围在 21~62

* 基金项目:陕西省重点研发计划项目(2017SF-333);西安市科技计划项目(2017122SF/YX016(11));陕西省中医管理局中医药科研课题(LCMS032)

** 通讯作者:胡筱娟,主任医师。E-mail:h13309230138@sina.com