

小柴胡汤合桃花汤治疗溃疡性结肠炎 疗效观察及对炎症因子的影响研究

陈佳¹ 姜小帆² 马寅伍³

(1. 西安市东郊第一职工医院, 陕西 西安 710043;

2. 陕西省人民医院, 陕西 西安 710068; 3. 西安碑林现代医院, 陕西 西安 710068)

摘 要:目的 探讨小柴胡汤合桃花汤在溃疡性结肠炎患者中的疗效及对炎症因子的影响。方法 选择 2015 年 11 月~2017 年 11 月我院收治的溃疡性结肠炎患者 120 例, 根据治疗方法不同分为对照组 60 例和治疗组 60 例。对照组单纯采用西药进行治疗, 治疗组在对照组基础上给予小柴胡汤合桃花汤进行治疗。比较两组治疗有效率、临床症状改善情况、炎症因子水平改善情况及不良反应发生情况。结果 治疗组治疗总有效率为 95.00%, 高于对照组的 78.33% ($P < 0.05$); 两组治疗后血性腹泻、阵发性腹痛、便血、里急后重等临床症状均得到改善 ($P < 0.05$), 其中治疗组改善情况优于对照组 ($P < 0.05$); 两组治疗后 TNF- α 、hs-CRP 和 IL-6 水平均低于治疗前 ($P < 0.05$), IL-10 水平高于治疗前 ($P < 0.05$), 其中治疗组炎症因子水平改善情况优于对照组 ($P < 0.05$); 治疗组用药后头痛、恶心呕吐、乏力、口干等不良反应发生率与对照组比较无统计学差异 ($P > 0.05$)。结论 小柴胡汤合桃花汤能够有效改善溃疡性结肠炎患者的临床症状, 提升治疗效果, 改善炎症因子水平, 且用药安全性较高, 值得推广应用。

关键词:小柴胡汤; 桃花汤; 溃疡性结肠炎; 炎症因子

中图分类号:R574.62 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2018)06-0061-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.06.021

溃疡性结肠炎 (Ulcerative colitis, UC) 是一种病因尚不清楚的直肠及结肠慢性弥漫性炎症性疾病, 95% 的病例累及直肠并以对称、环周及连续性方式向近端延伸, 累及部分或全结肠, 病变主要限于黏膜及黏膜下层。临床表现为腹泻、黏液脓血便、排便紧迫感及里急后重。病情轻重不等, 多呈发作与缓解交替的慢性病程^[1]。溃疡性结肠炎的病因目前尚不明确, 国内外诸多学者认为^[2-3], 该病的发生和发展与遗传易感性、免疫调节紊乱、感染及环境等因素有关。其临床表现为血性腹泻、阵发性腹痛、粘液脓血便、里急后重等, 如不及时治疗可导致结肠癌变, 危及生命。目前该病主要采用西药柳氮磺胺吡啶水杨酸制剂进行治疗, 可起到消炎和免疫抑制效果, 但是溃疡性结肠炎属于一种难治性疾病, 其病程较长, 且容易反复发作, 单独使用西药难以达到理想疗效^[4]。研究发现, 中西医结合疗法在溃疡性结肠炎的治疗中有其独特优势, 笔者在长期的临床应用中总结出

在西药治疗的基础上采用小柴胡汤合桃花汤, 能够有效提升治疗效果。本研究选择溃疡性结肠炎患者 120 例, 探讨小柴胡汤合桃花汤在溃疡性结肠炎患者中的疗效及对炎症因子的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择 2015 年 11 月~2017 年 11 月我院收治的溃疡性结肠炎患者 120 例, 按照随机数字表随机分为对照组和治疗组。对照组 60 例, 男 34 例, 女 26 例; 年龄 27~69 岁, 平均 (47.53 ± 3.68) 岁; 病程 3 个月~9 年, 平均 (2.91 ± 0.72) 年; 直、乙结肠炎 26 例, 直肠炎 8 例, 左半结肠炎 14 例, 全结肠炎 12 例; 慢性持续型 33 例, 慢性复发型 27 例。治疗组 60 例, 男 35 例, 女 25 例; 年龄 26~70 岁, 平均 (47.28 ± 3.52) 岁; 病程 4 个月~11 年, 平均 (3.07 ± 0.69) 年; 直、乙结肠炎 25 例, 直肠炎 7 例, 左半结肠炎 15 例, 全结肠炎 13 例; 慢性持续型 32 例, 慢性复发型 28 例。两组性别、年