

三七粉治疗糜烂型口腔扁平苔藓

潘茜, 秦扬

(海南省中医院西药房, 海口 570203)

[摘要] 目的: 观察蜂蜜调和三七粉局部敷方法治疗糜烂型口腔扁平苔藓的临床疗效, 探索安全、有效的治疗糜烂型口腔扁平苔藓的可能药物。方法: 2008 年 3 月至 2009 年 6 月, 90 例糜烂型口腔扁平苔藓随机分为 2 组, 观察组 45 例采用蜂蜜调和三七粉局部敷治疗, 对照组 45 例采用 0.5% 强的松龙治疗, 比较观察两组的主观和客观疗效。结果: 观察组的主观和客观指标疗效总有效率 91.1% 明显高于对照组 75.6%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 蜂蜜调和三七粉局部敷方法治疗糜烂型口腔扁平苔藓短期有效, 对于长期疗效, 还需进行纵向观察。

[关键词] 三七粉; 强的松龙; 口腔扁平苔藓

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)17-0244-02

口腔扁平苔藓 (oral lichen planus, OLP) 是一种原因不明的伴有慢性浅表性炎症的黏膜角化异常性疾病, 其病因不明, 可分别或同时发生在皮肤和口腔黏膜上, 同时 OLP 具有慢性迁延不愈的特性, 故在治疗上比较困难^[1]。人群中的患病率为 0.5% ~ 2.0%, 男女均可发病, 女性多于男性, 好发年龄为中年人。糜烂型是其中一种, 给患者造成很大痛苦。目前对于糜烂型 OLP (erosive type oral lichen planus, EOLP) 的治疗方法很多, 通常以肾上腺皮质激素类药物为主, 但不易完全治愈, 长期服用可能会引起许多不良反应。因此, 探索安全、有效的治疗 EOLP 的药物具有重要的临床意义。本研究采用随机单盲阳性药物平行对照临床试验设计方法。

1 对象和方法

1.1 研究对象 选择 2008 年 3 月至 2009 年 6 月在口腔科就诊的患者共 90 例, 经病理检查确诊为双侧颊黏膜糜烂型 OLP, 血、尿常规及肝、肾功能检查结果正常, 排除: 有免疫功能低下者, 使用糖皮质激素及免疫抑制剂者; 有其他局部或全身系统性疾病; 由于某种原因不能按时复诊, 依从性差者及入选前一月内有局部用药者; 妊娠、哺乳或有妊娠计划者。所有患者随机分为 2 组, 观察组 45 例, 男 18 例, 女 27 例, 年龄 23 ~ 57 岁, 平均 (38.2 ± 12.3) 岁; 对照组 45 例, 男 15 例, 女 30 例, 年龄 22 ~ 56 岁, 平均 (37.8 ± 11.9) 岁, 2 组在性别、年龄等方面比较, 差

异无统计学意义。

1.2 治疗 对照组采用 0.5% 强的松龙涂抹, 2 次/d; 观察组采用蜂蜜调和三七粉局部敷方法涂抹, 2 次/d, 两组疗程均为 4 周。

1.3 临床疗效评价 采用中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会 2004 年颁布的关于糜烂萎缩型 OLP 疗效评价试行标准, 根据症状和体征分别记分, 然后进行综合疗效评价^[2]。主观指标评价标准为显效: 疼痛完全消失; 有效: 疼痛减轻; 无效: 疼痛无减轻或加重。客观指标评价标准: 显效: 治疗后充血、糜烂完全消失, 白条纹无或轻体征记分为 0 或 1 分; 有效: 治疗后充血、糜烂的面积缩小, 色条纹减少征记分下降; 无效: 治疗后充血、糜烂的面积无变化或增加, 白纹无变化或增加。总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 13.0 统计学软件进行处理, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 主观指标疗效比较 观察组的主观指标疗效总有效率明显高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组主观指标疗效比较 例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照	45	11(24.4)	20(44.4)	14(31.1)	31(68.9)
观察	45	15(33.3)	23(51.1)	7(15.6)	38(84.4) ¹⁾

注: 与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ (表 2 同)。

2.2 客观指标疗效比较 观察组的客观指标疗效总有效率明显高于对照组, 2 组比较差异有统计学

[收稿日期] 20110325(011)

[第一作者] 潘茜, Tel: 13669687315, E-mail: panxisq@163.com

意义($P < 0.05$),见表2。

表2 2组客观指标疗效比较 例(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照	45	12(26.7)	22(48.9)	11(24.4)	34(75.6)
观察	45	17(37.8)	24(53.3)	4(8.9)	41(91.1) ¹⁾

2.3 不良反应 所有患者治疗期间没有严重的不良反应。

3 讨论

由于 OLP 的发病机制尚无定论^[3],故临床治疗问题仍有待解决。目前许多免疫学的研究认为,扁平苔藓主要是细胞介导的免疫反应。各种致病因素导致上皮角质细胞抗原性发生改变,这种改变的抗原被朗格罕斯细胞等所摄取,并提呈给 CD4⁺ T 细胞,这些细胞释放并激活 IL-2, IL-6, TNF- α , Bcl-2, 转化生长因子 β 等各种细胞因子破坏上皮,同时这些细胞因子激活 CD8⁺ T 细胞启动一系列免疫反应,导致 OLP 病损的形成^[4]。邓冠红等^[5]发现 OLP 组固有层中 CD4⁺, CD8⁺ T 细胞浸润的增加、CD4/CD8 的变化及 OLP 中上皮细胞和固有层淋巴细胞凋亡异常。

虽然苔藓部位有多种混合的由 Th1 和 Th2 细胞产生的细胞因子,但 TNF- α 仅在疾病的发生和促进方面显示了更大作用。THONCPRA 等^[6]使用免疫组化的方法对口腔扁平苔藓组织中的 TNF- α 仅进行了研究,发现病变黏膜下层组织中的 TNF- α 的表达比正常的和治疗后的黏膜下层组织中的阳性率高($P < 0.001$)。在 OLP 患者血清中的 TNF- α 仅的浓度比正常人高^[7]。石展鹰等^[8]研究也发现 OLP 患者唾液中的 TNF- α 浓度比正常对照组高($P < 0.001$)。三七为五加科植物人参三七的干燥根,主要成分为三七总皂苷(PNS)。王雪梅等^[9]用分光光度法直接检测活性氧自由基发现,三七皂苷能有效地清除 OH⁻ 和 O₂⁻。三七能显著降低酒精性肝病大鼠血清 TNF- α 水平,作用机制可能通过降低血清和组织中 TNF- α 水平,减少氧自由基的产生,抑制脂质过氧化,发挥抗脂质过氧化物损伤的作用实现的^[10]。蜂蜜《本草纲目》云:蜂蜜入药有五:清热、补中、解毒、润燥、止痛,甘以解毒,调和百药。笔者采用蜜蜂调和三七粉局敷病损部位,使三七和蜂蜜的防腐和促进伤口愈合的作用得到充分发挥。同时,蜂蜜的高黏性可使三七粉在黏膜上牢固附着,从而增加病损部位的药物浓度。许多成果认同并支持

OLP 的局部发病与 T 细胞介导的细胞免疫反应有关,同时可能伴有 B 淋巴细胞、浆细胞、免疫球蛋白或补体的缺乏。因此,激素等免疫抑制类药物成为目前治疗 OLP 的经典药物。然而,由于上述药物长期服用会引起许多不良反应,从而限制了其在临床上的应用。

本试验比较三七粉与强的松龙两药的疗效。结果显示,治疗一月时,经蜂蜜调和三七粉局敷方法治疗后,84.4%和 91.1% 的患者达到主观或客观显效;而强的松龙治疗,只有 68.9% 的患者达到主观显效水平,75.6% 的患者达到客观显效水平,蜂蜜调和三七粉局敷治疗的总体疗效优于强的松龙治疗,但长期应用是否有差异还需要更长时间的纵向追踪观察。

[参考文献]

- [1] 杨光辉,程伟. 消糜汤治疗糜烂型口腔扁平苔藓 40 例疗效观察[J]. 中国中医药科技,2011,18(2):155.
- [2] 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.
- [3] 刘建军,郭淑兰. 趋化因子和扁平苔藓的研究进展[J]. 中国麻风皮肤病杂志,2006,22(7):580.
- [4] 张志瑞,陈莉娅,祁红延,等. 口腔扁平苔藓中 TGF- β 1、Smad 4 和 Cyclin D1 的表达研究[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志,2010,20(11):626.
- [5] 邓冠红,陈作良,陈宏柏,等. T 细胞免疫和细胞凋亡在口腔扁平苔藓发病中的作用[J]. 华西口腔医学杂志,2009,27(3):256.
- [6] Thongprasom K, Dkanuihai K, Sarideechaingl W, et al. Expression of TNF- α in oral lichen planus treated with fluocinonone acetone 0.1% [J]. J Oral Pathol Med,2007,35(3):161.
- [7] Sklavnunou A, Ndrilopoulou A, Chrysomali E, et al. Elevated serum levels of the apoptosis related molecules TNF- α , Fas/Apo-1 and Bcl-2 in oral lichen planus [J]. J Oral Pathol Med,2008,33(7):386.
- [8] 石展鹰,周春晓,文民,等. 口腔扁平苔藓患者唾液 TNF- α 检测意义[J]. 实验与检验医学,2009,27(3):241.
- [9] 王雪梅,戴云,张建胜. 分光光度法测定三七皂苷消除活性氧自由基的研究[J]. 云南中医中药杂志,2006,27(6):41.
- [10] 杨志刚. 中药三七对神经系统和免疫系统的影响[J]. 中国药房,2008,19(18):1424.

[责任编辑 邹晓翠]