

# 日达仙对老年复发性口腔溃疡患者细胞免疫功能影响的观察

魏 群,周 萍

(江西省人民医院干部病房,南昌 330006)

**摘要:** 目的: 研究日达仙对老年复发性口腔溃疡(RAU)患者细胞免疫功能的影响。方法: 选择在我科确诊为 RAU 的老年患者 30 名,用日达仙每次 1.6 mg、皮下注射,2 次/周,8 周为一疗程。用流式细胞仪检测 T 淋巴细胞及其亚群,治疗前后各测 1 次。选健康体检者 30 名为对照组。结果: 本组 30 例患者临床疗效总有效率 90%;日达仙治疗后 CD3 显著提高( $P < 0.05$ ),CD4 极显著提高( $P < 0.01$ ),而对 CD8 无明显影响( $P > 0.05$ )。结论: 日达仙可纠正老年 RAU 患者 T 淋巴细胞亚群平衡失调,调节细胞免疫功能,减轻临床症状,并可减少溃疡的复发。

**关键词:** 日达仙;老年;复发性口腔溃疡;细胞免疫;流式细胞仪

中图分类号: R781.51

文献标识码: A

文章编号: 1009-8194(2007)02-0091-02

老年复发性口腔溃疡(RAU)的特点为反复发作的口腔黏膜溃疡性损害,病因不明,有的学者认为 RAU 属于自身免疫性疾病,其复发与机体的免疫状态,尤其是 T 淋巴细胞亚群的平衡失调密切相关<sup>[1]</sup>。由于老年患者胸腺激素的分泌量和活性逐渐下降,T 细胞功能衰退,导致免疫功能低下<sup>[2]</sup>,故更易发生 RAU。本文就日达仙对老年 RAU 患者 T 淋巴细胞亚群的影响进行观察,探讨日达仙对细胞免疫功能的调节作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例选择

选择在我科确诊为 RAU 的老年患者 30 名,男 20 例,女 10 例,年龄 70~96 岁,均为轻型口腔溃疡,病史 1~12 年,每月发作一次以上或无间歇期,就诊前一个月未使用过任何免疫类制剂。所有患者无其它口腔黏膜疾病及全身系统性疾病。对照组:健康体检者 30 名,男 18 例,女 12 例,年龄 70~90 岁,均无 RAU 病史及全身系统性疾病。

### 1.2 方法

日达仙(胸腺肽<sub>1</sub>,美国赛生药品股份有限公司生产,批号:PA1005)每次 1.6 mg、皮下注射,2 次/周,8 周为一疗程。治疗期间除局部对症治疗外,不加用其它药物。应用流式细胞仪检测 T 淋巴细胞及其亚群。治疗前后各测 1 次。

### 1.3 疗效评价标准

根据中华口腔医学会的口腔黏膜病专业委员会制定的复发性口腔溃疡评价试行标准<sup>[3]</sup>。痊愈:治疗期间 RAU 终止复发;显效:II N1;有效:II N0 或 ION1;无效:ION0(ION-总间歇时间无改变,II-总间歇时间延长;NO-总溃疡数无改变,N1-总溃疡数减少)。

### 1.4 统计学方法

采用 *t* 检验对结果进行分析, $P < 0.05$  即有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 T 淋巴细胞亚群的变化治疗结果(表 1)

表 1 治疗前、后 T 淋巴细胞亚群测定(%, $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	CD3	CD4	CD8	CD4/CD8
治疗组					
治疗前	30	58.67 ± 7.39 *	31.92 ± 6.36 *	28.63 ± 4.40 *	1.10 ± 0.22 *
治疗后	30	63.39 ± 7.81 **	38.64 ± 8.18 **	27.20 ± 3.95 **	1.41 ± 0.28 **
对照组	30	64.10 ± 8.30	38.84 ± 7.82	25.78 ± 5.77	1.50 ± 0.27

与对照组相比,\* $P < 0.01$ ; \*\* $P > 0.05$ ;与治疗前相比, $P < 0.05$ ;  $P < 0.01$ ,  $P > 0.05$

收稿日期: 2006-10-16

### 2.2 治疗期间临床疗效与 T 淋巴细胞亚群间的关系

本组 30 例患者后,痊愈 9 例,显效 12 例,有效 6 例,无效 3 例,总有效率 90%。痊愈患者 T 淋巴细胞亚群各组数值均与对照组相似,两者间无明显差异( $P > 0.05$ )。显效患者 T 淋巴细胞亚群各组数值中只有 CD3、CD4、CD4/CD8 较治疗前明显提高( $P < 0.01$ ),并接近对照组且两者间无明显差异( $P > 0.05$ ),CD8 虽比治疗前有所下降,但两者间无统计学意义( $P > 0.05$ )。有效患者 T 淋巴细胞亚群各组数值中虽有 CD3、CD4、CD4/CD8 较治疗前有所提高( $P < 0.05$ ),但与对照组间仍有显著差异( $P < 0.05$ ),CD8 治疗前后无明显变化( $P > 0.05$ )。无效患者 T 淋巴细胞亚群各组数值中 CD3、CD4、CD4/CD8 虽较治疗前有所提高,但两者间无统计学意义( $P > 0.05$ ),CD8 则治疗前后其值无改变。

### 3 讨论

RAU 是一种原因不明的口腔黏膜常见病,许多研究表明 RAU 患者存在 T 淋巴细胞亚群平衡失调,发病期细胞免疫功能处于抑制状态,表现为 CD3、CD4、CD4/CD8 降低,CD8 上升。本组病例治疗前的检测结果也证实了这一点,提示 RAU 的发生与机体的细胞免疫功能紊乱有关。因此在 RAU 的治疗上应着重于免疫系统功能的调节,改善机体细胞免疫功能,加速病情的好转。

日达仙(Zadaxin)是一种人工合成的由 28 个氨基酸组成的高纯度的胸腺肽 1 (thymosin 1; Ts 1)<sup>[4]</sup>,具有调节免疫功能的活性,实验研究表明,日达仙可以促进 T 细胞的成熟、分化和增殖,提高细胞免疫功能<sup>[5]</sup>。从本组病例的检测结果看,日达仙对 RAU 患者外周血 T 淋巴细胞亚群有显著的调节作用。可使 CD3 显著提高( $P < 0.05$ ),CD4 极显著提高( $P < 0.01$ ),而对 CD8 无明显影响( $P > 0.05$ ),从而有效地纠正了 CD4/CD8 比例失调( $P < 0.01$ )。提示其调节作用可能是通过对 CD3、CD4 的调节而实现的。综上所述,日达仙可纠正老年 RAU 患者 T 淋巴细胞亚群平衡失调,调节细胞免疫功能,减轻临床症状,并可减少溃疡的复发。

### 参考文献:

- [1] 艾莉,郑改莲.胸腺肽治疗复发性口腔溃疡的疗效观察[J].中国误诊学杂志,2006,2(3):502.
- [2] 杨云梅,吕雪英,黄卫东,等.胸腺肽 1 对老年晚期恶性肿瘤患者细胞免疫功能的影响[J].浙江大学学报(医学版),2003,32(4):339.
- [3] 中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会.复发性阿弗他溃疡疗效评价试行标准[J].临床口腔医学杂志,2001,17(3):209.
- [4] 张正文,李晓诗,金逸.日达仙体外诱导免疫相关细胞因子水平的实验研究[J].肿瘤研究与临床,2002,14(6):369.
- [5] 徐贞秋,孙水林.日达仙治疗慢性重型肝炎 30 例的临床观察[J].江西医学院学报,2001,41(5):132.

(责任编辑:况荣华)

(上接第 90 页)

猴耳环消炎片口服用于治疗风热喉痹(急、慢性咽炎、喉炎、扁桃腺炎)不但具有生理活性强,药物成份含量高,作用缓和稳定且毒副作用甚少,服用方便等优点<sup>[7]</sup>,而且符合人们日常服药的个人习惯,还可避免大多数西药的诸多不良反应和毒副作用。本治疗组 200 例平均服药 4.5 d,临床治愈 47 例(23.5%),显效 90 例(45.0%),有效 52 例(26.0%),总有效率 94.5%,对照组则分别为 10.0%、20.0%、46.5%和 76.5%。两组比较有显著差异( $P$  值  $< 0.002$ ),说明此药对本病具有明显的治疗作用,优于其他清热解毒中草药煎液<sup>[8]</sup>,值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 广州中医学院.中医耳鼻喉科学[M].上海:上海科技出版社,

1980:68.

- [2] 陈晓燕.老年呼吸道感染临床分析[J].中华医院感染学杂志,2001,11(2):113-114.
- [3] 康健,林玲,潘姣艳,等.434 例更年期妇女健康状况分析[J].中国妇幼保健,2000,15(2):104-105.
- [4] 侯爱红,颜冬,韦少娟,等.医院获得性肺炎危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2002,12(10):742-743.
- [5] 黄雪梅,王青青,蒋伟哲.反相高效液相色谱法测定黄芩浸膏中黄芩苷的含量[J].广西医学,2001,23(2):246-247.
- [6] 赵子凯,李丽芬,石扣兰,等.养阴清肺汤镇咳、祛痰、抗炎作用的药理研究[J].中医药研究,2003,14(3):28-29.
- [7] 谭毓洽,谭琳,彭惠清,等.通宣理肺颗粒剂药效学研究[J].中药药理与临床,2005,11(2):11-12.
- [8] 靳喜珍,李世梅,易志坚,等.会厌逐瘀汤加减治疗慢性咽喉炎 68 例[J].中医药研究,2004,15(1):19-20.

(责任编辑:刘大仁)