

副作用而难以坚持长程用药。因此,寻找一种疗效确切、毒副作用较小、治疗无痛苦、价格低廉的治疗方法一直是国内外风湿病学界研究的热点。

KOA 属中医学“痹证”范畴,以肝肾亏虚、筋骨失养为本,湿热瘀毒痹阻经络为标。《张氏医通》曰:“膝者筋之府……膝痛无有不因肝肾虚者……肢体肿痛,痛属火,肿属湿……是以治痹之法,最宜峻补真阴,使气血流行,则病邪随去。”故本病在治疗上宜补益肝肾以治其本,清热祛湿、化瘀解毒以治其标。四妙勇安汤由金银花、玄参、当归、甘草组成,具有清热解毒、活血通络的功效。从现代药理学研究看,本方具有以下作用机制:1)通过抑制炎症渗出,减轻局部肿胀,发挥抗炎止痛作用;2)通过免疫调节,降低体液免疫,增强清除免疫复合物的能力,减少或终止了免疫炎症的持续发展;3)抑制血管增生活性、增强纤维蛋白溶解、消除病理产物、阻止滑膜炎的进展和骨质侵袭^[4]。

本研究运用加味四妙勇安汤治疗急性发作期 KOA,并与美洛昔康分散片治疗作对照,结果表明,治疗组总有效率为 88.89%,对照组为 86.67%,2 组总有效率比较差异无统计学意义($P > 0.05$),说明加味四妙勇安汤治疗急性发作期 KOA 的总体疗效与美洛昔康分散片相当,但在膝关节功能的改善方面加味四妙勇安汤更具有优势。2 组药物副作用比较,治疗组(6.67%)明显低于对照组(20.00%),说明治疗组在服药期间,药物对胃肠道的刺激比较轻,全身反应也比较少。

加味四妙勇安汤由金银花、玄参、当归、黄柏、苍术、薏苡仁、白芍、木瓜、红花、桑寄生、杜仲、川牛膝、生甘草等药物组成,方中金银花为清热解毒之要药,兼能祛风;玄参清热解毒、消肿散结,兼有养阴作用;当归活血补血,活血而不伤血,有祛瘀生新之意;黄柏清热燥湿、泻火解毒;苍术苦温燥湿、利水消肿;薏苡仁清热利湿、消肿止痛;白芍养血柔肝,合甘草兼有缓急止痛之功;木瓜舒筋通络止痛;红花活血化瘀、消肿止痛;桑寄生合杜仲有补肝肾、强筋骨、祛风湿之功效;川牛膝补益肝肾、通利血脉,兼有引药下行之意;生甘草清热泻火解毒,合白芍还可缓急止痛。全方具有清热除湿、化瘀解毒、补益肝肾之功效,切中了 KOA 急性发作期虚实夹杂(肝肾亏虚为本,湿热瘀毒痹阻为标)的基本病机,因此具有较好的临床疗效。

参考文献

- [1] 中华医学会风湿病学分会. 骨关节炎诊断及治疗指南[S]. 中华风湿病学杂志, 2012, 16: 15-17.
- [2] 郑筱萸, 任德权. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 349-353.
- [3] Bellamy N, Buchanan WW, Goldsmith, et al. Validation study of WOM-AC: a health status instrument for measuring clinically important patient relevant outcomes to antirheumatic drug therapy in patient with OA of the hip or knee[J]. J. Rheumatol, 1988, (15): 1833-1840.
- [4] 张军平, 李明, 李良军, 等. 四妙勇安汤调控核因子- κ B 活性及抑制相关炎症因子的实验研究[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(3): 374-375.

(2012-07-04 收稿)

步长脑心通治疗缺血性脑血管病的临床疗效观察

柳 艳

(湖北省当阳市玉阳社区卫生服务中心, 当阳, 444100)

摘要 目的: 分析步长脑心通胶囊治疗缺血性脑血管病的临床效果。方法: 入选病例为我院 2009 年 10 月至 2011 年 5 月收治的 97 例缺血性脑血管病患者, 将 97 例患者随机分为 2 组, 对照组 48 例采用常规西医治疗, 观察组 49 例在对照组治疗基础上加服步长脑心通胶囊治疗, 比较 2 组患者的治疗情况。结果: 对照组的总有效率为 83.3%, 观察组为 95.9%, 观察组疗效明显优于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2 = 4.5470, P < 0.05$)。在治疗期间, 2 组均未出现严重不良反应。结论: 步长脑心通胶囊治疗缺血性脑血管病临床效果满意, 安全有效。

关键词 缺血性脑血管病; 步长脑心通胶囊; 临床

Observation on Clinical Therapeutic Effect of Buchang Naixintong in Treating Ischemic Cerebrovascular Disease

Liu Yan

(Yuyang Community Health Service Center, Dangyang 444100, China)

Abstract Objective: To analyze clinical therapeutic effect of Buchang Naixintong in treating ischemic cerebrovascular disease. **Methods:** Ninety-seven patients suffered from ischemic cerebrovascular disease admitted to our hospital from October 2009 to May 2011 was selected and randomly divided into observation group and control group. The forty eight patients in control group were given regular western medicine treatment, while patients in observation group received additional oral administration of Buchang Naixintong capsule apart

from the same treatment as the control group. **Results:** The total effective rate in control group and observation group were respectively 83.3% and 95.9%, which showed significant differences ($\chi^2 = 4.5470, P < 0.05$). There were no cases of severe adverse reaction in both groups during the treatment. **Conclusion:** The clinical therapeutic effect of Buchang Naoxintong in treating ischemic cerebrovascular disease is satisfactory and safe.

Key Words Ischemic cerebrovascular disease; Buchang NaoXinTong capsule; Clinical

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.03.017

缺血性脑血管病是脑血管突然发生阻塞,该病是因血栓或栓塞引起,在脑血管病中是比较多见的,而且致残率、病死率、复发率都非常高,严重危害人类生命和健康,影响中老年人的生活质量。在临床上包括短暂性脑缺血发作(TIA)、脑血栓形成及脑栓塞^[1],目前该疾病随着我国进入人口老龄化、生活水平的快速发展及生活方式的变化而逐渐增多,提示以动脉粥样硬化为基础的缺血性脑血管病正在增长。临床工作者有必要积极讨论更佳的治疗方案,故笔者借助本研究,分析步长脑心通胶囊对该疾病的治疗作用,现将相关的临床资料进行总结分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2009年10月至2011年5月收治的97例缺血性脑血管病患者,均综合临床症状、体征及颅脑CT确诊,遵照知情同意原则并按照随机数字表法分为2组,对照组48例,观察组49例。2组患者均按第二届全国脑血管病专题会议通过的“对脑卒中临床研究建议”分为轻、中、重三型,根据患者神经功能缺损评分,轻型(0~15分),中型(16~30分),重型(31~45分),颅脑CT结果分4型,即无梗死灶、小梗死灶(直径<2 cm)、大梗死灶(直径2~10 cm)和特大梗死灶(直径>10 cm)。2组患者的一般资料比较,具有临床可比性。

1.2 方法 2组均给予抗血小板、降压、调脂及脑细胞保护剂等常规治疗,观察组加服脑心通胶囊(咸阳步长制药有限公司),1次4粒,口服,3次/d。2组疗程均为4周。

1.3 疗效判定标准 根据全国第四届脑血管病学术会议制定的神经功能缺损程度评分标准判定^[2],显效:神经功能缺损评分减少61%~100%,复查CT病灶明显缩小或消失。有效:神经功能缺损评分减少21%~60%,复查CT病灶较前吸收好转。无效:神经功能缺损评分减少在20%内,复查CT病灶无变化。

2 结果

对照组的总有效率为83.3%,观察组为95.9%,观察组疗效明显优于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.5470, P < 0.05$)见表1。在治疗期间,2组均未出现严重不良反应。

表1 观察组和对照组临床治疗效果比较

组别	观察组(%)	对照组(%)
例数	49	48
显效	29(59.2)	25(52.1)
有效	19(38.8)	15(31.3)
无效	1(2.0)	8(16.7)
总有效	47(95.9)	40(83.3)

3 讨论

缺血性脑血管病是脑部血液循环障碍、缺血、缺氧所致的局限性组织的缺血性坏死或软化,血管壁病变、血液成分病变和血液动力学改变是引起脑梗死的主要原因,最常见的原因是大脑动脉内形成不稳定血栓使管腔狭窄一过性加重,甚至闭塞,血液供应减少灌注下降,血流紊乱、瘀滞,导致交界性梗死^[3-5],或者脑血管被来自身体其他部位的栓子所堵塞,导致相应部位的大脑缺血所致。大脑主要是靠它的供血动脉从心脏和肺运送新鲜血液,血液又将氧气和营养物质带给大脑,故改善缺血脑组织的灌注、供血供氧是治疗缺血性脑血管病的重要环节。

中药有降低血小板聚集、抗凝、改善脑血流、降低血黏滞度等作用,以及具有神经保护作用,其在脑保护中的应用越来越引起人们的重视,近年来已有动物实验及临床试验研究发现,单味的黄芪、丹参、人参等能清除体内自由基,稳定脑细胞膜、改善微循环及神经功能缺损,中西药结合治疗已展现好的苗头,采用中西医优势互补的疗法值得重视。步长脑心通胶囊是由黄芪、丹参、当归等组成的中药制剂,该药具有行气、祛瘀、通络、活血的功效,其中黄芪具有补气升阳以助血行之功效,丹参、当归有活血化瘀之功效,可通过降血脂、抗氧化、抗凝血等多种途径抗动脉粥样硬化^[6]。有实验提示,步长脑心通胶囊通过降脂、抗凝、减少血小板聚集、改善红细胞变形性而达到血液保护的作用,可保护血管内皮,抑制稳定斑块、解除血管痉挛,还可增加脑血流,改善灌注,改善微循环,增加氧分压,保护缺血区微血管,促进微血管新生,缩小脑梗死面积,保护神经细胞,改善缺血性脑血管病的神经功能缺损,降低复发率,提高患者远期日常生活能力。因此能在缺血性脑血管病的治疗中发挥重要作用。

在本次研究中,观察组患者在常规治疗基础上加用步长脑心通胶囊,结果总有效率为 95.9%,明显高于对照组的 83.3%,并且该药品在明显提高治疗总有效率的同时,未增加不良反应的发生,安全性佳。综上所述,步长脑心通胶囊治疗缺血性脑血管病临床效果满意,且无严重不良反应、安全可靠,可以作为临床的理想治疗方案之一,值得关注。

参考文献

[1] 胡维铭,王维治主编. 神经内科主治医生 900 问[M]. 3 版. 北京:中国协和医科大学出版社,2007:534-534.

[2] 中华医学会神经科学会. 卒中患者临床神经功能缺损功能程度评分标准[S]. 中华神经科杂志,1996,29(6):381-383.

[3] 魏新彦. 步长脑心通胶囊治疗脑梗死的疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志,2010,18(10):1444-1445.

[4] 万继峰,宋军,徐云燕,等. 脑心通对脑梗死患者血脂和颈动脉斑块的干预作用[J]. 世界中医药,2012,7(4):299-301.

[5] 王鸣道,赵安乐,程玉海. 步长脑心通对女性稳定性劳力型心绞痛的疗效观察[J]. 中国医药导报,2007,4(2):92.

[6] 王卫华,葛伟,张永葆. 步长脑心通胶囊治疗急性期脑梗死 120 例疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志,2008,16(1):44-45.

(2012-11-27 收稿)

经皮肺穿刺注药结合利肺片治疗耐多药空洞型肺结核疗效分析

刘琳 王涛 王仲元 安慧茹 张韬 贺路星 刘晓

(解放军第 309 医院全军结核病研究所,北京,100091)

摘要 目的:探讨 CT 引导经皮肺穿刺注药结合利肺片治疗耐多药空洞型肺结核的疗效。方法:将 84 例耐多药空洞型肺结核患者随机分为 2 组,介入治疗组采用经皮肺穿刺、空洞注入含抗结核药物凝胶配合全身化疗和利肺片治疗,对照组单用抗结核药物治疗。结果:介入治疗组痰菌阴转率 73.3%、病灶吸收率 71.1%、空洞闭合率 47.4%,明显高于对照组,2 组比较差异有统计学意义。结论:CT 引导经皮肺穿刺注药配合全身化疗和利肺片治疗耐多药空洞型肺结核,疗效优于单纯全身化疗,操作安全,不良反应少。

关键词 肺结核;耐多药;经皮肺穿刺;利肺片

Analysis on Therapeutic Effect of CT-guided Percutaneous Pneumocentesis Perfusion Combined with Lifei Tablet in Treating Cavernous Multi-drug Resistant Pulmonary Tuberculosis

Liu Lin, Wang Tao, Wang Zhongyuan, An Huiru, Zhang Tao, He Luxing, Liu Xiao

(PLA Tuberculosis Research Institute, 309 Hospital of PLA, Beijing 100091, China)

Abstract Objective: To explore the therapeutic effect of CT-guided percutaneous pneumocentesis perfusion combined with lifei tablet in treating cavernous multi-drug resistant pulmonary tuberculosis. **Methods:** Eighty four patients suffered from cavernous multi-drug resistant pulmonary tuberculosis were randomly divided into two groups. Patients in treatment group received gel perfusion containing antitubercular drugs through CT-guided percutaneous pneumocentesis, as well as general chemotherapy and lifei tablet. Patients in control group were only given antitubercular drugs. **Results:** The sputum negative conversion rate was 73.3%, foci absorption rate was 71.1%, and cavity closure rate was 47.4% in the treatment group, all of which were higher than those of the control group. There were significant differences between the two groups. **Conclusion:** CT-guided percutaneous pneumocentesis perfusion combined with chemotherapy and lifei tablet showed better therapeutic effect than chemotherapy in treating cavernous multi-drug resistant pulmonary tuberculosis with safe procedure and few side effects.

Key Words Pulmonary tuberculosis; Multi-drug resistant; Percutaneous pneumocentesis; Lifei tablets

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.03.018

耐多药结核病(multi-drug resistant tuberculosis, MDR-TB)是指结核分枝杆菌至少同时耐异烟肼和利福平。耐多药空洞型肺结核是国际上公认的治疗难题,也是对人类威胁最大的结核病传染源,是控制结核病流行的严重障碍,常规的化学治疗效果差。我们采用对耐多药空洞型肺结核患者进行经皮肺穿刺注药加

中药利肺片治疗,现总结报告如下。

1 对象与方法

1.1 病例选择 2007 年 1 月至 2009 年 12 月在我院诊治的 84 例耐多药肺结核患者。年龄 18~68 岁;复治患者;痰涂片抗酸染色阳性,痰结核分枝杆菌培养阳性,菌种鉴定除外非结核分枝杆菌,药敏试验显示 62