

雷尼替丁联合西地碘含片治疗复发性阿弗他溃疡的疗效观察

刘 丹

罗田县万密斋医院 口腔科, 湖北 罗田 438600

摘要: **目的** 观察雷尼替丁联合西地碘含片治疗复发性阿弗他溃疡的临床疗效。**方法** 选取2013年8月—2015年7月罗田县万密斋医院口腔科收治的复发性阿弗他溃疡患者124例,按照入选次序编号并分为对照组和治疗组,每组各62例。对照组口含西地碘含片,1片/次,5次/d。治疗组在对照组治疗的基础上,取盐酸雷尼替丁胶囊研磨成粉末,用消毒棉签将其涂敷于溃疡面上,1粒/次,4次/d,直至溃疡消失,黏膜修复完全为止。观察两组的临床疗效,同时比较两组患者疼痛指数和平均溃疡期。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为80.65%、95.16%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组患者疼痛指数均较治疗前显著降低,同组治疗前后差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后治疗组疼痛指数低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组患者的平均溃疡期短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 雷尼替丁联合西地碘含片治疗口腔溃疡具有较好的临床疗效,可降低疼痛指数,缩短平均溃疡期,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 盐酸雷尼替丁胶囊; 西地碘含片; 复发性阿弗他溃疡; 疼痛指数; 平均溃疡期

中图分类号: R988.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)02-0311-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.02.036

Clinical observation of ranitidine combined with Cydiodine Buccal Tablets in treatment of recurrent aphthous ulcer

LIU Dan

Department of Stomatology, Wanmizhai Hospital in Luotian County, Luotian 438600, China

Abstract: **Objective** To explore the clinical efficacy of ranitidine combined with Cydiodine Buccal Tablets in treatment of recurrent aphthous ulcer. **Methods** The total of 124 patients with recurrent aphthous ulcer in Wanmizhai Hospital in Luotian County from August 2013 to July 2015 were analyzed. The patients were divided into control group and treatment group according to the selected order numbers, and each group had 62 cases. The patients in the control group held Cydiodine Buccal Tablets in the mouth, 1 tablet/time, five times daily. Ranitidine Hydrochloride Capsules were grounded into powder, and coated on the ulcer surface with disinfection swab in the treatment group on the basis of the control group, 1 grain/time, four times daily. Two groups were treated until ulcer disappeared and mucosal repaired completely. After treatment, the efficacy was evaluated, and pain indexes and average ulcer stage in two groups were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 80.65% and 95.16%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, pain indexes in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). After treatment, pain indexes in the treatment group were lower than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). The average ulcer stage in the treatment group was shorter than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Ranitidine combined with Cydiodine Buccal Tablets has clinical curative effect in treatment of recurrent aphthous ulcer, and can reduce the pain index, also can shorten the average ulcer stage, which has a certain clinical application value.

Key words: Ranitidine Hydrochloride Capsules; Cydiodine Buccal Tablets; recurrent aphthous ulcer; pain index; average ulcer stage

复发性阿弗他溃疡在黏膜的任何部位均能出现,但好发于舌缘、颊、唇等部位,各年龄段均可

发病,女性较多,一年四季均能发生,是口腔黏膜疾病中发病率最高的一种疾病。随着人们饮食习惯

收稿日期: 2016-10-22

作者简介: 刘 丹 (1980—), 女, 主治医师, 研究方向是口腔疾病的诊疗。Tel: 13636081688 E-mail: 379691733@qq.com

的变化及生活工作压力的增加,复发性口腔溃疡的发病率逐年上升,严重影响患者的生活质量和工作效率。复发性口腔溃疡的发病机制尚未明确,病因复杂,一般认为与遗传、免疫、感染、消化道疾病、维生素及微量元素缺乏、心理因素等有关^[1]。雷尼替丁作为一种作用力较强的组胺 H₂ 受体阻滞剂,是目前临床上治疗胃溃疡使用最多的药物。同时该药不仅能提高患者的机体免疫力,还能有效缓解消化性溃疡产生的疼痛及促进病灶愈合。研究发现,雷尼替丁用于治疗口腔溃疡时同样具有上述作用^[2]。西地碘含片在唾液酶的作用下,通过迅速释放出的碘分子直接卤化菌体蛋白质的方式来杀灭口腔内各种微生物,包括真菌、细菌繁殖体、芽孢、甚至病毒,用于治疗口腔溃疡、牙龈炎、慢性咽炎、牙周炎等疾病^[3]。临床治疗复发性口腔溃疡主要采取以止痛、消炎、促进溃疡愈合为目的多种治疗方法,但效果并不理想,且复发率较高。罗田县万密斋医院采用雷尼替丁联合西地碘含片治疗复发性阿弗他溃疡,取得了较好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 8 月—2015 年 7 月罗田县万密斋医院口腔科收治的复发性阿弗他溃疡患者 124 例,其中男 57 例,女 67 例;年龄 19~53 岁,平均年龄 (36.7±5.6) 岁;病程 0.5~3 d,平均病程 (1.7±0.3) d。所有患者诊断标准以《口腔黏膜病学》^[4]为准。患者均有周期性复发史,口腔溃疡发生部位多见于舌缘、颊黏膜、唇内侧等部位。局部呈烧灼样痛感,进食时疼痛加剧,检查时可见散在的一个或数个圆形或椭圆形溃疡,表层有白色或黄白色纤维性假膜,边缘整齐充血,溃疡面较浅且呈微凹状,基底柔软。

所有患者就诊前 1 个月内未接受过任何口腔溃疡的药物,排除血液系统疾病、心血管功能严重异常、肝肾功能异常及其他口腔黏膜病变。且入选前患者发生口腔溃疡的时间在 72 h 内。

1.2 药物

盐酸雷尼替丁胶囊由江西汇仁药业股份有限公司生产,规格 150 mg/粒,产品批号 20130711;西地碘含片由北京华素制药股份有限公司生产,规格 1.5 mg/片,产品批号 20130623。

1.3 分组和治疗方法

所有患者按入选次序编号,奇数为治疗组,偶数为对照组,每组各 62 例。其中对照组男 30 例,

女 32 例,年龄 21~53 岁,平均年龄 (37.1±5.4) 岁;病程 1~3 d,平均病程为 (1.5±0.5) d。治疗组男 27 例,女 35 例,年龄 19~48 岁,平均年龄为 (35.2±7.4) 岁;病程 0.5~3 d,平均病程 (1.8±0.2) d。两组患者的年龄、性别组成、病程及病情等一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组口含西地碘含片,1 片/次,5 次/d;治疗组在对照组治疗的基础上,取盐酸雷尼替丁胶囊研磨成粉末,用消毒棉签将其涂敷于溃疡面上,10 min 内禁食、禁水,1 粒/次,4 次/d,直至溃疡消失,黏膜修复完全为止。所有患者治疗期间保持良好的口腔卫生习惯,早晚及餐后漱口,并且禁止食用辛辣等刺激性食物及烟酒。

1.4 疗效判断标准^[5]

显效:溃疡愈合期短于平均溃疡愈合期,且疼痛指数减小;有效:溃疡期短于平均溃疡愈合期,但疼痛指数无改变,或疼痛指数减小但溃疡愈合期不短于平均溃疡愈合期;无效:溃疡期不短于平均溃疡愈合期且疼痛指数无改变。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

1.5 观察指标和检测方法

疼痛指数:采用视觉类比量表记录患者治疗期内每天的疼痛指数。视觉类比量表是采用 10 cm 的直线,0 cm 端表示“无痛”,10 cm 端表示“最剧烈的疼痛”,根据疼痛感觉的不同程度,在直线的相应尺度位置进行标记记录。平均溃疡期:各溃疡持续时间总和除以溃疡总数。每天认真检查并详细记录每位患者每个溃疡的变化情况,记录溃疡持续时间。

1.6 不良反应

观察两组患者治疗过程中有无皮疹、恶心、头疼、头晕等不良反应情况发生。

1.7 统计学处理

所得数据采用 SPSS 18.0 统计学软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以百分数表示,采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效 29 例,有效 21 例,总有效率为 80.65%;治疗组显效 40 例,有效 19 例,总有效率为 95.16%,两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者疼痛指数比较

治疗后,两组疼痛指数均较显著降低,同组治

疗前后差异有统计学意义 ($P<0.05$); 治疗后治疗组疼痛指数低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组的平均溃疡期短于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表2。

表1 两组患者临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	62	29	21	12	80.65
治疗	62	40	19	3	95.16*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表2 两组观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on observational indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	疼痛指数		平均溃疡期/d
		治疗前	治疗后	
对照	62	8.1 $\pm$ 1.5	6.3 $\pm$ 2.1*	4.6 $\pm$ 2.0
治疗	62	8.0 $\pm$ 1.8	4.1 $\pm$ 2.5* [▲]	3.0 $\pm$ 1.7 [▲]

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P<0.05$

* $P<0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P<0.05$ vs control group after treatment

2.3 不良反应发生情况

在治疗过程中, 两组患者均未发生恶心、皮疹、头疼、头晕等不良反应。

3 讨论

多数相关研究表明, 患者免疫系统功能降低会导致消化系统炎症及溃疡病变的发生, 而消化系统功能紊乱会导致口腔溃疡的发生。同时, 患者的内分泌功能紊乱与口腔溃疡的发生也存在相关性, 患者在受到外界环境改变等因素的刺激导致内分泌失调后, 均可能患有口腔溃疡^[6]。

西地碘含片对口腔黏膜无刺激, 具有杀菌、收敛、消除黏膜水肿、止痛、清除口腔臭味、促进口腔黏膜溃疡愈合等作用^[7]。雷尼替丁不仅可以显著改善病灶部位的循环情况, 还可加速溃疡部位的愈合, 并能快速缓解疼痛, 而且具有费用相对较低、不良反应少等特点^[8]。

本次研究结果表明, 治疗组患者总有效率显著高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗后, 两组患者的疼痛指数均显著降低, 该指标的减低程度治疗组优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 说明雷尼替丁联合西地碘含片治疗口腔溃疡的疗效明显优于单纯使用西地碘含片。

综上所述, 雷尼替丁联合西地碘含片治疗口腔溃疡具有较好的临床疗效, 可降低疼痛指数, 缩短平均溃疡期, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 晁春娥. 复发性口腔溃疡发病机制与治疗的临床研究 [J]. 中国当代医药, 2010, 17(3): 16-17.
- [2] 王爱云, 王志刚. 双黄连口服液与雷尼替丁治疗口腔溃疡临床观察 [J]. 当代医学, 2011, 17(3): 148-149.
- [3] 普 焱. 西地碘含片治疗牙龈炎的临床疗效 [J]. 中国药物经济学, 2015(1): 78-79.
- [4] 李秉琦. 实用口腔黏膜病学 [M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 49-56.
- [5] 中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会. 复发性阿弗他溃疡疗效评价的试行标准 [J]. 中华口腔医学杂志, 2002, 15(3): 234-234.
- [6] 张贤梅, 孙勤国. 复发性口腔溃疡发病机制及中西医结合治疗进展 [J]. 时珍国医国药, 2013, 24(10): 2495-2497.
- [7] 王 莺, 王 磊, 王义江. 西地碘含片佐治疱疹性咽峡炎 80 例疗效观察 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2010, 13(1): 87.
- [8] 李 平. 双黄连口服液与雷尼替丁治疗口腔溃疡临床观察 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2015, 2(12): 114-115.