

透明质酸钠治疗膝骨性关节炎的疗效观察

刘四川

(赣南医学院第一附属医院 江西, 赣州 341000)

摘要:目的 观察透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎的效果及不良反应发生情况。方法 选取2023年1月至2024年12月我院收治的膝骨性关节炎患者36例随机分为观察组和对照组, 每组18例。观察组给予透明质酸钠关节腔内注射治疗, 对照组给予曲安奈德关节腔内注射治疗, 疗程4周。比较两组停药1周后和停药6个月后的治疗效果及不良反应发生情况。结果 观察组患者停药1周后临床缓解10例(55.56%), 显效5例(27.78%), 有效2例(11.11%); 对照组患者停药1周后临床缓解8例(44.44%), 显效4例(22.22%), 有效4例(22.22%), 两组总有效率比较差异不明显, 无统计学意义($p>0.05$)。结论 透明质酸钠或曲安奈德关节腔内注射治疗都可治疗膝骨性关节炎, 但透明质酸钠关节腔内注射治疗远期效果更佳, 更适合关节内损伤组织的修复, 值得临床推广。

关键词:透明质酸钠; 关节腔内; 骨性关节炎

骨性关节炎是一种退行性老年性关节炎, 主要是增龄、劳损、关节畸形和肥胖等因素引起的。临床上表现为关节疼痛、关节肿胀和关节畸形等等, 临床上常用消炎镇痛药物治疗, 这种传统治疗方法能够短时间内起到镇痛的作用, 但远期效果较差, 而且长期使用止痛药给患者带来胃肠道不良反应。我院于2023年1月开始以膝关节骨性关节炎患者为研究对象, 通过给予关节腔内注射透明质酸钠治疗, 远期效果更佳, 更适合关节内损伤组织的修复, 值得临床推广。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2023年1月至2024年12月收治的膝骨性关节炎患者36例, 男性20例, 女性16例, 年龄39岁至79岁, 平均年龄(58.5 ± 3.9)岁, 病程9个月至11年, 平均病程(4.2 ± 1.1)年, 右膝16例, 左膝14例, 双膝6例, X射线分级Ⅱ级26例, Ⅲ级10例。参考《骨关节炎诊治指南》对膝骨性关节炎诊断标准: ①年龄大于或等于38岁; ②因骨关节炎引起的膝关节局部或肌肉疼痛, 及膝关节功能障碍等。排除严重畸形的晚期关节炎患者; 及合并肝肾疾病、及心血管疾病的原发性疾病患者; 哺乳及妊娠妇女患者。两组患者的性别组成, 年龄、病程, 患病部位和X射线分级经统计分析, 差异无显著性, 不具统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

观察组给予关节腔内注射透明质酸钠20mg(生产厂家: 上海佰加壹医药有限公司, 批准文号: 国药准字H20000643), 对照组给予关节腔内注射曲安奈德30mg(生产厂家: 昆明积大制药股份有限公司, 批准文号: 国药准字H53021604)。注射前实施常规消毒、铺巾, 然后注射利多卡因(生产厂家: 华北制药股份有限公司, 批准文号: 国药准字H20043152)进行局部麻醉, 最后缓慢注入透明质酸钠或曲安奈德药物, 注射过程中尽量屈伸活动膝关节, 保证药物均匀地分布在关节腔内, 每周注射1次, 连续4周。

1.3 观察指标及疗效判定

观察两组患者停药1周后和6个月后的治疗效果, 及不良反应发生情况。

疗效判定: ①临床缓解: 关节炎症状消失, 关节指数192分以上; ②显效: 关节炎症状消失, 关节指数192分以上; ③有效: 关节炎症状减轻, 关节指数144分至182分之间; ④无效: 关节炎症状不变或加重, 关节指数小于144分。关节炎症状表现分为消失、减轻、不变或加重三种; 关节指数按WOMAC骨性关节炎指数评分表, 主要包括疼痛和关节功能受限程度两方面的内容, 共24项, 按0~10分评价。

1.4 统计学处理

所有采集数据使用SPSS 19.0统计软件处理,



计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 比较差异采用 t 检验; 计数资料用率 (%) 表示, 比较差异采用 χ^2 检验; 当数值 $p < 0.05$ 时, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者停药 1 周后疗效比较

观察组患者停药 1 周后临床缓解 10 例 (55.56%), 显效 5 例 (27.78%), 有效 2 例 (11.11%); 对照组患者停药 1 周后临床缓解 8 例 (44.44%), 显效 4 例 (22.22%), 有效 4 例 (22.22%), 两组总有效率比较差异不明显, 无统计学意义 ($p > 0.05$)。如表 1。

表 1 两组患者停药 1 周后疗效比较 [n(%)]

组别	例数	临床缓解	显效	有效	无效	总有效率
观察组	18	10(55.56%)	5(27.78%)	2(11.11%)	1(5.55%)	17(94.45%)
对照组	18	8(44.44%)	4(22.22%)	4(22.22%)	2(11.12%)	16(88.88%)
χ^2						0.576
p						>0.05

表 2 两组患者停药 6 个月后疗效比较 [n(%)]

组别	例数	临床缓解	显效	有效	无效	总有效率
观察组	18	7(38.89%)	4(22.22%)	4(22.22%)	3(16.67%)	15(83.33%)
对照组	18	2(11.11%)	3(16.67%)	5(27.78%)	8(44.44%)	10(55.56%)
χ^2						7.356
p						<0.05

2.2 两组患者停药 6 个月后疗效比较

观察组患者停药 1 周后临床缓解 7 例 (38.89%), 显效 4 例 (22.22%), 有效 4 例 (22.22%); 对照组患者停药 1 周后临床缓解 2 例 (11.11%), 显效 3 例 (16.67%), 有效 5 例 (27.782%), 两组总有效率比较差异显著, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。如表 2。

2.3 不良反应

观察组治疗期间出现膝关节红肿热痛 2 例, 经过对症处理后立即缓解, 也无其它血、尿常规、肝肾功能等不良反应; 对照组治疗期间出现膝关节红肿热痛 1 例, 经过对症处理后立即缓解, 也无其它不良反应出现。

3 讨论

原发性骨关节炎是一种退行性老年骨关节疾病, 已经严重危害到中老年人的身心健康。随着我国老年人数量的增加, 膝关节骨关节炎发病率正在快速的增长, 给社会造成了沉重的负担。膝关节骨关节炎主要是因为增龄、劳损、关节畸形和肥胖等因素造成的关节软骨变性、脱落, 从而引起关节滑膜慢性增生, 关节软骨生化代谢异常, 关节边缘和软骨下骨增生, 关节囊纤维增生等等。

曲安奈德是一种人工合成肾上腺皮质类激素, 常用于治疗疼痛、关节肿胀和骨关节炎等病的治疗。通过关节内注射或囊内注射, 可以抵制疼痛、消除肿痛和缓解症状。同时此类激素还可以加速软骨代谢的作用, 但曲安奈德的效果持续时间偏短, 临床上可以用于膝关节骨关节炎的治疗, 但效果不够持久, 远期效果差。透明质酸是人体内的一种固有成分, 是由葡萄糖醛酸和乙酰氨基己糖聚合而成。透明质酸钠是关节腔内滑液的主要成分, 对关节起到润滑的作用, 同时又可减少组织间的摩擦。关节腔内注射透明质酸钠可以改善骨滑液的炎症反应, 起到提高骨关节炎内透明质酸的浓度, 促进关节修复的作用。

本研究结果表明观察组和对照组 1 疗程后关节疼痛症状明显改善, 但两组疗效差异不明显。而通过近半年的远期跟踪随访, 发现观察组的效果明显高于对照组, 能有效的改善的患者的远期疼痛, 且两组都未出现任何严重的不良反应。可见透明质酸钠或曲安奈德关节腔内注射治疗都可治疗膝骨性关节炎, 但透明质酸钠关节腔内注射治疗远期效果更佳, 更适合关节内损伤组织的修复, 值得临床推广。

参考文献：

- [1] 王晓永. 透明质酸钠在膝关节镜治疗膝关节骨性关节炎中的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2014(22):107.
- [2] 付涛. 膝关节镜联合透明质酸钠治疗老年膝关节骨性关节炎的临床观察 [J]. 中国临床实用医学, 2014(2).
- [3] 张明远, 李志强, 王伟华. 关节镜清理术联合透明质酸钠注射治疗膝关节骨性关节炎的 Meta 分析 [J]. 中国组织工程研究, 2021, 25(11): 1789-1795.
- [4] 陈国栋, 刘永红, 赵明辉. 不同分子量透明质酸钠治疗膝骨关节炎的疗效比较 [J]. 中华骨科杂志, 2022, 42(3): 156-162.
- [5] 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊疗指南 (2021 年版) [J]. 中华骨科杂志, 2021, 41(18): 1291-1314.
- [6] 黄志强, 吴伟, 周明. 透明质酸钠联合富血小板血浆治疗中重度膝骨关节炎的临床研究 [J]. 中国修复重建外科杂志, 2023, 37(2): 145-150.
- [7] Wang X, Chen Y, Li Z, et al. Efficacy and safety of intra-articular hyaluronic acid for osteoarthritis of the knee: a systematic review [J]. Journal of Orthopaedic Surgery and Research, 2021, 16(1): 234.
- [8] 国家药品监督管理局. 透明质酸钠类产品临床应用指导原则 (2022 年版) [S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2022.