

# 匹多莫德联合曲安奈德治疗口腔扁平苔藓的临床观察

李梓镛\*,余 昕\*(重庆市九龙坡区中医院口腔科,重庆 400080)

中图分类号 R781.5<sup>9</sup> 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)27-3772-02  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.27.10

**摘要** 目的:观察匹多莫德联合曲安奈德治疗口腔扁平苔藓的疗效和安全性。方法:回顾性分析60例口腔扁平苔藓患者资料,按用药的不同分为观察组(35例)和对照组(25例)。对照组患者给予曲安奈德注射液1 ml+2%利多卡因注射液1 ml混合,根据病损大小在局部病损区涂擦,3次/日;观察组患者在对照组治疗的基础上给予匹多莫德分散片800 mg,两餐间服用,2次/日,连用2周后,改为800 mg,口服,1次/日。两组患者疗效均为4周。观察两组患者的临床疗效,并随访用药1、3个月后的疗效及不良反应发生情况。结果:治疗1、3个月后,观察组患者总有效率均显著高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论:匹多莫德联合曲安奈德治疗口腔扁平苔藓较单用曲安奈德疗效更显著,安全性较好。

**关键词** 匹多莫德;曲安奈德;口腔扁平苔藓;疗效;安全性

## Clinical Observation of Pidotimod Combined with Triamcinolone Acetonide in the Treatment of Oral Lichen Planus

LI Zi-yong, YU Xin (Dept. of Stomatology, TCM Hospital of Chongqing Jiulongpo District, Chongqing 400080, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe the efficacy and safety of pidotimod combined with triamcinolone acetonide in the treatment of oral lichen planus (OLP). METHODS: Data of 60 patients with OLP were retrospectively analyzed and divided into observation group (35 cases) and control group (25 cases) by different medication. Control group was treated with triamcinolone acetonide 1 ml+2% Lidocaine injection 1 ml, embrocated in the local lesion area according to lesion size, 3 times a day; observatioh group was additionally treated with Pidotimod dispersible tablets 800 mg between meals based on the treatment of control group, twice a day, and then changed to 800 mg, orally, once a day after 2 weeks. The treatment course was 4 weeks. The clinical efficacy and incidence of adverse reactions in 2 groups were observed. RESULTS: After 1 and 3 month(s), the total effective rates in observation group were significantly higher than control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between 2 groups ( $P>0.05$ ). CONCLUSIONS: Pidotimod combined with triamcinolone acetonide has significant efficacy in the treatment of OLP, with good safety.

**KEYWORDS** Pidotimod; Triamcinolone acetonide; Oral lichen planus; Clinical efficacy; Safety

口腔扁平苔藓(Oral lichen planus, OLP)是一种常见的口腔黏膜及皮肤慢性炎症性疾病,好发于中年女性。临床表现为口腔黏膜白色网纹、条纹或伴充血糜烂,严重者影响说话及进食。该病发病机制已公认与T细胞免疫异常有关,甚至认为是自身免疫性疾病,可反复发作。OLP的癌变率较高,约为0.4%~3.7%<sup>[1-2]</sup>。因此,对于OLP的治疗越来越多的受到国内外学者的关注。匹多莫德为免疫促进药,能促进非特异性及特异性免疫反应,使降低的辅助性T细胞(CD4<sup>+</sup>)与抑制性T细胞(CD8<sup>+</sup>)的比值升高,并逐渐恢复正常。曲安奈德是糖皮质激素,具有抗炎作用较强且持久、不良反应较少等特点。为此,在本研究中笔者观察了匹多莫德联合曲安奈德治疗OLP的疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

回顾性分析2012年3月—2014年9月我院门诊收治的60

例OLP患者资料,男性21例,女性39例;年龄(45.5±2.4)岁,病程(2.4±1.2)年;发生于颊黏膜47例,下唇8例,舌部5例;糜烂型37例,非糜烂型23例。将所有患者资料按用药的不同分为观察组(35例)和对照组(25例)。所有患者均经病理活检确诊为扁平苔藓。排除标准:(1)肝肾功能异常;(2)患有全身系统性疾病;(3)近3个月使用过免疫抑制剂;(4)近1个月使用过抗菌药物及其他肾上腺皮质激素;(5)不能按要求复诊。两组患者年龄、性别、病程等基本资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,详见表1。

### 1.2 治疗方法

对照组患者给予曲安奈德注射液(昆明积大制药股份有限公司,规格:40 mg:1 ml)1 ml与2%利多卡因注射液1 ml混合,根据病损大小在局部病损区涂擦,3次/日;观察组患者在对照组治疗的基础上给予匹多莫德分散片(北京朗依制药有限公司,规格:400 mg/片)800 mg,两餐间服用,2次/日,连用2周后,改为800 mg,口服,1次/日。两组患者疗程均为4周。

### 1.3 观察指标

观察两组患者不良反应发生情况,并随访用药1、3个月后

\* 主治医师。研究方向:口腔内科学。E-mail:635544264@qq.com  
# 通信作者:副主任医师。研究方向:口腔内科学。电话:023-63841406。E-mail:10509162@qq.com

表1 两组患者基本资料比较( $\bar{x} \pm s$ )Tab 1 Comparison of basic information between 2 groups( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	男性/女性,例	年龄,岁	病程,年	发生部位,例			疾病类型	
					颊黏膜	下唇	舌部	糜烂型,例	非糜烂型,例
观察组	35	12/23	46.5±2.5	2.5±1.2	27	5	3	20	15
对照组	25	9/16	44.5±2.3	2.3±1.2	20	3	2	17	8

的疗效。

#### 1.4 疗效判定标准<sup>[8]</sup>

显效:口腔疼痛、充血、糜烂完全消失,糜烂创面已愈合,白色网纹或白色条纹减退;有效:口腔疼痛、充血明显减轻,糜烂创面缩小,白色网纹或白色条纹部分消失;无效:未达上述标准。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

#### 1.5 统计学方法

采用SPSS 13.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗1个月后临床疗效比较

治疗1个月后,观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 两组患者治疗1个月后临床疗效比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of clinical efficacies after 1 month treatment between 2 groups[case(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	35	11(31.43)	14(40.00)	10(28.57)	71.43
对照组	25	2(8.00)	8(32.00)	15(60.00)	40.00

### 2.2 两组患者用药后3个月临床疗效比较

治疗3个月后,观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ ),详见表3。

表3 两组患者用药后3个月临床疗效比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of clinical efficacies after 3 months treatment between 2 groups[case(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	35	13(37.14)	20(57.14)	2(5.72)	94.28
对照组	25	4(16.00)	10(40.00)	11(44.00)	56.00

### 2.3 不良反应

观察组有2例患者出现轻度胃肠道反应,不良反应发生率为5.72%;对照组有1例女性患者出现月经减少,不良反应发生率为4.00%。两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。所有患者不良反应均较轻,均经停药后好转。

## 3 讨论

OLP是一种较为常见的慢性浅表性皮肤黏膜疾病,普通人群中的发生率约为0.5%~4.0%,发病原因不明,好发于颊黏膜,严重影响患者生活质量<sup>[4]</sup>。临床常采用肾上腺皮质激素类药物药物治疗OLP,但疗效欠佳。有研究证明,OLP与全身免疫功能紊乱密切相关,T细胞介导的细胞免疫反应在OLP的发病中起重要作用<sup>[5-6]</sup>。

曲安奈德为长效的皮质类固醇激素,其抗炎、抗过敏作用强而持久,能干扰细胞及体液免疫,减少炎症发生,增加血管敏感性,减少局部充血及体液外渗。常采用局部涂擦给药方式,病损部位能迅速达到有效浓度,起效快且全身不良反应少<sup>[7]</sup>。沈玉芹<sup>[8]</sup>通过对局部注射曲安奈德及口服泼尼松片治

疗OLP的临床疗效发现,曲安奈德局部注射组总有效率为92.5%,口服泼尼松组总有效率为71.9%,差异有统计学意义,从而肯定了曲安奈德的临床疗效。但反复局部用药也可出现局部组织萎缩、抵抗力下降,易发生局部感染、女性患者月经紊乱等并发症,一般临床用药不宜超过3个月。

匹多莫德是人工合成的具有口服生物活性的免疫促进药,可提高中性粒细胞和巨噬细胞趋化作用,激活自然杀伤细胞,使免疫低下时的 $CD_4^+/CD_8^+$ 比值升高,通过刺激白细胞介素2及干扰素 $\gamma$ ,来促进细胞免疫反应,可用于治疗病毒性及细菌性感染,与抗菌药物合用,可有效改善感染症状及体征,在治疗难治性反复感染方面疗效显著<sup>[9]</sup>。匹多莫德口服吸收快,安全性较好,可用于妊娠期妇女及儿童。

本研究结果显示,治疗1、3个月后,观察组患者总有效率均显著高于对照组,差异均有统计学意义。两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义。这表明,两种药物联合治疗OLP近期、远期疗效及安全性均较好。

综上所述,匹多莫德联合曲安奈德治疗CLP较单用曲安奈德疗效更显著,安全性较好。由于本研究纳入的样本量较小,此结论还有待大样本、多中心研究进一步证实。

## 参考文献

- [1] Bucay N, Sarosi I, Dunstan CR, et al. osteoprotegerin-deficient mice develop early onset osteoporosis and arterial calcification[J]. *Genes Dev*, 1998, 12(9): 1 260.
- [2] 李洁婷,柳志文.口腔扁平苔藓治疗进展[J]. *中国实用口腔科杂志*, 2010, 3(3): 179.
- [3] 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[J]. *中华口腔医学杂志*, 2005, 40(2): 92.
- [4] Nico MM, Fernandes JD, Lourenço SV. Oral lichen planus[J]. *An Bras Dermatol*, 2011, 86(4): 633.
- [5] 漆明,张敬,马敏,等.人胎盘脂多糖联合曲安奈德治疗口腔扁平苔藓的疗效观察[J]. *现代口腔医学杂志*, 2007, 21(4): 436.
- [6] 刘雅菁,王文梅.口腔扁平苔藓中T淋巴细胞亚群的研究进展[J]. *国际口腔医学杂志*, 2011, 38(4): 433.
- [7] 杨鑫,范小平,向学熔,等.曲安奈德与鱼肝油治疗非糜烂型口腔扁平苔藓的临床观察[J]. *重庆医科大学学报*, 2009, 34(11): 1 581.
- [8] 沈玉芹.曲安奈德局部注射治疗口腔扁平苔藓疗效观察[J]. *蚌埠医学院学报*, 2011, 36(6): 631.
- [9] 田新平,曾小峰.新型合成免疫调节剂:匹多莫德[J]. *中国新药杂志*, 2005, 14(1): 111.

(收稿日期:2015-03-16 修回日期:2015-07-19)

(编辑:陈宏)