

• 针灸推拿 •

针刺治疗常年性变应性鼻炎 214 例临床观察

谯凤英 赵 红 赵铭辉 朱慧贤 葛仪方 韩 丽

(天津中医药大学第一附属医院, 天津市南开区鞍山西道 314 号, 300193)

[摘要] **目的** 探讨针刺治疗常年性变应性鼻炎(PAR)的临床疗效及机理。**方法** 将214例确诊为PAR的患者随机分为针刺组和中药组各107例,针刺组采用补脾益肺,散风祛邪,宣通鼻窍的原则治疗,取穴足三里、迎香、印堂、合谷等;中药组口服辛芩颗粒。治疗24天后,分别对两组患者进行疗效评定,并对两组随机抽取的30例患者血清中白细胞介素4(IL-4)、 γ 干扰素(IFN- γ)、IL-4/IFN- γ 、IgE和鼻腔分泌物中嗜酸性粒细胞(EC)百分比进行测定、分析和比较。**结果** 近期临床疗效针刺组总有效率为87.9%,中药组为74.8%;远期疗效针刺组总有效率80%,中药组为55%。针刺可通过调节IL-4、IFN- γ 水平,调整IL-4/IFN- γ 平衡,抑制血清中IgE水平,降低EC百分比。**结论** 针刺治疗常年性变应性鼻炎具有显著的临床疗效。

[关键词] 常年性变应性鼻炎;针刺治疗;疗效评价;作用机理

Effect of Acupuncture on 214 Cases of Perennial Allergic Rhinitis

QIAO Feng-ying, ZHAO Hong, ZHAO Ming-hui, et al.

(First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193)

ABSTRACT **Objective** To study the clinical therapeutic effect of acupuncture on perennial allergic rhinitis (PAR) and its mechanism. **Methods** The 214 PAR patients were randomized into two groups with 107 in each. Acupuncture group was treated with the principle of strengthening the spleen and lung, eliminating the pathogenic wind, and obstructing the nose by puncturing Zusanli (ST 36), Yingxiang (LI 20), Yintang (EX-HN³), and Hegu (LI 4), etc. The herbal group was given Xinqin Granule. After 24 days, the therapeutic effect was evaluated and 30 cases taken randomly from two groups were examined with their IL-4, IFN- γ , IL-4/IFN- γ , IgE, and the percentage of eosinophils in the nasal secretion tested for comparison. **Results** As for the short-term clinical therapeutic effect, the total effective rate was 87.9% in the acupuncture group and 74.8% in the herbal group. As for the long-term effect, the total effective rate was 80% in the acupuncture group and 55% in the herbal group. The study on the mechanism showed that acupuncture could balance IL-4/IFN- γ , inhibit the level of serum IgE, and decrease the percentage of eosinophils in the nasal secretion through regulating the level of IL-4 and IFN- γ . **Conclusion** Acupuncture is significant in treating PAR.

Key Words Perennial allergic rhinitis (PAR); Acupuncture; Evaluation of therapeutic effect; Mechanism

常年性变应性鼻炎(Perennial Allergic Rhinitis, PAR)是耳鼻喉科的常见病和多发病,现代医学认为,本病是机体对某些变应原敏感性增高而发生在鼻腔黏膜的变态反应性炎症,其发病与机体免疫有关,属于I型速发型变态反应。中医认为,PAR属于“鼻鼽”的范畴,多为肺、脾、肾三脏虚弱,因此均以虚证论治。针刺治疗本病的临床疗效已经得到公认,但大多数研究仅停留在临床观察的层次,缺乏严谨的客观证据加以证实。本研究不仅观察了临床疗效,且进一步探索了针刺对PAR可能的作用机制。

1 临床资料

1.1 诊断标准

诊断采用1997年中华医学会耳鼻咽喉分会海口

会议确定的诊断标准^[1]。

1.1.1 计分条件 常年发病具有鼻痒、打喷嚏(每次连续3个以上)、流清涕、鼻塞,1年内发病日数量累计超过6个月,1日内发病时间累计超过半小时;病程至少1年。

1.1.2 计分标准 有明确吸入物致敏原线索,有个人和/或家族过敏性疾病史,发作期有典型的症状和体征,各计1分,共3分。变应原皮肤试验阳性反应,至少有一种为(++)或(+++)以上;特异性IgE抗体检测阳性或变应原鼻激发试验阳性,且与皮肤试验及病史符合,各计2分,共4分。鼻分泌物涂片检查嗜酸性粒细胞阳性和/或鼻黏膜刮片肥大细胞(嗜碱粒细胞)阳性计1分。得分6~8分诊断为常年性变应性鼻炎;3~5分为可疑变应性鼻炎,0~2分可能为非变应性鼻炎。

1.1.3 症状分级计分标准

症状分级计分标准见表 1。

表 1 症状分级计分标准				
分级计分	喷嚏(一次连续个数)	流涕(每日擤鼻次数)	鼻塞	鼻痒
1 分	3~9	≤4	偶有	间断
2 分	10~14	5~9	介于二者之间	蚁行感,可以忍受
3 分	≥15	≥10	全天用口呼吸	蚁行感,难以忍受

1.1.4 体征分级计分标准 下鼻甲与鼻底,鼻中隔紧靠,见不到中鼻甲;或中鼻甲黏膜息肉样变,息肉形成,计为 3 分。下鼻甲与鼻中隔(或鼻底)紧靠,下鼻甲与鼻底(或鼻中隔)之间尚有小缝隙,计为 2 分。下鼻甲轻度肿胀,鼻中隔及中鼻甲尚可见,计为 1 分。

1.2 纳入标准

年龄 15~75 岁;符合 PAR 诊断标准;病程 ≥1 年;签署知情同意书者。

1.3 排除标准

合并其他鼻部疾患如慢性鼻炎、副鼻窦炎、鼻息肉、鼻中隔偏曲等非变态反应性鼻炎。

1.4 一般资料

本研究 214 例 PAR 患者均为 2004 年 2 月~2007 年 2 月期间在天津中医药大学第一附属医院耳鼻喉科门诊就诊患者,按 1:1 比例将患者随机分为针刺组、中药组各 107 例。针刺组中男 49 例,女 58 例,年龄 16~75 岁,平均 39.7 岁。中药组中男 53 例,女 54 例,年龄 15~74 岁,平均 38.7 岁。以上患者病程 1~28 年。两组患者在性别、年龄、病程等方面,差异无统计学意义,具有可比性。

2 方法

2.1 治疗方法

针刺组采用补脾益肺,散风祛邪,宣通鼻窍的治疗原则。取穴:足三里(双侧)、蝶腭神经节(双侧)、迎香(双侧)、印堂、合谷(双侧)。针刺得气后,接 WQ-6F 型针麻仪,波型以连续波为主,频率 200~500 次/分,诱导 30 分钟。每日针刺 1 次,12 天为 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。中药组口服辛芩颗粒^[2],每次 1 袋,每日 3 次,12

天为 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。药物组成:细辛,黄芩,苍耳子,白芷,荆芥,防风,石菖蒲,白术,桂枝,黄芪等。四川志远广和制药有限公司生产(国药准字 Z20030026)。

2.2 观察指标及方法

两组进行治疗前后疗效总积分以及症状体征积分的比较,观察两组总疗效。从两组病例中随机各选取 30 例具有可比性的患者,分别在治疗前、2 个疗程治疗结束后 3 天内上午晨起空腹抽取静脉血和取鼻腔分泌物,测定血清白介素 4(IL-4)、γ干扰素(IFN-γ)、IgE 及鼻腔分泌物中嗜酸性粒细胞(EC)百分比水平,并在治疗结束后半年随访观察远期疗效。

2.3 疗效标准

采用 1997 年海口会议中华医学会耳鼻咽喉分会确定的评定标准^[1],根据治疗前后症状和体征积分的总和,改善的百分比按尼莫地平法评定,≥51%为显效;50%~21%为有效;≤21%为无效。

2.4 统计学方法

运用 SPSS 11.5 软件包进行统计学处理,计量资料数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组内比较采用配对 t 检验,组间比较采用独立样本 t 检验,计数资料差异性检验采用 χ^2 检验。

3 结果

3.1 两组临床疗效比较

针刺组总有效率 87.9%,中药组为 74.8%,针刺组疗效优于中药组($P < 0.05$)。治疗结束半年后,治疗有效的患者到门诊复查或追踪调查,每组各 60 例,针刺组的显效率及总有效率均高于中药组($P < 0.05$),复发率针刺组为 20%,中药组为 45%,说明针刺组的远期疗效优于中药组。表 2 示,两组在不同症状的改善方面均有较好疗效($P < 0.01$),并且针刺对鼻塞、流涕、鼻甲肿胀程度的改善优于中药组($P < 0.05$)。

3.2 两组患者免疫指标比较

表 3 示,两个疗程结束后,对患者血清中 IL-4、IFN-γ、IL-4/IFN-γ、IgE、鼻腔分泌物 EC 百分比进行比较,结果显示,两组在 IL-4、IL-4/IFN-γ、IgE、EC 方面治疗前后差异有统计学意义($P < 0.01$),其中针刺对 EC 的改变优于中药组($P < 0.05$)。

表 2 两组患者治疗前后症状和体征积分变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	喷嚏(个/次)	流涕(擤鼻数/日)	鼻塞(分)	鼻痒(分)	鼻甲肿胀程度(分)
针刺组	治疗前	107	1.51±0.68	1.94±0.80	1.76±0.67	1.75±0.75	1.64±0.64
	治疗后	107	0.97±0.59 [△]	1.08±0.69 ^{△▲}	0.60±0.61 ^{△▲}	1.12±0.47 [△]	0.92±0.57 ^{△▲}
中药组	治疗前	107	1.51±0.68	2.04±0.71	1.77±0.64	1.66±0.71	1.65±0.70
	治疗后	107	1.06±0.61 [△]	1.32±0.70 [△]	0.79±0.64 [△]	1.17±0.54 [△]	1.00±0.63 [△]

与本组治疗前比较,△ $P < 0.01$;与中药组治疗后比较,▲ $P < 0.05$

表3 两组患者治疗前后血清免疫指标变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	IL-4(ng/L)	IFN- γ KU/L)	IL-4/IFN- γ	IgE(IU/ml)	EC(%)
针刺组	治疗前	30	138.78 $\pm$ 31.35	11.97 $\pm$ 1.75	12.13 $\pm$ 4.16	855.80 $\pm$ 168.88	87 $\pm$ 4.9
	治疗后	30	69.32 $\pm$ 22.91 Δ	12.22 $\pm$ 1.45	5.80 $\pm$ 2.16 Δ	379.73 $\pm$ 157.90 Δ	32 $\pm$ 4.0 $\Delta\blacktriangle$
中药组	治疗前	30	132.00 $\pm$ 28.45	11.67 $\pm$ 1.26	11.70 $\pm$ 3.85	831.63 $\pm$ 127.92	88 $\pm$ 4.6
	治疗后	30	75.07 $\pm$ 26.90 Δ	11.91 $\pm$ 1.01	6.41 $\pm$ 2.48 Δ	443.20 $\pm$ 198.83 Δ	46 $\pm$ 4.5 Δ

与本组治疗前比较, $\Delta P < 0.01$; 与中药组治疗后比较, $\blacktriangle P < 0.05$

4 讨论

变应性鼻炎属于中医“鼻鼽”范畴, 中医认为, 本病的发生多为外邪、异气侵袭, 肺脾肾三脏虚弱, 清窍闭塞所致, 其发生是机体的内因为本, 外因为标, 其本为肺、脾、肾三脏虚损, 其标为外邪犯鼻, 属本虚标实之证。故治疗宜根据标本兼治的原则, 确立补脾益肺, 散风祛邪, 宣通鼻窍为治则。

根据循经选穴的原则, 足三里为足阳明胃经的经穴, 据五行相生而言, 脾土生肺金, 故取本穴可以达到补脾益肺、疏风和营、宣通鼻窍的作用。迎香为手足阳明之会, 手阳明之脉, 上挟鼻孔。足阳明起于鼻, 两脉相接于本穴。大肠与肺相表里, 肺卫不固等肺经疾病选取此穴, 具有宣肺通鼻窍之功。合谷为四总穴之一, 是治疗颜面五官疾患之要穴, 且为手阳明大肠经之原穴, 可解表祛邪, 治疗外感鼻疾等与肺相关的病症。印堂为督脉之穴, 为通利鼻窍之要穴; 蝶腭神经节是近来被发现的治疗 PAR 非常有效的刺激点, 此穴从现代解剖学的角度来看, 不仅集中了源于三叉神经的感觉支, 还有来自翼神经的交感和副交感支等, 针刺此点通过刺激鼻腔内的植物神经可以使其恢复平衡而达到治疗目的。

本研究结果显示针刺组总有效率 87.9%, 中药组为 74.8%, 两组疗效有显著性差异, 同时针刺后患者的临床症状和体征明显减轻或好转, 其中针刺组对鼻塞、流涕、鼻甲肿胀程度的改善优于中药组。

研究表明^[3], 根据分泌细胞因子的不同, Th 细胞可分为 Th1 和 Th2 两亚群, Th2 细胞主要产生 IL-4、IL-5、IL-10 等。体外实验表明 IL-4 在抗体生成, 特别是在促进 B 淋巴细胞合成 IgE 促发过敏反应形成中起着重要作用。而 Th1 细胞主要产生 IL-2、IFN- γ 等, 它作用于迟发型过敏反应和提高细胞毒反应, 同时也抑制过度的 Th2 反应来降低体内 IgE 应答反应。在本研究中, 针刺组患者血清中 IL-4 的含量下降 ($P < 0.01$), 而 IFN- γ 的含量未见明显变化, 但 IL-4/IFN- γ 比值仍然呈下降趋势; IgE 亦随之下降。说明针刺能平衡 IL-4/IFN- γ 减低 IgE, 有利于疾病的转归。

Th2 细胞能产生 IL-4、IL-5, 不但促进 IgE 的产生亦可影响 EC 的活化和凋亡。嗜酸性细胞释放的细胞

毒性物质能引起鼻黏膜上皮细胞的损伤, 进一步加重组织炎症。本研究发现针刺组患者鼻腔分泌物中 EC 百分比含量治疗后下降明显 ($P < 0.01$)。说明针刺能调整 Th1 和 Th2, 进一步调整 IL-4, 也调整了嗜酸性粒细胞的浸润, 对鼻黏膜 EC 分泌产生的主要基础蛋白、过氧化物等化学介质所致的鼻塞迟发反应具有明显的抑制作用, 从而减轻鼻黏膜的炎症反应。

针刺组近期治疗及远期治疗的显效率、总有效率、症状体征积分的改善均优于中药组; 随访结果显示, 针刺组复发率明显低于中药组。说明针刺可以调节细胞因子的紊乱及其作用, 从而使失衡的 Th2/Th1 得以恢复, 降低 IgE 的水平, 通过对鼻腔分泌物中 EC 含量的抑制而发挥作用。针灸通过多途径、多层次、多环节协调机体的脏腑功能, 平衡阴阳, 改善体质, 调整紊乱的免疫功能, 抑制免疫病理反应的多环节。同时又可改善局部血液循环, 从而消除鼻黏膜变态反应性炎症, 达到了标本兼治的功效^[4]。

参考文献

[1] 中华医学会耳鼻咽喉学分会, 中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会. 变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准(1997年修订). 中华耳鼻咽喉科杂志, 1998, 33(3): 134.
[2] 徐林根. 辛芩颗粒治疗变态反应性鼻炎 685 例临床观察. 北京中医, 2000, (2): 19~20.
[3] Vercelli D. Mechanisms of the hypothesis-molecular and otherwise. Current Opinion in Immunology. 2006, 18(6): 733~737.
[4] 骆永珍, 张燕华. 针灸与免疫. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 168~169.

(收稿日期: 2007-12-21; 修回日期: 2008-03-10)
[编辑: 叶晨]

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的质量要求生产, 符合药用各项指标, 有 0 号、1 号、2 号等型号, 多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格: 每万粒 135 元(含邮资)。
地址: 浙江新昌县一诺胶丸有限公司
邮政编码: 312560 电话: (0575) 86061888
013706852676, 联系人: 潘炎锋