

摄涕止鼽颗粒治疗常年性变应性鼻炎42例临床观察

彭顺林¹ 钟 渠² 袁晓辉¹

摘要 目的:观察摄涕止鼽颗粒治疗常年性变应性鼻炎(PAR)的疗效。方法:78例常年性变应性鼻炎患者随机分为两组,治疗组42例应用摄涕止鼽颗粒,对照组36例应用抗组胺药氯雷他定。结果:治疗组有效率为90.48%,对照组有效率为94.44%,两组疗效比较无显著性差异($P>0.05$);而治疗组远期疗效的有效率为84.21%,对照组的有效率为54.55%,两组远期疗效有显著性差异($P<0.05$)。结论:摄涕止鼽颗粒为临床治疗 PAR 的有效制剂,且远期疗效稳定,优于西药。

主题词 鼻炎,变应性,常年性/中医药疗法;@摄涕止鼽颗粒

Clinical Observation on 42 Cases of Perennial Allergic Rhinitis Treated by Sheti Zhiqiu Granules

Peng Shunlin¹, Zhong Qu², Yuan Xiaohui¹

(1. Chengdu University of TCM, Sichuan 610075; Sichuan Mianyang Municipal Fourth People's Hospital)

Objective: To observe the curative effect of Sheti Zhiqiu Granules on perennial allergic rhinitis (PAR). **Methods:** 78 cases of PAR were randomly divided into 2 groups. The treatment group of 42 cases were treated by Sheti Zhiqiu Granules and the control group of 36 cases by antihistamin agent Loratadine. **Results:** The effective rate was 90.48% in the treatment group and 94.44% in the control group with no significantly difference between the two groups ($P>0.05$); The long-term effective rate was 84.21% in the treatment group and 54.55% in the control group with a significant difference between the two groups ($P<0.05$).

Conclusion: Sheti Zhiqiu Granules is effective for clinical treatment of PAR, with a stable long-term therapeutic effect, superior to Loratadine.

Key Words Rhinitis, Allergic, Perennial/TCM therapy; @Sheti Zhiqiu Granules

常年性变应性鼻炎(PAR)是鼻粘膜反应性增高,对某些变应原敏感而出现的以鼻粘膜病变为主的变态反应性疾病,其发病率较高,据估计我国每年约有2000万人患此病,严重影响人们身体健康与生活质量。PAR属中医学“鼻鼽”的范畴,目前多数学者认为,其病机是肺、脾、肾虚损,功能失调。笔者针对肺肾气虚与阳虚机理,研制了摄涕止鼽颗粒治疗 PAR,在临床上取得了较理想的疗效。现将2000年9月~2002年10月资料完整的78例报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:观察对象均为成都中医药大学附属医院与四川省绵阳市第四人民医院的门诊病例。按就诊顺序随机分为治疗组与对照组。治疗组42例中男19例,女23例;年龄18~59岁,平均34.6岁;病程13个月~28年,平均4.93年;合并支气管哮喘11例,鼻窦炎7例。对照组36例中男17例,女19例;年龄19~60岁,平均33.9岁;病程1~25年,平均4.81年;合并支气管哮喘12例,鼻窦炎6例。两组在性别、年龄、病程及合并症等方面均无显著差异($P>0.05$)。两组病例均排除鼻息肉、严重鼻中隔偏曲、持续应用糖皮质激素患者。

1.2 临床症状、体征分级记分标准:所有观察病例均以1997年海口会议制订的变应性鼻炎诊断标准^[1]进行评分统计。(1)记分条件:①常年性发病,具有打喷嚏(每次连续3个以上)、流清涕和鼻粘膜肿胀3个主要临床表现,1年内发病日数累计超过6个月,1日内发病时间累计超过0.5小时;②病程至少1年。(2)记分标准:有明确吸入物致敏原线索,有个人和/或家族过敏性疾病史,发作期有典型的症状和体征,各记1分,共3分;变应原皮肤试验阳性反应,至少有1种为(++)或(+++)以上;特异性IgE抗体检测阳性或变应原鼻激发试验阳性,且与皮肤试验及病史符合,各记2分,共4分。鼻分泌物涂片检查嗜酸粒细胞阳性和/或鼻粘膜刮片肥大细胞(嗜碱粒细胞)阳性记1分。记6~8分诊断为常年性变应性鼻炎,3~5分为可疑变应性鼻炎,0~2分可能为非变应性鼻炎。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法:治疗组口服摄涕止鼽颗粒(由成都中医药大学制剂室提供。药物组成:黄芪25g,黄精15g,地龙10g,肉桂10g,鹅不食草10g,石菖蒲10g,细辛4g。批号:20000308,规格:9g/袋),每天3次,每次1袋,7天为1个疗程,连续服用4个疗程。对照组口服先灵葆雅(中国上海)有限公司生产的氯雷他定片剂(批号:X960168),每片含氯雷他定10mg,服用方法为每天1次,每次10mg,7天为1个疗程,连续服用4个疗

1 成都中医药大学,四川省成都市十二桥路37号(610075)

2 四川省绵阳市第四人民医院

收稿日期:2004-03-19;修回日期:2004-06-04

附表 两组患者治疗前后症状、体征分值减少值比较($\bar{x} \pm s$)

组别	症 状				体 征
	鼻痒	喷嚏	流涕	鼻塞	
治疗组	0.93±0.43(37)	1.02±0.48(42)	1.12±0.53(40)	0.86±0.44(33)	1.01±0.56(42)
对照组	1.14±0.56(32)	1.22±0.39(36)	1.03±0.47(34)	0.97±0.35(31)	1.13±0.51(36)

注:括号内为例数

程。两组病例在治疗期间均停用其他治疗变应性鼻炎的药物。分别观察治疗前后打喷嚏、流清涕、鼻塞、鼻痒、鼻粘膜色泽及鼻甲肿胀等情况。

2.2 统计学方法:采用 t 检验,所有实验数据均运用 SPSS11.5 统计学软件处理。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准^[1]:根据治疗前后症状和体征总分,按下列公式评定其疗效:(治疗前总分-治疗后总分)/治疗前总分 $\times 100\%$ 。显效: $\geq 51\%$;有效: $21\% \sim 50\%$;无效: $< 21\%$ 。

3.2 两组患者治疗前后症状、体征变化比较:附表表示,治疗组治疗前后鼻痒、喷嚏、流涕、鼻塞等症状及体征分值的减少值,与对照组比较无明显差异($P > 0.05$),表明两组之间治疗前后症状、体征变化无统计学意义。

3.3 两组患者近期疗效比较:治疗组 42 例服用摄涕止鼾颗粒 4 周,显效 29 例,有效 9 例,总有效率 90.48%,起效时间 6~10 小时;对照组 36 例服用氯雷他定 4 周,显效 24 例,有效 10 例,总有效率 94.44%,起效时间 4~6 小时。两组治疗前后症状、体征分值的减少值及两组疗效之间均无显著差异($P > 0.05$)。

3.4 两组患者远期疗效比较:随访 1 年,治疗组 38 例中显效 22 例,有效 10 例,总有效率 84.21%;对照组 33 例中显效 12 例,有效 6 例,总有效率 54.55%。经统计学分析,两组远期疗效有显著性差异($P < 0.05$)。

3.5 两组患者治疗过程中不良反应观察:治疗组中有 2 例患者服药 5 天后出现口鼻干燥,其中 1 例有涕中带血,但未经任何处理而症状逐渐消失;对照组中有 5 例患者服药后出现不同程度的嗜睡、疲乏反应,2 例出现恶心、呕吐,1 例出现轻度皮肤瘙痒。

4 讨论

现代医学认为,PAR 是 IgE 介导的 I 型变态反应,发病有 3 个主要环节:机体的致敏阶段、介质细胞脱颗粒及鼻粘膜组织反应。在治疗上应避免与变应原接触,药物疗法则采用抗组胺、类固醇激素及免疫调节等治疗方法。抗组胺药物应用方便、奏效迅速、价格便宜,是临床上治疗本病的常用药物。氯雷他定属第二代抗组胺药物,是一种新型的速效、强效制剂。它基本上克服了第一代抗组胺药物的中枢抑制作用,也未发现其

对心脏的明显毒性作用。其药理机制是拮抗组胺 H_1 受体,稳定肥大细胞膜,抑制细胞脱颗粒及介质释放,且近期疗效好,故抑制 PAR 的发作,氯雷他定多作为抗组胺制剂的首选药物之一。多数患者服用这类药物时症状即刻消失,但停药后症状依旧,而且远期疗效较差,加之抗组胺类药物又易出现不同程度的嗜睡、疲乏等副作用,因此,临床医家都努力探索高效、稳定、低毒副作用的治疗 PAR 方法,但结果还不理想。

我们采用纯中药制剂摄涕止鼾颗粒治疗 PAR,取得了较理想的疗效,其总有效率达 90.48%。而且远期疗效稳定(84.21%),与氯雷他定比较有显著差异($P < 0.05$)。服药安全,毒副作用小,是临床上治疗 PAR 的较理想制剂。

摄涕止鼾颗粒方中黄芪、肉桂为君药,黄芪益气固表摄涕,肉桂温阳散寒、通窍止嚏;辅以黄精、地龙补益肺脾之气,细辛、石菖蒲温阳通窍醒嚏;佐以鹅不食草祛风散寒、通鼻开窍,全方共奏益气固表,温阳通窍,摄涕止嚏之功。现代药理研究证明,黄芪具有提高机体免疫功能的作用,可调节 T 淋巴细胞功能,畅通 Th 通道的细胞因子、白细胞介素 2 和 γ 干扰素,从而抑制过敏性炎症反应^[2]。地龙、鹅不食草具有较强的抗过敏作用。细辛有抗组织胺及乙酰胆碱的作用。因此,无论从中医的病机,还是从现代药理角度来看,摄涕止鼾颗粒对肺肾气虚的 PAR 确有较好的治疗作用。至于其治疗 PAR 的确切机理还有待于进一步研究。

参考文献

- 1 中华医学会耳鼻咽喉科学分会. 变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1998, 33(3): 134-135.
- 2 高学敏. 中药学. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 1574-1579.

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的质量要求生产,符合药用各项指标,有 0 号、1 号、2 号等型号,多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎需要的单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格:每万粒 135 元(含邮资)。

地址:浙江省新昌县一诺胶丸有限公司

电话:(0575)6061888,013706852676

邮编:312560,联系人:潘炎锋