

中医治疗类风湿性关节炎的药物探讨

郭 齐¹ 李献平¹ 王 蕊² 毛 萌¹ 任慧丽¹ 苏冠宇¹

(1 北京中医药大学,北京市北三环东路11号,100029; 2 中国中医科学院)

摘要 目的:通过对现代医家运用中医治疗类风湿性关节炎的系列方剂进行归纳性的回顾,探讨其治疗的核心药物,以期提高中医药方药理论与医疗实践的水平。方法:选取近20年的核心医学期刊和相关的中医药书籍,从中收集中医治疗类风湿性关节炎的组方340首。依据中医病因病机学理论和方药学理论,结合现代研究成果,统计分析所使用的药物。结果:统计结果中前25味药的累积使用频次超过了2073次,累积频率已达到了50%,为核心药物。在这25味药中,补虚药5味,使用频率达13.60%;祛风湿药5味,使用频率达10.68%;解表药5味,使用频率达8.45%;活血化瘀药4味,使用频率达6.89%;平肝熄风药3味,使用频率达6.31%;清热药2味,使用频率达2.77%;利水渗湿药1味,使用频率达1.63%。结论:补虚药、祛风湿药、解表药以及活血化瘀药在现代医家治疗类风湿性关节炎的系列方剂中占主导地位,可为进一步探讨和发展类风湿性关节炎的治疗提供理论依据和基础。

关键词 类风湿性关节炎/中医药疗法

Retrospective Research on TCM Formulas for Rheumatoid Arthritis Treatment

Guo Qi¹, Li Xianping¹, Wang Rui², et al.

((1. Beijing University of Chinese Medicine, Add.: No. 11, East of North 3rd Ring Road, Beijing, Post code: 100029; 2. China Academy of Chinese Medical Sciences)

Abstract Objective: Through the retrospective research of the series of formulas applied in rheumatoid arthritis (RA) treatment by contemporary doctors, determine core formulas so as to improve theoretical and clinical levels of Chinese medicine. **Methods:** Under the guidance of traditional pathogenesis and formula theory as well as modern research findings, perform statistic analysis on 340 RA-treating formulas reported in core medical journals/TCM books of the past two decades. **Results:** Twenty five formulas were identified as core formulas, totaling 2073 usage and accumulative frequency (F) over 50%: 5 tonics (F=13.6%), 5 wind-dampness eliminating formulas (F=10.68%), 5 exterior releasing formulas (F=8.45%), 4 blood activating formulas (F=6.89%), 3 liver pacifying formulas (F=6.31%), 2 heat clearing formulas (F=2.77%), 1 urine promoting formulas (F=1.63%). **Conclusion:** TCM formulas of tonics, or wind-dampness eliminating, or exterior releasing, or blood activating functions are predominantly used in RA treatment, which provides theoretical basis for future RA treatment.

Key Words Rheumatoid arthritis/ Chinese medical therapy

类风湿性关节炎(RA)是以对称性滑膜炎和关节外病变为临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病,多侵犯手、足、腕等小关节,呈慢性过程,发作与缓解交替。本课题拟采用文献学的研究方法,探讨现代医家运用中医治疗类风湿性关节炎的用药特点,并期望能够提高治疗类风湿性关节炎组方用药的思路水平,从而增强中医治疗本病的疗效。

1 研究方法

收集了1980~2007年间《中医杂志》《中国中药杂志》《中医研究》等140余种中医药杂志和《专科专病名医临证经验·风湿病》《著名中医学家的学术经验》《古今名医临证金鉴·痹证》等30余本中医药专著所涉及到的治疗类风湿性关节炎的中药复方共340首。所收集的复方均组成固定、药味明确、疗效确切。

2 药物统计

2.1 组方药类 收集组方共340首,涉及药物254味,累积用药次数达4119次。统计各类药物出现的频次和使用频率(使用频率=使用频次/累积用药次数)

见表1。

在治疗类风湿性关节炎的组方中所使用的药物涉及19类,按《中药学》六版教材的分类,各类药物的使用频次由高至低依次为:祛风湿药1019、补虚药912、活血化瘀药612、解表药393、清热药385、平肝熄风药296、利水渗湿药180、温里药79、化痰止咳平喘药75、化湿药52、解毒杀虫燥湿止痒药38、理气药28、止血药21、消食药8、开窍药6、收涩药5、安神药4、泻下药3、其他3,其中祛风湿药、补虚药、活血化瘀药、解表药、清热药、平肝熄风药的使用频率较高。

2.2 核心药物 通过对治疗类风湿性关节炎的组方总体用药进行分析,统计每味药的使用频次,频次大于40次的药物见表2。

使用频次大于40次的药物中,祛风湿药7味,补虚药7味,活血化瘀药6味,解表药5味,清热药4味,平肝熄风药3味,利水渗湿药、温里药及化湿药各1味,与表1的统计结果相符。这些药物总的使用频次为2543次,占全部药物使用频次的61.74%,是治疗类

风湿性关节炎的高频药物。按统计学析方分析原则,将高频药物中累计频率达 50% 的药物频次相加,其累积频次达 2073 次,占高频药物总频次的 81.52%,为高频药物中的主要药物,又称核心药物。表 2 中核心药物占前 25 位,按其使用频次由高至低排列依次为:当归、黄芪、甘草、桂枝、全蝎、威灵仙、川乌、白芍、独活、乌梢蛇、牛膝、鸡血藤、蜈蚣、地龙、秦艽、薏苡仁、川芎、羌活、生地黄、麻黄、防风、淫羊藿、细辛、红花、赤芍。

表 1 类风湿性关节炎复方的组方药类

药物类别	药味数(味)	使用频次(次)	使用频率(%)
祛风湿药	58	1019	24.74
补益药	39	911	22.12
活血化瘀药	28	612	14.86
解表药	14	393	9.54
清热药	42	385	9.35
平肝熄风药	8	296	7.19
利水渗湿药	16	180	4.39
温里药	6	79	1.92
化痰止咳平喘药	15	75	1.82
化湿药	2	52	1.26
解毒杀虫燥湿止痒药	3	38	0.92
理气药	6	28	0.68
止血药	3	21	0.51
消食药	4	8	0.19
开窍药	2	6	0.15
收涩药	1	5	0.12
安神药	3	4	0.09
泻下药	1	3	0.07
其他*	3	3	0.07

注: *《中药学》六版教材中没有刊载的药物。

3 分析与讨论

研究发现,治疗类风湿性关节炎的核心药物主要为以下五类:1)祛风除湿类药物包括:威灵仙、川乌、独活、乌梢蛇、秦艽等。该类药物祛风除湿,通络止痛,在治疗类风湿性关节炎游走性疼痛时尤为适宜。部分药物还具有抗炎作用^[1],在类风湿性关节炎的临床治疗中颇受现代医家青睐。2)祛风解表散寒类药物包括:桂枝、麻黄、细辛、防风等。该类药物解表散寒,温通经脉,胜湿止痛,可用于类风湿性关节炎之气血闭阻不通之证。3)益气养血、补阴填精类药物包括:当归、黄芪、白芍、甘草、淫羊藿等。此类药物甘温益气补血、缓急止痛。部分药物还具有抗炎和免疫调节的作用^[2],是类风湿性关节炎临床治疗中又一类重要药物。4)祛风通络、活血止痛类药物包括:全蝎、牛膝、鸡血藤、蜈蚣、地龙、赤芍、川芎、红花等。此类药物攻毒散结,活血通络止痛,对类风湿性关节炎日久不愈,筋脉拘挛,关节变形以及红肿热痛,屈伸不利之征象作用颇佳。现代药理研究表明,此类药物可扩张血管、改善循环、促进炎性病变吸收,从而发挥较强的抗炎消肿的作

用^[3]。5)清热、健脾除湿类药物包括:薏苡仁、生地黄等。该类药物能够清热凉血、滋阴,补益脾土,胜湿除痹,通利关节,缓和拘挛。用于类风湿性关节炎湿滞经络的风湿痹痛,筋脉挛急。

表 2 使用频次大于 40 次的药物

药名	使用频次(次)	累积频次(次)	使用频率(%)	累积频率(%)
当归	141	141	3.42	3.42
黄芪	136	277	3.30	6.72
甘草	134	411	3.25	9.97
桂枝	116	527	2.82	12.79
全蝎	102	629	2.48	15.27
威灵仙	101	730	2.45	17.72
川乌	96	826	2.33	20.05
白芍	95	921	2.31	22.36
独活	84	1005	2.04	24.4
乌梢蛇	83	1088	2.04	26.44
牛膝	83	1171	2.04	28.48
鸡血藤	82	1253	2.00	0.48
蜈蚣	80	1333	1.94	32.42
地龙	78	1411	1.89	34.31
秦艽	76	1487	1.85	36.16
薏苡仁	67	1554	1.63	37.79
川芎	66	1620	1.60	39.39
羌活	65	1685	1.58	40.97
生地黄	61	1746	1.48	42.45
麻黄	58	1804	1.41	43.86
防风	56	1860	1.40	45.26
淫羊藿	54	1914	1.31	46.57
细辛	53	1967	1.29	47.86
红花	53	2020	1.29	49.15
赤芍	53	2073	1.29	50.44
熟地黄	51	2124	1.24	51.68
防己	51	2175	1.24	52.92
白术	51	2226	1.24	54.16
附子	48	2274	1.17	55.33
苍术	48	2322	1.17	56.5
桑寄生	47	2369	1.14	57.64
穿山甲	46	2415	1.12	58.76
知母	43	2458	1.04	59.8
土鳖虫	43	2501	1.04	60.84
黄柏	42	2543	1.02	61.86

4 结语

通过对类风湿性关节炎用药的探讨发现补虚药、祛风湿药、解表药以及活血化瘀药在现代医家治疗类风湿性关节炎的系列方剂中占主导地位,这与其中医病因病机学的理论高度吻合。该遣药组方的特点为进一步探讨和发掘中医治疗类风湿性关节炎的证治规律奠定了理论基础。

参考文献

- [1] 刘英. 从毒探讨活动性类风湿性关节炎的发病机制. 山东中医杂志, 2003, 22(7): 390.
- [2] 姚凤祺. 历节患者血液流变学变化与治则关系探讨. 中医药信息, 1999, 1(26): 30.
- [3] 吴启富. 类风湿性关节炎血瘀证分析研究. 中国中西医结合风湿病杂志, 1996, 5(1): 28.

(2009-09-04 收稿) □