

乌鸡白凤丸临床拓展应用研究进展

何进德¹ 吴挺超² 何茗芪²

(1.眉山市彭山区中医医院,四川眉山620800;2.成都中医药大学附属医院,四川成都610072)

摘要 乌鸡白凤丸是临床常用的中成药,除被广泛用于多种妇科病证外,还被用于其他多种疾病,如:男科、消化科、内分泌代谢科、血液科、呼吸科、皮肤黏膜科、肾病科、神经内科和骨科疾病。目前报道的针对乌鸡白凤丸的临床试验普遍研究设计质量较差,大部分研究存在样本量少、随机方法不明、盲法缺失等问题,若要更好地评价乌鸡白凤丸的临床效用,未来还需要有更多高质量的循证医学证据支撑。

关键词 乌鸡白凤丸;治疗应用;综述

中图分类号 R289.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2020)10-0087-04

乌鸡白凤丸是常用的中成药,出自明代《寿世保元》所载“乌鸡丸”^[1]。2015版《中国药典》收录的乌鸡白凤丸由乌鸡、鹿角胶、醋鳖甲、煅牡蛎、桑螵蛸等二十味中药组成^[2],其被誉为“妇科圣药”,常用于月经不调、崩漏带下、经期腹痛等妇科病证。除了人们熟知的妇科应用,该中成药还被报道用于男科、消化科、内分泌科等诸多疾病领域。本研究对中国知网、万方数据知识服务平台、维普数据库、中国生物医学文献数据库和PubMed数据库进行了检索,检索日期从各数据库建库起至2020年5月,现将乌鸡白

凤丸的临床拓展应用报道概述如下。

1 男科疾病

1.1 慢性前列腺炎 蒋孝红等^[3]将64例慢性前列腺炎肾虚夹瘀证患者随机分为实验组(乌鸡白凤丸治疗)和对照组(常规治疗),疗程2个月。结果显示实验组治愈率56.25%,总有效率84.37%,对照组治愈率18.75%,总有效率68.75%,2组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。张凤梧^[4]采用乌鸡白凤丸治疗100例慢性前列腺炎患者,疗程3个月。结果提示显效率39%,有效率50%,其中21例不育者精

- [6] 潘书涵,王永萍,王茂林,等.基于TNF- α -HIF-1 α -iNOS-NO信号通路探讨虎杖大黄素干预类风湿关节炎的作用研究[J].中药药理与临床,2019,35(4):62.
- [7] 彭菲菲,徐艳明,谭洪发,等.大黄素对类风湿关节炎滑膜细胞增殖及转移的抑制作用[J].免疫学杂志,2017,33(1):34.
- [8] 黄顺,林清华,王祖庆,等.甘草附子汤对类风湿关节炎大鼠ASIC3和HIF-1 α 表达的影响[J].中医药导报,2018,24(18):11.
- [9] 姚晓阳,蒋秀娣,马晨芸,等.抗氨甲酰化蛋白抗体检测对类风湿关节炎诊治的临床价值[J].中华检验医学杂志,2018,41(1):77.
- [10] 赵桂芝,徐攀,浦锦宝,等.白术醇提物对佐剂性关节炎大鼠足跖肿胀度和炎性细胞因子的影响[J].浙江中医药大学学报,2017,41(1):32.
- [11] 张静.BISAP评分联合促炎/抗炎细胞因子检测对重症急性胰腺炎预后的评估价值[J].解放军医药杂志,2016,28(2):62.
- [12] 范晓蕾,刘中华,岳涛,等.血清TNF- α 、IL-1 β 、IL-6和IL-17表达水平在阿达木单抗治疗活动性类风湿关节炎中的疗效预测作用[J].中国医科大学学报,2018,47(6):556.
- [13] FENG S F, YU H H, YU Y, et al. Levels of inflammatory cytokines IL-1 β , IL-6, IL-8, IL-17A, and TNF- α in aqueous humour of patients with diabetic retinopathy[J]. J Diabetes Res, 2018: 1.
- [14] 董继泉,何坚,柳维林.芍药苷对大鼠颈椎间盘纤维环细胞炎症模型IL-1、IL-6和TNF- α 表达的影响[J].亚太传统医药,2018,14(6):8.
- [15] 李娅,张睿智,杨华林,等.高压氧预处理对急性减压所致的大鼠肺组织细胞凋亡及Bcl-2/Bax表达的影响[J].现代生物医学进展,2017,17(3):401.
- [16] 吴振起,杨璐,敏娜,等.清燥救肺汤及其拆方对肺炎支原体感染小鼠Bax、Bcl-2、Caspase-3蛋白的影响[J].中草药,2018,49(2):389.

第一作者:田新玮(1984—),女,医学硕士,主治医师,研究方向为中西医结合治疗风湿免疫性疾病。280433012@qq.com

收稿日期:2020-04-01

编辑:吴宁

液质量有明显改善。赵文敏等^[5]将66例慢性非细菌性前列腺炎患者随机分为治疗组46例和对照组20例:治疗组以乌鸡白凤丸治疗,对照组以前列康片治疗,疗程均为2个月。结果显示治疗组临床治愈率52.17%,总有效率84.78%,对照组临床治愈率10.00%,总有效率70.00%,2组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。张栋国等^[6]观察乌鸡白凤丸配合腹针治疗56例慢性前列腺炎患者的疗效,治疗1个月后统计结果显示治愈48例,有效6例。

1.2 精液不液化症 汪李虎等^[7]将120例精液不液化症患者随机分为2组:实验组60例以乌鸡白凤丸治疗,对照组60例以维生素C治疗,疗程1个月。结果显示2组间疗效对比有显著性差异($P<0.05$),实验组精液液化时间明显缩短,精子活动率和活力均有显著改善。李瑞云^[8]以乌鸡白凤丸治疗精液不液化患者21例,30d为1疗程。结果显示1个疗程后痊愈13例,2个疗程后增加痊愈4例,3~4个疗程后增加显效1例,有效2例。甘超^[9]将135例精液不液化患者随机分为实验组、对照I组和对照II组:实验组45例以乌鸡白凤丸配合葡萄糖酸锌片治疗,对照I组45例单纯以乌鸡白凤丸治疗,对照II组以葡萄糖酸锌片治疗,疗程1个月。结果提示实验组总有效率86.7%,对照I组66.7%,对照II组26.7%,实验组的疗效显著优于对照I组及对照II组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2 消化科疾病

2.1 慢性病毒性肝炎 和秋芬^[10]将100例慢性乙型病毒性肝炎患者随机分为治疗组与对照组各50例:2组患者均予口服拉米夫定治疗,治疗组加用乌鸡白凤丸。疗程48周时疗效判定结果显示:治疗组的乙肝病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)阴转率、酪氨酸-蛋氨酸-天冬氨酸-天冬氨酸(YMDD)变异检出率、乙型肝炎e抗原(HBeAg)阴转率及谷丙转氨酶(ALT)复常率均优于对照组。黄礼周^[11]将120例慢性乙型病毒性肝炎患者随机分为2组:对照组以阿德福韦酯治疗,治疗组在对照组治疗基础上加用乌鸡白凤丸,疗程均为6个月。结果显示治疗组总有效率98.3%,对照组总有效率86.7%,2组间比较有统计学差异($P<0.05$)。

2.2 肝硬化 王小锋等^[12]将80例肝硬化失代偿期继发脾功能亢进的患者随机分为治疗组与对照组各40例,均予以西医综合治疗,治疗组加用乌鸡白凤丸,疗程均为56d。结果显示与对照组相比,治疗组患者的白细胞计数和血小板计数明显升高,脾厚度及脾长径明显减小,生活质量评分有所提高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。刘洪明等^[13]将乌鸡白凤丸用于治疗肝硬化继发低白蛋白血症患者30例,疗程60d。结果与

治疗前相比,患者血清白蛋白明显升高($P<0.01$)。

2.3 慢性腹泻 武运喜等^[14]观察了乌鸡白凤丸治疗28例五更泻患者的疗效,疗程20~30d。结果显示治愈18例,显效9例,并在1年内对所有患者进行了随访,仅有1例患者因饮食不节复发,且在给予同法治疗后症状消失。庞学军等^[15]将120例慢性顽固性腹泻患者随机分为治疗组与对照组各60例:治疗组以乌鸡白凤丸联合洛哌丁胺治疗,对照组以固本益肠片治疗。结果显示治疗组痊愈率及总有效率分别为63%、95%,对照组痊愈率及总有效率分别为30%、83%,2组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.4 老年性便秘 赵韶光^[16]将555例老年性便秘患者随机分为治疗组(乌鸡白凤丸治疗)370例和对照组(麻仁润肠丸治疗)185例。治疗30d后显示治疗组总有效率99.72%,对照组总有效率75.14%,且治疗组副作用发生率低于对照组。

2.5 慢性萎缩性胃炎 丁文龙等^[17]以乌鸡白凤丸配合艾灸足三里治疗12例慢性萎缩性胃炎患者,以3个月为1疗程。经2个疗程治疗后,有8例患者症状消失,胃镜检查示胃黏膜由灰白灰黄转为红润,3例患者症状好转,胃黏膜转润,仅有1例无效。

3 内分泌代谢科疾病

3.1 高尿酸血症、痛风性关节炎 夏懿等^[18]将67例无症状高尿酸血症患者随机分为2组:治疗组予以乌鸡白凤丸治疗,对照组予苯溴马隆治疗,疗程1个月。治疗结束后2组患者血尿酸水平均较治疗前明显下降($P<0.01$),且治疗后血尿酸水平组间比较无统计学差异($P>0.05$)。王建军等^[19]将95例急性痛风性关节炎患者随机分为观察组(乌鸡白凤丸联合苯溴马隆治疗)47例和对照组(苯溴马隆治疗)48例,治疗7d后2组患者的疼痛视觉模拟评分(VAS)均有下降,且组间比较有统计学差异($P<0.05$),观察组疗效优于对照组。黄德坤^[20]将64例老年原发性痛风性关节炎患者随机分为2组:研究组采用乌鸡白凤丸联合小剂量羟氯喹治疗,对照组以秋水仙碱治疗。治疗7d后研究组总有效率93.75%,对照组81.25%,2组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3.2 糖尿病胃轻瘫 丘俊发^[21]将90例糖尿病胃轻瘫患者随机分为治疗组与对照组各60例,2组患者均予以基础降糖治疗,治疗组加服乌鸡白凤丸,对照组加服吗丁啉片,20d的疗程结束后以钡餐造影检查判定疗效。结果显示治疗组总有效率95.0%,对照组总有效率73.3%,2组间比较有统计学差异($P<0.05$)。

4 血液科疾病

4.1 原发性血小板减少性紫癜 张义等^[22]观察了乌鸡白凤丸治疗107例原发性血小板减少性紫癜患者

的疗效,疗程30~90 d,以临床症状、血小板计数、出血时间(BT)、凝血时间(CT)及毛细血管脆性试验为主要疗效指标。结果显示临床治愈85例,有效22例,总有效率达到100%。与张义等人的研究类似,杨有富^[23]以乌鸡白凤丸治疗22例原发性血小板减少性紫癜患者,所有患者疗程均大于16周,以血小板计数为疗效指标。结果显效8例,有效10例,且随访半年以上未复发,总有效率达81.8%。姚乃中^[24]以乌鸡白凤丸治疗30例原发性血小板减少性紫癜患者,并另外随机选取以西药治疗的患者31例作对照。以血小板计数为主要疗效评价指标。结果显示中药组显效率70.0%,而西药对照组显效率仅为45.2%。

4.2 白细胞减少症 张沛崧^[25]应用乌鸡白凤丸联合刺五加片治疗白细胞减少症患者30例,并在治疗期间停用其他药物,疗程30 d。结果显示显效21例,有效7例,总有效率93.3%。程小蓉^[26]以乌鸡白凤丸联合二参注射液肌注治疗白细胞减少症患者158例,疗程1~1.5个月。结果显示近期治愈89例,有效53例,总有效率89.9%。朱爱勤^[27]将60例肿瘤化疗后白细胞减少的患者随机分为治疗组与对照组:治疗组以乌鸡白凤丸干预,对照组以利血生和鲨肝醇治疗,疗程均为2周。结果显示治疗组总有效率90.0%,对照组总有效率43.3%,2组间比较有统计学差异($P<0.05$)。

4.3 再生障碍性贫血 姚乃中^[28]以乌鸡白凤丸治疗再生障碍性贫血患者8例,随访时间3~16个月,以血红蛋白、白细胞及血小板计数为主要疗效评价指标。结果显示基本缓解3例,明显改善4例,无效1例。

5 呼吸科疾病

5.1 肺结核 耿玉庆等^[29]将208例初治肺结核患者随机分为治疗组106例与对照组102例,2组患者均以2HRZS(E)/4HR方案抗结核治疗,治疗组加用乌鸡白凤丸。治疗1个月后结果显示:与对照组相比,治疗组患者倦怠乏力、食欲低下、午后低热等症状明显减轻,一般情况良好,能明显耐受药物治疗。强化期2个月的疗程结束后,结果显示治疗组痰结核杆菌转阴率明显高于对照组($P<0.05$),6个月总疗程结束后的评价结果显示治疗组在肺部影像学提示的病灶吸收率及结核空洞闭合率上均优于对照组($P<0.05$)。

5.2 原发性非小细胞肺癌 李俊玉等^[30]将60例晚期原发性非小细胞肺癌患者分为中药组与化疗组各30例:中药组以乌鸡白凤丸联合平消片治疗,化疗组根据患者病情选用化疗方案。2个月疗程结束后结果显示中药组患者在一般状况、影像学检查、红细胞沉降率及生存质量等指标上均优于化疗组,且差异有统计学意义($P<0.05$)。

6 皮肤黏膜科疾病

6.1 荨麻疹 黄涛^[31]以乌鸡白凤丸治疗过敏性荨麻疹患者38例,以临床症状及皮肤体征作为主要疗效评价指标。结果治愈35例,好转3例,总有效率100%,疗程1~30 d,且多数患者在3天内即取得满意疗效。

6.2 斑秃 潘藩等^[32]以乌鸡白凤丸用于斑秃患者43例,总疗程3个月。结果疗程结束后治愈18例,显效24例,好转1例,总有效率100%,且随访半年未有复发。

7 肾病科疾病

张家驹^[33]以乌鸡白凤丸治疗隐匿性肾炎50例,疗程30~60 d,以尿常规检查作为疗效判定依据。结果显示经治疗后,痊愈32例,有效10例,总有效率84%。

8 神经内科疾病

李祥舒^[34]以乌鸡白凤丸治疗中风病后痴呆患者52例,其中包括既往诊断为脑出血者7例,脑血栓形成者45例。结果显示基本康复3例,显效16例,有效25例,总有效率达到84.6%。

9 骨科疾病

耿少民^[35]将140例腰椎间盘突出症患者分为治疗组与对照组各70例:对照组予以姿势矫正及背肌训练等常规治疗,治疗组在常规治疗基础上加服乌鸡白凤丸,2组疗程均为3个月。结果显示治疗组有51例患者腰疼疼痛症状消失,而对照组仅有19例消失。

10 结语

不同厂家所产乌鸡白凤丸的成分大体相同,以《中国药典》载录的配方而言,可按药物功效分为以下六类:益气健脾类(黄芪、人参、山药、芡实、甘草),滋养肾阴类(生地黄、天冬、乌鸡),温补肾阳类(鹿角胶、鹿角霜、桑螵蛸),养血活血类(熟地黄、当归、川芎、白芍、丹参),理气除热类(香附、银柴胡),软坚散结类(鳖甲、牡蛎)。全方药物配伍严谨,肾肝脾同治,气血阴阳并补,且补而不滞,主要用于以气血不足、脾肾两亏为主要证候的疾病。从目前报道的临床研究来看,乌鸡白凤丸均针对的是慢病痼疾。“久病多虚多瘀”是绝大部分慢性久病的共性病机,因病程缠绵,正邪交争日久,耗伤人体气血津液,正气化生无源,出现以虚损为主的证候特点。气虚运血无力,或津亏血虚血脉不充,或阴虚脉道失润,或阳虚血行凝滞,均可导致血液运行不畅,内生瘀血。而乌鸡白凤丸正好契合以“虚”和“瘀”为主要矛盾的病机状态,故其主治范围除了广为人知的妇科疾病外,还可应用于诸多内外科病种,这也符合中医学“异病同治”的诊疗特色。

本文对乌鸡白凤丸治疗妇科外疾病的临床研究报道进行了全面的汇总与归纳,希望能为临床医生拓宽该中成药的应用范围提供参考。需要指出的是,

目前报道的针对乌鸡白凤丸的临床试验普遍研究设计质量较差,大部分研究存在样本量少、随机方法不明、盲法缺失等问题,若要更好地评价乌鸡白凤丸的临床效用,未来还需要有更多高质量的循证医学证据支撑。另外,本研究仅对现有的临床试验进行了综述,还有许多个案报道和实验研究没有纳入,如王勇姿等^[6]报道了乌鸡白凤丸治愈女性复发性口腔溃疡1例、左艇等^[37]报道乌鸡白凤丸对前列腺增生模型大鼠有良好的治疗作用等,这些病案及实验研究同样具有较大价值,有待后续研究进行进一步归纳整理。

参考文献

- [1] 赵艳.明代方剂剂型及制备工艺发展探析[J].江苏中医药, 2013, 45 (11): 58.
- [2] 国家药典委员会.中华人民共和国药典-四部: 2015年版分辑号:一部[M].北京:中国医药科技出版社, 2015: 694.
- [3] 蒋孝红, 马汝洁.乌鸡白凤丸在慢性前列腺炎肾气虚损夹瘀型患者中的疗效观察及对相关激素水平的影响研究[J].世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (96): 115.
- [4] 张凤梧.乌鸡白凤丸治疗慢性前列腺炎100例[J].安徽中医学院学报, 2002, 21 (3): 23.
- [5] 赵文敏, 翁美玲.乌鸡白凤丸治疗慢性非细菌性前列腺炎46例——附前列康治疗对照20例[J].浙江中医杂志, 1999, 34 (9): 3.
- [6] 张栋国, 宋国雷.乌鸡白凤丸配合腹针治疗慢性前列腺炎56例报告[J].医学信息, 2015, 28 (50): 349.
- [7] 汪李虎, 张小庄, 林飞鸿.乌鸡白凤丸治疗精液不液化症的临床观察[J].广州医药, 2002, 33 (2): 56.
- [8] 李瑞云.乌鸡白凤丸治疗精液不液化21例临床观察[J].新中医, 1996 (10): 39.
- [9] 甘超.中西医结合治疗精液不液化症的临床疗效观察[J].时珍国医国药, 2013, 24 (7): 1678.
- [10] 和秋芬.拉米夫定联合乌鸡白凤丸对慢性乙型肝炎抗病毒疗效的临床观察[J].中医临床研究, 2012, 4 (13): 92.
- [11] 黄礼周.加用同仁乌鸡白凤丸治疗慢性乙型病毒性肝炎乏力60例[J].广西中医药, 2010, 33 (2): 25.
- [12] 王小锋, 伏沿蓉, 樊晓丹.乌鸡白凤丸治疗肝硬化脾功能亢进症的临床研究[J].现代中医药, 2016, 36 (6): 18.
- [13] 刘洪明, 毕青, 张俊富.乌鸡白凤丸对肝硬化白蛋白的影响[J].天津中医药, 2003, 20 (1): 29.
- [14] 武运喜, 郭玉芳, 崔振生.乌鸡白凤丸治疗五更泻28例[J].新中医, 2006, 38 (1): 82.
- [15] 庞学军, 姚惠玲.乌鸡白凤丸合并洛哌丁胺治疗慢性顽固性腹泻60例的疗效观察[J].宁夏医科大学学报, 2012, 34 (1): 92.
- [16] 赵韶光.乌鸡白凤丸治疗老年性便秘对照研究[J].实用中医内科杂志, 2012, 26 (10): 84.
- [17] 丁文龙, 余向东.乌鸡白凤丸加灸足三里治萎缩性胃炎12例[J].新疆中医药, 1997, 15 (3): 59.
- [18] 夏懿, 王志敏, 周家俊.乌鸡白凤丸治疗无症状高尿酸血症临床观察[J].贵阳中医学院学报, 2017, 39 (3): 62.
- [19] 王建军, 程红霞.红外热成像对口服乌鸡白凤丸联合苯溴马隆片治疗急性痛风性关节炎的疗效评价[J].青海医药杂志, 2019, 49 (6): 49.
- [20] 黄德坤.乌鸡白凤丸联合西药治疗老年原发性慢性痛风性关节炎的疗效观察[J].中国药物经济学, 2019, 14 (2): 53.
- [21] 丘俊发.乌鸡白凤丸治疗糖尿病胃轻瘫疗效观察[J].河北中医, 2002, 24 (12): 940.
- [22] 张义, 郑其祥.乌鸡白凤丸治疗原发性血小板减少性紫癜107例[J].实用中医药杂志, 1998, 14 (5): 3.
- [23] 杨有富.乌鸡白凤丸治疗血小板减少症22例临床观察[J].中西医结合杂志, 1986, 6 (4): 240.
- [24] 姚乃中.乌鸡白凤丸与西药对照治疗原发性血小板减少性紫癜61例的初步报告[J].中成药研究, 1985, 7 (2): 22.
- [25] 张沛崧.乌鸡白凤丸合刺五加片治疗白细胞减少症30例[J].新中医, 1994 (5): 21.
- [26] 程小蓉.乌鸡白凤丸合二参注射液治疗白细胞减少症158例[J].四川中医, 1998, 16 (2): 3.
- [27] 朱爱勤.乌鸡白凤丸抗肿瘤化疗后白细胞减少30例临床观察[J].甘肃中医, 2001, 14 (3): 31.
- [28] 姚乃中.乌鸡白凤丸治疗慢性再障贫血、血小板减少症20例[J].上海中医药杂志, 1983, 17 (8): 24.
- [29] 耿玉庆, 梁瑞武, 刘涛, 等.2HRZS (E) /4HR方案加乌鸡白凤丸治疗初治肺结核[J].中华临床医药杂志, 2003 (66): 10938.
- [30] 李俊玉, 宋连彬, 刘景武.乌鸡白凤丸联合平消片治疗晚期原发性非小细胞肺癌临床观察[J].江西中医药, 2005, 36 (9): 30.
- [31] 黄涛.乌鸡白凤丸治疗荨麻疹38例疗效观察[J].青海医药杂志, 1993, 23 (4): 21.
- [32] 潘藩, 任启龙.乌鸡白凤丸治疗斑秃43例[J].山东中医杂志, 1996, 15 (8): 358.
- [33] 张家驹.乌鸡白凤丸治疗隐匿性肾炎50例[J].中成药, 1994, 16 (9): 56.
- [34] 李祥舒.乌鸡白凤丸治疗中风病后痴呆52例近期疗效观察[J].北京中医, 1993, 12 (6): 49.
- [35] 耿少民.乌鸡白凤丸治疗腰椎间盘突出症腰腿痛70例[J].中国临床康复, 2003, 7 (26): 3542.
- [36] 王勇姿, 李伟红, 谷丽敏.乌鸡白凤丸临床新用(附2例报告)[J].第二军医大学学报, 2006, 27 (5): 534.
- [37] 左艇, 郭琳, 苗明三.乌鸡白凤丸对前列腺增生大鼠模型的生化指标及组织形态的影响[J].中华中医药杂志, 2015, 30 (9): 3253.

第一作者:何进德(1966—),男,学士学位,副主任中医师,从事中医药防治神经内科疾病的临床研究。

通讯作者:吴挺超,博士研究生。513025801@qq.com

收稿日期:2020-05-28

编辑:傅如海