

干扰素联合丹栀逍遥片治疗口腔单纯性疱疹疗效观察

季雪伟

青田县中医院口腔科, 浙江 青田 323900

[摘要] 目的: 观察干扰素联合丹栀逍遥片治疗口腔单纯性疱疹的临床疗效。方法: 将 96 例患者随机分为 2 组各 48 例, 对照组给予阿昔洛韦及聚肌胞注射液治疗, 治疗组给予干扰素及丹栀逍遥片治疗, 观察 2 组临床疗效及不良反应等。结果: 总有效率对照组为 83.3%, 治疗组为 95.8%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。疗程对照组为 (12.6 ± 2.2) 天, 治疗组为 (9.4 ± 2.1) 天, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。1 年内的复发率对照组为 31.3%, 治疗组为 8.33%, 治疗组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 干扰素联合丹栀逍遥片用于治疗口腔单纯性疱疹, 具有疗程短、复发率低、有效率高及不良反应少等特点。

[关键词] 口腔单纯性疱疹; 干扰素; 丹栀逍遥片; 中西医结合疗法

[中图分类号] R752.1*1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 11-0166-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.066

Effect of Interferon Combined with *Danzhi Xiaoyao* Tablets in Treating Oral Herpes Simplex

Ji Xuewei

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of interferon combined with *Danzhi Xiaoyao* tablets in treating oral herpes simplex. Methods: Ninety-six cases of patients were randomly divided into control group and treatment group. The control group received acyclovir and polyinosinic-polycytidylic acid injection, and the treatment group was treated with interferon combined with *Danzhi Xiaoyao* tablets. The clinical effect and adverse reaction were observed. Results: The total effective rate was 95.8% in the treatment group, and was 83.3% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). The treatment course of the control group was (12.6 ± 2.2) days, and that of the treatment group was (9.4 ± 2.1) days, the difference being significant ($P < 0.05$). The recurrence rate within one year was 31.3% in control group, and was 8.33% in treatment group, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: Interferon combined with *Danzhi Xiaoyao* tablets is effective for the treatment of oral herpes simplex, with the advantages of short treatment course, low recurrence rate, high efficiency, and less adverse reaction.

Keywords: Oral herpes simplex; Interferon; *Danzhi Xiaoyao* tablets; Integrated Chinese and western medicine therapy

口腔单纯性疱疹(oral herpes simplex, OHS)为一种较为常见的口腔疾病,主要是由于患者因多种导致自身的免疫力降低,容易感染型单纯疱疹病毒而引起的疾病,临床主要表现为患者的口腔的黏膜、口部周围皮肤或咽部出现浅表性的水疱、溃疡等症状,受外部因素(进食、洗漱、喝水等)的刺激,会产生较严重的疼痛等不良反应,严重影响患者的正常生活^[1~2]。据文献报道,口腔单纯性疱疹的易发人群为 12 岁以下的儿童,并且有较高的发病率^[3],预

防与治疗口腔单纯性疱疹已经成为临床研究的热点。笔者采用干扰素联合丹栀逍遥片对口腔单纯性疱疹患者进行治疗,取得了较好的临床效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 入选病例为 2010 年 1 月~2012 年 12 月本院口腔科就诊口腔单纯性疱疹患者 96 例,按照随机数字表法分为 2 组各 48 例。治疗组男 28 例,女 20 例;年龄 21~74 岁,平均(56.8 ± 10.2)岁。对照组男 26 例,女 22 例;年龄 20~75 岁,平均

[收稿日期] 2014-04-08

[作者简介] 季雪伟 (1979-), 女, 主治医师, 主要从事口腔医学临床治疗工作。

(57.4 ± 10.3)岁。2 组一般资料经统计学处理, 差异无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择 入选病例均符合中华医学会制定的《口腔疾病临床诊断》中关于口腔单纯性疱疹的诊断标准。对于口腔黏膜或口腔黏膜与周围皮肤交界处反复出现群集性小水泡, 经病理学检查确诊为 型单纯疱疹病毒感染; 近 1 月内未使用干扰素者; 同意参加临床研究并签署知情同意书者及无其它严重疾病者等均纳入临床研究。而对于非 型单纯疱疹病毒感染, 药物严重过敏者, 未按要求服药及治疗、无法判定疗效者及不易合作或精神不正常者均剔除。

2 治疗方法

根据 2 组患者的实际情况, 给予卧床休息、补充适量的电解质以维持电解质的平衡, 同时补充适量的维生素等。

2.1 对照组 给予阿昔洛韦及聚肌胞注射液治疗。阿昔洛韦片(上海信谊药厂有限公司, 国药准字 H10890044, 规格: 200 mg), 每次 2 片, 每天 4 次, 口服。聚肌胞注射液(浙江万马药业有限公司, 国药准字 H20003550, 规格: 2 mL : 2 mg), 每次 2 mL, 每天 1 次, 肌内注射。

2.2 治疗组 给予干扰素及丹梔逍遥片治疗。干扰素(上海生物制品研究所, 国药准字 S20053003, 规格: 50 μg/ 瓶), 每天 50 μg, 隔日 1 次, 肌内注射。丹梔逍遥片(湖南大自然制药有限公司, 国药准字 Z20063231, 规格: 每片 0.35 g), 每次 3 片, 每天 3 次, 口服。

1 周为 1 疗程, 2 组患者均连续治疗 2 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 随访 1 年, 记录患者在随访期内复发情况, 治疗期间, 严密观测患者的各项体征的变化, 考察患者的临床效果及出现的不良反应等。

3.2 统计学方法 采用 SPSS13.5 统计软件对数据进行分析处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断标准》中关于口腔单纯性疱疹标准。痊愈: 患者的临床症状完全消失, 各项指标恢复正常, 1 年内未出现复发。显效: 患者的临床症状消失, 各项指标基本恢复正常, 1 年内仍出现复发。有效: 患者疱疹修复的时间明显缩

短, 各项体征基本恢复正常, 疱疹出现复发, 但间隔延长。无效: 患者经治疗后各体征较治疗前未出现改善, 甚至加重。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。经治疗后, 总有效率对照组为 83.3%, 治疗组为 95.8%, 2 组比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	48	16	19	5	8	83.3
治疗组	48	18	20	8	2	95.8

与对照组比较, $\textcircled{1}P < 0.05$

4.3 2 组治疗疗程比较 经治疗后, 2 组病情均出现不同程度的好转, 对照组的疗程为(12.6 ± 2.2)天, 治疗组的疗程为(9.4 ± 2.1)天, 治疗组疗程短于对照组($P < 0.05$)。

4.4 2 组复发率比较 随访 1 年, 对照组复发 15 例, 复发率为 31.3%, 其中 8 例反复出现复发, 间隔时间较短, 平均为(2.1 ± 0.5)月。治疗组复发 4 例, 复发率为 8.33%, 复发不严重, 稍作处理即可恢复, 且复发间隔时间较长, 平均为(6.5 ± 1.7)月。2 组复发率比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

4.5 不良反应 治疗期间, 对照组出现轻度的恶心、呕吐、腹痛等胃肠道反应 5 例, 出现轻度皮疹 3 例。治疗组出现轻度的恶心、呕吐、腹痛等胃肠道反应 3 例, 出现轻度皮疹 2 例。2 组患者经适当处理后, 均迅速恢复正常, 不影响临床治疗及疗效的判定。均未见其它严重的不良反应发生。

5 讨论

口腔单纯性疱疹是一种由 型单纯疱疹病毒引发的口腔黏膜疾病, 主要通过唾液、唾沫等途径进行传播, 具有较高的发病率。有关文献报道, 人类是单纯疱疹病毒的天然宿主, 曾感染疱疹病毒并引发疱疹性口炎的人群达到了 30% 以上, 该类人群的血清中大多有抗单纯疱疹病毒抗体存在, 进一步说明了曾感染过单纯疱疹病毒^[4~5]。目前, 临床治疗口腔单纯性疱疹尚缺少抗病毒的特效药物, 主要采取适当的药物对症治疗, 以减轻患者的痛苦。临床治疗可分为局部治疗及全身治疗, 前者多采用消炎药、止痛药物等局部涂抹或清洗, 以促进溃疡的快速愈合, 但不能使用激素类药物, 因其会加重 型疱疹病毒的感染; 后者则使用抗病毒药物如阿昔洛韦、干扰素、左旋咪唑等药

物进行治疗。干扰素是临床一种较为常用的广谱抗病毒药物,不仅能够直接杀伤或抑制病毒,还可通过细胞表面受体作用使细胞产生抗病毒蛋白,从而抑制病毒的复制^[6]。王剑等^[7]实用重组干扰素 α -2b 喷雾剂用于治疗单纯性疱疹和生殖器疱疹的患者,疗效十分显著,为干扰素治疗单纯性疱疹等疾病提供了经验。

中医学认为口腔单纯性疱疹主要由外感风热毒邪,从而引动郁热上扰,导致风热合邪、气血失调、灼伤津液、络中瘀滞等而出现口腔单纯性疱疹。丹栀逍遥丸由柴胡、当归、香附、茯苓、牡丹皮、栀子、金银花等药味经现代工艺制备而成,具有疏肝健脾、活血调经的功效,方中的牡丹皮具有泻血中伏火的作用,金银花、栀子可泻三焦之火,诸药合用,不仅配伍合理,还能使肝郁得舒、血虚得补、火热得清,从而使口疮自愈。现代药理学研究结果表明,方中柴胡、牡丹皮、栀子、金银花等中药对多种病毒具有具有较好作用^[8~9]。

结合本研究结果,干扰素联合丹栀逍遥丸对口腔单纯性疱疹患者进行治疗,可取得较好的临床效果,不仅提高临床总有效率,缩短病程,还可减少复发率,且具有较好的安全性,为临床治疗口腔单纯性疱疹提供了一定的经验,具有临床推广意义。

[参考文献]

[1] 马廷建,王禹锬,董文杰.中西医结合治疗口腔单纯疱

疹 107 例[J].中国中医药现代远程教育,2012,10(2):56-57.

[2] Cernik C, Gallina K, Brodell RT. The treatment of herpes simplex infections: an evidence-based review[J]. Arch Intern Med, 2008, 168(11): 1137-1144.

[3] Anzivino E, Fioriti D, Mischitelli M, et al. Herpes simplex virus infection in pregnancy and in neonate: status of art of epidemiology, diagnosis, therapy and prevention[J]. Virol J, 2009, 40(6): 1-11.

[4] 张金波.炎琥宁联合利巴韦林片治疗疱疹性咽峡炎患儿的临床分析[J].临床医学工程,2011,18(9):1366-1367.

[5] 徐元芹,陈真真,徐静.单磷酸阿糖腺苷治疗疱疹性咽峡炎效果观察[J].青岛大学医学院学报,2012,48(6):498-499.

[6] Woo SB, Challacombe SJ. Management of recurrent oral herpes simplex infections[J]. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 2007, 103(12): 1-18.

[7] 王剑,庞菊茹.重组干扰素 α -2b 喷雾剂治疗单纯性疱疹和生殖器疱疹 76 例疗效观察[J].中国民康医学,2010,22(19):2473-2475.

[8] 谷群英,王建凯,牛光良.丹栀逍遥散治疗口腔黏膜疾病体会[J].中医学报,2013,28(12):1928-1929.

[9] 李晓荣,张晓丽,李映红,等.丹栀逍遥散对复发性口腔溃疡模型相关细胞因子的影响[J].深圳中西医结合杂志,2010,20(4):201-203.

(责任编辑:骆欢欢,李海霞)

第八届聚医杰全国中医药百佳名医暨民间中医论坛通知

全国中医药科技推广先进单位北京聚医杰医药科学研究院近几年与有关学会合作,已成功地举办了七届“聚医杰全国中医药百佳名医暨民间中医发展论坛”,第八届会议定于 2014 年 12 月 21 日-23 日在武汉市召开。特邀请各级中医药特色医疗名医、民间名中医、乡村名中医投稿并报名参加本次会议。一、会议内容:1、邀请国家中医药管理局相关领导宣讲国家扶持民间中医、民营中医医疗机构方面的政策,并听取民间中医的意见和建议;2、总结聚医杰 2014 年的各项工作及评选表彰 2014 年度聚医杰各类优秀人才、优质服务单位等;3、请国医大师、名老中医介绍中医药特色疗法经验;4、请有关专家作中医药论文写作及实用技术培训;5、代表们作学术交流。二、征文范围:1、运用中医药和民间疗法治疗各种疑难病、多发病的特色疗法经验及民间特技、单方验方等;2、创办民营中医医疗机构的经验及体会。文稿须打印,附 100 字左右作者简介。入选论文将安排在有关杂志上发表,并邀请作者参会。三、会议颁发:1、为所有参会的代表颁发带本人像片的“传承中医、积极奉献”纪念奖牌;2、表彰“2014 聚医杰中华德艺双馨名中医”、“2014 聚医杰传承中医突出贡献奖”、“2014 聚医杰优秀民间中医专家”、“2014 聚医杰民间中医大师”等证书及奖品;3、优秀论文证书;4、1-2 种纪念品;5、有关书刊及资料;6、全体会议代表合影照片。四、会议费用:每位参会代表须交参会报名费 300 元、会务费(含专家讲座、纪念品及培训资料费)1500 元,(各项评优均不收费)会期食宿、参观统一安排,费用自理。五、参会报名方法:请在 12 月 1 日前将交流论文(无论文者也可报名)、及申报各种表彰的报评材料、个人二寸彩照四张、参会报名费 300 元从邮局寄汇:北京 100036-98 信箱“第八届百佳名医会”会务组 叶续宗主任收,邮编 100036,电话:010-63772051、18611174565 Email:13366005273@163.com 会议详情请登录:北京聚医杰医药科学研究院 www.zgtsyl.com。