



硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝骨关节炎临床疗效及不良反应观察

侯 威 张 卫 贺洪辉 向 亮 (南华大学附属南华医院关节运动科 湖南衡阳 421000)

摘要：目的 探究硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝骨关节炎临床疗效及不良反应。**方法** 抽选我院 2017 年 1 月至 2017 年 12 月收治的 88 例膝骨关节炎患者作为本次临床研究资料，通过随机分组将患者划分为对照组和观察组，其中 44 例对照组患者采用常规非甾体抗炎药物治疗，44 例观察组在此基础上，联合使用硫酸软骨素及盐酸氨基葡萄糖。**结果** 单纯使用非甾体抗炎药物治疗的 44 例对照组患者治疗总有效率为 86.36%，不良反应率 13.64%，而在此基础上联合使用硫酸软骨素及盐酸氨基葡萄糖治疗的 44 例观察组患者治疗总有效率为 93.18%，不良反应率为 11.36%。**结论** 硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝骨关节炎临床疗效显著，同时不良反应较少，因此具有一定的临床推广用药价值。

关键词：硫酸软骨素 盐酸氨基葡萄糖 膝骨关节炎 临床疗效 不良反应

中图分类号：R684.3 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 11-085-02

膝骨关节炎是临床中一种常见的骨科疾病，并多见于中老年人群，是由关节软骨面的退行性变和继发性的骨质增生引发，患有膝骨关节炎的患者，会出现活动不灵活、关节疼痛等临床表现，从而对晚年生活质量造成一定的影响。对于膝骨关节炎临床中可采取手术治疗和保守治疗两种方式，其中手术治疗损伤性比较大，因此对于膝骨关节炎早期患者，建议采用保守治疗方式，本次临床调查研究，主要是为了验证硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝骨关节炎的临床应用价值，现研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 1 月至 2017 年 12 月收治的 88 例膝骨关节炎患者作为临床调查研究资料，采用随机分组方式将患者划分为观察组和对照组，其中观察组患者 44 例，男性患者 22 例，女性患者 22 例，患者年龄区间为 46 岁~70 岁，平均年龄为 55±1.5 岁，患者在常规非甾体抗炎药物治疗基础上，联合使用硫酸软骨素及盐酸氨基葡萄糖治疗。对照组患者 44 例，男性患者 23 例，女性患者 21 例，患者年龄区间为 48 岁~72 岁，平均年龄在 56±1.6 岁，患者单纯使用常规非甾体抗炎药物治疗，两组患者基本资料有可比性， $P > 0.05$ 无统计学意义。

1.2 治疗方法

本次临床调查研究中，88 例膝骨关节炎患者入院后，我院均对患者进行了常规的健康教育及非甾体抗炎药物治疗，如在健康教育方面，要告知患者避免长久站立、行走，保持关节非负重活动，而在非甾体抗炎药物方面，以洛索洛芬钠胶囊为主，对于一些年龄较高或者有胃病史的患者，则可以选用塞来昔布药物。44 例观察组患者在此基础上，我院联合使用了硫酸软骨素及盐酸氨基葡萄糖治疗。其中硫酸软骨素药物为山东博士伦瑞达制药有限公司生产，采用口服用药的方式，患者每日服药 2 次，每次服用 600mg。而盐酸氨基葡萄糖为江苏正大清江制药有限公司生产，同样为口服用药方式，每日 2 次，每次 750mg^[1]。

1.3 临床观察指标

本次临床研究中主要观察指标为：①显效、有效、无效（总有效率 = 显效 + 有效）；②治疗不良反应（胃痛、恶心、便秘、嗜睡）。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析数据，计量资料采用均数 ± 标准差表示，组间比较采用 t 检验。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 我院结合患者治疗前后关节疼痛、压痛、肿胀情况，及治疗前后的 3F-36 生存质量的 8 个维度评分，对两组患者治疗情况做出评价，具体数据详见表一。

表 1：两组膝骨关节炎患者治疗效果比较分析

组别	例数 (n)	显效 (n) %	有效 (n) %	无效 (n) %	总有效率 (n) %
观察组	44	26 (59.09)	15 (34.09)	3 (6.82)	41 (93.18)
对照组	44	12 (27.27)	26 (59.09)	6 (13.64)	38 (86.36)
χ^2			1.2152		
P 值			0.02		

2.2 在治疗不良反应对比中，对照组患者共出现 6 例不良反应，包括 4 例胃痛不适，1 例恶心，1 例轻度嗜睡，不良反应率为 13.64%，而观察组患者出现 5 例不良反应，包括 3 例胃痛不适、1 例恶心和 1 例便秘，不良反应率为 11.36%，两组患者之中未出现肝功能异常、血细胞减少情况，所有出现的上呼吸道不良反应，均是由非甾体药物副作用所致。

3 讨论

膝骨关节炎英文简称 KOA，是一种以膝关节退行性病变为基础的慢性关节疾病，此种疾病多见于中老年人群，发病过程中患有会出现关节疼痛、关节压痛、肢体活动受限等临床表现症状，在治疗膝骨关节炎的过程中，应以延缓病情发展为治疗原则，因此多采用保守治疗方式，必要时为患者实以手术治疗^[2]。本次临床调查研究，主要是为了验证硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝骨关节炎的临床应用价值。

硫酸软骨素主要从动物软骨中提取，属于葡萄糖胺聚糖的一个亚族，供具有促进软骨再生、增加关节滑液量、改善关节功能的作用。如由于软骨之中无血液供应，需求氧供来源于自滑液，而硫酸软骨素可以为软骨输送氧气，并排除二氧化碳和废物，因此硫酸软骨素可以起到改善滑膜和软骨下骨血液循环的作用。此外由于滑膜细胞会分泌金属蛋白酶和促炎细胞因子，是破坏软骨的重要介质，而硫酸软骨素可以抑制蛋白酶等降解酶的活性，减少促炎细胞因子对软骨的破坏影响。现下在一些发达国家之中，硫酸软骨素已经成为治疗 OA 的主要慢作用药物，并且在风湿治疗指南中也对硫酸软骨素的药物疗效做出了肯定^[3]。而盐酸氨基葡萄糖为天然氨基单糖，是软骨基质中合成蛋白聚糖的重要成分，可以刺激软骨细胞增长，并且还可以加快软骨基质合成，从而起到提高软骨修复能力的作用，目前临床之中，已经将盐酸氨基葡萄糖广泛应用到抗炎止痛及延缓疾病发展治疗中。

为了能够进一步验证硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝骨关节炎临床应用价值，我院专门针对于此展开了一次临床资料调查，在调查研究中我院选取了 88 例膝骨关节炎患者作为研究调查资料，所有患者均符合下述纳入标准，①符合 1986 年美国风湿学会 KOA 分类标准；②通过骨关节炎 Kellgran-Lawrence 影像学分级标准，患者属于 0-III 级活动期 KOA。③参选患者自愿签署知情同意书。通过上述调查数据

(下转第 87 页)



阳肺结核指在使用抗结核药物治疗超过1个月,但是痰涂片还未转阴的患者,这类疾病患者耐受性高、难治愈、排菌时间长,周围人感染风险大,对人们身体健康影响严重^[4]。

左氧氟沙星联合抗结核化疗方案治疗复治涂阳肺结核患者,取得了较好的治疗效果。本文研究结果表明,观察组患者生活质量比对照组高,不良反应发生率比对照组低,临床效果比对照组高, $P < 0.05$ 。左氧氟沙星是一种第三代氟喹诺酮类药物,能在短时间内杀灭全部细菌,还能杀灭结核分枝杆菌。左氧氟沙星的组织具有较好的穿透性,能有效被胃肠道吸收,不良反应少且半衰期长。患者口服左氧氟沙星,出现血浆蛋白结合情况的概率较小,具有较好的吸收效果,能加快渗入细胞的速度,进而对结合分枝杆菌DNA转录及复制起到抑制作用,最终达到杀菌效果^[5]。左氧氟沙星联合抗结核化疗方案治疗能加快灭杀或抑制结核分枝杆菌,具有较高的结核分枝杆菌杀菌活性。并且左氧氟沙星对耐药结核杆菌具有杀菌活性,与其他抗结核药无交叉耐药性,所以,左氧氟沙星联合抗结核化疗方案治疗能发挥协同作用,使异烟肼、乙胺丁醇等的抗结核活性提高^[6]。患者口服左氧氟沙星,吸收较好,生物利用度较高,不

仅能防止复发,而且患者皆耐受,能减少不良反应的发生。

所以,给予复治涂阳肺结核患者左氧氟沙星联合抗结核化疗方案治疗,能提高患者生活质量,减少不良反应的发生,提高临床效果,安全性高,具有应用及推广价值。

参考文献

- [1] 杨亦德,金茜,毛娟娟,等.含左氧氟沙星化疗方案治疗复治涂阳肺结核的临床效果[J].中国医药导报,2016,13(3):130-133.
- [2] 杨伟荣,陈伟杰,凌慧琪.左氧氟沙星联合化疗治疗复治涂阳肺结核的疗效及其对患者外周血T细胞亚群水平的影响[J].海南医学院学报,2016,22(14):1493-1495.
- [3] 吴庆国,张庆团.左氧氟沙星联合抗结核化疗方案治疗复治涂阳肺结核的临床观察[J].湖南中医药大学学报,2016(a02):698-698.
- [4] 何涛.含左氧氟沙星、利福喷丁化疗方案对复治涂阳肺结核的临床疗效研究[J].国际呼吸杂志,2016,36(24):1855-1857.
- [5] 刘幸,欧阳兵,杜映荣,等.内消瘰癧丸联合左氧氟沙星治疗耐药肺结核的临床疗效分析[J].中国医药导刊,2017,19(8):787-790.
- [6] 李莹.胸腺五肽联合抗结核药物治疗复治涂阳肺结核对机体免疫功能的影响及疗效观察[J].临床肺科杂志,2017,22(1):32-35.

(上接第83页)

必须用灌注液来维持眼内压和冲走眼内积血等一些废弃组织,在此过程中必须保证有充足的水源顺畅,这是保证手术的正常运作,手术中的用品需要经过严格的检验并全部给予消毒处理,防止发生不必要的感染,危及患者的术后康复进程。其次,术后的治疗也极为关键,术后应每日换药,观察眼压,视网膜情况,当眼压升高时要给予患者降压药物,根据患者的自身情况所需给予不同的帮助。玻璃体切割术具有损伤小,手术后反应轻、恢复快,并发症少,适用于一些特殊患者等优点,它使玻璃体手术进入了一个新阶段。

综上所述,玻璃体切割术对眼外伤的治疗效果显著,可以明显提高患者的视力,在医学上值得推广。

(上接第84页)

由本次临床观察结果可知:观察两组患者术后并发症,观察组感染患者1例,假体松动患者1例,并发症比例为6.06%;对照组感染患者6例,假体松动患者2例,静脉栓塞患者1例,并发症比例为27.27%, $P < 0.05$ 。观察两组患者治疗效果,观察组共有32例患者治疗后情况好转,其中23例患者治疗效果显著,显效率为69.70%;对照组共有27例患者治疗后有所好转,其中19例患者治疗效果显著,显效率为57.58%, $P < 0.05$ 。可见,全髌关节置换治疗老年股骨颈骨折并发症比例较低,治疗效果显著。

综上所述,全髌关节置换治疗老年股骨颈骨折的临床效果由于半髌关节置换治疗方式,治疗后患者并发症发生率较低,减少患者治疗和康复过程中的痛苦,值得临床上积极推广应用。

(上接第85页)

可以发现,单纯使用非甾体抗炎药物治疗的44例对照组患者治疗总有效率为86.36%,不良反应率13.64%,而在此基础上联合使用硫酸软骨素及盐酸氨基葡萄糖治疗的44例观察组患者治疗总有效率为93.18%,不良反应率为11.36%。这样的调查结果表明,硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖可以起到药物协同作用,其中硫酸软骨素抑制了软骨基质降解,而盐酸氨基葡萄糖则刺激新的软骨基质合成,对膝关节炎患者联合使用两种药物,不仅可以增加患者的软骨基质含量,同时也可以对帮助患者已经损伤的软骨做出恢复,实现延缓膝关节炎的作用,同时药物的不良反应比较小,因此值得后续临床推广用药。

参考文献

- [1] 高旭辉,刘铁城,代艾艾,等.玻璃体切割治疗复杂眼外伤的临床疗效分析[J].解放军医学院学报,2016,37(2):133-136.
- [2] 周小平,邝国平,欧玉仑,等.不同手术方式治疗眼外伤玻璃体切割术后继发性青光眼的疗效[J].国际眼科杂志,2017,17(5):925-927.
- [3] 李博.不同手术时机对玻璃体切割术治疗眼外伤患者的预后影响[J].临床研究,2016,24(3):104-105.
- [4] 鹿晓燕,马静,金学民.眼外伤玻璃体切除术后发生的黄斑视网膜前膜的分析[J].中华眼外伤职业眼病杂志,2017,39(1):5-8.
- [5] 姚元勋,杨仁林.用玻璃体切除术治疗复杂眼外伤的效果分析[J].当代医药论丛,2016,14(21):68-69.
- [6] 宋仁欢.玻璃体切除术治疗复杂眼外伤的临床护理探究[J].中国卫生标准管理,2016,7(14):254-255.

参考文献

- [1] 赵东宾,崔宙开,王立新,于向辉.微创全髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(60):11760-11762.
- [2] 刘刚,袁东堂,于广洋,刘卫东,郝跃东,谢跃.全髌与半髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折临床效果评价[J].医药论坛杂志,2015,36(12):94-95.
- [3] 李建新.全髌关节置换术和半髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果观察[J].大家健康(学术版),2015,9(20):103-104.
- [4] 陈元英,章洪喜,刘方刚,江红卫,崔学文.全髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折临床效果观察[J].中国地方病防治杂志,2014,29(S2):175.
- [5] 戚勇.全髌关节置换术和半髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(44):64.

综上所述,膝关节炎是一种老年常见骨关节疾病,并会对患者的晚年生活质量造成一定的影响,而本次临床研究证实,硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝关节炎临床疗效显著,同时较少出现用药不良反应,具有一定的后续用药推广价值。

参考文献

- [1] 孙秀清,李波,于文广.硫酸软骨素联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝关节炎临床疗效及不良反应观察[J].风湿病与关节炎,2016,5(12):128-132.
- [2] 刘继斐.氨基葡萄糖联合硫酸软骨素治疗膝关节炎的系统评价[D].福建医科大学,2016,4(11):111-116.
- [3] 陈晶.灌服盐酸氨基葡萄糖联合硫酸软骨素对兔膝关节炎的影响[D].河北医科大学,2018,2(12):152-153.