

表 2 两组患者不良反应发生率比较

组别	n	呼吸抑制(例)	恶心呕吐(例)	躁动(例)	总发生率(%)
对照组	42	2	1	3	14.29
观察组	43	0	1	0	2.33*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

经腹直肠癌根治术是治疗直肠癌的有效方式之一,但对患者创伤较大,术后恢复较慢,且手术切口及手术麻醉可使患者造成应激反应,引起神经内分泌以及代谢异常,引发术后呼吸系统、循环系统并发症,影响患者术后康复^[2-3]。因此,选择适合的麻醉方式和药物有利于手术顺利进行,促进患者术后恢复。瑞芬太尼、地佐辛是目前临床常用麻醉药物。研究显示^[4],瑞芬太尼是一种短效阿片类受体激动剂,具有显著的镇痛效果,且代谢不依赖于肝肾功能,减轻对肝肾功能的损害,但在术后苏醒期可能出现躁动、呼吸抑制等不良反应,严重者还可诱发心血管并发症,且长时间持续输注瑞芬太尼,会导致停药后镇痛效果迅速消失,造成术后急性疼痛出现^[5]。相较而言,地佐辛镇痛作用持久,且对人体呼吸系统、循环系统的影响较小,拔管时不会引起呛咳等不良反应,安全性更高。

本研究结果显示,两组患者术前 MAP 和 HR 指标比较无显著性差异($P>0.05$),说明瑞芬太尼、地佐辛均具有较好的镇痛效果,可有效维持术中血流动力学稳定,利于手术顺利进行;拔管时,观察组 MAP 和 HR 值均明显低于对照组($P<0.05$),说明地佐辛能够减轻对患者气道的刺激,保持患者苏醒后的血流动力学稳定;观察组苏醒时间及术后不良反应发生率均低于对照组($P<0.05$),说明采用地佐辛维持麻醉镇痛的安全性更高。综上所述,经腹直肠癌根治术中采用地佐辛维持镇痛麻醉的效果优于瑞芬太尼,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]张勇,余前土,邝立挺,等.地佐辛与瑞芬太尼对经腹直肠癌根治手术麻醉镇痛效果的比较[J].广东医学,2015,36(21):3287-3290
- [2]蓝亮.地佐辛与瑞芬太尼用于经腹直肠癌根治手术中麻醉镇痛的效果观察[J].岭南急诊医学杂志,2016,21(5):517-519
- [3]李会军,王斌.地佐辛用于瑞芬太尼麻醉腹腔镜胆囊切除术后镇痛的临床观察[J].医学理论与实践,2015,28(19):2657-2658
- [4]张帅,安芳,徐文婷.地佐辛联合瑞芬太尼用于小儿快速通道心脏麻醉术后镇痛的临床效果[J].临床合理用药杂志,2016,9(12):58-59
- [5]吴丽芬.地佐辛用于瑞芬太尼麻醉妇科腹腔镜 100 例术后的镇痛观察[J].云南医药,2013,34(4):321-322

(收稿日期:2017-09-11)

复方甘草酸苷对寻常型银屑病的免疫调节作用及疗效观察

杜存利

(山东省阳谷县中医院皮肤、性病科 阳谷 252300)

摘要:目的:研究分析在银屑病患者中阿维 A 联合复方甘草酸苷治疗后对其外周血白细胞介素-10(IL-10)以及白细胞介素-17(IL-17)的作用和效果,探讨其疗效。方法:从 2014 年 2 月~2016 年 8 月在本院接受治疗的普通型银屑病患者中选取 84 例,将其分为观察组和对照组各 42 例。对照组使用阿维 A 治疗,观察组则在对照组治疗基础上加用复方甘草酸苷片治疗。将两组患者治疗前后的 IL-10、IL-17 以及治疗效果进行对比。结果:治疗前两组患者的 IL-10、IL-17 均不存在显著差异($P>0.05$),而治疗后两组的 IL-10、IL-17 与治疗前比较均存在显著差异($P<0.05$),同时治疗后组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组治疗效果显著优于对照组($P<0.05$)。结论:使用复方甘草酸苷治疗普通型银屑病患者能够有效的对 IL-10、IL-17 进行调节,治疗效果良好,临床推广价值高。

关键词:银屑病;复方甘草酸苷;免疫调节

中图分类号:R758.63

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.059

银屑病作为一种皮肤表面增殖速度过快,且角化不全的一种慢性炎症类的皮肤病,其发病率也是较高的。由于对银屑病的发病原理还没能很好地认识清楚,所以现在没有可以根治该病的专门方法。目前,在临床应用中发现使用中医中药可以有效地改善患者的诸多症状。复方甘草酸苷含有甘草酸苷、甘氨酸和蛋氨酸,临床使用过程中表现出较好的治疗效果,但是复方甘草酸苷发生作用的原理依旧是不明确的,目前也只能认为银屑病是较多因素一起作用所引发的免疫性疾病,T 细胞免疫起到了较大

的作用。此次研究通过观察复方甘草酸苷对银屑病人的外周血 IL-17 和 IL-10 所起到的作用来具体明确其有着的实际疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料 从 2014 年 2 月~2016 年 8 月在本院接受治疗的普通型银屑病患者中选取 84 例,将其分为观察组和对照组各 42 例。观察组男 23 例,女 19 例,年龄 27~45 岁,平均年龄(39.76±4.31)岁,病程 1~5 年,平均病程(3.75±0.98)年,中度皮肤损伤 27 例,重度皮肤损伤 15 例;对照组男 25 例,女 17

例,年龄 25~43 岁,平均年龄(36.14± 3.29)岁,病程 2~5 年,平均病程(3.82± 0.96)年,中度皮肤损伤 24 例,重度皮肤损伤 18 例。两组患者的一般资料不存在显著差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组:控制患者的饮食、禁止饮食含有酒精的食物,服用阿维 A 胶囊(国药准字 H20010126),用法用量:首先患者每天服用 20~30 mg,之后发现药物起作用后让患者一直按照此剂量来服用,并且再外用涂抹地蒽酚软膏(国药准字 H37021031)。观察组:在对照组基础上加用复方甘草酸苷片(国药准字 H20083001),2 片/次,3 次/d。两组均连续治疗 5 周。

1.3 观察指标 疗程结束后进行疗效比较,并开展为期半年的随访工作,比较两组患者的复发情况。使用 ELISA 方法对两组患者的 IL-10 以及 IL-17 进行检测,在治疗前后抽取患者的静脉血 5 ml,使用 1 500 r 进行 10 min 离心分离,使用试剂盒对上层血清按说明书对 IL-10 以及 IL-17 因子表达进行检测。

1.4 临床疗效评价 显效:患者的皮肤损伤恢复至正常情况,或者患者的 PASI 减少在 60%以上;好转:患者的皮损情况较之前得到减轻,或者 PASI 减少低于 60%但是仍旧高于 20%;无效:患者的皮肤损伤情况没有得到有效的改善甚至出现恶化。总有效率=(显效例数+好转例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 用 SPSS21.0 统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,均行正态分布检验,采用双侧检验,比较用 t 检验。组内治疗前后采用配对 t 检验,两组组间比较则用独立样本 t 检验。计数资料以%表示,用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后 IL-10 及 IL-17 对比 治疗后两组患者的 IL-10 以及 IL-17 显著优于治疗前($P<0.05$),且观察组显著优于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗前后 IL-10 及 IL-17 对比($\text{ng/ml}, \bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	IL-10	IL-17
对照组	42	治疗前	6.26± 1.38	23.47± 5.28
		治疗后	9.18± 1.86	17.93± 3.95
观察组	42	治疗前	6.33± 1.46	23.53± 5.37
		治疗后	11.35± 2.37	13.64± 3.25

2.2 两组临床疗效对比 观察组的总有效率显著高于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组临床疗效对比

分组	n	显效(例)	好转(例)	无效(例)	总有效率(%)
对照组	42	14	20	8	80.95
观察组	42	21	18	3	92.86

3 讨论

寻常型银屑病作为银屑病中发生率最高的一种,它的病因较多,包括遗传和环境等许多的因素在内。最近有相关研究表明 Th17/Treg 细胞在不正常的情况下参与了寻常型银屑病的发生。Th17/Treg 细胞是人们体内一组具有免疫和抑制作用的细胞,并且 Th17 细胞通过 IL-17 的排出可以让炎症反应更强烈,而 Treg 细胞则是排出 IL-10,来起到消炎作用。所以只需检测 IL-17 以及 IL-10 的因子表达,就可以得知 Th17/Treg 的细胞活动情况。

本研究发现观察组给予阿维 A 联合复方甘草酸苷口服治疗可使寻常型银屑病患者的 IL-17 表达减少,并且 IL-10 的能力得到提高,这就可以很好地说明复方甘草酸苷能够对寻常型银屑病患者体内的 Th17/Treg 细胞状态进行平衡调节。复方甘草酸苷中主要起作用的是甘草酸苷,它有着抗炎、抗变态反应的能力,并且可以让患者的免疫功能有所恢复,还有研究指出复方甘草酸苷可以使得寻常型银屑病出现失调的 T 细胞亚群得到稳定,同时复方甘草酸苷还可以让寻常型银屑病患者 Th17 因子表达得到减少,可知复方甘草酸苷有着较好地调节寻常型银屑病免疫紊乱的作用。

本研究进一步地验证复方甘草酸苷在治疗银屑病中所起到的作用。而复方甘草酸苷有着糖皮质激素一样的抗炎、抗变态反应的能力并且可以很好地调节患者的免疫能力且不会出现使用糖皮质激素带来的不良反应,所以在安全性能上表现较好。研究也可以证明使用多种药物同时治疗不会增加不良反应的发生率,并且出现如较低的血脂、转氨酶的升高还有血钾浓度的下降等情况都可以在停止服药后恢复正常,所以用复方甘草酸苷来治疗寻常型银屑病是安全,值得信赖的。

参考文献

[1]付曼妮,解翠林.复方甘草酸苷对寻常型银屑病的免疫调节作用及临床疗效分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2017,16(2):138-140

[2]王力,吴军霞.阿维 A 联合复方甘草酸苷治疗寻常性银屑病疗效观察[J].医学临床研究,2012,29(3):558-559

[3]郑庆虎,刘志国,陈祯祥,等.复方甘草酸苷联合芥子气软膏治疗寻常型银屑病疗效观察及芥子气作用机制探讨[J].中国医师杂志,2014,16(11):1565-1567

[4]李锋,宋印娥,杨帆,等.复方甘草酸苷联合中波窄谱紫外线治疗寻常性银屑病临床疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2015,14(4):237-239

(收稿日期: 2017-08-22)