

致康胶囊对溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α 、IL-6 及 CRP 的影响

李雯 訾铁营 吴娟 朱盛林

(成都医学院第一附属医院,成都,610500)

摘要 目的:探讨致康胶囊对溃疡性结肠炎患者血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白介素-6(IL-6)及C反应蛋白(CRP)的影响。方法:选取2012年8月至2014年8月成都医学院第一附属医院收治的溃疡性结肠炎患者98例,分为观察组和对照组,每组49例。对照组患者给予溃疡性结肠炎常规治疗。观察组联合致康胶囊治疗。结果:观察组总有效率(95.92%)高于对照组(83.67%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,观察组患者血清 TNF- α (23.5 ± 2.7) ng/L、IL-6(31.6 ± 1.3) ng/L、CRP(3.2 ± 0.9) mg/L 都低于对照组患者血清 TNF- α (47.2 ± 5.8) ng/L、IL-6(47.3 ± 4.5) ng/L、CRP(5.1 ± 1.2) mg/L,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。治疗后,观察组患者 FIB(3.0 ± 0.8) g/L、PLT(209.7 ± 45.3) 10^9 /L、MPV(9.0 ± 1.4) fL 都低于对照组患者 FIB(4.1 ± 0.3) g/L、PLT(236.1 ± 39.5) 10^9 /L、MPV(12.1 ± 1.2) fL,差异均有统计学意义($P < 0.01 \sim 0.05$)。治疗后,观察组患者 PAG_{Max} 指标高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,观察组白蛋白(31.4 ± 2.1) g/L 高于对照组(28.1 ± 2.0) g/L,差异有显著统计学意义($P < 0.01$)。治疗后,观察组生命质量评分(82.3 ± 9.2) 高于对照组(76.4 ± 7.8),差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:致康胶囊治疗溃疡性结肠炎患者疗效显著,能够降低患者血清 TNF- α 、IL-6 及 CRP 水平,减轻炎症反应程度,改善患者血凝状态。

关键词 溃疡性结肠炎;致康胶囊;肿瘤坏死因子- α ;白介素-6;C反应蛋白;血凝状态;生命质量

Zhikang Capsule's Intervention on Serum TNF- α , IL-6, CRP of Patients with Ulcerative Colitis

Li Wen, Zi Tieying, Wu Juan, Zhu Chenglin

(Chengdu Medical School First Affiliated Hospital, Chengdu 610500, China)

Abstract Objective: To investigate the effect caused by Zhikang Capsule on ulcerative colitis patients' serum TNF- α , IL-6, CRP. **Methods:** A total of 98 patients with ulcerative colitis were randomly divided into observation group (49 cases) and control group (49 cases). The control group received routine treatment, while the observation group received conventional treatment combined Zhikang Capsule. **Results:** Observation group's total effective rate (95.92%) was significantly higher than control group (83.67%) ($P < 0.05$). After treatment, the serum levels of TNF- α in observation group patients was (23.5 ± 2.7) ng/L, IL-6 (31.6 ± 1.3) ng/L, CRP (3.2 ± 0.9) mg/L, lower than control group's serum TNF- α (47.2 ± 5.8) ng/L, IL-6 (47.3 ± 4.5) ng/L, CRP (5.1 ± 1.2) mg/L, the differences were statistically significant ($P < 0.01$). After treatment, the observation group's FIB was (3.0 ± 0.8) g/L, PLT (209.7 ± 45.3) 10^9 /L, MPV (9.0 ± 1.4) fL lower than the control group's FIB (4.1 ± 0.3) g/L, PLT (236.1 ± 39.5) 10^9 /L, MPV (12.1 ± 1.2) fL, the differences were statistically significant ($P < 0.01 \sim 0.05$). After treatment, the observation group's PAG_{Max} index was significantly higher than control group ($P < 0.05$), the observation group's albumin (31.4 ± 2.1) g/L was significantly higher than control group's (28.1 ± 2.0) g/L ($P < 0.01$). After treatment, the observation group quality of life score (82.3 ± 9.2) was significantly higher than control group (76.4 ± 7.8) ($P < 0.05$). **Conclusion:** Zhikang Capsule has good effect in the treatment of ulcerative colitis patients, which can reduce the serum levels of TNF- α , IL-6, CRP, relieve inflammatory reaction and the state of blood clotting, and improve the quality of life.

Key Words Ulcerative colitis; Zhikang Capsule; Tumor necrosis factor; Interleukin-6; C reactive protein; Blood coagulation; Quality of life

中图分类号:R285.6;R574.62

文献标识码:A

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.06.025

溃疡性结肠炎是慢性非特异性炎性反应性疾病,病程较长,易反复发作^[1]。溃疡性结肠炎治疗不及时,病变可累及降结肠乃至整个结肠,并发中毒性

巨结肠、大出血或癌变等^[2]。本研究我们采用致康胶囊治疗溃疡性结肠炎,结果取得较佳效果。现将结果报道如下。

2.3 血凝指标 治疗后,观察组溃疡性结肠炎患者 FIB(3.0 ± 0.8)g/L、PLT(209.7 ± 45.3) 10^9 /L、MPV(9.0 ± 1.4)fL 都低于对照组溃疡性结肠炎患者 FIB(4.1 ± 0.3)g/L、PLT(236.1 ± 39.5) 10^9 /L、MPV(12.1 ± 1.2)fL($P < 0.01-0.05$)。治疗后,观察组患者 PAC_{Max} 指标高于对照组溃疡性结肠炎患者 PAC_{Max} 指标,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

2.4 2组白蛋白水平比较 治疗后,观察组溃疡性结肠炎患者白蛋白水平(31.4 ± 2.1)g/L 高于对照组溃疡性结肠炎患者白蛋白水平(28.1 ± 2.0)g/L,差异具有统计学意义($P < 0.01$)。见表4。

表4 2组患者白蛋白水平比较($\bar{x} \pm s$,g/L)

组别	治疗前	治疗后
对照组($n=49$)	27.2 ± 1.9	28.1 ± 2.0
观察组($n=49$)	26.8 ± 1.6	$31.4 \pm 2.1^*$
t	1.127	7.966
P	> 0.05	< 0.01

注:与治疗前比较,* $P < 0.01$ 。

2.5 生命质量 治疗后,观察组溃疡性结肠炎患者生命质量评分(82.3 ± 9.2) 高于对照组溃疡性结肠炎患者生命质量评分(76.4 ± 7.8),差异具有统计学意义($t = 3.424, P < 0.001$)。

3 讨论

溃疡性结肠炎又可以称之为慢性非特异性溃疡性结肠炎,病程较长,发病原因不明确,一般认为是由多种因素共同作用诱发的。溃疡性结肠炎患者以腹泻、呕吐等为主要表现,患者多存在体重减轻、食欲下降等情况。急性发作患者可能存在发热情况,腹泻严重患者可能出现肛裂等情况^[10]。在临床治疗中多采取对症治疗,包括调节电解质平衡、使用抗炎药物等^[11-12],治疗效果不佳。

当前研究发现,很多炎症反应与 CRP、IL-6 等细胞因子有关,有研究指出,在溃疡性结肠炎患者病情进展中,TNF- α 、IL-6 和 CRP 发挥重要作用,有研究指出这些指标能够降低患者炎症反应,减轻炎症反应带来的损伤^[13]。在本组研究中可以看出,治疗后的观察组溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α (23.5 ± 2.7)ng/L、IL-6 (31.6 ± 1.3)ng/L、CRP (3.2 ± 0.9)mg/L 都低于对照组溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α (47.2 ± 5.8)ng/L、IL-6 (47.3 ± 4.5)ng/L、CRP (5.1 ± 1.2)mg/L,差异均有统计学意义。说明致康胶囊能改善患者 TNF- α 、IL-6 及 CRP 等因子水平,有助于患者的康复。

分析志康胶囊对患者血凝指标的影响,研究结果显示,治疗后的观察组 FIB、PLT、MPV 等指标均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),而且观察组溃疡性结肠炎患者 PAC_{Max} 指标、生命质量高于对照组指标,差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明致康胶囊能够显著降低患者的炎症反应,改善患者生命质量。研究显示志康胶囊能够降低血小板及纤维蛋白原含量,控制血小板体积和最大局几率,改善患者血液高凝状态,进而调节炎症反应。治疗后的观察组溃疡性结肠炎患者白蛋白水平(31.4 ± 2.1)g/L 高于对照组溃疡性结肠炎患者白蛋白水平(28.1 ± 2.0)g/L,差异有统计学意义。提示溃疡性结肠炎患者治疗中,致康胶囊能够有效促进血清白蛋白的恢复,同时能够显著改善患者呕吐、腹泻等症状,有助于纠正患者体液平衡。这是因为致康胶囊主要成分为大黄、三七、阿胶及黄连等药材,其中,大黄、黄连具有泻火、清湿热、祛瘀等功效^[14]。三七、阿胶具有活血化瘀、消肿定痛作用。致康胶囊还具有良好的清热凉血、化瘀止血作用,对呕血、便血等症状疗效明显^[15]。

参考文献

- [1]魏国丽,郑学宝,周宇,等.参苓白术散联合美沙拉嗪治疗脾胃气虚型溃疡性结肠炎疗效及其对血清 IL-17、TNF- α 及 IL-23 水平的影响[J].广东医学,2013,34(1):143-145.
- [2]叶彬,樊德利.蒲芩败酱汤与美沙拉嗪灌肠对溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α 及 IL-10 的影响[J].浙江中医杂志,2013,48(7):476-477.
- [3]刘红英,俞立民.致康胶囊保留灌肠治疗溃疡性结肠炎效果观察[J].中国医药,2013,8(7):956-957.
- [4]中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组.炎症性肠病诊断与治疗的共识意见(2012年·广州)[J].中华内科杂志,2012,51(10):818-831.
- [5]张伟,杨银利,吴洁琼,等.溃疡性结肠炎患者血清肿瘤坏死因子- α 与 C 反应蛋白水平变化及意义[J].中华实用诊断与治疗杂志,2013,27(7):681-682.
- [6]邓冰湘,邓天好.泻消 I 号方对溃疡性结肠炎患者血清细胞因子 TNF- α 、IL-6、IL-8 的影响[J].湖南中医杂志,2013,29(11):38-39,46.
- [7]Rogler G. Interaction between susceptibility and environment: examples from the digestive tract[J]. Dig Dis, 2011, 29(2):136-143.
- [8]Schultz M, Atherton I, Hubbard G, et al. Assessment of causal link between psychological factors and symptom exacerbation in inflammatory bowel disease: a protocol for systematic review of prospective cohort studies[J]. Syst Rev, 2013(2):8.
- [9]Margagnoni G, Pagnini C, Menasci F, et al. Critical review of the evidence on 5-aminosalicylate for chemoprevention of colorectal cancer in ulcerative colitis: a methodological question[J]. Curr Clin Pharmacol, 2014, 9(1):84-90.

(下接第1323页)

增殖分化,加快炎症反应的发展^[19];TNF- α 主要由单核-巨噬细胞分泌,参与炎症反应和免疫反应,IL-1 β 、IL-6 和 TNF- α 三者相互协同,诱导多种炎症反应发生^[20]。本研究结果显示,与术后当天比较,治疗后 2 组 IL-1 β 、IL-6 和 TNF- α 水平均显著下降,且观察组显著低于对照组,说明康复训练联合舒筋活血洗剂能有效降低踝关节骨折术后患者体内炎症因子水平,降低炎症反应,消除肿胀及疼痛感。

综上所述,康复训练联合舒筋活血洗剂能有效降低踝关节骨折术后患者体内炎症因子水平,从而改善患者踝关节肿胀情况,缓解疼痛感,促进踝关节功能恢复,值得临床推广。

参考文献

- [1] 经贵鑫. 踝关节骨折急诊手术治疗体会[J]. 中外健康文摘, 2014, 11(23): 252-253.
- [2] 陈秀鸿. 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用研究[J]. 当代医学, 2016, 22(33): 142-144.
- [3] 苏军, 王羿, 宋锡伦, 等. 手术联合中药熏蒸治疗移位跟骨关节内骨折的疗效分析[J]. 航空航天医学杂志, 2013, 24(5): 552-554.
- [4] 戴赳赳. 现代关节外科学[M]. 北京: 科学出版社, 2007: 53-54.
- [5] 陈若雷, 王涛. 中药熏蒸治疗踝关节骨折患者的临床价值[J]. 西部医学, 2014, 26(10): 1351-1353, 1356.
- [6] 蔡云仙, 胡柏松. 冷热序贯疗法治疗闭合性踝关节骨折早期软组织肿胀疗效观察[J]. 中医正骨, 2014, 26(2): 58-59.
- [7] 蔺利朋, 李铁, 张健, 等. 铰链式外固定架结合开放手术治疗肘关节骨折术后僵硬的疗效[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(11): 3135-3136.
- [8] 周迎光, 杨骏, 刘怀莹, 等. 踝关节骨折术后功能康复锻炼结合中

- 药熏洗疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2015, 7(8): 715-716.
- [9] 杨卫强. 踝关节骨折内固定术后早期康复训练对患者关节功能的影响[J]. 中国处方药, 2016, 14(7): 132-132, 133.
- [10] 张宏斌. 踝关节骨折术后进行早期康复训练的远期疗效观察[J]. 医药前沿, 2015, 11(14): 156-158.
- [11] 陈勇, 杨峰, 邹海鹏. 中药熏洗配合康复锻炼对踝关节功能康复的影响[J]. 河南中医, 2015, 35(8): 1863-1865.
- [12] 王炜. 舒筋活血洗剂配合关节松动术治疗骨折后关节僵硬临床观察[J]. 新中医, 2016, 11(10): 101-102.
- [13] 李小平. 中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响[J]. 河北医学, 2014, 11(7): 1108-1110.
- [14] 张斌剑, 王雷, 孙鹏军, 等. 舒筋活血汤配合渐进式功能锻炼对踝关节骨折术后功能恢复的影响[J]. 国际中医中药杂志, 2017, 39(2): 128-130.
- [15] 武志清, 王会敏, 褚雨艳, 等. 舒筋活血洗剂联合康复训练对踝关节骨折术后康复的影响[J]. 河北医学, 2015, 12(3): 524-526.
- [16] 张全顺. 舒筋活血洗剂对踝关节骨折术后关节功能恢复的影响[J]. 吉林中医药, 2013, 33(8): 807-808.
- [17] 李永龙, 陈国胜, 洪笃瑞, 等. 舒筋活血洗剂加减在桡骨远端 C 型骨折术后康复中的应用效果观察[J]. 四川中医, 2015, 33(5): 135-136.
- [18] 周仁强. 舒筋活血洗剂结合冲击波促进跖骨应力性骨折愈合临床观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2015.
- [19] 牟明威, 李春根, 王逢贤. 舒筋活血祛痛膏治疗早期寒凝血瘀证膝关节关节炎的临床研究[J]. 中医药导报, 2015, 21(11): 53-55.
- [20] 王彦鹏, 全健. 补阳还五汤对踝关节软骨损伤术后血清炎症因子的影响[J]. 四川中医, 2016, 34(8): 155-157.

(2017-03-24 收稿 责任编辑: 王明)

(上接第 1319 页)

- [10] 王艳. 柳氮磺吡啶联合双歧杆菌四联活菌治疗对溃疡性结肠炎患者血清 IL-8 和 TNF- α 的影响[J]. 陕西医学杂志, 2012, 41(3): 349-351.
- [11] 陈爱民, 刘永芬, 熊雯雯, 等. 芪仙汤对溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α 、IL-8 的影响及疗效观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(8): 255-257.
- [12] 安丽婷, 霍丽娟, 师永盛. 美沙拉嗪与培菲康联合治疗对溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α 、IL-10 的影响[J]. 山西医科大学学报,

2011, 42(4): 324-326.

- [13] 关伟, 陈建林. 奥沙拉嗪对溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α 、IL-6 和 IL-8 的影响[J]. 中华全科医学, 2011, 9(7): 1054, 1128.
- [14] 陈红莉. 致康胶囊治疗胃十二指肠溃疡出血的效果观察[J]. 中国综合临床, 2014, 30(1): 64-66.
- [15] 廖小林, 段新莉. 致康胶囊治疗上消化道出血临床疗效观察[J]. 中国中医急症, 2012, 21(11): 1771.

(2016-04-12 收稿 责任编辑: 张文婷)