

20天后,于大鼠下腔静脉取血1ml,分离血清,采用ELISA法测定TNF- α 、IL-1 β 、IL-6含量。

1.3 统计学方法 计量指标均采用均值 $\bar{x} \pm s$ 表示,各组间比较用SPSS 11.0统计学软件包进行分析。

2 实验结果

2.1 对大鼠的一般观察 造模后大鼠均出现不同程度的体重减轻,食欲下降,皮毛失去光泽,关节肿胀,跛行,皮下结节等表现,确定造模成功。但用药后有所改善,且中药组肢体肿胀程度和活动受限比例明显降低。

2.2 药物对实验动物血清TNF- α 、IL-6、IL-1 β 的影响 与对照组相比,其余各组大鼠血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6水平均显著提高;模型组大鼠血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6水平显著高于中药组和罗非西布组;但中药组大鼠血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6水平显著低于罗非西布组。见表1。

表1 各组血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6含量检测结果见表(n=10)

	IL-1 β (pg/ml)	IL-6(pg/ml)	TNF- α (ng/ml)
对照组	22.27 \pm 2.74	148.65 \pm 19.20	5.68 \pm 0.97
模型组	157.14 \pm 14.49**	210.51 \pm 28.46**	38.59 \pm 3.76**
中药组	54.95 \pm 7.24** $\Delta\Delta$	167.78 \pm 16.73** $\Delta\Delta$	19.52 \pm 1.84** $\Delta\Delta$
罗非西布组	65.78 \pm 7.62** $\Delta\Delta$ \square	186.34 \pm 17.23** $\Delta\Delta$ \square	27.32 \pm 2.67** $\Delta\Delta$ \square

注:**表示与对照组比较 $P < 0.01$, $\Delta\Delta$ 表示与模型组比较 $P < 0.01$, \square 表示与模型组比较 $P < 0.05$, $\Delta\Delta$ 表示与中药组比较 $P < 0.01$ 。

3 讨论

强直性脊柱炎属中医学“骨痹”“肾痹”的范畴,其发病以肾虚精亏,督阳不运为本,风寒湿热侵袭为标,气血阻滞、筋骨失养、痰瘀互结为病理机制。对于本病

的治疗,临床尚无特效药物和治疗手段。

目前,尚没有一种特异性强、灵敏度高的针对强直性脊柱炎的实验室指标。在关节疾病发生发展中炎性细胞因子异常活跃已得到公认,国内外及我们的研究观察均显示在AS病变活动期血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6水平显著升高。TNF- α 、IL-1 β 具有广泛的生物学活性,它们可以刺激滑膜细胞和软骨细胞合成胶原酶、前列腺素(PEG₂)等多种炎性介质,导致关节滑膜的持续性炎症反应;它们还是破骨细胞活化因子,抑制软骨合成蛋白多糖,加速氨基酸的降解,引起骨和软骨的吸收破坏;此外,还促进成纤维细胞增生、血管增生和血管翳形成,导致关节软骨和骨质破坏,最终关节强直。

本研究结果显示,在使用中药骨痹消方后,大鼠血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6水平均显著下降,说明中药骨痹消对大鼠佐剂性关节炎有一定的治疗作用,可减轻炎症反应和关节肿胀,改善关节功能,其机制可能与下调TNF- α 、IL-1 β 、IL-6,抑制炎症反应有关。

参考文献

- [1] 朱江,谢文利,晋玉章,等. 栀子浸膏对类风湿性关节炎大鼠血清IL-1 β 和TNF- α 的影响. 武警医学院学报,2005,14(3):162-164.
- [2] 李开斌,隋艳华,张英丰,等. 杜仲壮骨丸对大鼠佐剂性关节炎的影响. 贵阳中医学院学报,2006,1(28):58-61.
- [3] 王晓非,蒋莉,张洪峰,等. 伴有关节外表现的强直性脊柱炎患者血中sCD40L和几中细胞因子的变化. 中国医科大学学报,2005,34(1):57-59.
- [4] 林目松,陈纪藩,李小兵,等. 强直性脊柱炎中医证型与IL-6、TNF- α 相关性的初步观察. 浙江中医杂志,2005,(7):295-296.

(2008-06-23 收稿)

清胃散治疗急性牙周炎28例

张可堂

(山东省邹平县临池镇北山卫生室,256220)

关键词 牙周炎/中医疗法;清胃散

近几年来,笔者对急性牙周炎28例患者用中药清胃散加味治疗,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

本组共28例,其中男15例,女13例;年龄最大者为48岁,最小者为16岁;病程最短20天,最长者5年,以21-40岁中壮年为多。其临床表现主要为牙龈红肿疼痛、出血、牙周袋内有脓性分泌物,伴发热、口渴喜饮、口臭、大便秘结、小便短黄、舌质红、苔黄厚、脉洪数等。

2 治疗方法

清胃散加味:黄连、竹叶各10g,生地黄15g,连翘30g,牡丹皮、升麻、当归、大黄各10g,生石膏30g(先煎),天花粉15g,水煎,每日1剂,取汁400ml,分早晚2次温服。以7天为1个疗程。

3 治疗结果

痊愈(牙痛和牙龈红肿消失,全身症状解除,半年以上不复发者)16例,显效(牙痛和全身症状基本消失,牙龈红肿明显消退,3个月内未复发者)9例,有效(服药期间牙痛和全身症状暂时缓解,停药2周以后又复发者)2例,无效(牙痛和全身症状未缓解者)1例,总有效率为96.4%。

4 讨论

急性牙周炎常由饮食不节,嗜食膏粱厚味,或外感风邪,运化失调,脾胃蕴郁化热,上熏口齿,循阳明胃经及大肠经而入于牙龈,故出现牙龈红肿易出血、牙周溢脓、口臭以及口渴喜饮、大便秘结、小便短黄、舌质红、苔黄厚、脉洪数等热邪炽盛之象。以清胃散清胃凉血,加大黄凉血消肿、泻火通便、引火下行;用竹叶清火利尿,使火热之邪从小便而出;连翘散结消肿,天花粉生津解毒、消肿止痛。诸药合用,共奏清胃泻火、解毒消肿之效。

(2008-04-03 收稿)