

· 临床经验 ·

曲安奈德混悬液局部注射治疗口腔颊黏膜糜烂型
扁平苔藓 28 例临床疗效观察

陆和新

口腔扁平苔藓(oral lichen planus, OLP)是一种黏膜慢性、表浅性炎症,是口腔黏膜常见疾病之一,男女均可发病,年龄不限,该疾病的病因尚不明确,且目前尚无特效治疗手段。2008年3月至2010年7月对融水苗族自治县人民医院口腔科门诊收治的28例糜烂型口腔颊黏膜扁平苔藓采用曲安奈德混悬液加等量利多卡因进行局部注射治疗,且在疾病痊愈后第3个月进行回访,疗效满意,报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料:28例患者在治疗开始前都被临床和病理确诊为口腔颊黏膜糜烂型扁平苔藓,其中男11例,女17例;年龄最大65岁,最小34岁,平均39.3岁;发病时间最短20d,最长15个月,平均4.2个月;口腔颊黏膜糜烂面积最小2cm²,最大9cm²。黏膜呈网纹状改变,其间充血水肿,表浅糜烂。28例患者均无糖尿病、高血压、心脏病、肝炎、肺结核病史以及近期无使用过皮质激素。

2. 方法:采用曲安奈德混悬液(浙江仙琚制药股份有限公司生产),规格5ml:50mg(支)(5ml混悬液中含曲安奈德50mg)和2%利多卡因,规格5ml:100mg(支)(5ml溶液中含100mg利多卡因),用时先将曲安奈德混悬液摇匀,然后按1:1容积比抽取两种药液,视病变范围大小于病灶黏膜基底部分点注入混合液,每次注射含曲安奈德10~40mg的混合液,每次曲安奈德总量不超过50mg,每周注射1次,4周为1个疗程,2个疗程治疗结束后仍无效者改用其他治疗方法。

3. 疗效评定:按中华口腔医学会黏膜病专业委员会制定的标准^[1]:显效:主观指标:疼痛完全消失;客观指标:治疗后充血、糜烂完全消失,白色条纹无或轻微。有效:主观指标:疼痛减轻;客观指标:治疗后充血、糜烂面缩小,白色条纹减少。无效:主观指标:疼痛无减轻或加重;客观指标:治疗后充血、糜烂的面积无变化或增加,白色条纹无变化或增加。

二、结果

28例患者经第一疗程治疗后显效24例,占85.7%,有效2例,占7.1%,无效2例,占7.1%,第二疗程治疗后显效3例,占75.0%,无效1例,占25.0%,总有效率96.4%。

三、讨论

OLP病因不明确,从临床与基础的研究中发现有关的因素很多,目前一般认为发病可能与神经、精神障碍、病毒感染或自身免疫有关^[2],许多研究显示,本病是一种自身免疫性疾病,介导其免疫反应的主要是T淋巴细胞。紧邻上皮的固有层结缔组织中淋巴细胞呈带状浸润,使其上的基底细胞层液化变性,这是扁平苔藓最主要的病理特征^[3],根据这一疾病的临床病理特点,我们采用了曲安奈德于病变区域局部注射治疗,因该混悬液为长效皮质类固醇激素,具有非特异性抗感染和免疫抑制作用,在OLP中使用曲安奈德能够提高机体局部抗炎能力,抑制T细胞介导的免疫,同时曲安奈德局部注射后起效快,其水溶性注射混悬液能够在注射区域内保持较长的时间,使药物在病损区内迅速达到有效浓度,增强免疫抑制的效果且不良反应轻^[4]。从本组28例糜烂型口腔颊黏膜扁平苔藓患者来看,近期疗效较好,疾病痊愈后3个月回访,无一例复发,同时混悬液中又加入了利多卡因,在注射过程中基本上不产生疼痛,容易取得患者的配合,大部分患者经过1个疗程注射,病灶都能够痊愈,少数病例需2个疗程的注射治疗,总有效率96.4%,与国内陈永辉等^[3]报道有效率相当,其采用曲安奈德混悬液治疗糜烂型OLP,总有效率达96.30%。该治疗方法操作简单,取材方便,但其远期临床疗效仍需进一步观察。

参 考 文 献

- [1] 中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会. 口腔扁平苔藓(萎缩型、糜烂型)疗效评价标准(试行). 中华口腔医学杂志, 2005, 40: 92.
- [2] 谭云锦. 曲安奈德局部注射治疗口腔扁平苔藓70例观察. 中国现代医生, 2009, 47: 63.
- [3] 陈永辉, 何宗德. 醋酸曲安奈德治疗口腔扁平苔藓的临床研究. 海峡科学, 2007, 8: 9.
- [4] 夏娟, 李春阳, 律娜, 等. 局部注射曲安奈德治疗口腔扁平苔藓的疗效观察——附45例报告. 新医学, 2006, 37: 736.

(收稿日期:2011-03-02)

(本文编辑:巨娟梅)

DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-0785.2011.09.086

作者单位:545300 广西,融水苗族自治县人民医院口腔科

Email:641536092@qq.com

陆和新. 曲安奈德混悬液局部注射治疗口腔颊黏膜糜烂型扁平苔藓 28 例临床疗效观察[J/CD]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2011, 5(9): 2790.