

中医药治疗新冠肺炎 COVID-19 的最新证据：系统评价和荟萃分析

“中医药治疗新冠肺炎 COVID-19 的最新证据：系统评价和荟萃分析”（Chinese herbal medicine for COVID-19: Current evidence with systematic review and meta-analysis）日前由《结合医学杂志》网上先期发表，这项研究是由来自全美中医药学会(ATCMA)的樊葢(Arthur Yin Fan)、莎拉阿拉米(Sarah F. Alemi) 和澳洲全国中医药针灸学会联合会(FCMA)的古旭明(Sherman Gu)博士组成的中医循证研究组完成，樊葢、古旭明为共同通讯作者。

截止 2020 年 8 月 12 日，新冠肺炎 COVID-19 全球确诊病例已高达 20,786,855 人、病死 751,560 人、而康复者仅为 13,690,389 人、尚有许多病人未有最后结局。美国新冠肺炎 COVID-19 患者人数达到 5,360,302 人、病死 169,131 人；一些发达国家新冠肺炎 COVID-19 患者的病死率达到 14.13%–16.21%。尴尬的是、迄今为止仍然缺乏治愈 COVID-19 这种高传染性和高病死率的疾病的有效西药或疗法。而中国采用中西医结合的方案，治疗新冠肺炎 COVID-19 取得了瞩目的疗效、控制了疫情的蔓延，在 3 月 15 日之前的第一阶段中，中国有 91.5% (或 74,187) 的病人接受了这种中西医结合疗法、疗效在 90% 以上。但是，国际上有一些人始终质疑中医药的科学性。本系统综述和荟萃分析为中医药治疗新冠肺炎 COVID-19 提供了最新高等级证据。

作者检索了六个电子数据库，包括 PubMed/MEDLINE, Cochrane library, ScienceDirect, Google Scholar, Wanfang data and China National Knowledge Infrastructure。检索时段是从这些数据库建立到 2020 年 5 月 15 日。检索主题为中文或英文：“中医、中药；新冠肺炎；临床试验（或随机对照试验）” [“traditional Chinese medicine (or Chinese medicine, Chinese herbal medicine); COVID-19 (or, new coronavirus pneumonia, or SARS-CoV-2); clinical trial (or RCT).”]。只纳入随机对照试验(RCT)、无论是否发表在同行评审的期刊上。对照组的采用西医常规治疗、而实验/治疗组采用西医常规治疗基础上加上中药。两名评估人员独立筛选和收集文献，提取有关参与者、研究设计、干预、随访和不良事件的信息，并评估研究偏倚风险。主要结局为症状和体征评分，次要结局包括炎症标志物水平、CT 改善和不良事件发生频率。计数资料结果为阳性(治疗组为优)的采用风险比(RR)或危险比(HR)、95%可信区间(CI)；结果为阴性(对照组为优)采用优势比(OR)、95%可信区间(CI)。计量资料则采用均差(MD) 或标准化均差(SMD)、95%可信区间(CI)。共有 7 篇随机对照临床研究、732 例新冠肺炎 COVID-9 成年患者纳入了本项研究。与单纯采用西医常规治疗的对照组相比，中药联合西医常规治疗对新冠肺炎 COVID-19 患者的症状和体征改善更为显著(-1.30 by SMD, 95% CI [-2.43, -0.16]; 3 个研究; $n = 261$, $P = 0.03$)、减少炎症标志物 C 反应蛋白(mg/L) (-11.82 by MD, 95% CI [-17.95, -5.69]; 5 个研究; $n = 325$, $P = 0.0002$)、增加 CT 改善人数 (1.34 by RR, 95% CI [1.19, 1.51]; 4 个研究; $n = 489$, $P < 0.00001$)。这些随机对照研究没有发现中药有明显的毒副作用。

研究表明，现有证据提示中药加上西医常规疗法治疗新冠肺炎 COVID-9 可以取得更优异的疗效。

引用格式: Fan AY, Gu S, Alemi SF, Research Group for Evidence-based Chinese Medicine. Chinese herbal medicine for Covid-19: Current evidence with systematic review and meta-analysis. J Integr Med. 2020; Epub ahead of print. <https://doi.org/10.1016/j.joim.2020.07.008>.