

# 人胎盘脂多糖联合盐酸苯海拉明治疗慢性荨麻疹的临床效果观察

陈丽 关健红

(广东省佛山市中医院, 佛山市 528000; E-mail: zsq751022@126.com)

**【摘要】 目的** 观察人胎盘脂多糖联合盐酸苯海拉明治疗慢性荨麻疹的临床效果。**方法** 92例慢性荨麻疹患者按就诊序号分为两组。实验组46例采用人胎盘脂多糖注射液联合盐酸苯海拉明注射液治疗, 对照组采用自血疗法联合盐酸苯海拉明注射液治疗。两组均为每两天注射1次, 14d为1个疗程, 治疗2个疗程。于治疗的第14天、第28天进行疗效评价。**结果** 治疗期间两组均未发生明显的药物副反应。治疗第14天实验组分别为30例、10例、4例、2例, 对照组分别为21例、6例、13例、6例; 治疗第28天实验组分别为30例、12例、2例、2例, 对照组分别为24例、8例、11例、3例。治疗第14天、第28天实验组疗效均优于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 人胎盘脂多糖联合盐酸苯海拉明治疗慢性荨麻疹, 起效快, 疗效好, 能有效缓解过敏症状, 值得临床推广。

**【关键词】** 慢性荨麻疹; 人胎盘脂多糖; 盐酸苯海拉明

**【中图分类号】** R 758.24 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2012)07-0905-02

慢性荨麻疹是一种由自身免疫机制参与的过敏性皮肤疾病, 主要表现为皮肤充血、剧痒、出现风团, 发作次数可从数天一次到一天数次不等, 且可反复发作, 给患者带来较大的不便和痛苦<sup>[1]</sup>。组胺是引起本病的主要化学物质, 机体产生的自身抗体引发嗜碱性粒细胞脱颗粒, 导致组胺释放和皮肤病变, 皮肤黏膜血管发生暂时性炎性充血与大量液体渗出, 造成局部水肿性损害<sup>[2]</sup>。慢性荨麻疹的发病机制有两种: 变态反应与非变态反应, 其中主要机制为变态反应中的I型变态反应<sup>[3]</sup>。目前治疗慢性荨麻疹的方法是联合应用抗组胺药, 通过对组胺的拮抗作用, 迅速抑制风团产生<sup>[4]</sup>。此方法虽能及时起效, 但由于抗组胺药需坚持使用较长时间, 病人依从性较差, 导致慢性荨麻疹反复发作, 治疗效果不佳。为更好地治疗慢性荨麻疹, 我院皮肤科采用人胎盘脂多糖联合盐酸苯海拉明疗法, 取得了较好的效果, 现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 2009年12月至2010年11月我院门诊收治的慢性荨麻疹患者92例, 按就诊序号单双将其分为对照组和实验组, 单号为对照组, 双号为实验组, 各46例。对照组男18例、女28例, 年龄18~63(37.2±4.5)岁; 治疗前剧痒, 风团直径平均0.80cm, 风团数量平均11个; 实验组男20例、女26例, 年龄20~65(39.0±4.2)岁; 治疗前剧痒, 风团直径平均0.85cm, 风团数量平均12个。两组性别、年龄、瘙痒情况、风团直径及数量等方面比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 入选标准** (1)符合慢性荨麻疹诊断标准<sup>[5]</sup>患

者, 风团损害反复发作, 病程≥6周; (2)发病原因不明; (3)1个月内未应用长效皮质类固醇制剂; (4)年龄18~65岁, 性别不限; (5)无严重心、肺、肾、胃等器官及系统性疾病, 无其他类型荨麻疹, 非妊娠和哺乳期; (6)对人胎盘脂多糖、盐酸苯海拉明及盐酸左西替利嗪不过敏。

**1.3 方法** 实验组采用人胎盘脂多糖注射液(湖南一格制药有限公司, 批号: 20090902) 2ml加盐酸苯海拉明注射液(天津药业集团新郑股份有限公司, 批号: 0907252) 20mg, 混合摇匀后立即注入臂部肌肉。对照组采患者自身静脉血3ml, 快速加入盐酸苯海拉明注射液20mg, 混合摇匀后肌肉注射。两组均1次/2d, 14d为1个疗程, 治疗2个疗程。治疗时两组均口服药盐酸左西替利嗪5mg。

**1.4 疗效评价** 于治疗的第14天、第28天观察患者瘙痒情况、风团直径、风团数量等, 根据评分标准对这3项指标评分, 以3项指标的累计得分作为评价标准。评分标准: 无瘙痒感、无风团记为0分; 轻度瘙痒, 风团直径<0.5cm、数量1~5个记为1分; 中度瘙痒, 风团直径0.5~2.0cm、数量6~12个记为2分; 严重瘙痒, 风团直径>2.0cm、数量>12个记为3分。计算症状积分下降指数(SSRI),  $SSRI = (\text{治疗前症状积分} - \text{治疗后症状积分}) / \text{治疗前症状积分} \times 100\%$ 。疗效评价标准: 痊愈:  $SSRI \geq 90\%$ ; 显效:  $60\% \leq SSRI < 90\%$ ; 好转:  $20\% \leq SSRI < 60\%$ ; 无效:  $SSRI < 20\%$ 。

**1.5 统计学分析** 采用SPSS 17.0软件进行统计分析, 等级资料用秩和检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

治疗期间两组均未发生明显的药物副反应。治疗第14天、第28天实验组疗效均优于对照组( $u = 2.440$ ,  $P = 0.007$ ;  $u = 1.741$ ,  $P = 0.041$ )。见表1。

表1 两组疗效比较(n)

组别	时间	n	痊愈	显效	好转	无效
实验组	治疗第14天	46	30	10	4	2
对照组		46	21	6	13	6
实验组	治疗第28天	46	30	12	2	2
对照组		46	24	8	11	3

## 3 讨论

慢性荨麻疹是一种病因复杂的常见皮肤病,具有免疫性与非免疫性,免疫性多数属于I型变态反应;非免疫性多为压力、温度等化学物理因素或精神因素直接刺激机体释放组胺和缓激肽<sup>[6]</sup>导致。近年来随着工农业的发展,环境污染日益严重,人们饮食结构越来越丰富,活动范围不断扩展,慢性荨麻疹的发病率呈增高趋势。因此,寻找一种长效治疗方案十分重要<sup>[7]</sup>。

盐酸苯海拉明是一种临床常用抗过敏药,主要用于治疗荨麻疹、过敏性鼻炎等皮肤黏膜过敏性疾病<sup>[8]</sup>。盐酸苯海拉明是常用的抗组胺药物,为组胺H<sub>1</sub>受体拮抗剂,可发挥较强的抗胆碱和抗组胺效果,能直接对抗组胺,并降低变态反应部位的组胺浓度,提高机体免疫水平<sup>[9]</sup>。覃观华<sup>[10]</sup>采用苯海拉明穴位注射疗法,取得了较好效果。但苯海拉明作用持续时间较短,为增强其治疗效果,采用联合疗法进行治疗。自血疗法通过注射患者自身血液,刺激机体的非特异性免疫反应,达到调理人体内环境,降低机体的敏感性和增强机体免疫力的效果<sup>[11]</sup>。自血疗法联合盐酸苯海拉明疗法对免疫性及非免疫性荨麻疹均有效,在治疗时可不受寻找变应原的局限,具有较大的适用性,但针对性较差,因此,有时候治疗效果不佳。

人胎盘脂多糖为非特异性免疫增强剂,可以有效提升人体血清IgA和IgG浓度,从而改善体液免疫,并且有抗I型变态反应和抗组胺作用<sup>[12]</sup>。人胎盘脂多糖可以激活单核吞噬细胞,稳定肥大细胞膜,调节白细胞介素细胞因子,促进B淋巴细胞增殖,恢复组织细胞的正常形态和功能,从而增强机体抗病能力<sup>[13]</sup>。由于人胎盘脂多糖对I型变态反应的特殊疗效,联合盐酸苯海拉明注射液治疗法在治疗慢性荨麻疹时具有针对性,疗效明显、彻底。且人胎盘脂多糖有直接的抗组胺作用,可以增强盐酸苯海拉明的作用,加强治疗效果。人胎盘脂多糖还可促进淋巴细胞增殖,有利于迅速清除自身免疫作用形成的抗体-抗

原复合物,遏制荨麻疹反复发作<sup>[14]</sup>。

笔者根据慢性荨麻疹的病症表现,设立综合指标评价体系,并根据病症的严重程度对指标进行量化处理,最终以各指标的累积得分作为评判疗效的依据。这有利于深入了解研究对象,并有利于通过标准化处理指标的方式来达到综合评判病症的目的。本文结果显示,治疗第14天、第28天实验组疗效均优于对照组( $P$ 均 $<0.05$ )。这提示人胎盘脂多糖联合盐酸苯海拉明治疗慢性荨麻疹起效时间较自血疗法联合盐酸苯海拉明快,疗效好。

综上所述,采用人胎盘脂多糖联合盐酸苯海拉明治疗慢性荨麻疹,起效快,疗效好,能有效缓解过敏症状,值得临床推广。

## 参 考 文 献

- [1] 肖隆燕,温永顺. 联合用药治疗慢性荨麻疹64例疗效观察[J]. 第四军医大学学报,2008,29(4):378.
- [2] 孙仁山,伍津津,吴先林,等. 慢性荨麻疹的自身免疫性质及病因探讨[J]. 成都医学院学报,2010,5(4):339-341.
- [3] 吴伊旋,沈惠风. 慢性荨麻疹部分发病机制的研究进展[J]. 临床皮肤科杂志,2008,37(2):136-137.
- [4] 黄兰雅. 慢性荨麻疹治疗研究发展[J]. 中外妇儿健康,2011,19(6):100-101.
- [5] 赵 辩. 临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社,2001:521-527.
- [6] 杨国亮. 现代皮肤病学[M]. 上海:上海医科大学出版社,2000:404-405.
- [7] 孟 阳. 张毅教授调和法治疗慢性荨麻疹经验总结[J]. 四川中医,2008,26(9):4-6.
- [8] 廖芸芸,杨 斌,王柳萍,等. 盐酸苯海拉明与葡萄糖酸钙联用抗过敏的实验研究[J]. 广西医科大学学报,2005,22(1):41-43.
- [9] 赵 岩. 西替利嗪引起皮疹3例[J]. 首都医药,1999,2(1):89.
- [10] 覃观华. 苯海拉明加自血穴位注射治疗慢性荨麻疹80例的临床观察[J]. 肇庆医学,2008,15(3):29-31.
- [11] 吴海斌,石家宴,肖海珍,等. 自血疗法在自身免疫性慢性荨麻疹疗效中的临床研究[J]. 岭南皮肤性病杂志,2009,14(2):108-110.
- [12] 张嫣华,李英弟,梁 华. 依巴斯汀联合人胎盘脂多糖治疗慢性荨麻疹的疗效观察[J]. 宁夏医学杂志,2008,30(9):858.
- [13] 阎海洋. 人胎盘脂多糖注射液治疗慢性特发性荨麻疹87例[J]. 中国临床实用医学,2008,2(6):101-102.
- [14] 罗 瑞. 依巴斯汀联合人胎盘脂多糖注射液治疗慢性荨麻疹的临床观察[J]. 宁夏医学院学报,2006,28(1):63-64.

(收稿日期:2012-03-18 修回日期:2012-05-23)