

·临床·

中西药联合应用治疗口腔扁平苔藓

欧祥林*

(黔东南民族职业技术学院,贵州 凯里 556000)

[摘要] 目的:探究中西药联合应用治疗口腔扁平苔藓的临床疗效。方法:将我科自2005年6月—2008年5月收治的口腔扁平苔藓患者50例,随机分为两组,西药组:用3%硼酸溶液漱口,口服利君沙0.375 g,3次/d;灭滴灵0.2 g,3次/d;维生素B和C等,每日常用量。以此处方连用7 d为1个疗程,对于有糜烂型扁平苔藓患者,可于治疗时加用激素强的松龙混悬液1 mL并与1 mL 2%的利多卡因在患处基底部做封闭注射,每隔5 d 1次或9 d 2次,连用3次为1个疗程。中西药组:在西医治疗的基础上,针对每位患者症状体征予以不同的汤药治疗,随症加减。结果:西医治疗组25例,其中痊愈4例、显效4例、好转8例、无效3例、总有效率为64%,中西药组25例:其中痊愈8例、显效6例、好转10例、无效1例、总有效率为96%,两组比较有显著差异。结论:中西药联合应用可以有效的治疗口腔扁平苔藓。

[关键词] 中西医结合治疗;口腔扁平苔藓;临床疗效

[中图分类号] R285.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2010)11-0187-02

口腔扁平苔藓是一种好发于口腔黏膜的慢性炎症性疾病,起病多见于双侧颊部黏膜。此病如不及时治疗,迁延不愈。其病因及发病机制仍不十分明确,因此寻求一种有效的手段以及治疗方法成了首要的任务。我科对2005年6月—2008年5月收治的口腔扁平苔藓患者50例进行中西医结合治疗,并与单独的西医治疗作对比,取得了很好的疗效。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料 我科自2005年6月—2008年5月收治的口腔扁平苔藓患者50例,其中男性29例,女性21例,年龄从21岁到63岁,平均40.5岁,病程6个月至2年。分型见表1。

表1 口腔扁平苔藓患者例型病例数

病变类型	男	女	总计
糜烂型	16	15	31
白色网状型	6	7	13
白色斑块型	3	2	5
其他类型	1	0	1
病变部位			
双侧颊部	18	12	30
单侧颊部	3	6	9
波及牙龈	6	5	11

1.2 治疗方法 将患者随机分为两组,即西药组与中西药组。西药组25例,用3%硼酸溶液漱口,口服利君沙0.375 g,3次/d;灭滴灵0.2 g,3次/d;维生素B和C等,每日常用量。连用7 d为1个疗程,连续2个疗程,对于有糜烂型扁平苔藓患者,可于治疗时加用激素强的松龙混悬液1 mL并与1 mL 2%的利多卡因在患者的患处基底部做封闭注射,每隔5 d 1次或9 d 2次,连用3次为1个疗程,连续2个疗程,西药组中共有18例糜烂型患者,其中15例采用上述患处基底部封闭注射治疗2个疗程,另3例因过敏未予封闭注射。

中西药组25例,在西药治疗同时加用中医方剂治疗。以柴胡10 g,白芍10 g,陈皮10 g,茯苓10 g,佩兰10 g,藿香10 g,金银花10 g,连翘12 g,甘草10 g,枳壳10 g,黄芩10 g,栀子10 g,丹参10 g,赤芍10 g,川芎10 g为基本方,随证加减,连续治疗14 d,其中有18例糜烂型患者,均给予上述患处基底部封闭注射治疗2疗程。

1.3 疗效标准 病变完全消失,黏膜恢复正常,症状消失者为痊愈;糜烂愈合,白色条纹及斑块消退,口腔黏膜恢复正常,并且1年内无复发者为明显好转;糜烂愈合,白色条纹及斑块基本消退,口腔黏膜基本恢复正常,并且6个月内无复发者为有效;患者状况在治疗前后无明显变化者为无效。

1.4 统计学方法 计量资料采用卡方检验, $P <$

[收稿日期] 20100604(008)

[通讯作者] * 欧祥林,黔东南民族职业技术学院副教授,主要研究方向职业技术教育、口腔医学, Tel: 13985283386, E-mail: zyoxl@163.com

0.05 为有显著性差异。

2 结果

两组疗效比较 将两组的痊愈率、明显好转率、好转率分别相加为两组的总有效率。见表 2。

表 2 两组疗效比较 例(%)

组别	例数	痊愈	明显好转	好转	无效	总有效率
中西药	25	8(32)	6(24)	10(40)	1(4)	(96)
西药	25	4(16)	4(16)	8(32)	3(12)	(64)

注:与西药组比较¹⁾ $P < 0.01$ 。

两组的疗效有效率存在明显差异, $P < 0.01$,中西药组优于西药组。

3 讨论

口腔扁平苔癣糜烂型恶变率为 0.2% ~ 10%^[1],病变组织主要浸润部位为以细胞为介导细胞免疫反应的 T 细胞亚群,其分泌出的细胞因子可以造成周围微环境的改变从而加重已有的炎症反应。3% 硼酸溶液漱口,适当补充维生素可以有效清除口腔中的微生物,从而起到杀菌、增强机体免疫力和修复组织功能。但对于病情较重,比如口腔扁平苔癣糜烂型患者,可以在口服利菌沙的同时,使用强的松龙进行局部封闭。两者合用,可以使糜烂面迅速愈合,缓解症状,并在短期内减少复发,效果良好。本次试验中西药组经实践证实确实有良好的疗效。

中医学古籍上并无口腔扁平苔癣的病名,但是根据临床表现参照疾病好发部位,不难发现本病与中医学中的“口糜”、“口瘡”、“口覃”相类似。此类病人多由于脏腑中热毒湿邪积聚,气血不和,湿热延

胃经上行于口,于口舌颊唇熏蒸所致。通常合并上焦心肺积热导致的口舌生疮,唇干面红,口渴咽痛,胸中烦热之象,并且也可见腹胀便秘、便干、尿赤等胃肠积热之象,大多数患者出现舌红苔黄,脉数,等积热之证,辨证总属脾胃积热并夹湿气,故迁延不愈,热困于湿,故清之不下,湿着于热,故性显郁蒸,治宜清热化湿并重,分消膈热,并配以凉血解毒,活血化瘀。方中重用连翘以清宣透热、清热解毒、解散经络中余火,辅以黄芩以清心胸之积热,栀子自上而下、引火下行,另寻陈皮、白术、茯苓,利水化湿,藿香佩兰共助化湿之效。加入枳壳以通腑,柴胡清热并沟通表里,使湿热分走,古语云:久病必瘀。因此加入丹参、赤芍、川芎活血化瘀,据现代药理研究,赤芍、当归有降低毛细血管通透性、减少炎症渗出和促进吸收作用,丹参、川芎有抑制氧自由基产生、清除自由基的作用,能促进组织修复、改善微循环、降低血液黏稠度。如此配伍,随症加减,对口腔扁平苔癣患者不仅可改善全身症状,缩短病程,并能使局部病损恢复,改善血液循环,减少局部炎症渗出,促进上皮修复,使糜烂愈合。

[参考文献]

- [1] 党向红. 微波治疗口腔扁平苔癣 20 例的体会[J]. 实用口腔医学杂志, 2003, 19(1): 75.
- [2] 许国祺, 张水龙, 马菊珍, 等. 幽门螺旋杆菌在口腔扁平苔癣发病中的意义[J]. 临床口腔医学杂志, 1999, 15(3): 55.

[责任编辑 顾雪竹]