

黄氏响声丸联合布地奈德治疗慢性咽炎的临床研究

汪姬婵¹, 陈学明¹, 王国芳²

1. 上海交通大学医学院附属瑞金医院北院 耳鼻咽喉科, 上海 201801

2. 延安大学附属医院 呼吸与危重医学科, 陕西 延安, 716000

摘要: **目的** 探讨黄氏响声丸联合布地奈德气雾剂治疗慢性咽炎的临床疗效。**方法** 选取2015年12月—2018年12月上海交通大学医学院附属瑞金医院北院收治的120例慢性咽炎患者为研究对象, 将所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各60例。对照组患者吸入布地奈德气雾剂, 初始推荐剂量为0.5 mg/次, 3次/d; 治疗组患者在对照组治疗的基础上口服黄氏响声丸, 6丸/次, 3次/d。两组患者持续治疗4周。观察两组的临床疗效, 比较两组的临床症状缓解时间、血清炎症因子水平。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为83.33%、93.33%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者黏膜充血、咽喉干痒、声音嘶哑和咽喉疼痛消失时间均显著短于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者血液中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平均明显下降, 同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组患者血液中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 黄氏响声丸联合布地奈德气雾剂治疗慢性咽炎具有较好的临床疗效, 能改善临床症状, 降低血清炎症因子水平, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 黄氏响声丸; 布地奈德气雾剂; 慢性咽炎; 临床症状; 炎症因子

中图分类号: R974 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2019)10-2990-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.10.022

Clinical study on Huangshi Xiangsheng Pills combined with budesonide in treatment of chronic pharyngitis

WANG Ji-chan¹, CHEN Xue-ming¹, WANG Guo-fang²

1. Department of Otorhinolaryngology, Beiyuan Hospital of Affiliated Ruijin Hospital of Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 201801, China

2. Department of respiratory and critical medicine, Yan'an University Affiliated Hospital, Shanghai 201801, China

Abstract: **Objective** To investigate the clinical effect of Huangshi Xiangsheng Pills combined with Budesonide Inhalation Aerosol in treatment of chronic pharyngitis. **Methods** Patients (120 cases) with chronic pharyngitis in Beiyuan Hospital of Affiliated Ruijin Hospital of Shanghai Jiao Tong University School of Medicine from December 2015 to December 2018 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were inhalation administered with Budesonide Inhalation Aerosol, 0.5 mg/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Huangshi Xiangsheng Pills on the basis of the control group, 6 pills/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and clinical symptoms remission time and serum levels of inflammatory factors in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 83.33% and 93.33%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the disappearance time of mucosal congestion, dry and itchy throat, hoarseness, and sore throat in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of neutrophils and eosinophils in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the serum levels of inflammatory factors in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Huangshi Xiangsheng Pills combined with Budesonide Inhalation Aerosol has clinical

收稿日期: 2019-06-09

作者简介: 汪姬婵(1984—), 女, 浙江绍兴人, 主治医师, 硕士, 主要研究方向为鼻部疾患。E-mail: wangjichan33@qq.com

*通信作者 王国芳(1979—), 陕西延安人, 副主任医师, 硕士, 主要研究方向为肺癌、慢性气道疾病。E-mail: 610042682@qq.com

curative effect in treatment of chronic pharyngitis, can improve clinical symptoms, and reduce the serum level of inflammatory factors, which has a certain clinical application value.

Key words: Huangshi Xiangsheng Pills; Budesonide Inhalation Aerosol; chronic pharyngitis; clinical symptom; inflammatory factor

慢性咽炎主要是指咽部黏膜下淋巴组织和咽部黏膜的一种慢性炎症, 主要临床表现包括咽部异物感、刺痒、咽干等, 主要是由于机体免疫力低下和细菌、病毒等病原体入侵引起的^[1-2]。目前临床上主要通过糖皮质激素、抗生素等药物进行治疗。布地奈德是一种糖皮质激素, 局部应用于咽喉黏膜处时具有抗过敏、抗炎、抗渗出和止痒作用^[3-4]。黄氏响声丸是由桔梗、浙贝母、薄荷等组成, 具有利咽开音、化痰散结、疏风清热的功效^[5]。本研究选取上海交通大学医学院附属瑞金医院北院收治的120例慢性咽炎患者为研究对象, 探讨黄氏响声丸联合布地奈德气雾剂雾化的临床疗效。

1 对象和方法

1.1 一般资料

选取2015年12月—2018年12月上海交通大学医学院附属瑞金医院北院收治的120例慢性咽炎患者为研究对象。其中男61例, 女59例; 年龄18~56岁, 平均年龄 (41.52 ± 7.36) 岁; 病程10个月~5年, 平均病程 (2.87 ± 0.69) 年。

纳入标准: 患者符合《耳鼻咽喉头颈外科学》中关于慢性咽炎的相关诊断标准^[6]; 患者治疗病程均 ≥ 10 个月。

排除标准: 患者合并肺炎、支气管炎等疾病; 对本研究所用药物过敏; 患者处于哺乳期或妊娠期; 伴有严重感染、恶性肿瘤、严重肝肾功能不全、免疫系统疾病、精神疾病等疾病者。

1.2 药物

布地奈德气雾剂由鲁南贝特制药有限公司生产, 规格0.1 mg/揅, 产品批号151009、160514、180219; 黄氏响声丸由无锡济民可信山禾药业股份有限公司生产, 规格0.133 g/丸, 产品批号150911、160526、180519。

1.3 分组和治疗方法

将所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各60例。其中对照组男30例, 女30例; 年龄为18~56岁, 平均年龄为 (41.57 ± 7.41) 岁; 病程为10个月~5年, 平均病程为 (2.91 ± 0.71) 年。治疗组男31例, 女29例; 年龄为18~56岁, 平均年龄为 (41.47 ± 7.31) 岁; 病程为10个月~5年, 平均病

程为 (2.83 ± 0.67) 年。两组患者年龄、病程等一般资料比较无显著差异, 具有临床可比性。

对照组患者吸入布地奈德气雾剂, 初始推荐剂量为0.5 mg/次, 3次/d; 治疗组患者在对照组治疗的基础上口服黄氏响声丸, 6丸/次, 3次/d。两组患者持续治疗4周。

1.4 临床疗效判定标准^[7]

治愈: 症状基本消失, 局部无异常体征; 好转: 症状减轻; 无效: 未达到以上标准者。

总有效率 = (治愈 + 好转) / 总例数

1.5 观察指标

1.5.1 临床症状缓解时间 对比两组在治疗后黏膜充血、咽喉干痒、声音嘶哑和咽喉疼痛消失时间。

1.5.2 血清炎症因子水平 两组患者治疗前后抽取清晨空腹肘静脉血5 mL, 取上清液, 使用生化检测仪测定血液中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平。

1.6 不良反应观察

观察两组患者不良反应发生情况, 如喉部刺激、咳嗽、声嘶、皮疹等。

1.7 统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行数据处理。计数资料比较采用 χ^2 检验, 计量资料比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组患者治愈18例, 好转32例, 无效10例, 总有效率为83.33%; 治疗组患者治愈22例, 好转34例, 无效4例, 总有效率为93.33%; 两组治疗有效率进行比较则治疗组较高($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组临床症状缓解时间比较

治疗后, 治疗组患者黏膜充血、咽喉干痒、声音嘶哑和咽喉疼痛消失时间均显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组血清炎症因子水平比较

治疗后, 两组患者血液中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平均明显下降, 同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组患者血液中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	18	32	10	83.33
治疗	60	22	34	4	93.33*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组临床症状缓解时间比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)Table 2 Comparison on clinical symptoms remission time between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)

组别	黏膜充血消失时间/d	咽喉干痒消失时间/d	声音嘶哑消失时间/d	咽喉疼痛消失时间/d
对照	5.17 ± 0.67	5.46 ± 0.75	4.77 ± 0.59	6.17 ± 0.78
治疗	$3.83 \pm 0.53^*$	$4.13 \pm 0.58^*$	$3.83 \pm 0.48^*$	$5.24 \pm 0.62^*$

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表3 两组血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison on serum levels of inflammatory factors between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	中性粒细胞/($\times 10^9 L^{-1}$)	嗜酸性粒细胞/($\times 10^9 L^{-1}$)
对照	60	治疗前	2.39 ± 0.44	0.39 ± 0.04
		治疗后	$1.94 \pm 0.34^*$	$0.35 \pm 0.03^*$
治疗	60	治疗前	2.41 ± 0.41	0.40 ± 0.05
		治疗后	$1.52 \pm 0.29^{*\Delta}$	$0.29 \pm 0.03^{*\Delta}$

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: $\Delta P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; $\Delta P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

在治疗过程中, 对照组发生喉部刺激 2 例, 咳嗽 1 例, 声嘶 1 例, 不良反应发生率为 6.67%; 治疗组发生喉部刺激 2 例, 咳嗽 1 例, 声嘶 1 例, 皮疹 1 例, 不良反应发生率为 8.33%。两组患者不良反应发生率差异无统计学意义。

3 讨论

慢性咽炎是临床上一种常见的耳鼻咽喉科疾病, 常见临床表现包括黏稠样分泌物、咳嗽、咽痒、声音嘶哑、咽喉疼痛等。目前临床上主要是给予激素、抗生素等药物进行治疗慢性咽炎, 具有较好的疗效, 但存在副作用较多、易复发等问题^[8-9]。

近几年气雾吸入的给药方式广泛用于治疗慢性咽炎治疗, 具有不良反应低、疗效显著、操作简便等特点。布地奈德能够通过气雾吸入方式给药, 以微小颗粒状均匀迅速地分布于上呼吸道和咽部表面, 能够快速达到药效浓度, 能够通过促进机体微小血管进行收缩, 能够缓解咽部灼烧感、黏膜充血等临床症状; 布地奈德局部应用时具有较强的抗炎

作用, 能够通过降低过敏介质的活性、阻止过敏介质释放及抑制成纤维细胞增生缓解炎症反应^[10-11]。黄氏响声丸是由桔梗、浙贝母、薄荷等组成, 具有利咽开音、化痰散结、疏风清热的功效, 具有抗炎、抗过敏和提高机体免疫力等作用^[12-13]。本研究采用黄氏响声丸联合布地奈德雾化治疗慢性咽炎, 经过治疗后, 治疗组的总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$); 治疗组患者黏膜充血、咽喉干痒、声音嘶哑和咽喉疼痛消失时间均显著短于对照组 ($P < 0.05$)。

慢性咽炎主要是涉及咽部淋巴组织、咽部黏膜的一种炎症反应, 血液中中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平高低与慢性咽炎的严重程度密切相关^[14]。本研究中, 治疗后两组患者血液中性粒细胞和嗜酸性粒细胞水平均显著降低 ($P < 0.05$), 并且治疗组相关水平降低程度较大 ($P < 0.05$)。

综上所述, 黄氏响声丸联合布地奈德气雾剂治疗慢性咽炎具有较好的临床疗效, 能改善临床症状, 降低血清炎症因子水平, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 董丽婷, 顾真, 潘凯. 慢性咽炎的病因机理探讨 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(3): 51-52.
- [2] 蒙慧菊, 梁逸, 何月洁, 等. 慢性咽炎的治疗与预防研究进展 [J]. 中国临床新医学, 2013, 6(12): 1221-1225.
- [3] 刘永刚, 闫一敏, 杨荣松. 复方双花片联合布地奈德治疗慢性咽炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2017, 32(11): 2137-2140.
- [4] 甄志贤, 刘海宁, 王勇, 等. 清咽化结汤联合布地奈德雾化吸入对慢性咽炎患者 T 淋巴细胞亚群及血清 TNF- α 、IL-6 水平变化的影响 [J]. 世界中西医结合杂志, 2018, 13(11): 1600-1603, 1607.
- [5] 吴延涛, 封彦蕾, 邱宝珊. 黄氏响声丸治疗慢性咽炎、慢性咽喉炎临床观察 [J]. 成都中医药大学学报, 2009, 32(2): 33-34.
- [6] 韩德民. 耳鼻咽喉头颈外科学 [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2004: 283-187.
- [7] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社出版, 2002: 607-608.
- [8] 苏同生, 骆晓敏. 慢性咽炎的病因病机与临证治疗述评 [J]. 中华中医药学刊, 2004, 22(9): 1617-1618.
- [9] 万玉琼, 田理. 慢性咽炎的中西医结合治疗进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2007, 16(8): 1155-1156.
- [10] 孙开宇, 张岑, 胡敏, 等. 口炎清颗粒联合布地奈德治疗慢性咽炎的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(10): 2665-2668.
- [11] 蔡文峰. 布地奈德混悬液雾化吸入治疗咽炎合并声带水肿的疗效 [J]. 江苏医药, 2017, 43(2): 143-144.
- [12] 吴延涛, 封彦蕾. 黄氏响声丸治疗慢性咽炎、慢性咽喉炎 100 例 [J]. 光明中医, 2009, 24(7): 1311-1312.
- [13] 王金菊, 焦晓霞. 黄氏响声丸治疗咽炎的临床疗效观察 [J]. 实用医技杂志, 2000, 7(1): 23.
- [14] 陆小虎, 杨建, 张秋, 等. 慢性咽炎患者咽部分泌物病原菌感染状况及血液中嗜酸性粒细胞和中性粒细胞表达情况分析 [J]. 国际检验医学杂志, 2018, 39(17): 2134-2136, 2139.