

刘健主任医师治疗类风湿关节炎 合并过敏性紫癜经验总结*

侯阿美¹ 刘健^{2**}

(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:刘健主任医师治疗类风湿关节炎合并过敏性紫癜善于从病机病因着手, 临证注重审证求因、审查病机、标本兼治, 尤其重视脾胃后天之本的顾护, 临床治疗以脾胃为本, 贯穿始终, 认为该病病机以脾虚湿聚为本, 热瘀交结为标。治疗以健脾化湿为主, 佐以清热解毒、祛风除湿、活血通络之品, 临床疗效显著。

关键词:类风湿关节炎; 过敏性紫癜; 清热; 活血; 健脾; 刘健

中图分类号: R593.22 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2019)01-0027-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.009

类风湿关节炎(rheumatoid arthritis, RA)是以对称性多关节炎为主要临床表现的一种慢性全身性免疫疾病, 以关节病变为主。本病致残率较高, 严重危害人类健康, 给相当一部分患者的日常生活带来极大痛苦^[1]。类风湿关节炎属于祖国医学“痹病”“痹证”范畴, 根据疾病的不同症状特点, 历代又有“历节”“白虎病”等别名。过敏性紫癜(allergic purpura), 又称 Henoch-Schonlein purpura(HSP), 是一种由免疫复合物介导的全身性小血管炎, 其特征为非血小板减少的皮肤紫癜, 常伴有腹痛、关节痛和肾损害^[2]。其中, 关节型紫癜是类风湿关节炎常见的合并症之一, 其临床特点是在皮肤紫癜出现的前后发生了膝、踝、肘、腕等大关节的肿胀与疼痛, 活动受限, 以膝关节疼痛和肿胀最为显著, 其疼痛可呈游走状态, 并可反复发作, 不留后遗症, 查体可见其皮肤散在有大小不等、压之不褪色的瘀点瘀斑, 受累的关节有明显的红、肿、热、痛及功能障碍表现^[3]。过敏性紫癜在中医学中属于“血证”范畴, 与古代文献所记载的“发斑”“肌衄”“斑毒”等有相似之处。

刘健是安徽省名中医, 主任医师, 博士研究生

导师, 中华中医药学会风湿病分会副主任委员, 中国中西医结合学会循证医学专业委员会副主任委员, 国家中医药管理局重点学科中医痹病学、国家药物临床研究机构风湿病专业学科、国家临床重点专科风湿病科带头人。长期从事风湿病的临床、教学与科研工作, 尤其擅长应用中医、中西医结合方法治疗风湿性疾病如类风湿关节炎、强直性脊柱炎、痛风等, 对治疗类风湿关节炎合并过敏性紫癜的治疗方面亦积累了宝贵经验。目前对于类风湿关节炎合并过敏性紫癜的病因病机、辨证论治、治疗法则的论述尚少, 现将刘健主任医师治疗本病的经验介绍如下。

1 病因病机

《类证治裁》曰:“诸痹……皆由营卫先虚, 腠理不密, 风寒湿乘虚内侵, 正气为邪所阻, 不能宣行, 因而留滞, 气血凝滞, 久而成痹。”中医认为 RA 是以虚实夹杂为主要表现的虚损性疾病^[4], 属于痹证范畴。主要是由于风、寒、湿热之邪, 侵犯筋骨关节, 致使经脉痹阻, 不通则痛, 而邪气留于经络关节, 直接影响气血津液运行, 导致痰瘀形成。病因病机以脾失健运、正气亏虚为本, 风寒湿热,

* 基金项目: 中医药行业科研专项(201307001); 2016 年中央引导地方科技发展专项(财教[2016]1188); 安徽省科技攻关项目(1604a0802085); 现代中医内科应用基础与开发研究安徽省重点实验室(财教[2016]518); 2015 年技术创新服务体系专项(财教[2015]1551)

** 通讯作者: 刘健, 主任医师, 二级教授, 博士研究生导师。E-mail: liujianahzy@126.com