

康复新液联合利多卡因辅助氧疗对复发性口腔溃疡患者疗效及相关指标的影响

王涛*,赵永兴,林建能,周国平,陈秀敏(海南省农垦那大医院口腔科,海南儋州 571700)

中图分类号 R781.5⁹ 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)33-4654-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.33.16

摘要 目的:探讨康复新液联合利多卡因辅助氧疗对复发性口腔溃疡患者疗效及相关指标的影响。方法:80例复发性口腔溃疡患者随机分为对照组(40例)和观察组(40例)。两组患者均给予氧疗。在此基础上,对照组患者给予盐酸利多卡因凝胶2g,涂抹覆盖溃疡黏膜表面,每日1次。观察组患者在对照组治疗的基础上加用康复新液10ml,口含5min后服下,30min内禁食禁漱口,每日3次。两组疗程均为7d。观察两组患者的临床疗效、溃疡愈合时间、治疗前后T淋巴细胞亚群水平、随访6个月的复发情况及不良反应发生情况。结果:观察组患者总有效率显著高于对照组,溃疡愈合时间显著短于对照组,复发率显著低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,两组患者T淋巴细胞亚群水平显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义($P>0.05$)。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:康复新液联合利多卡因辅助氧疗用于复发性口腔溃疡的疗效显著,可有效缓解症状体征,加快溃疡愈合进程,改善免疫功能,降低复发率,且安全性较好。

关键词 康复新液;利多卡因;氧疗;复发性口腔溃疡;免疫功能;疗效;安全性

Effect of Kangfuxin Lipid Combined with Lidocaine Assisted with Oxygen Therapy on the Efficacy and Related Indicators of Patients with Recurrent Oral Ulcer

WANG Tao, ZHAO Yongxing, LIN Jianneng, ZHOU Guoping, CHEN Xiumin (Dept. of Stomatology, Hainan Nongken Nada Hospital, Hainan Danzhou 571700, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the efficacy and related indicators of Kangfuxin lipid combined with lidocaine assisted with oxygen therapy on the efficacy and related indicators of patients with recurrent oral ulcer. METHODS: 80 patients with recurrent oral ulcer were randomly divided into control group (40 cases) and observation group (40 cases). All patients were given oxygen therapy. Based on it, control group received Lidocaine hydrochloride gel 2 g, smearing and covering the mucosal ulceration surface, once a day. Observation group was additionally given Kangfuxin lipid 10 ml, taking after 5 min in mouth, no food and no gargling within 30 min, 3 times a day. The 2 groups were treated for 7 d. The clinical efficacy, ulcer healing time, and the levels of T lymphocyte subsets before and after treatment, recurrence of 6 months follow-up and the incidence of adverse reactions in 2 groups were observed. RESULTS: The total effective rate in observation group was significantly higher than control group, ulcer healing time was significantly shorter than control group, recurrence rate was significantly lower than control group, with statistical significance ($P<0.05$). After treatment, the levels of T lymphocyte subsets in 2 groups were significantly higher than before, and observation group was higher than control group, with statistical significances ($P<0.05$). And there was no significant difference in the incidence of adverse reactions in 2 groups ($P>0.05$). CONCLUSIONS: Kangfuxin lipid combined with lidocaine assisted with oxygen therapy shows significant efficacy in the treatment of recurrent oral ulcer, it can effectively relieve symptoms and signs, accelerate the healing process of ulcers, improve immune system function and reduce recurrence rate, with good safety.

KEYWORDS Kangfuxin lipid; Lidocaine; Oxygen therapy; Recurrent oral ulcer; Immune function; Efficacy; Safety

复发性口腔溃疡是口腔科常见的黏膜疾病类型,我国正常人群发生率可高达20%~25%^[1]。复发性口腔溃疡具有周期性、反复性及自限性,严重者可影响正常说话及进食^[2],单纯西医治疗仅能缓解部分症状体征^[3]。利多卡因在改善复发性口腔溃疡患者生活质量方面的作用已被证实,康复新液可加快口腔黏膜修复进程,降低复发率^[4]。为此,在本研究中笔者探讨了康复新液联合利多卡因辅助氧疗对复发性口腔溃疡患者疗效及相关指标的影响,旨在为临床提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择2013年8月—2015年8月我院收治的80例复发性口腔溃疡患者,按抽签法将所有患者分为对照组(40例)和观察

组(40例)。对照组男性28例,女性12例;年龄27~68岁,平均(43.40±5.12)岁;病程6个月~12年,平均(4.89±1.07)年;单发溃疡27例,多发溃疡13例。观察组男性26例,女性14例;年龄25~67岁,平均(43.27±5.08)岁;病程6个月~11年,平均(4.93±1.09)年;单发溃疡25例,多发溃疡15例。两组患者性别、年龄、病程等基本资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过,所有患者均签署了知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)符合《口腔黏膜病学》(3版)中复发性口腔溃疡的诊断标准^[5];(2)年龄>18岁。排除标准:(1)其他口腔黏膜疾病;(2)免疫系统疾病;(3)严重感染;(4)严重脏器功能障碍;(5)代谢性疾病;(6)精神系统疾病;(7)恶性肿瘤;(8)临床资料不全。

*主治医师。研究方向:口腔修复。E-mail:wangtao746@163.com

1.3 治疗方法

两组患者均给予氧疗(0.9%氯化钠注射液冲洗溃疡黏膜处)后以湿化纯氧直接吹入溃疡黏膜处,纯氧流量6 L/min,30 min/次,每日2次,后以0.9%氯化钠注射液漱口。在此基础上,对照组患者给予盐酸利多卡因凝胶(北京紫竹药业有限公司,规格:10 g,批准文号:国药准字H11022396)2 g,涂抹覆盖溃疡黏膜表面,每日1次。观察组患者在对照组治疗的基础上加用康复新液(湖南科伦制药有限公司,规格:50 ml/瓶,批准文号:国药准字Z43020995)10 ml,口含5 min后服下,30 min内禁食禁漱口,每日3次。两组疗程均为7 d。

1.4 观察指标

观察两组患者溃疡愈合时间、治疗前后T淋巴细胞亚群(CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺)水平、随访6个月的复发情况及不良反应发生情况。

1.5 疗效判定标准^[6]

显效:治疗后3 d内疼痛消除,溃疡完全愈合;有效:治疗后4~6 d内疼痛消除,溃疡完全愈合;无效:未达上述标准。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.6 统计学方法

采用SPSS 20.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较(例)

Tab 1 Comparison of clinical efficacy between 2 groups (case)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率,%
对照组	40	10	18	12	70.00
观察组	40	22	16	2	95.00*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

Note: vs. control group,* $P < 0.05$

2.2 两组患者溃疡愈合时间比较

对照组患者溃疡愈合时间为(6.37 ± 1.10)d,观察组患者溃疡愈合时间为(4.52 ± 0.86)d,观察组患者溃疡愈合时间显著短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组患者治疗前后T淋巴细胞亚群水平比较

治疗前,两组患者T淋巴细胞亚群水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,两组患者T淋巴细胞亚群水平显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

2.4 两组患者复发率比较

表2 两组患者治疗前后T淋巴细胞亚群水平比较($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of the levels of T lymphocyte subsets between 2 groups before and after treatment($\bar{x} \pm s$)

组别	n	CD3 ⁺ ,%		CD4 ⁺ ,%		CD8 ⁺ ,%		CD4 ⁺ /CD8 ⁺	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	58.96 ± 6.30	71.05 ± 8.75*	26.71 ± 4.18	35.26 ± 6.40*	29.11 ± 2.16	30.84 ± 2.76*	0.77 ± 0.25	1.49 ± 0.41*
观察组	40	58.19 ± 6.17	80.84 ± 12.94**	26.57 ± 4.10	42.89 ± 8.17**	29.20 ± 2.19	32.92 ± 3.40**	0.74 ± 0.23	1.77 ± 0.53**

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$;与对照组比较,** $P < 0.05$

Note: vs. before treatment,* $P < 0.05$; vs. control group,** $P < 0.05$

对照组患者有10例复发,复发率为25.00%;观察组患者有2例复发,复发率为5.00%。观察组患者复发率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.5 不良反应

对照组患者出现1例血压升高,不良反应发生率为2.50%;观察组患者出现1例血压升高、1例消化道反应,不良反应发生率为5.00%。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

复发性口腔溃疡可于口腔黏膜任何部位出现,主要特征为孤立圆形或椭圆形溃疡,尤以唇、颊、舌最为常见,好发于青壮年,发病时可感溃疡部位灼痛,部分可伴有口臭、便秘等^[7]。有研究认为,复发性口腔溃疡发病与自身免疫功能降低、遗传、感染、胃肠道功能紊乱及内分泌失调等密切相关^[8]。目前,复发性口腔溃疡的治疗主要以降低复发率,延长发作间隔时间及缓解疼痛为目的,而单纯化学药物治疗仅能减轻部分疼痛程度,且长期用药后不良反应较为明显^[9]。

氧疗通过将湿化氧气与溃疡面接触,一方面可刺激病灶处毛细血管收缩,有效消除水肿症状;另一方面还能增加局部血氧浓度,促进病灶代谢,从而加快溃疡愈合进程^[10]。利多卡因是临床常用的酰胺类局部麻醉药,在缓解溃疡疼痛,改善进食、语言功能及提高生活质量方面效果确切,且具有持续时间长、不良反应小及黏膜穿透力强等优点^[11]。

康复新液可有效促进机体新生毛细血管及肉芽组织形

成,加快创面修复及溃疡愈合进程^[12]。康复新液中黏糖氨酸能激活局部病灶非特异细胞免疫功能,增强吞噬功能;肽类、多元醇及多种氨基酸能在上调巨噬细胞活性的同时,激活淋巴细胞和血清溶菌酶,提高体内超氧化物歧化酶合成水平。

本研究结果显示,观察组患者总有效率显著高于对照组,溃疡愈合时间显著短于对照组,差异均有统计学意义。这提示,康复新液联合利多卡因辅助氧疗在减轻溃疡疼痛程度和促进溃疡愈合方面具有明显优势。治疗后,两组患者T淋巴细胞亚群水平显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义。这说明,康复新液联合利多卡因辅助氧疗可调节T淋巴细胞亚群水平,改善机体免疫功能。这可能是康复新液联合利多卡因具有更佳临床疗效的主要机制。观察组患者复发率显著低于对照组,差异有统计学意义。这说明,康复新液联合利多卡因辅助氧疗可有效降低复发率,促进预后。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义。这说明,康复新液联合利多卡因辅助氧疗的安全性较好。

综上所述,康复新液联合利多卡因辅助氧疗用于复发性口腔溃疡的疗效显著,可有效缓解症状体征,加快溃疡愈合进程,改善免疫功能,降低复发率,且安全性较好。由于本研究纳入的样本量较小,随访时间较短,故此结论有待大样本、多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] 张建明,李鹏.复方氯己定含漱液治疗口腔溃疡50例[J].中国药业,2013,22(9):103.

生长抑素与泮托拉唑联合凝血酶治疗急性上消化道出血的疗效分析

聂军*, 吴伟民(遵义市第一人民医院消化内科, 贵州遵义 563002)

中图分类号 R571 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)33-4656-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.33.17

摘要 目的:探讨生长抑素与泮托拉唑联合凝血酶治疗急性上消化道出血(AUGH)的疗效和安全性。方法:回顾性分析136例AUGH患者资料,按治疗方案的不同分为对照组(68例)和观察组(68例)。对照组患者给予注射用泮托拉唑8 mg/h,持续静脉泵入72 h+注射用凝血酶2 000 U,加入0.9%氯化钠注射液15 ml中口服,bid。观察组患者在对照组治疗的基础上加用注射用生长抑素0.25 mg/h,持续静脉泵入72 h(首次使用注射用生长抑素时应先静脉注射生长抑素0.25 mg约3~5 min)。两组疗程均为1周。观察两组患者的临床疗效、止血时间、住院时间、24 h止血率、48 h止血率、再出血率及不良反应发生情况。结果:观察组患者总有效率、24 h止血率、48 h止血率均显著高于对照组,止血时间、住院时间均显著短于对照组,再出血率显著低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:生长抑素与泮托拉唑联合凝血酶治疗AUGH的疗效较好,可缩短止血时间和住院时间,降低再出血率,且不增加不良反应的发生。

关键词 生长抑素;泮托拉唑;凝血酶;急性上消化道出血;疗效;安全性

Efficacy Analysis of Somatostatin, Pantoprazole Combined with Thrombin in the Treatment of Acute Upper Gastrointestinal Hemorrhage

NIE Jun, WU Weiming (Dept. of Gastroenterology, the First People's Hospital of Zunyi City, Guizhou Zunyi 563002, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the efficacy and safety of somatostatin, pantoprazole combined with thrombin in the treatment of acute upper gastrointestinal hemorrhage (AUGH). METHODS: Clinical data of 136 AUGH was retrospectively analyzed and divided into control group (68 cases) and observation group (68 cases). Control group received pantoprazole 8 mg/h continuous micro-infusion for 72 h+thrombin 2 000 U adding into 15 ml 0.9% Sodium chloride injection, 2 times/d. Observation group was additionally given somatostatin 0.25 mg/h continuous micro-infusion maintaining 72 h. 0.25 mg somatostatin was intravenously injected for 3-5 min when the first use of somatostatin. They were treated for 1 week. The clinical efficacy, hemostatic time, hospitalization time, 24 h hemostatic rate, 48 h hemostatic rate and rehemorrhage rate in 2 groups were observed, and the incidence of adverse reactions was recorded. RESULTS: Total effective rate, 24 h hemostatic rate, 48 h hemostatic rate in observation group were significantly higher than control group, hemostatic time, hospitalization time were significantly shorter than control group, with statistical significances ($P<0.05$). And there was no significant difference in the incidence of total adverse reactions ($P>0.05$). CONCLUSIONS: Somatostatin, pantoprazole combined with thrombin show good efficacy in the treatment of AUGH, it can shorten hemostatic time and hospitalization time, reduce rehemorrhage rate, and do not increase the incidence of adverse reactions.

KEYWORDS Somatostatin; Pantoprazole; Thrombin; AUGH; Efficacy; Safety

- [2] Wardhana, Datau EA. Recurrent aphthous stomatitis caused by food allergy[J]. *Acta Med Indones*, 2010, 42(4): 236.
- [3] 胡朝英, 陈耀宗. 复发性阿弗他溃疡的药物疗法现状[J]. *现代口腔医学杂志*, 2013, 27(1): 48.
- [4] 李源媛, 王新文. 复发性口腔溃疡的研究治疗进展[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2011, 17(11): 270.
- [5] 陈谦明. *口腔黏膜病学* [M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 64-65.
- [6] 中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会. 复发性阿弗他溃疡疗效评价的试行标准[J]. *中华口腔医学杂志*, 2002, 37(3): 234.
- [7] 黄建城. 复方甘草酸苷治疗复发性口腔溃疡的效果观察[J]. *南通大学学报: 医学版*, 2015, 35(1): 341.
- [8] 滕飞燕, 黄艳娜. 中药口溃1号方联合康复新液治疗口腔溃疡的疗效观察[J]. *时珍国医国药*, 2013, 24(10): 2 447.
- [9] 张优琴, 江春霞, 王智巍, 等. 复发性口腔溃疡的临床治疗进展[J]. *中国药房*, 2015, 26(35): 5 030.
- [10] 苑玉良. 利多卡因凝胶联合氧疗治疗复发性口腔溃疡的疗效及对血清T细胞亚群水平的影响[J]. *中国药业*, 2015, 24(1): 39.
- [11] 任春娟. 康复新液治疗复发性口腔溃疡的疗效观察[J]. *天津医科大学学报*, 2012, 11(1): 139.
- [12] 章水祥, 张熔芳. 康复新液治疗口腔溃疡45例[J]. *中国药业*, 2013, 22(8): 122.

(收稿日期: 2016-04-18 修回日期: 2016-09-18)

(编辑: 陈宏)

* 副主任医师。研究方向: 消化道疾病。电话: 0851-28923506。
E-mail: 2634581066@qq.com