



# 曲安奈德联合他克莫司治疗口腔扁平苔藓的疗效观察

潘振辉 (永春县医院 福建泉州 362600)

**摘要:** **目的** 探讨曲安奈德联合他克莫司治疗口腔扁平苔藓的治疗效果。**方法** 从我院口腔扁平苔藓患者中选取90例作为研究对象,分为观察组和对照组,分别给予观察组曲安奈德与他克莫司联合治疗,对照组给予曲安奈德治疗,将两组患者的不良反应发生情况与临床治疗效果进行对比。**结果** 治疗后,观察组患者的治疗总有效率为95.56%,明显高于对照组77.78%的总有效率;用药后,观察组患者出现不良反应5例,对照组患者出现不良反应17例,观察组的不良发生情况少于对照组,比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 曲安奈德联合他克莫司对口腔扁平苔藓患者进行治疗,具有很好的治疗效果,值得临床广泛应用。

**关键词:** 曲安奈德 他克莫司 口腔扁平苔藓 效果

**中图分类号:** R781.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)12-195-01

口腔扁平苔藓患者在进食辛辣、刺激食物的时候会产生灼痛感,对患者的日常生活饮食造成严重的影响。口腔扁平苔藓患者如得不到有效的治疗,可能会出现癌性病变,但临床上尚未形成特效治疗方案<sup>[1-2]</sup>。本文主要研究曲安奈德与他克莫司联合治疗口腔扁平苔藓的治疗效果,现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2014年5月-2017年5月接收治疗的90例口腔扁平苔藓患者的临床资料,按照不同的药物治疗方法分为对照组和观察组。其中对照组45例,男23例,女22例;年龄24-67岁,平均年龄(48.37±10.29)岁;糜烂型28例、非糜烂型17例。观察组45例,男24例,女21例;年龄25-66岁,平均年龄(47.87±11.68)岁;糜烂型27例、非糜烂型18例。将两组口腔扁平苔藓患者的基本情况进行比较,患者在性别、年龄、病情等方面没有明显差异,比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者在使用药前均进行全面的口腔清洁,使用2%的碳酸氢钠溶液及2%的洗必泰溶液进行交替含漱。给予对照组患者单独使用曲安奈德进行治疗,将10mg的曲安奈德加入到2.5mL的2%利多卡因及1.5mL的注射用水中,对病损的局部黏膜进行注射,1次/周。给予观察组患者曲安奈德与他克莫司联合进行治疗。曲安奈德的用法用量与对照组相同,同时增加使用他克莫司进行治疗,使用消毒棉签将他克莫司软膏涂在患处皮肤,2次/d。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的治疗效果及不良反应情况。效果评定标准:患者没有出现白色条纹,疼痛完全消失,患者黏膜损伤、充血症状恢复,视为显效;白色条纹减轻,疼痛、充血症状明显好转,黏膜损伤面积减少,视为有效;条纹、疼痛、黏膜损伤、充血等症状无减轻,甚至加重,视为无效。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计学软件进行数据统计分析,以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表计量资料,比较采用t检验,计数资料以%表示,检验采用 $\chi^2$ , $P < 0.05$ 表示比较差异具统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的治疗效果比较

治疗后,观察组患者的治疗总有效率显著高于对照组,比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ , $\chi^2=6.1538$ ),见表1。

表1: 两组患者的临床效果对比(n, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=45)	31(68.89) <sup>a</sup>	12(26.67) <sup>a</sup>	2(4.44) <sup>a</sup>	43(95.56) <sup>a</sup>
对照组(n=45)	22(48.89)	13(28.89)	10(22.22)	35(77.78)

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者的不良反应比较

用药后,观察组患者出现不良反应5例,对照组患者发生不良反应17例,观察组不良反应少于对照组,比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ , $\chi^2=8.6631$ ),见表2。

表2: 两组患者不良反应情况比较(n, %)

组别	局部出现水肿	恶心呕吐	四肢乏力	轻度灼痛	满月脸
观察组(n=45)	1(2.22) <sup>a</sup>	0(0.00) <sup>a</sup>	1(2.22) <sup>a</sup>	1(2.22) <sup>a</sup>	2(4.44) <sup>a</sup>
对照组(n=45)	2(4.44)	1(2.22)	2(2.22)	7(15.56)	5(11.11)

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

口腔扁平苔藓是临床常见的口腔黏膜多发病,在口腔黏膜的任何部位都有可能发生,主要的临床表现有白色条纹或白色斑块<sup>[4]</sup>。口腔扁平苔藓患者多数疼痛感较明显,影响患者正常进食。在临床上,并未发现治疗口腔扁平苔藓的特效药物,病情容易反复,治疗比较困难,久治不愈易产生癌变,而目前的治疗中,常用于治疗口腔扁平苔藓的药物有曲安奈德、他克莫司<sup>[5]</sup>。

通过调查研究,给予观察组患者使用曲安奈德联合他克莫司进行治疗,对照组使用曲安奈德治疗,观察组患者的治疗总有效率为95.56%;对照组治疗总有效率为77.78%,观察组的有效率明显高于对照组;观察组患者用药后出现不良反应5例,对照组患者出现不良反应17例,观察组的不良反应情况少于对照组。由此可见,给予口腔扁平苔藓患者联合用药,其治疗效果好于单独使用曲安奈德。曲安奈德是一种糖皮质激素类药物,其免疫抑制作用强,对患处注射时,会出现刺痛、灼烧感,并且单独长期使用会出现多种不良反应。他克莫司是一种大环内酯类免疫调节剂,可以有效抑制多种炎症因子的释放,对口腔扁平苔藓有较好的治疗效果,且刺激比较小,用药不良反应少。将曲安奈德与他克莫司联合使用,可以增强治疗效果,有效减轻患者的症状,促进患者的恢复,减少用药不良反应。由于样本数量较少,对曲安奈德联合他克莫司治疗口腔扁平苔藓的使用效果研究还存在不足之处,有待临床进一步验证。

综上所述,对口腔扁平苔藓患者采用曲安奈德与他克莫司联合治疗具有较好的治疗效果,可以帮助患者减少用药不良反应,提升治疗效果,具有较高的临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 李莎,孙玉亮,牛颖慧,赵今.他克莫司对口腔扁平苔藓疗效和安全性的系统评价[J].口腔医学,2017,37(01):37-44.
- [2] 梁雪云.0.1%他克莫司软膏与醋酸曲安奈德局部注射治疗口腔扁平苔藓的疗效比较[J].全科口腔医学电子杂志,2015,2(11):118-119.
- [3] 哇佳丽,刘思佳,漆明.他克莫司和曲安奈德治疗糜烂型口腔扁平苔藓的疗效比较[J].宁夏医科大学学报,2016,38(03):326-328.
- [4] 应明,刘倩.抗炎清颗粒联合曲安奈德治疗口腔扁平苔藓的临床研究[J].现代药物与临床,2016,31(06):882-885.
- [5] 王素先.曲安奈德联合他克莫司治疗口腔扁平苔藓的疗效观察[J].全科口腔医学电子杂志,2015,2(06):113-114.