



复方黄柏液联合白芍总苷胶囊治疗糜烂型口腔扁平苔藓的短期临床疗效观察

吴蕊含, 马艳红

Clinical effect of compound phellodendron gargle with total glucosides of paeony capsule in the treatment of erosive oral lichen planus

WU Ruihan, MA Yanhong

在线阅读 View online: <http://yxsj.smmu.edu.cn/cn/article/doi/10.12206/j.issn.2097-2024.202208052>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

HPLC法和UV法测定复方枣参片中斯皮诺素和总皂苷含量

Determination of spinosin and total saponins in compound Zaoshen tablet by HPLC and UV

药学实践与服务. 2017, 35(2): 134-137,173 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2017.02.009

复方黄连灌肠液的总黄酮测定方法研究

Determination for total flavonoids in compound Huanglian clysis

药学实践与服务. 2019, 37(4): 352-356,374 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2019.04.013

复方茵陈合剂总黄酮测定方法研究

Research on the determination of total flavonoids in compound Yinchén mixture

药学实践与服务. 2017, 35(6): 547-550 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2017.06.016

依达拉奉联合银杏二萜内酯葡胺注射液治疗急性脑梗死的临床疗效观察

Observation on the clinical curative effect of edaravone combined with ginkgo diterpene lactone on acute cerebral infarction

药学实践与服务. 2018, 36(1): 80-82,87 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2018.01.017

青葙总皂苷对高血脂动物脂质代谢的影响

Pharmacodynamic study of total celosins on anti-hyperlipidemia

药学实践与服务. 2018, 36(6): 493-498 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2018.06.004

腰痛宁胶囊联合依托考昔改善老年腰椎骨性关节炎痛感、炎症状态的临床效果

The clinical effect of Yaotongning capsule combined with etoricoxib in the treatment of lumbar pain and inflammatory status in elderly patients with lumbar osteoarthritis

药学实践与服务. 2020, 38(4): 368-372 DOI: 10.12206/j.issn.1006-0111.201912170



关注微信公众号, 获得更多资讯信息

· 药物与临床 ·

复方黄柏液联合白芍总苷胶囊治疗糜烂型口腔扁平苔藓的短期临床疗效观察

吴蕊含, 马艳红 (徐州市中心医院口腔科, 江苏 徐州, 221009)

[摘要] 目的 观察复方黄柏液与白芍总苷胶囊联合治疗糜烂型口腔扁平苔藓 (oral lichen planus, OLP) 的短期应用效果。方法 将 62 位病患采用平行、随机的办法等为对照组和观察组。各组的病患均给予白芍总苷胶囊口服, 观察组病患则辅用复方黄柏液口腔含漱。基于疼痛程度 (VAS) 和体征评估, 治疗 30 d 后就各组病患应用效果予以对比, 评价各组的口腔疼痛情况、病损面的愈合情况及治疗有效率的改变, 从而评估复方黄柏液联合白芍总苷胶囊治疗糜烂型 OLP 的短期临床疗效。应用 SPSS22.0 对各组数据进行统计分析。结果 治疗 30 d 后观察组病患的 VAS 和体征评分及对照组的 VAS 评分较治疗前均有明显改善, 此外, 观察组 VAS 评分以及治疗有效性都明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 复方黄柏液和白芍总苷胶囊联合应用可提高糜烂型 OLP 的治疗效果, 切实降低了病患的口腔疼痛情况, 且安全性好, 具有推广使用价值。

[关键词] 复方黄柏液; 口腔扁平苔藓; 白芍总苷胶囊; 糜烂型

[文章编号] 2097-2024(2023)01-0056-03

[DOI] 10.12206/j.issn.2097-2024.202208052

Clinical effect of compound phellodendron gargle with total glucosides of paeony capsule in the treatment of erosive oral lichen planus

WU Ruihan, MA Yanhong (Department of Stomatology, Xuzhou Central Hospital, Xuzhou 221009, China)

[Abstract] **Objective** To observe the short-term clinical effect of compound phellodendron gargle combined with the total glucosides of paeony (TGP) in the treatment of erosive oral lichen planus (OLP). **Methods** 62 patients were divided into observation group and control group through a designed parallel randomized controlled study. All the patients used the total glucosides of paeony capsule, the patients in the observation group also used the compound phellodendron gargle. The pain condition, the healing condition of face, and the treatment effective in both group were evaluated through physical signs and VAS scores evaluations by SPSS 22.0, which could further evaluate the short-term clinical efficacy of compound phellodendron. **Results** After 30 days, the scores of VAS and physical signs of each group are much better than before. And the scores of VAS and treatment effective of observation group were significantly better than those of the other control groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of phellodendron gargle with total glucosides of paeony capsule could improve the treatment effect of OLP patients and reduce the oral pain, which could be used widely in clinical practice.

[Key words] compound phellodendron gargle; oral lichen planus; total glucosides of paeony; erosive

糜烂型口腔扁平苔藓 (OLP) 为自身免疫性口腔黏膜病^[1-2], 它在临床上具有病情容易反复的特点, 其中, 糜烂型的反复发生糜烂、溃疡, 同时潜在恶化可能, 恶变率为 0% ~ 5.3%^[3], 对人体危害最大, 患者常伴有疼痛不适, 尤其是进食辛辣、热烫、质硬等刺激性食物的时候, 有烧灼等不适感。由于致病原因不清, 时下对于这一疾病尚无根治办法^[2,4], 大多围绕缓解痛感和促使恢复、预防癌变为主。临床上常用如糖皮质激素软膏涂抹或者局部封闭的

方法, 严重的全身免疫调节治疗, 常用的有肾上腺皮质激素口服治疗, 但是临床上的治疗也只能缓解症状, 尽管取得了一定的疗效, 但长期使用激素有明显副作用。近年来, 中医中药疗法受到医疗工作者的关注, 笔者观察了徐州市中心医院 2018—2020 年糜烂型 OLP 患者, 采用口服免疫调节剂白芍总苷胶囊联合复方黄柏液局部含漱治疗, 获得了较好的效果, 具体报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

此次探究围绕 2018 年 1 月至 2020 年 12 月在本院口腔科收治的糜烂型 OLP 病患为中心, 总计

[作者简介] 吴蕊含, 本科, 主治医师, 研究方向: 口腔黏膜病学, Email: 2829684@qq.com

[通信作者] 马艳红, 副主任医师, 研究方向: 口腔内科学, Email: mayanhong87@163.com

62位病患,男性21例、女性41例,年纪为39~75岁。此次治疗时间以30d为准。采用平行、随机对照的方式,把全部的病患等分为对照组以及观察组,对各组的病患年龄、性别等一般信息予以对比,差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。此次研究患者知情同意,并得到了院内医学伦理委员会的许可。

表1 两组患者基本资料比较($\bar{x}\pm s, n=31$)

患者	观察组	对照组
性别(男/女)	10/21	11/20
中位年龄(岁)	55	53
平均病程(月)	23.65±8.72	22.83±7.91

纳入原则:①确诊是糜烂型;②没有严重的全身性疾病,不存在认知以及精神问题;③治疗前14d没有开展系统性的干预,没有参与其他临床试验;④没有同期其他用药;⑤病患了解以及认同参与此次研究。

排除原则:①存在明确的其他口腔黏膜疾病;②妊娠或哺乳期;③精神类疾病;④有系统性疾病、恶性肿瘤、严重免疫性疾病;⑤该类物质既往过敏史;⑥无法配合医嘱服药以及按时复查,试验数据不完善者。

1.2 治疗方法

各组病患都给予白芍总苷胶囊(宁波立华制药有限公司,国药准字H20055058,规格:0.3g/粒)口服,每次0.6g,每日3次。观察组辅用复方黄柏液(山东汉方制药有限公司,国药准字Z10950097,规格:150ml/瓶)每次10ml,含漱5min,每日3次,疗程30d。

1.3 疗效评价

依据中华口腔医学会《口腔扁平苔藓疗效评价标准(试行)》^[5]。

1.3.1 体征评分

评分标准为0~5分,对应的依据依次是0分:没有病损,常规黏膜;1分:少量白色条纹,不存在充血,萎缩以及溃烂情况;2分:白色条纹并存在充血以及萎缩面域不大于1cm²;3分:白色条纹并存在充血以及萎缩面域大于1cm²;4分:白色条纹并糜烂面域不大于1cm²;5分:白色条纹并糜烂面域大于1cm²。

1.3.2 疼痛程度评估

结合疼痛程度(VAS)评估,就各组的病患对于自我感觉的疼痛情况予以打分,划定为10个级别,线性的左侧为零,即不存在任何痛感;另一端则为

10,即有剧烈痛感,将病患主观感知的痛感结合数字模拟方式表示出来,于线性上进行标注,得到VAS结果,0分:无疼痛(VAS 0);1分:轻度疼痛(VAS 1~3);2分:中度疼痛(VAS 4~6);3分:重度疼痛(VAS 7~10)。

1.3.3 临床疗效评定标准

显效即VAS评分是0,同时体征评分是0、1;有效即VAS和体征评分较治疗前均降低;无效即VAS和体征评分无改变或增加。有效率:(显效例数+有效例数)/总例数。

治疗前记录上述指标,作为基线资料。

1.4 统计学处理

应用SPSS22.0开展数据分析,计量数据行 t 检验,以($\bar{x}\pm s$)表示,计数数据行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后VAS及体征评分比较

治疗前两组患者VAS及体征评分组间无明显差异($P>0.05$);治疗后30d,观察组患者VAS评分及体征评分以及对照组VAS评分均较治疗前好转($P<0.05$),实验组VAS评分显著优于对照组($P<0.05$),见表2。

表2 各组病患干预前后VAS与体征评分结果

组别	例数(n)	VAS评分		体征评分	
		治疗前	治疗后30d	治疗前	治疗后30d
观察组	31	3.35±0.76	1.93±0.41 [#]	4.35±0.53	3.67±0.35 [*]
对照组	31	3.22±0.71	2.76±0.53 [*]	4.29±0.46	4.05±0.38

^{*} $P<0.05$,与治疗前比较;[#] $P<0.05$,与对照组比较。

2.2 两组OLP患者治疗前后临床疗效比较

由表3效果评估结果可得,观察组有效性为64.5%,显著高于对照组(41.9%), $P<0.05$ 。

表3 两组OLP患者临床疗效比较

组别	例数(n)	临床疗效评价			
		显效	有效	无效	有效率(%)
观察组	31	1	19	11	64.5 [*]
对照组	31	0	13	18	41.9

^{*} $P<0.05$,与对照组比较。

3 讨论

糜烂型OLP作为一种常见的口腔黏膜病变,存在癌化可能,加之病损部疼痛,对患者饮食和说话都有影响,疾病反复、病程较长、难以根治给患

者带来巨大痛苦。

对该病的治疗,除了局部和全身用药外,还可结合中医药治疗。其中,白芍总苷胶囊治疗 OLP 的应用最多。白芍为毛茛科植物芍药的干燥根^[6],为典型的传统中药之一,它的药用潜力较高,《本经》记载其功效丰富,在中西医方面都得到很好的普及使用。龚振东等^[4]探讨了白芍总苷在 OLP 临床应用中的作用,结果表明白芍总苷对糜烂型 OLP 有良好的治疗效果。白芍总苷主要基于对细胞因子、T 淋巴细胞亚群等的调控和管理完成 OLP 的诊治^[7]。另外,白芍总苷还具有抗炎作用^[8],相关研究指出其在抗炎过程中或许和调节免疫细胞、管控细胞因子以及相关化学物质等有着一定的联系,其免疫调节以及抗炎效果也得到了业内认可,对 OLP 的治疗有显著作用^[6]。本研究中,单纯口服白芍总苷胶囊的患者在治疗 30 d 后 VAS 评分较治疗前有所好转,但体征评分无明显改变,治疗的有效率仅为 41.9%,可能与用药时间短有关,因为郑赛巍等研究^[9]发现,延长白芍总苷胶囊的用药时间可显著提高 OLP 治疗效果,建议用药至少 3 个月以上。

胡爱平等^[10]分析指出,单独使用白芍总苷胶囊的病患于干预之后 90 d 的 VAS 结果和体征评估结果都有显著提升,但治疗有效率仅为 53.1%,由此可见,单独使用该药效果并不理想^[6,11]。复方黄柏液为局部应用的中成药,由学者谢景龙研制,为清热解毒、化瘀通络、消除疼痛的中药配方^[12]。其中的黄柏、蒲公英等成分主要起清热解毒、缓通等功效,对于疮疡以及外部感染等问题有突出效用^[13]。此外,对于复方黄柏液治疗疮疡和外伤感染导致的溃疡,临床测试有效性达 97.7%,治愈性达 84.6%^[12]。宋志强^[11]及其团队则分析指出,鼻咽癌病患于放疗期间选择该药剂,可以极大改善口腔黏膜炎症并能有效减小损伤,还可以明显减轻口腔疼痛。本研究中,观察组辅以局部含漱复方黄柏液 30 d 后, VAS 和体征评分结果对比之前都有明显改善,其中, VAS 评分结果明显优于对照组,临床疗效为 64.5%,也显著优于对照组。复方黄柏液已被证实^[14-19]可通过改善创面炎症反应、上调相关生长因子及抑制细胞凋亡的作用,减轻局部组织损伤及促进局部微循环的建立加速创面愈合,减轻红肿疼痛。

由此可见,复方黄柏液与白芍总苷胶囊联合应用具有显著的临床疗效,可明显减轻炎症反应、促使糜烂面恢复、减轻病患痛感。且治疗过程中无创伤,患者接受度高,但其远期效果还有待进一步研究。

【参考文献】

- [1] 张琳,刘一平,陶洋,等.白芍总苷联合曲安奈德对口腔扁平苔藓患者的临床疗效及其对血清TNF- α 和IL-6水平的影响[J].*川北医学院学报*,2019,34(6):686-689.
- [2] 娄依婷,陶然,李勇正,等.基于网络药理学研究白芍总苷治疗口腔扁平苔藓的作用机制[J].*中成药*,2022,44(3):1005-1010.
- [3] BRZAK B L, MRAVAK-STIPETIĆ M, CANJUGA I, et al. The frequency and malignant transformation rate of oral lichen planus and leukoplakia: a retrospective study[J].*Coll Antropol*,2012,36(3):773-777.
- [4] 龚振东,房付春,刘丽燕,等.半导体激光联合白芍总苷胶囊治疗糜烂型口腔扁平苔藓的临床效果[J].*口腔疾病防治*,2018,26(11):712-716.
- [5] 周刚,刘宏伟,林梅,等.口腔扁平苔藓(萎缩型、糜烂型)疗效评价标准(试行)[J].*中华口腔医学杂志*,2005,40(2):92-93.
- [6] 杨山景,封安杰,孙越,等.白芍总苷的药理作用及机制研究进展[J].*中国现代应用药学*,2021,38(13):1627-1633.
- [7] ZHOU Y B, JIN L, KONG F F, et al. Clinical and immunological consequences of total glucosides of paeony treatment in Sjögren's syndrome: a randomized controlled pilot trial[J].*Int Immunopharmacol*,2016,39:314-319.
- [8] WANG Y N, ZHANG H, DU G H, et al. Total glucosides of paeony (TGP) inhibits the production of inflammatory cytokines in oral lichen planus by suppressing the NF- κ B signaling pathway[J].*Int Immunopharmacol*,2016,36:67-72.
- [9] 郑赛巍,杨学,谭正午,等.联合白芍总苷胶囊治疗口腔扁平苔藓疗效的Meta分析及系统评价[J].*口腔医学*,2019,39(6):523-529.
- [10] 胡爱平,刘宗响.Nd:YAG激光联合白芍总苷胶囊治疗糜烂型口腔扁平苔藓的疗效观察[J].*上海口腔医学*,2016,25(4):481-483.
- [11] 宋志强,郑岩,罗蕊.复方黄柏液防治鼻咽癌放射治疗所致口腔黏膜炎的效果观察[J].*中国临床新医学*,2019,12(4):433-435.
- [12] 张广生,谢景龙,金保亮,等.复方黄柏液治疗疮疡及外伤感染的临床试验[J].*中药新药与临床药理*,1997,8(1):12-14.
- [13] 姚俊,赵霞.复方黄柏液最新临床应用进展[J].*中国新药杂志*,2014,23(3):308-312,337.
- [14] 肖长栓,刘娅平,孙奎,等.复方黄柏液涂剂对深II度烧伤创面的干预作用及机制[J].*中国实验方剂学杂志*,2021,27(16):102-110.
- [15] 郭婷,何虹,胡丰阳,等.复方黄柏液治疗卡培他滨所致手足综合症的疗效观察[J].*中华中医药杂志*,2019,34(6):2829-2832.
- [16] 徐旭英,杨博华,李友山,等.复方黄柏液涂剂治疗外伤感染的临床疗效研究[J].*中国新药杂志*,2016,25(20):2349-2352.
- [17] 李凌霄,徐俊,王鹏华,等.复方黄柏液局部应用对糖尿病足溃疡愈合的临床研究[J].*重庆医科大学学报*,2017,42(3):289-294.
- [18] 方瑞忠,罗明雷,马传玉.高压氧联合复方黄柏液治疗肛周脓肿术后创面愈合的临床研究[J].*中华航海医学与高气压医学杂志*,2018,25(4):254-256,266.
- [19] 张硕峰,贾占红,吴金英,等.复方黄柏液对家兔皮肤创口肉芽组织增生的影响[J].*中国生化药物杂志*,2016,36(5):40-42.

【收稿日期】 2022-08-11 【修回日期】 2022-11-29

【本文编辑】 李睿旻