

中医疗法治疗膝关节骨性关节炎的临床研究进展

王文焕 麦凤香* 韩婷婷 刘艳萍 田春花 马 菊 马博浪
银川市中医医院 宁夏 银川 750001

摘要: 膝骨性关节炎 (knee osteoarthritis, KOA) 是目前临床上最常见病种之一, 是中老年群体中常见的退化性疾病。经大量临床实践及文献研究证实, 中医疗法对减轻KOA的痛苦, 改善关节功能及提高病人生活质量有显著效果, 且副作用少, 安全性高。本文就中医疗法治疗KOA进展进行综述。以供临床工作者能更好地治疗KOA提供新思路。

关键词: 中医疗法; 膝关节骨性关节炎; 研究进展

膝骨性关节炎作为一种常见的慢性退行性关节疾病, 主要表现为膝关节疼痛, 僵硬、肿胀及功能受限等^[1]。KOA发病机制比较复杂, 至今仍无根治办法, 多集中在控制症状和延缓疾病发展上^[2]。现代医学多以口服非甾体抗炎药、镇痛药等药物为主, 必要时采用关节腔注射及手术治疗方式^[3]。中医多以补益肝肾、祛风除湿、活血化瘀等标本兼治的方法为主, 近年来中医疗法开始广泛应用于该病的治疗。

1 中医疗法治疗 KOA 的临床方法

1.1 中药内服

近年来, 中医药疗法在治疗KOA方面取得了显著进展, 尤其是中药内服治疗。中药内服核心在于调理肝肾、补益气血、祛风除湿、活血化瘀。王海丰等人^[4]采用自拟补肾健骨汤 (赤芍、茯苓、附子等) 治疗, 与肌肉注射依降钙素组对照; 结果治疗组总有效率高于对照组。李远栋等人^[5]研究发现中药单体及中药复方可以通过调控Wnt/ β -catenin信号通路来治疗KOA, 进一步验证了中药在KOA治疗中的积极作用。

1.2 中医外治疗法

中医外治法在治疗KOA方面具有独特的优势, 有针刺、推拿、艾灸、针刀、火针、穴位贴敷和中药熏洗等, 均取得了显著的临床效果。

1.2.1 针灸疗法

针灸通过刺激特定的穴位来调节气血、舒筋活络, 达到治疗KOA的目的。陈煌^[6]采用针刺疗法 (先行督脉

灸, 再针刺犊鼻、内膝眼等穴) 治疗阳虚寒凝型KOA患者, 与玻璃酸钠关节腔内注射组对照; 结果观察组总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。汪日峰^[7]采用大杼穴针刺运动 (平补平泻捻转手法针刺大杼穴同时膝关节缓慢屈伸运动) 结合常规针刺疗法 (犊鼻、内膝眼等穴) 治疗KOA患者, 与口服布洛芬缓释胶囊组对照; 结果针灸组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。李亚晨^[8]研究发现针灸治疗通过调控mTOR信号通路、氧化磷酸化、TCA循环、抗坏血酸和醛固酮代谢来治疗KOA, 进一步佐证了针灸疗法治疗KOA的有效性。

1.2.2 推拿疗法

推拿治疗KOA能够松解粘连组织, 改善关节活动度, 减轻局部肿胀和疼痛。阿布都如苏力·阿布来提等^[9]采用推拿手法 (大腿前方股四头肌等部位) 结合功能锻炼治疗KOA患者, 与单纯规范化功能锻炼组对照; 结果观察组治疗效果明显高于对照组治疗效果 ($P < 0.05$), 表明推拿能有效改善膝关节功能。黄俊铭等^[10]采用健翔理筋推拿手法分型治疗KOA患者, 与采用一般推拿手法的对照组对比; 结果观察组疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。余锡明等^[11]研究发现手法治疗通过抑制炎症介质的形成、降低骨内压、缓解关节软骨的退变、促进镇痛物质的释放、清除氧自由基来治疗KOA, 进一步佐证了手法治疗KOA的有效性。

1.2.3 针刀疗法

针刀治疗可以减轻膝关节无菌炎症、促进局部血液循环、调整关节腔内的微环境, 恢复膝关节正常力线的作用^[12]。张良志等^[13]采用针刀 (膝关节病灶处) 治疗KOA患者, 与直接抽取关节积液的正常组相比; 结果表明针刀组在改善KOA患者疼痛和功能障碍方面明显优于正常组 ($P < 0.05$)。同时此研究发现针刀疗法通过下调软骨相关信号通路的蛋白靶点的表达, 降低关节内炎症反

作者简介: 王文焕 (1995-), 女, 汉族, 山东济宁人, 在读研究生, 住院医师, 研究方向: 针灸治疗风湿类、精神类疾病。

通讯作者: 麦凤香 (1973-), 女, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 针灸治疗风湿类、精神类疾病。

应。江陟郝等^[14]观察关节镜手术联合基于经筋理论评估下针刀治疗(膝关节周围六足经筋)KOA患者的疗效,与关节镜手术组相对照;结果观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$)。上述研究表明针刀可提升KOA的治疗效果。

1.2.4 火针疗法

《灵枢·官针》云:“焮刺者,刺燔针则取痹也”。火针以温热作用,达到祛寒温通经络的效果,能够迅速缓解关节疼痛和肿胀,改善关节活动度。廖卫明等^[15]观察火针治疗(内膝眼、外膝眼等穴)KOA患者的疗效,与常规针刺的对照组对比;结果治疗组的临床效果显著优于对照组($P < 0.05$)。万甜等^[16]研究中,发现火针可能通过抑制p38MAPK信号通路激活减少软骨细胞凋亡,进而延缓KOA进展,进一步佐证了火针治疗KOA的有效性。

1.2.5 中药熏洗疗法

中药熏洗疗法能够改善膝关节局部的营养状态,减轻其肌肉痉挛的症状,起到活血通经、疏经温络的作用。贾柯等^[17]应用中药熏洗(海桐皮汤加减)治疗KOA,与双氯芬酸二乙胺乳胶剂擦涂组对照;结果治疗组有效率高于对照组($P < 0.05$)。此研究还发现中药熏洗通过改善血清IL-1、TNF- α 和TGF- β 水平有效抑制炎症因子表达,起到修复、维持和稳定关节软骨的作用,进一步佐证了中药熏洗治疗KOA的有效性。这些研究均表明中药熏洗有利于膝关节功能的恢复。

1.3 中医内服与外治综合疗法

临床上中医内服与外治法相结合的综合疗法的运用越来越多,进一步提升临床治疗效果。王韶光等^[18]通过经验方膝痹汤(熟地黄、当归等)联合中药熏洗(伸筋草、透骨草等)治疗肝肾亏虚型KOA,与口服塞来昔布胶囊组相比;结果显示观察组有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。马江帆等^[19]通过温针灸(血海、梁丘等穴)结合中药内服外敷(牛膝、补骨脂等)治疗风寒湿痹型KOA,与盐酸氨基葡萄糖胶囊+塞来昔布胶囊治疗的常规治疗组相比;结果综合治疗组总有效率高于对照组($P < 0.05$)。这些研究均证明了内服外治综合疗法在治疗KOA中的显著疗效。

2 讨论

在中医有“膝为筋之府”的说法,膝周包围的肌肉、韧带、筋膜等软组织同属于中医的“经筋”范畴。《素问·痿论篇》中记载:“宗筋主束骨而利机关也。”根据十二经筋循行,足六经筋结聚于膝周,共同维持膝关节正常的生理活动。所以KOA可归纳于经筋病的范畴。KOA外因可责之于风寒湿等外邪侵袭及过劳外

伤等,肾主骨,肝主筋,肝气不足则无以养筋,肾精亏虚则骨髓不充,故内因可责之于肝肾亏虚,精血不充,筋脉失养。两者相互作用导致局部气血淤滞,出现膝周肌肉、韧带等软组织痉挛拘急或者筋弛骨痿的经筋力学失衡现象。故本病证属本虚标实、虚实兼杂,不同个体、不同年龄、不同程度病情均不外乎虚多或者实多,治则侧重于以补虚或者泻实之问题。中医治疗方法不仅可以直接作用于病变位置,通过局部重点刺激,祛除稽留的邪气,疏通局部气血,而且能补益肝肾精血,扶助正气,改善整体机能。外治内调协同增效,使之切中肯綮,达到治疗效果。

本研究发现近年来越来越多的传统中医疗法被运用于KOA的治疗中。中医治疗方法是在整体观念、辨证论治的思想指导下,无论是单独使用,还是多种疗法联合使用,都能取得良好的疗效。

参考文献

- [1]王斌,邢丹,董圣杰,帖儒修,张志强,林剑浩,卫小春.中国膝关节炎流行病学和疾病负担的系统评价[J].中国循证医学杂志,2018,18(02):134-142.
- [2]谢军.中西医治疗膝关节骨性关节炎的进展概述[J].临床医学前沿,2024,6(3):
- [3]Sun B,Dang J.Advances in the Pathogenesis of Knee Osteoarthritis and the Application of Chinese and Western Medicine Treatment[J].MEDS Basic Medicine,2023,1(1):
- [4]王海丰,黄磊,姚锦锦,游显兵.补肾健骨汤联合依降钙素治疗伴骨质疏松的膝关节炎临床疗效及对凝血指标的影响[J].新中医,2021,53(19):114-117. DOI:10.13457/j.cnki.jncm.2021.19.025.
- [5]李远栋,杨琨,王平,刘爱峰,张超,卜寒梅,王俊龙,张君涛.中药基于Wnt/ β -catenin信号通路治疗膝骨性关节炎的研究进展[J].中草药,2021,52(21):6717-6723.
- [6]陈煌.针刺结合督脉灸治疗阳虚寒凝型膝骨性关节炎的临床疗效观察[D].福建中医药大学:2021. DOI:10.27021/d.cnki.gfjzc.2021.000113.
- [7]汪日锋.大杼穴针刺运动结合常规针刺疗法治疗膝骨性关节炎的疗效观察[D].安徽中医药大学:2021. DOI:10.26922/d.cnki.ganzc.2021.000346.
- [8]李亚晨.基于代谢组学探讨标本配穴针灸治疗膝骨性关节炎大鼠的效应与作用机制[D].湖北中医药大学:2023. DOI:10.27134/d.cnki.ghbzc.2023.000361.
- [9]阿布都如苏力·阿布来提,屈力,刘俊昌.推拿手法配合功能锻炼治疗膝关节骨性关节炎的临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A1):58+65. DOI:10.19613/

j.cnki.1671-3141.2019.101.031.

[10]黄俊铭,林钊,郑林标,等.健翔理筋推拿手法分型诊治膝关节骨性关节炎的临床观察[J].按摩与康复医学,2023,14(02):13-16.DOI:10.19787/j.issn.1008-1879.2023.02.005.

[11]余锡明,夏百红,李家胜.手法治疗膝关节骨性关节炎的作用机制[J].中国民康医学,2014,26(02):83-84.

[12]赵勇,秦伟凯,顾力军,崔秀仁,袁兴栋.从经筋论治膝关节炎疼痛临证思维[J].中国中医药信息杂志,2012,19(03):92-93.

[13]张良志,刘洪,杨金硕,刘晶,余文英,李阳阳,谢梓毅,施橙维,修忠标.针刀治疗膝骨性关节炎的临床疗效及机制研究[J].福建医药杂志,2024,46(02):18-22+181. DOI:10.20148/j.fmj.2024.02.005.

[14]江陟郝,张平.关节镜手术联合基于经筋理论评估下针刀治疗膝骨性关节炎的临床研究[J].江西中医药大学学报,2024,36(01):71-74.DOI:10.20140/j.2095-

7785.2024.01.20.

[15]廖卫明,高建.火针治疗膝关节骨性关节炎临床观察[J].光明中医,2023,38(05):939-941.

[16]万甜,肖阳,石欣悦,等.基于p38MAPK信号通路探讨火针治疗膝骨关节炎作用机制[J/OL].中国中医药信息杂志:1-6[2024-07-07].https://doi.org/10.19879/j.cnki.1005-5304.202310601.

[17]贾柯,杨广武,刘海洋,等.中药熏洗疗法治疗膝关节骨性关节炎60例[J].中医研究,2020,33(02):22-25.

[18]王韶光,田涛,傅强,等.“筋骨并治”理论下膝痹汤联合中药熏洗治疗肝肾亏虚型膝骨性关节炎的临床疗效及对疾病严重程度影响[J].中华养生保健,2024,42(01):8-11.

[19]马江帆,张建强.温针灸结合中药内服外敷治疗风寒湿痹型膝关节骨性关节炎王斌,邢丹,董圣杰,帖儒修,张志强,林剑浩,卫小春.中国膝骨关节炎流行病学和疾病负担的系统评价[J].中国循证医学杂志,2018,18(02):134-142.