学术交流

大剂量维生素 C 联合地塞米松治疗鼻咽癌放疗后口咽溃疡的疗效观察

蒋守喆，　王　涛，　梁一雷，　农光耀，　刘仕录，　张少杰，　韦红妹，　梁金凤

作者单位：530100　南宁，武鸣县人民医院眼耳鼻喉科（蒋守喆，梁一雷，农光耀，刘仕录，韦红妹，梁金凤）；530021　南宁，广西壮族自治区人民医院耳鼻喉科（王　涛，张少杰）

作者简介：蒋守喆（1986－），男，大学本科，学士学位，住院医师，研究方向：耳鼻咽喉疾病的诊治。E-mail：jiangshouzhe@163.com

通讯作者：王　涛（1977－），男，医学硕士，副主任医师，研究方向：耳鼻咽喉疾病的诊治。E-mail：18577034642@163.com

［摘要］　**目的**　观察大剂量维生素 C（VitC）联合地塞米松治疗鼻咽癌放疗后口咽溃疡的临床效果。**方法**　将鼻咽癌放疗后口咽溃疡患者 62 例按随机数字表法分为对照组（31 例）和观察组（31 例）。对照组采用常规治疗；观察组在对照组治疗的基础上加用维生素 C 3 000 mg/d 静脉推注＋地塞米松 10 mg 溶于 0.9% NaCl 250 ml 静脉滴注，1 次/d，7 d 为一个疗程。**结果**　观察组与对照组总有效率分别为 96.77% 和 61.29%，观察组疗效明显优于对照组（$P<0.05$）。**结论**　大剂量维生素 C 联合地塞米松治疗鼻咽癌放疗后口咽溃疡疗效显著。

［关键词］　鼻咽癌放疗；　口咽溃疡；　大剂量维生素 C；　地塞米松

［中图分类号］　R 739.63　［文献标识码］　B　［文章编号］　1674－3806（2015）12－1170－03

doi：10.3969/j.issn.1674－3806.2015.12.18

Efficacy of high-dose vitamin C combination with dexamethasone in treatment of oropharyngeal ulcers after radiotherapy　*JIANG Shou-zhe, WANG Tao, LIANG Yi-lei, et al. Department of Eye and ENT, the People's Hospital of Wuming County, Nanning* 530100, *China*

［**Abstract**］　**Objective**　To observe the clinical effects of high-doses of vitamin C combination with dexamethasone in the treatment of oropharyngeal ulcers after radiotherapy. **Methods**　Oropharyngeal ulcer patients（$n=62$）of nasopharyngeal carcinoma after radiotherapy were randomly divided into the control group（$n=31$）and the treatment group（high-dose vitamin C＋dexamethasone）（$n=31$）. The control group was treated with conventional medication. The treatment group was treated with vitamin C 3 000 mg by intravenous injection（10 mg/d）＋dexamethasone 10 mg in 0.9% Nacl 250 ml by intravenous drip on the basis of the same treatment in the control group, 1 time per day, 7 days for a period of treatment. **Results**　The effective rate was 96.77% and 61.29% in the treatment group and the control group respectively. There was significant difference in curative effect between the two groups（$P<0.05$）. **Conclusion**　Highdose of vitamin C combination with dexamethasone is effective in the treatment of oropharyngeal ulceration after radiotherapy.

［**Key words**］　Radiotherapy;　Oropharyngeal ulcers;　Highdose of vitamin C;　Dexamethasone

鼻咽癌（nasopharyngeal carcinoma，NPC）是我国最常见的高发恶性肿瘤之一，主要发生在我国南方地区，尤其是广东、广西、湖南。由于其特殊的解剖位置，复杂的周围结构，手术难以达到彻底切除病灶，而且大多数鼻咽癌的病理分型为低分化鳞癌，对放射治疗较敏感，因此放射治疗是治疗鼻咽癌的首选。放射治疗后最常见的并发症就是急性放射性口腔黏膜反应，表现为口咽部灼热痛、口腔干燥、咀嚼吞咽困难等不适症状，导致患者进食困难，营养物质摄入不足，甚至会出现患者因恐惧疼痛及无法进食而中断放疗，继而导致该病治愈率及生存率降低。为了治疗鼻咽癌放疗后口咽部溃疡，我院通过对 31 例鼻咽癌放疗后口咽溃疡患者采用了大剂量维生素 C（VitC）＋地塞米松联合治疗，取得了满意的临床治疗效果，现将结果报道如下。

1　资料与方法

1.1　一般资料　选择 2012-10～2014-11 我院收治的鼻咽癌放疗后口咽溃疡患者共 62 例，年龄 17～

65(44.25±3.67)岁,病程为4~26周。其中男37例,女25例。根据患者口腔溃疡程度对照我国卫生部2004年颁布的急性放射性口腔黏膜炎诊断标准(GBZ/T 162-2004)分为4个等级即Ⅰ度(11例):轻度疼痛,口腔黏膜充血、红斑;Ⅱ度(13例):中度疼痛,能进食流质,片状黏膜炎、炎性分泌物、水肿或溃疡;Ⅲ度(27例):重度疼痛、吞咽困难,纤维索性黏膜炎、水肿、溃疡;Ⅳ度(11例):重度疼痛、不能进食,黏膜溃疡、出血、坏死。将所有患者按随机数字表法分为观察组和对照组各31例。两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表1。

表1 两组一般资料比较[n,($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	性别		年龄(岁)	病程(周)
		男	女		
观察组	31	20	11	44.25±3.67	8.3±1.2
对照组	31	17	14	45.13±3.12	8.1±0.9
t/χ^2	-	0.300		1.342	1.102
P	-	0.584		0.278	0.341

1.2 治疗方法 (1)对照组:将注射用头孢唑林钠1.0 g溶于0.9% NaCl溶液100 ml静脉滴注,3次/d,7 d为1个疗程;予雾化吸入治疗(0.9% NaCl 10 ml+硫酸庆大霉素注射液8万U+注射用糜蛋白酶4 000 U);口服肾上腺色腙片、维生素B_2片;餐前用盐酸利多卡因注射液15 ml稀释2倍后含漱及餐后用复方硼砂含漱液10 ml稀释3倍后含漱等辅助治疗,7 d为1个疗程,如患者含漱局麻药利多卡因后进食仍严重困难,进食量少时,予适当补液或营养支持治疗。(2)观察组:在对照组治疗的基础上加用大剂量VitC注射液1 500 mg静脉推注,2次/d(建议采取深静脉置管给药,给药过程宜缓慢);地塞米松10 mg溶于5%葡萄糖溶液250 ml或0.9% NaCl溶液250 ml,1次/d,静脉滴注治疗,7 d为1个疗程。

1.3 疗效评定标准 以7 d作为一个观察周期,分别对上述两组患者的临床治疗效果进行评估,评估标准:(1)痊愈:溃疡面完全愈合,临床症状及体征消失;(2)显效:疼痛消失,溃疡面积缩小80%以上;(3)有效:疼痛明显缓解,溃疡面积缩小约50%以上;(4)无效:疼痛无好转,溃疡面积缩小30%以下,或扩大。总有效率=(痊愈+显效+有效)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法 应用SPSS19.0统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用t检验,计数资料组间比较采用χ^2检验,等级资料比较用秩和检验,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

治疗结果表明,治疗组总有效率为96.77%,对照组为61.29%,治疗组疗效明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。见表2。

表2 两组疗效比较[n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	31	16	11	3	1	30(96.77)
对照组	31	5	8	6	12	19(61.29)
Z/χ^2	-		3.933			11.777
P	-		0.000			0.000

3 讨论

3.1 鼻咽癌放疗后出现口咽部溃疡即急性放射性口咽黏膜炎是鼻咽癌放射治疗中最常见的并发症及后遗症,口咽部溃疡的严重程度及治疗手段直接影响着患者的生活质量及放疗的进程,最终影响罹患鼻咽癌患者的治疗及预后,直接关系着鼻咽癌患者存活率的高低。然而对于该病目前学界尚无特效的预防措施。因此探讨鼻咽癌放疗后口咽溃疡的治疗,对提高鼻咽癌患者的预后及治愈率具有重大的现实意义。

3.2 多年来经反复动物实验和临床研究发现,VitC具有众多生物学功能如参与氨基酸代谢、神经递质、胶原蛋白和组织细胞间质的合成;降低毛细血管的通透性,加速血液凝固,刺激凝血功能,促进肠道对铁的吸收,促使血脂下降;增加对感染的抵抗能力,参加解毒功能,并有抗组胺及阻止致癌物质生成的作用[1]。VitC还可以使血胆固醇含量降低,提高免疫力和毛细血管弹性,加快创面和手术切口的愈合,预防感冒,促进生长发育,防治慢性汞、铅等金属性中毒,抗衰老及预防肿瘤等。人体摄入大量的VitC,可以制造大量免疫球蛋白,能使淋巴细胞高效率地发挥抗癌的作用,由于正常成人体内的VitC代谢活性池中约有1 500 mg VitC,最高储存峰值为3 000 mg VitC,故每日VitC摄入量最多为3 000 mg,而不是无限制的摄入。在国内,李向荣等[2]利用大剂量VitC治疗鼻咽癌放疗后口腔溃疡25例,总有效率达92.0%。罗霞等[3]利用大剂量VitC治疗鼻咽癌放疗后口腔溃疡43例,总有效率达到93.02%,均取得较满意的治疗效果。糖皮质激素则具有强大的抗炎、抗组胺、降低毛细血管通透性、抑制毛细血管扩张,减轻炎性渗出和水肿,抑制炎症因子的产生,减轻全身炎症反应和组织损伤等多种作用,故对治疗放射性口咽黏膜反应疗效显著。在国内,黄先菊等[4]利用糖皮质激素(泼尼松)治疗重型口腔溃疡82例,总有效率达到92.7%。彭军等[5]利用糖皮质激素(布地奈德)治疗鼻咽癌放疗后口腔黏膜损伤34例,均取

得了满意的疗效。糖皮质激素不仅能降低毛细血管壁充血肿胀,降低血管通透性,抑制炎症细胞增殖,阻止炎性介质反应,减轻结缔组织病理性增生,防止组织粘连,还可以减轻局部黏膜的渗出、水肿、毛细血管扩张,白细胞浸润及吞噬反应的炎性反应。临床研究发现,大剂量 VitC 联合糖皮质激素(地塞米松)显著提高了鼻咽癌放疗后口咽溃疡的治疗效果。但应注意的是长期使用激素后要逐步减量,以避免出现不良反应。

3.3 VitC 联合地塞米松治疗鼻咽癌放疗后口咽溃疡具有取材易、来源广、价格低廉、无痛苦、操作简单、疗效可靠等优点,适合在各级医疗机构中使用。但是由于大剂量应用 VitC(每日用量 1 g 以上)可引起腹泻、皮肤红亮、头痛、尿频、恶心呕吐、胃痉挛,深静脉血栓形成、血管内溶血或凝血等不良反应,而且孕妇服用大剂量 VitC 时,可能导致婴儿坏血病。因此大剂量维生素禁用于孕妇患者,慎用于痛风、糖尿病(可干扰血糖定量)、G-6PD 缺乏症(可引起溶血性贫血)、铁粒幼细胞性贫血或地中海贫血(可致铁吸收增加)、镰形红细胞贫血(可致溶血危象)患者。本研究中观察组患者用药前均常规检查血常规、G-6PD 及随机血糖或 FBS(空腹血糖)排除有无各类贫血、糖尿病或 G-6PD 缺乏,且用药治疗期间建议予深静脉置管给药,以减轻大剂量 VitC 对血管壁的刺激,且严格控制每日 VitC 摄入量(推荐 3 000 mg/d,不超过 4 000 mg/d)。过量使用即每日用量超过 5 000 mg 时,可导致溶血,重者可致命。本研究中治疗组有 3 例患者出现不同程度的恶心、头晕症状,控制静脉推速后症状缓解,不影响后续治疗。

总之,大剂量 VitC 和地塞米松对治疗鼻咽癌放疗后口咽溃疡均有明显效果,二者联合使用后,具有明显协同促进作用。我科应用大剂量 VitC 联合地塞米松治疗鼻咽癌放疗后口咽溃疡,观察组总有效率达到 96.77%,而对照组总有效率仅为 61.29%,该方案极大地提高了鼻咽癌放疗后口咽溃疡的治疗总有效率,缩短患者住院时间,降低治疗费用,操作简易,安全,无明显副作用,患者无明显创伤、无痛苦,同时疗效显著,具有在各基层医院中大力推广应用的临床价值。

参考文献

1 荆晓娟,杜冀晖,贺克俭. 维生素 C 在肿瘤治疗中的作用研究进展[J]. 医学综述,2010,16(4):554-557.
2 李向荣,刘晓丽,李　萍,等. 大剂量维生素 C 治疗鼻咽癌放疗后期口腔溃疡的临床观察[J]. 医学综述,2012,18(5):791-792.
3 罗　霞,周景喜. 大剂量维生素 C 对鼻咽癌放疗后期口腔溃疡的治疗效果[J]. 现代诊断与治疗,2013,24(12):2724.
4 黄先菊. 重型口腔溃疡的临床治疗体会[J]. 中国冶金工业医学杂志,2013,30(3):342.
5 彭　军,孙继兴,田　华,等. 吸入用布地奈德混悬液联合盐酸氨溴索注射液雾化吸入预防鼻咽癌放射治疗致口咽黏膜损伤疗效观察[J]. 河北中医,2013,35(1):151-152.

[收稿日期　2015-04-14][本文编辑　吕文娟]

学术交流

复方阿嗪米特联合盐酸伊托必利治疗老年功能性消化不良疗效及安全性观察

韦钰蔓

作者单位:547000　广西,河池市中医医院保健科
作者简介:韦钰蔓(1973-),女,大学本科,主治医师,研究方向:内科疾病的诊治。E-mail:hcszyyybjk@163.com

[摘要]　**目的**　探讨复方阿嗪米特联合盐酸伊托必利治疗老年功能性消化不良的临床疗效及安全性。**方法**　将 92 例老年功能性消化不良患者随机分为两组。观察组 47 例给予复方阿嗪米特肠溶片和盐酸伊托必利片治疗,对照组 45 例仅给予盐酸伊托必利片治疗。比较两组临床疗效及安全性。**结果**　观察组治疗 2 周、4 周后腹胀、餐后不适、食欲不振等改善程度均明显优于对照组($P<0.05$);观察组治疗 2 周、治疗 4 周总有效率分别为 68.1%、89.4%,均明显高于对照组的 46.7%、66.7%($P<0.05$)。治疗期间两组均未出现明显的不良反应。**结论**　复方阿嗪米特联合盐酸伊托必利能显著改善老年功能性消化不良的症状,提高临床疗