

穿王消炎片联合头孢地尼治疗慢性咽炎的临床研究

周利胜, 曹银生, 贺松坡

许昌市中心医院 耳鼻喉科, 河南 许昌 461000

摘要: **目的** 探讨穿王消炎片联合头孢地尼治疗慢性咽炎的临床疗效。**方法** 选取2017年7月—2018年4月在许昌市中心医院进行治疗的98例慢性咽炎患者为研究对象,根据住院号的奇偶数将所有患者分为对照组和治疗组,每组各49例。对照组口服头孢地尼片,0.1 g/次,3次/d。治疗组在对照组治疗基础上口服穿王消炎片,0.88 g/次,3次/d。两组均连续治疗2周。观察两组的临床疗效,比较两组临床症状改善时间和炎症因子的变化情况。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为81.63%、95.92%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组咽喉痛痒、咽喉异物感、干咳、分泌物增多等临床症状改善时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组血清C反应蛋白(CRP)、白细胞介素-4(IL-4)、白细胞介素-6(IL-6)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)的表达均较治疗前降低,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,治疗组CRP、IL-4、IL-6、TNF- α 水平显著低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 穿王消炎片联合头孢地尼治疗慢性咽炎具有较好的临床疗效,可显著改善患者临床症状,降低机体炎症因子水平,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 穿王消炎片; 头孢地尼片; 慢性咽炎; C反应蛋白; 白细胞介素-4; 白细胞介素-6; 肿瘤坏死因子- α

中图分类号: R987 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2018)11-2902-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.11.031

Clinical study of Chuanwang Xiaoyan Tablets combined with cefdinir in treatment of chronic pharyngitis

ZHOU Li-sheng, CAO Yin-sheng, HE Song-po

Department of Otolaryngology, Xuchang Central Hospital, Xuchang 461000, China

Abstract: **Objective** To investigate the clinical efficacy of Chuanwang Xiaoyan Tablets combined with cefdinir in treatment of chronic pharyngitis. **Methods** Patients (98 cases) with chronic pharyngitis in Xuchang Central Hospital from July 2017 to April 2018 were divided into treatment group (49 cases) and control group (49 cases) according to the odd and even number of hospitalization. Patients in the control group were *po* administered with Cefdinir Tablets, 0.1 g/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Chuanwang Xiaoyan Tablets on the basis of the control group, 0.88 g/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and improvement time of clinical symptoms and changes of inflammatory factors in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment group were 81.63% and 95.92%, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the improvement time of symptoms such as sore throat, laryngopharyngeal foreign body sensation, dry cough and increased secretion in the treatment group was significantly shorter than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, CRP, IL-4, IL-6, and TNF- α were significantly decreased in two groups, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). After treatment, CRP, IL-4, IL-6, and TNF- α in the treatment group were lower than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Chuanwang Xiaoyan Tablets combined with cefdinir has significant clinical effect in treatment of chronic pharyngitis, and can significantly improve the clinical symptoms and reduce the inflammatory factors, which has a certain clinical application value.

Key words: Chuanwang Xiaoyan Tablets; Cefdinir Tablets; chronic pharyngitis; CRP; IL-4; IL-6; TNF- α

收稿日期: 2018-05-26

作者简介: 周利胜, 主治医师, 研究方向是咽喉肿瘤的诊疗。E-mail: huashengdun2008@126.com

慢性咽炎是耳鼻喉科常见的一种疾病,是咽黏膜、黏膜下及其淋巴组织的一类慢性炎症性疾病,多因急性咽炎治疗不当,反复发作形成的,临床主要以咽痒、咳嗽、黏稠样分泌物、咽喉疼痛及声音嘶哑等为主要表现,具有病程长、病因复杂、症状顽固及不易治愈等特点,对患者生活质量有严重影响^[1]。头孢地尼通过阻止细菌细胞壁的合成来发挥抗菌作用^[2]。穿王消炎片具有消炎解毒的功效,临床多用于痰热咳嗽、急慢性扁桃腺炎、咽喉炎等疾病的治疗^[3]。因此,本研究对慢性咽炎患者采用穿王消炎片联合头孢地尼治疗,获得了满意效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2017年7月—2018年4月在许昌市中心医院进行治疗的98例慢性咽炎患者为研究对象,其中男50例,女48例;年龄25~65岁,平均年龄 (38.42 ± 1.53) 岁;病程1~6年,平均病程为 (3.27 ± 0.34) 年。

纳入标准 (1)均符合慢性咽炎诊断标准^[4];(2)年龄均大于18岁者;(3)均取得知情同意者。

排除标准 (1)伴有严重肝肾功能异常者;(2)正在接受其他治疗方案治疗者;(3)对研究药物过敏者;(4)妊娠或哺乳期妇女;(5)急性咽炎者;(6)伴有全身严重感染及其他恶性肿瘤者;(7)伴有自身免疫系统疾病及造血系统疾病者;(8)伴有精神障碍者;(9)未取得知情同意者。

1.2 药物

穿王消炎片由广东一力罗定制药有限公司生产,规格0.22 g/片,产品批号170509;头孢地尼片由江苏亚邦强生药业有限公司生产,规格0.1 g/片,产品批号170607。

1.3 分组和治疗方法

根据住院号的奇偶数将所有患者分为对照组和治疗组,每组各49例。其中对照组男26例,女23例;年龄25~64岁,平均年龄 (38.37 ± 1.48) 岁;病程1~6年,平均病程 (3.15 ± 0.26) 年。治疗组男24例,女25例;年龄25~65岁,平均年龄 (38.56 ± 1.62) 岁;病程1~6年,平均病程 (3.34 ± 0.45) 年。两组患者一般资料比较差异没有统计学意义,具有可比性。

对照组口服头孢地尼片,0.1 g/次,3次/d。治疗组在对照组治疗基础上口服穿王消炎片,0.88 g/次,3次/d。两组均治疗2周后进行效果比较。

1.4 临床疗效评价标准^[5]

治愈:患者症状消失,内窥镜检查窦口开放良好,窦腔黏膜上皮化,无脓性分泌物;好转:症状明显改善,内窥镜检查见窦腔黏膜部分区域水肿、肥厚或肉芽组织形成,有少量脓性分泌物;无效:未达到上述标准。

总有效率=(治愈+好转)/总例数

1.5 观察指标

1.5.1 症状改善情况 对两组患者咽喉痛痒、咽喉异物感、干咳、分泌物增多等症状改善时间进行比较。

1.5.2 炎症因子 于治疗前后清晨空腹抽取患者肘静脉血5 mL,采用ELISA法检测C反应蛋白(CRP)、白细胞介素-4(IL-4)、白细胞介素-6(IL-6)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α),所有操作均严格按照说明书进行。

1.6 不良反应观察

对两组患者治疗过程中可能发生的过敏、腹痛、腹泻、皮肤瘙痒、肝功能异常等药物相关的不良反应进行比较。

1.7 统计学分析

采用统计软件SPSS 19.0对研究数据进行统计学分析。两组临床症状改善时间、血清炎症因子水平用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验;有效率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组治愈17例,好转23例,总有效率为81.63%;治疗组治愈23例,好转24例,总有效率是95.92%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状改善时间比较

治疗后,治疗组咽喉痛痒、咽喉异物感、干咳、分泌物增多等症状改善时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组炎症因子比较

治疗后,两组血清CRP、IL-4、IL-6、TNF- α 水平均较治疗前降低,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,治疗组CRP、IL-4、IL-6、TNF- α 水平显著低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

2.4 不良反应对比

两组治疗期间均无药物相关不良反应发生。

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	49	17	23	9	81.63
治疗	49	23	24	2	95.92*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组临床症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on clinical symptoms improvement time between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	临床症状改善时间/d			
		咽喉痛痒	咽喉异物感	干咳	分泌物增多
对照	49	4.32 ± 0.43	2.86 ± 0.34	5.37 ± 0.73	4.54 ± 0.49
治疗	49	2.12 ± 0.35*	1.45 ± 0.23*	3.43 ± 0.61*	2.12 ± 0.42*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表3 两组炎症指标对比 ($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison of two groups of inflammatory markers ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	CRP/(mg·L ⁻¹)	IL-4/(ng·L ⁻¹)	IL-6/(ng·L ⁻¹)	TNF-α/(ng·L ⁻¹)
对照	49	治疗前	37.87 ± 5.45	125.65 ± 32.87	272.52 ± 39.28	183.75 ± 27.36
		治疗后	18.75 ± 4.42*	95.81 ± 12.73*	254.36 ± 17.45*	96.62 ± 24.68*
治疗	49	治疗前	37.84 ± 5.42	125.63 ± 32.83	272.49 ± 39.26	183.72 ± 27.32
		治疗后	12.52 ± 4.35*▲	71.35 ± 12.64*▲	123.54 ± 17.32*▲	78.63 ± 14.54*▲

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

3 讨论

慢性咽炎是我国成人常见的一种疾病,近年来随着环境污染不断加重以及人们生活习惯的不断改变,慢性咽炎的发生率也逐渐增高,普通人群中的发病率高达40%,而在白领及教师人群中发病率更高^[6]。临床对其治疗主要给予抗生素、抗病毒、激素等药物,但治疗效果不明显,并可出现耐药性。所以,寻找积极有效的治疗措施极为重要。

头孢地尼对格兰阳性菌、革兰阴性菌均有着广谱的抗菌作用,主要是通过阻止细菌细胞壁的合成为发挥抗菌作用^[2]。慢性咽炎在中医上属于“喉痹”范畴,认为是由阴虚肺燥而引发的疾病,治疗上多以解毒利咽、滋阴润燥及活血养血等为基本原则^[7]。穿王消炎片的主要组分为穿心莲、了哥王,具有消炎解毒的功效,临床多用于痰热咳嗽、急慢性扁桃腺炎、咽喉炎等疾病的治疗^[3]。因此,本研究对慢性咽炎患者采用穿王消炎片联合头孢地尼治疗,获得了满意效果。

慢性咽炎是一种涉及鼻炎黏膜及淋巴组织的炎症反应,在此过程中涉及到了多种炎症因子。CRP是临床常用的一个反映炎症程度的急性时相反应蛋白^[8]。IL-4为机体内重要的炎症因子,在一些变态反应炎症中有着重要作用^[9]。IL-6是体内重要的炎性递质,具有促进炎症反应的作用^[10]。TNF-α是促炎细胞因子,在炎症反应中起着始动作用^[11]。本研究结果显示,经治疗,两组血清CRP、IL-4、IL-6、TNF-α水平均降低,且降低程度以治疗组更显著($P < 0.05$)。说明慢性咽炎患者采用穿王消炎片联合头孢地尼治疗可有效抑制机体炎症反应。此外,经治疗,对照组有效率为81.63%,明显低于治疗组95.92%($P < 0.05$)。经治疗,在咽喉痛痒、咽喉异物感、干咳、分泌物增多等症状改善时间上治疗组均优于对照组($P < 0.05$)。说明穿王消炎片联合头孢地尼治疗慢性咽炎效果显著。

综上所述,穿王消炎片联合头孢地尼治疗慢性咽炎具有较好的临床疗效,可显著改善患者临症状,

降低机体炎症因子水平,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 胡雨田. 耳鼻咽喉科全书·咽科学 [M]. 第2版. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 180.
- [2] 顾学章, 茆亦一. 头孢地尼的临床应用 [J]. 中国新药与临床杂志, 2003, 22(12): 754-756.
- [3] 袁尚红, 张瑜, 易群. 穿王消炎片对上呼吸道感染的作用分析 [J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012, 14(24): 85.
- [4] 贝政平, 舒怀, 周梁. 眼、耳鼻咽喉科疾病诊断标准 [M]. 第2版. 北京: 科学出版社, 2007: 429.
- [5] 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.

- [6] 乔靖, 林亮. 慢性咽炎中医药治疗现状 [J]. 亚太传统医药, 2013, 9(4): 55-56.
- [7] 白丽君, 陈光艳, 梁恬. 裴正学治疗慢性咽炎的经验 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2014, 22(2): 140-141.
- [8] 刘桂香. C反应蛋白在疾病诊断和预后评估中的研究进展 [J]. 实用医技杂志, 2012, 19(1): 33-34.
- [9] 颜婷, 孙萍. IL-4与儿童呼吸系统炎症性疾病的关系 [J]. 南昌大学学报: 医学版, 2012, 52(2): 83-84.
- [10] 林丽艳, 张慧云, 何韶衡. IL-6及其受体与炎症性疾病关系的新进展 [J]. 中国热带医学, 2008, 7(4): 680-682.
- [11] 林青, 张慧云, 何韶衡. TNF- α 与超敏反应性疾病关系的研究进展 [J]. 海南医学, 2008, 4(7): 128-131.