

# 梅花针叩刺督脉对带状疱疹后神经痛患者血清 NF - kB、IL - 6 含量的影响<sup>\*</sup>

张勇<sup>\*\*</sup> 薛志欣 李佩佩<sup>\*\*\*</sup>

(陕西省人民医院,陕西 西安 710068)

**摘要:**目的 观察梅花针叩刺督脉对带状疱疹后神经痛患者血清核因子(NF - kB)和白介素6(IL - 6)的影响。方法 80例带状疱疹后遗神经痛患者根据随机数字表随机分为治疗组(梅花针叩刺督脉治疗)和对照组(口服普瑞巴林治疗)各40例。治疗组每周治疗5次,治疗4周。分析比较治疗前、后两组患者血清NF - kB、IL - 6含量变化。结果 两组患者年龄、性别、病程及治疗前VAS评分无差异。治疗组血清NF - kB治疗前大于治疗后( $p=0.004$ );血清IL - 6治疗前大于治疗后( $p=0.003$ )。对照组血清NF - kB治疗前、后无统计学差异( $p=0.218$ );血清IL - 6治疗前、后无统计学差异( $p=0.092$ )。治疗前,血清NF - kB和血清IL - 6两组间比较均无统计学意义( $p=0.740$ ;  $p=0.679$ );治疗后,治疗组血清NF - kB和血清IL - 6均低于对照组( $p=0.014$ ;  $p=0.034$ )。结论 梅花针叩刺督脉能显著降低PHN患者血清NF - kB、IL - 6的含量,可能是其减轻炎症,保护神经系统的机制之一。

**关键词:**梅花针;督脉;带状疱疹后神经痛;核因子 - kB;白介素 - 6

**中图分类号:**R752.1<sup>+</sup>2 **文献标识码:**A **文章编号:**2096 - 1340(2018)04 - 0069 - 03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.05.022

带状疱疹后神经痛(*postherpetic neuralgia*, pHN)是带状疱疹(*herpes zoster*, HZ)最常见的并发症,其病因可能与病毒感染外周神经元引起免疫反应和炎症有关<sup>[1]</sup>。临床上采用针灸治疗本病疗效确切<sup>[2]</sup>,但是研究多以临床观察为主,特别是在分子生物学方面,有关带状疱疹后遗神经痛发病机制的研究也比较少<sup>[3]</sup>。有研究显示<sup>[4]</sup>:炎症因子失衡在带状疱疹后神经痛发生过程中具有重要作用,会促进神经痛的发生,且不利于预后。也有研究显示机体在神经系统受损伤后,体内白细胞介素-6(IL-6)表达水平会发生改变<sup>[5]</sup>。而核因子 kappa B(Nuclear factor - kB)是重要感染调控因子,调控炎症反应中各种细胞因子和趋化因子的表达,如IL-6等下游分子<sup>[6]</sup>。本研究通过测定

带状疱疹后神经痛患者经梅花针叩刺督脉治疗前后血清中NF - kB、IL - 6含量变化,探讨该方法治疗带状疱疹后神经痛的作用机理,为该病的治疗提供一定的参考依据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本研究共纳入我科2015年1月~2017年12月的老年pHN患者80例,年龄50岁~80岁。采用随机数字法将患者随机分为治疗组和对照组,各40例,治疗组男性17例,女性23例,年龄( $64.8 \pm 6.5$ )岁,病程最长10年,最短1月,平均( $14.0 \pm 20.2$ )月;对照组男性15例,女性25例,年龄( $63.0 \pm 5.5$ )岁,平均病程( $14.9 \pm 17.8$ )个月。两组患者的年龄、性别、病程等一般情况比较差异无显著性意义( $p > 0.05$ ),具有可比性,见表1。

\* 基金项目:陕西省科学技术研究发展计划项目(2015SF089)

\*\* 作者简介:张勇(1968 - ),男,汉族,副主任医师,研究方向:针灸治疗难治性疾病及中医针灸传统理论的现代研究。E - mail: zylili369@126.com。

\*\*\* 通讯作者:李佩佩(1983 - ),女,硕士研究生,副主任医师,研究方向:针灸的临床应用。E - mail: peipeixiang@163.com。