

表 1 两组疗效对比

| 组别  | n   | 治愈 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 (%) |
|-----|-----|----|----|----|----|----------|
| 治疗组 | 212 | 64 | 70 | 60 | 18 | 90.5     |
| 对照组 | 200 | 24 | 62 | 74 | 40 | 80.0     |

注：经  $\chi^2$  检验分析两组比较，有显著性差异  $P<0.05$ 。

4 讨论

椎动脉型颈椎病属祖国医学“眩晕”范畴，多见于中老年患者。祖国医学认为颈背为诸脉会通之处，若老年肝肾亏虚，筋骨衰退则清阳不升。髓海空虚而形成今之所谓椎动脉型颈椎病。现代医学认为，本病是由各种机械性与动力性因素致使椎动脉遭受刺激或压迫，以致血管窄、折曲而造成以椎--基底动脉供血不足为主要症状的症候群。临床研究也表明，绝大多数发病是由于椎动脉周围交感神经丛受激惹。反射性地使椎动脉产生血流动力学障碍<sup>[2]</sup>，加之之老龄患者动脉硬化，管腔狭窄，血液粘稠度偏高等诸因素造成对基底动脉的供血不足。从而导致组织缺血、缺氧，表现为以眩晕为主的一系列症状。

颈腰痛 II 号方中以杜仲、熟地、菟丝子补益肝肾、强壮筋骨；鹿角胶益精填髓，使髓海得充、脑窍得荣；威灵仙性急善

走，能宣通五脏，十二经络，配合地龙共奏通经止痛之功；当归、川芎、桃仁、红花活血化淤，使气血得行、清阳得升；葛根引诸药入经，使药物直达病所。颈腰痛 II 号方以补益肝肾为主，兼以活血化淤、通经止痛。符合中医标本兼治的原则，且药到病所，达到改善椎动脉供血之目的，令清阳升、气血充、脑窍荣而眩晕等症渐止，故临床疗效满意，值得广泛应用。

参考文献：

[1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社, 1994  
[2]张小卫,王金堂,等.椎动脉型颈椎病的显微手术治疗分析[J].中国脊柱脊髓杂志,1998,8(3):150

编辑：闫丽娜 编号：EA-12071900（修回：2012-11-19）

甘利欣治疗 RA 伴肝功能不良疗效观察

Clinical observation on treating RA accompanied hepatic dysfunction with Ganlixin

左新松

（湖北省咸宁市麻塘风湿病医院，湖北 咸宁，437021）

中图分类号：R593.22 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2012）22-0079-02 证型：DGI

**【摘要】** 目的：观察甘利欣注射液对类风湿关节炎患者转氨酶升高的治疗作用。方法：选择类风湿关节炎伴转氨酶升高患者 80 例，其中病情较重的 40 例为治疗组，病情较轻的 40 例为对照组，治疗组内服中药汤剂辨证论治，静滴甘利欣 150mg/d。对照组仅内服中药汤剂辨证论治。治疗 12d，观察治疗前后临床症状、转氨酶、CRP、ESR、RF 的变化。结果：治疗组和对照组治疗前后临床症状和转氨酶的变化均有明显改善，但治疗组改善程度，明显优于对照组，统计学处理有显著差异（ $P<0.05$  或  $P<0.01$ ）。结论：甘利欣对 RA 伴转氨酶升高患者具有显著护肝降酶作用，对类风湿病情无不良影响。

**【关键词】** 肝功能异常；类风湿关节炎；甘利欣

**【Abstract】** Objective: To observe therapeutic effect of Ganlixin injection for transaminase elevations in patients with rheumatoid arthritis (RA). Methods: 80 patients with RA associated elevated aminotransferases were selected, the serious condition of the 40 cases as the treatment group, 40 cases of less severe for the control group, the treatment group taken herbs decoction, the intravenous infusion of Ganlixin 150mg/day. The control group only taken herbs decoction, treatment for 12 days, the changes of clinical symptoms, transaminase, CRP, ESR, RF were observed before and after treatment. Results: Clinical symptoms and transaminase changes in the two groups before and after treatment were significantly improved, however, the degree of improvement of the treatment group was significantly better than that of the control group, statistically significant difference ( $P<0.05$  or  $P<0.01$ ). Conclusion: Ganlixin had the significant hepatoprotective JiangMei role, no adverse effects on rheumatoid situation.

**【Keywords】** Liver function abnormalities; RA; Ganlixin

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.047

类风湿关节炎（RA）是一种全身性自身免疫疾病，可累及关节组织及脏腑器官<sup>[1-3]</sup>。我们在临床上经常遇到 RA 患者肝

功能不全，转氨酶升高，胆红素升高，球蛋白升高，碱性磷酸酶升高，我院 2008 年以来以甘利欣静滴治疗转氨酶升高患者，

进行了临床对照研究,结果显示,甘利欣对降转氨酶有显著作用,且对RA病情无不良影响,现报道如下。

## 1 临床资料

选择我院2008年2月~2011年4月住院的RA伴转氨酶升高患者80例,男25例,女55例,年龄15~60岁,平均36岁,病程0.5~20年,平均病程10年。所有RA患者均符合1987年美国风湿病学会诊断标准,并排除病毒性肝炎、酒精性肝病、血吸虫肝病、脂肪肝、慢性心衰等疾病。

## 2 治疗方法

40例作为治疗组,在中药治疗基础上加甘利欣静滴、双氯芬酸钠片50mg/次,2次/d,另外40例仅口服中药和同剂量的双氯芬酸钠,静滴能量合剂(vit C 3.0g, vit B6 0.2g, Co-A 100U,

肌苷0.4g)。两组均治疗12d,观察治疗前后转氨酶(ALT、AST)、球蛋白(GLB)、C反应蛋白(CRP)、血沉(ESR)、类风湿因子(RF)及临床症状变化:①关节肿痛;②关节压痛;③乏力;④晨僵时间与程度。

## 3 结果

### 3.1 统计学处理

治疗前后数据比较,采用 $\chi^2$ 检验和 $t$ 检验,组间比较用Ridit分析。

### 3.2 结果

由表1示,治疗后治疗组与对照组转氨酶变化有显著差异,胆红素变化无显著差异性。由表2知两组治疗前后CRP、ESR变化有显著差异性。由表3知患者关节肿痛有效率与对照组有显著差异性。

表1 两组治疗前后肝功能指标变化

| 组别  | n  | 时间  | ALT (u/L)                    | AST (u/L)                    | TBIL ( $\mu$ mol/L) | GLB (g/L)         |
|-----|----|-----|------------------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|
| 治疗组 | 40 | 治疗前 | 101 $\pm$ 25.02              | 118.27 $\pm$ 20.31           | 21.17 $\pm$ 2.23    | 38.56 $\pm$ 13.80 |
|     |    | 治疗后 | 31.01 $\pm$ 10.11** $\Delta$ | 35.51 $\pm$ 12.29** $\Delta$ | 16.28 $\pm$ 1.98*   | 22.39 $\pm$ 9.25* |
| 对照组 | 40 | 治疗前 | 82.17 $\pm$ 7.35             | 79.91 $\pm$ 15.21            | 20.01 $\pm$ 2.20    | 37.56 $\pm$ 11.53 |
|     |    | 治疗后 | 49.25 $\pm$ 7.18**           | 39.12 $\pm$ 8.59**           | 16.37 $\pm$ 1.28    | 23.27 $\pm$ 8.29  |

注:与治疗前比较,\*表示 $P<0.05$ ,\*\*表示 $P<0.01$ ,与对照组比较, $\Delta$ 表示 $P<0.05$ 。

表2 两组治疗前后CRP、ESR变化

| 组别  | n  | 时间  | CRP                         | ESR                          |
|-----|----|-----|-----------------------------|------------------------------|
| 治疗组 | 40 | 治疗前 | 101.52 $\pm$ 10.91          | 98.76 $\pm$ 22.17            |
|     |    | 治疗后 | 25.30 $\pm$ 9.25** $\Delta$ | 32.57 $\pm$ 10.28** $\Delta$ |
| 对照组 | 40 | 治疗前 | 95.61 $\pm$ 8.45            | 95.24 $\pm$ 19.52            |
|     |    | 治疗后 | 35.09 $\pm$ 9.51**          | 40.82 $\pm$ 10.27**          |

注:与治疗前比较,\*\*表示 $P<0.01$ ,与对照组比较, $\Delta$ 表示 $P<0.05$ 。

表3 两组治疗前后临床症状好转比较(%)

| 组别  | n  | 关节肿胀减轻                  | 关节压痛减轻                  | 关节乏力减轻                  | 晨僵减轻         |
|-----|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|
| 治疗组 | 40 | (36/40) 90.5** $\Delta$ | (36/40) 90.5** $\Delta$ | (36/40) 80.0** $\Delta$ | (30/40) 75.0 |
| 对照组 | 40 | (28/40) 70.0            | (32/40) 80.0            | (28/40) 70.0            | (28/40) 70.0 |

注:与治疗前比较,\*\*表示 $P<0.01$ ,与对照组比较, $\Delta$ 表示 $P<0.05$ 。

## 3 讨论

类风湿关节炎患者肝功能受损常见原因有肝脏发生自身免疫反应损伤肝细胞、药物副作用损害肝细胞,以及合并病毒感染、酒精性肝病、脂肪肝、肝血管瘤等。肝细胞受损后势必会影响到药物的治疗作用,增加患者痛苦,故必须及时纠正。本研究中,患者ALT、AST、球蛋白、胆红素升高,提示肝细胞受损,其中球蛋白升高还与免疫功能失调有关,类风湿关节炎在活动期各种免疫球蛋白会升高,在肝功能检查项目中球蛋白相应升高。结果显示,在治疗风湿病的同时,使用甘利欣治疗肝功能异常不仅能降低转氨酶、球蛋白、胆红素,而且可促进关节炎症的减轻,关节疼痛、肿胀、晨僵、乏力都相应减轻,对治疗有益无害。在观察中我们还发现,使用甘利欣12d,已能使转氨酶降至正常范围,而使用九天则尚未完全降至正常,

提示使用12d后复查肝功能较为合理。甘利欣的成分为甘草酸二铵,自甘草中提取,具有一定的抗炎免疫作用,故对关节炎亦有一定治疗作用。

## 参考文献:

- [1]蒋明,朱立平,林孝义.风湿病学(上册)[M].北京:科学出版社,1996:588-753
- [2]风湿病诊治指南专辑[J].中华风湿病学杂志,2005,9(4):3-34
- [3]蒋明,张泰春.风湿病诊断与诊断评析[M].上海:上海科学技术出版社,2004. 9,79-347

## 作者简介:

左新松,男,本科学历,副主任医师,主要从事风湿病的临床研究。

编辑:赵玉娟 编号:EA-120822191(修回:2012-11-21)