

异甘草酸镁治疗慢性荨麻疹的疗效评价 及其对血清免疫球蛋白 E 的影响

江平, 王芳

(湖北省襄阳市襄阳中心医院, 湖北 襄阳, 441021)

摘要: **目的** 探讨异甘草酸镁治疗慢性荨麻疹的疗效及其对血清免疫球蛋白 E(IgE)的影响。**方法** 将本院皮肤科收治并确诊为慢性荨麻疹的 40 例患者随机分为观察组和对照组, 2 组均给予盐酸左西替利嗪片口服治疗, 观察组在此基础上给予异甘草酸镁治疗。治疗 4 周后, 评价 2 组患者临床症状, 并比较治疗前后血清 IgE 的变化。**结果** 治疗后, 2 组患者 PASI 分值与治疗前相比, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 且观察组和对照组 PASI 分值比较差异也有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组治疗总有效率为 80%, 显著高于对照组的 50% ($P < 0.05$); 治疗后, 2 组血清 IgE 比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 异甘草酸镁治疗慢性荨麻疹安全有效, 其机制可能是通过降低 IgE 的分泌来发挥作用。

关键词: 异甘草酸镁; 慢性荨麻疹; 血清免疫球蛋白 E; 临床症状

中图分类号: R 758.24 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2013)14-097-02 **DOI:** 10.7619/jcmp.201314034

Efficacy and influence of serum IgE of magnesium isoglycyrrhizinate in the treatment of chronic urticaria

JIANG Ping, ZHU Qingru

(Xiangyang Central Hospital, Xiangyang, Hubei, 441021)

ABSTRACT: Objective To study the efficacy and influence of serum IgE of magnesium isoglycyrrhizinate in the treatment of chronic urticaria. **Methods** Forty inpatients of our hospital with chronic urticaria were randomly divided into observation group and control group. They were both given left West hydrochloride alternate cinnarizine oral plus urea ointment treatment, on the basis of which, the observation group was given magnesium treatment of isoglycyrrhizinate. After four weeks, the clinical symptoms of the two groups of patients were evaluated, and changes in serum IgE before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the PASI score of two groups had significant difference compared with before treatment ($P < 0.05$). Between the observation group and the control group, the PASI score showed significant difference ($P < 0.05$). The total effectiveness rate in the observation group was 80%, markedly higher than that in the control group (50%). There difference was statistically different ($P < 0.05$). After treatment, the serum IgE of the two groups showed significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Magnesium Isoglycyrrhizinate has a therapeutic effect on chronic urticaria, and it may play its role by reducing the secretion of IgE, and it is one of the effective means to treat chronic urticaria.

KEY WORDS: magnesium isoglycyrrhizinate; chronic urticaria; serum IgE; clinical symptoms

慢性荨麻疹是一种临床常见的皮肤疾病, 主要表现为皮肤出现风团样皮疹及瘙痒感, 其病因及发病机制涉及免疫、变态反应等多个方面, 目前

认为其发病机制主要与变态反应有关^[1]。目前, 临床上用于治疗慢性荨麻疹的药物主要为抗组胺药物。近年来研究发现异甘草酸镁具有抑制异常

免疫应答、减少炎性反应、抑制变态反应发生等作用。本研究探讨异甘草酸镁治疗慢性荨麻疹的疗效及其对血清免疫球蛋白 E(IgE)的影响,现将结果报告如下。

1 资料与方法

选取 2011 年 6 月—2012 年 1 月本院皮肤科收治并确诊为慢性荨麻疹的患者 40 例,其中男 24 例,女 16 例,年龄 14~56 岁,平均 34.1 岁;病程 3~6 个月。按照随机原则将所有患者分为对照组和观察组,每组 20 例。所有人组患者均无心脑血管疾病及肝肾功能损害等,在治疗前 1 个月内未接受任何抗组胺制剂及皮质类固醇激素治疗;妊娠期及哺乳期妇女除外。排除标准:患者在治疗过程中使用其他可能影响荨麻疹治疗的药物,或者治疗过程中出现病情加重的情况,停止治疗的;患者在治疗中途要求退出的,或者不遵循医嘱治疗。

2 组患者均给予口服盐酸左西替利嗪片(重庆华邦制药股份有限公司)5 mg, 2 次/d。观察组在此基础上给予静脉点滴异甘草酸镁(江苏正大天晴药业股份有限公司)100 mg/d; 14~16 岁者 10 mL/次, 17~56 岁者 20 mL/次, 1 次/d;其中基础综合治疗 4 周。治疗 4 周后,评价 2 组患者临床症状,并比较治疗前后血清 IgE 的变化。

观察并记录患者治疗前后的临床症状,包括瘙痒程度、风团样皮疹的数量及大小。采用 PASI 标准进行评分^[2]。其中 PASI 分值下降 90% 以上判定为痊愈;PASI 分值下降 60%~90% 判定为显效;PASI 分值下降 20%~<60% 判定为有效;PASI 分值下降小于 20% 判定为无效。以痊愈+显效之和计算总有效率。

2 结果

2.1 2 组治疗前后 PASI 分值比较

治疗前,2 组 PASI 分值无显著差异;治疗后,2 组 PASI 分值与同组治疗前比较,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),且观察组和对照组 PASI 分值比较,差异也有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 2 组临床治疗效果比较

观察组中痊愈 10 例,显效 6 例,有效 3 例,无效 1 例,总有效率为 80%;对照组中痊愈 7 例,显效 3 例,有效 6 例,无效 4 例,总有效率为 50%。

2 组总有效率比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 2 组治疗前后血清 IgE 比较

2 组治疗前血清 IgE 无显著差异;治疗后,2 组血清 IgE 与同组治疗前比较差异有统计学意义($P < 0.05$),且观察组血清 IgE 显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 2 组治疗前后 PASI 分值比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	20	12.15 ± 6.80	2.19 ± 2.87*#
对照组	20	11.79 ± 6.12	4.34 ± 2.31*

与同组治疗前比较,* $P < 0.05$;与同期对照组比较,# $P < 0.05$ 。

表 2 2 组治疗前后血清 IgE 比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	20	134.12 ± 26.80	85.67 ± 12.17*#
对照组	20	128.45 ± 21.09	103.76 ± 13.31*

与同组治疗前比较,* $P < 0.05$;与同期对照组比较,# $P < 0.05$ 。

3 讨论

慢性荨麻疹是一种慢性难治性疾病,部分患者甚至可能持续 20 年^[3]。目前研究认为慢性荨麻疹与自身变态反应有关,而与慢性荨麻疹发病有关的介质中最重要的是组胺。组胺主要由肥大细胞和嗜碱性细胞产生,而肥大细胞和嗜碱性细胞表面有 IgE 高亲和力受体,当变应原与受体结合后,能够诱导细胞释放组胺等炎症介质。

抗组胺药物是临床上治疗慢性荨麻疹的常用药物,盐酸左西替利嗪是一种 H1 受体的拮抗剂,不影响中枢神经系统,具有减少组胺等炎性细胞因子的释放、抑制变态反应的作用^[4],且其不良反应少,无明显的心脏毒性,对造血系统和肾功能等影响较小,在临床上应用较为广泛^[5]。本研究结果发现,治疗 4 周后 2 组患者 PASI 分值与治疗前相比均有显著改善,且观察组患者改善程度显著优于对照组,提示异甘草酸镁对慢性荨麻疹具有治疗作用。观察组患者治疗总有效率为 80%,显著高于对照组的 50%,提示异甘草酸镁联合盐酸左西替利嗪可有效提高慢性荨麻疹的治愈率。治疗后观察组血清 IgE 改善显著优于对照组,提示异甘草酸镁可能通过降低 IgE 的分泌来发挥其治疗作用。异甘草酸镁是第四代甘草酸制剂,在抗纤维化、抗氧化和抗细胞凋亡方面具有较好的疗效,在临床上应用较为广泛。目前,有关异

(下转第 101 面)

家如美国、日本、澳大利亚等都已将弓形虫列入献血者常规筛查项目,而中国卫生行政部门尚未要求对献血者进行筛查,在临床上也只有少数医院和疾控部门对特定人群(兽医、屠宰人员、孕妇等高危人群)进行检测。无偿献血者流动性大,绝大多数为初次献血者且身体健康,即使感染了弓形虫也多呈隐性状态,若不能及时对弓形虫感染指标进行检测,则有可能将含有弓形虫的血液输给受血者。而受血者多身体虚弱,体质较差,如输入含弓形虫的血液,则有发生弓形虫感染的危险^[15]。目前,在中国还没有将弓形虫列入献血者常规筛查项目之前,可将给予免疫力低下的用血者的输注血液进行弓形虫检测,以提高血液质量和保障用血安全;其次应加强献血者采血前咨询,对高危人群如从事肉类加工、养狗、猫等宠物的人群等进行有效屏蔽;再次,对献血人群进行弓形虫认知教育,提高自身防病抗病能力,以保证献血队伍的健康稳定发展。

参考文献

- [1] 肖红茂,冯小武,罗威,等. 社区健康教育干预弓形虫感染[J]. 热带病与寄生虫学, 2007, 5(2): 114.
- [2] 许郑林,刘玉霞,郑玉忠,等. 弓形虫感染与知晓情况相关性的调查分析[J]. 中华预防医学杂志, 2009, 43(1): 70.
- [3] 刘格琳,田鹏. 孕妇弓形虫感染危险因素病例对照研究

[J]. 中国医学创新, 2012, 9(5): 120.

- [4] 陈晓光,谭峰. 弓形虫研究的过去、现在与未来[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2009, 27(5): 426.
- [5] 徐祥珍,孙风华,曹汉钧,等. 江苏省不同人群弓形虫感染调查[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2006, 18(6): 468.
- [6] 苑文英,刘秀华,刘未华,等. 健康人群弓形虫感染情况调查[J]. 现代预防医学, 2007, 34(23): 4562.
- [7] De Moura L, Bahia-Oliveira L M, Wada M Y, et al. Waterborne toxoplasmosis, Brazil, from field to gene[J]. Emerg Infect Dis, 2006, 12(2): 326.
- [8] 欧阳琳,李革. 弓形虫感染危险因素研究进展[J]. 中国公共卫生, 2005, 21(1): 118.
- [9] 余品红,陈建设,张华勋,等. 武汉地区人群弓形虫感染血清学调查分析[J]. 中国人兽共患病学报, 2007, 23(4): 393.
- [10] Elhence P, Agarwal P, Prasad K N, et al. Seroprevalence of Toxoplasma gondii antibodies in North Indian blood donors: implications for transfusion transmissible toxoplasmosis[J]. Transfus Apher Sci, 2010, 43(1): 37.
- [11] Sundar P, Mahadevan A, Jayshree R S, et al. Toxoplasma seroprevalence in healthy voluntary blood donors from urban Karnataka[J]. Indian J Med Res, 2007, 126(1): 50.
- [12] Dodd RY. Transmission of parasites by blood transfusion[J]. Vox Sang, 1998, 74(Suppl 2): 161.
- [13] Galvan Ramirez M L, Covarrubias X, Rodriguez R, et al. Toxoplasma gondii antibodies in Mexican blood donors[J]. Transfusion, 2005, 45: 281.
- [14] Alvarado-Esquivel C, Mercado-Suarez MF, Rodríguez-Briones A, et al. Seroepidemiology of infection with Toxoplasma gondii in healthy blood donors of Durango, Mexico[J]. BMC Infect Dis, 2007, 7: 75.
- [15] 刘宜升,付琳琳,杜文平,等. 徐州市义务献血员弓形虫感染情况初步调查[J]. 徐州医学院学报, 2001, 21(1): 45.

(上接第 98 面)

甘草酸镁的研究多集中在其对肝功能和在人体内的药代学这些方面。动物实验和临床资料研究^[6-7]显示,异甘草酸镁在保护肝功能方面具有显著的疗效。还有研究^[8]发现,异甘草酸镁在治疗内毒素休克方面也具有较好的疗效。近期研究发现,异甘草酸镁通过作用于激素受体,影响离子通道,对酶的活性产生激活或者抑制作用,进而影响物质代谢和胆碱能神经兴奋性,产生肾上腺皮质激素样作用,发挥其抗炎、抗变态反应作用^[9]。徐建国等^[10]研究发现,异甘草酸镁注射液对可能通过降低 NF- γ 和 IgE 的分泌来发挥对小鼠过敏性皮炎的治疗作用。

参考文献

- [1] 宋志强,钟华,郝飞,等. 自身免疫性慢性荨麻疹的诊治[J]. 中华临床免疫和变态反应杂志, 2012, 06(2): 88.
- [2] 刘革红. 复方甘草酸苷治疗慢性荨麻疹 34 例疗效观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2010, 13(7): 1043.

- [3] Zuberbier T, Balke M, Worm M, et al. Epidemiology of urticaria: a representative cross-sectional population survey[J]. Clin Exp Dermatol, 2010, 35(8): 869.
- [4] 谢世松. 加味玉屏风散合左西替利嗪治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 广西中医学院学报, 2011, 14(2): 34.
- [5] Thomson L, Blaylock M G, Sexton D W, et al. Cetirizine and Levoce-tirizine inhibit eotaxin-induced eosinophil transendothelial migration through human germinal or lung microvascular endothelial cells[J]. Clin Exp Allergy, 2002, 32(8): 1187.
- [6] 张宪祥,张炳远,吴力群,等. 异甘草酸镁对肝切除术后的保肝作用[J]. 世界华人消化杂志, 2010, 18(2): 189.
- [7] 谢议凤,刘建国,刘庆,等. 异甘草酸镁对小鼠急性酒精性肝损伤的保护作用[J]. 实用医学杂志, 2010, 26(3): 381.
- [8] 陈祖武,于榕,鲁映青,等. 异甘草酸镁对家兔内毒素休克的防治作用[J]. 中国临床药理学杂志, 2006, 15(3): 160.
- [9] 韩科,龙福泉,蒙秉新. 复方甘草酸苷联合阿维 A 治疗红皮病性银屑病分析[J]. 中国皮肤性病杂志, 2009, 23(4): 254.
- [10] 徐建国,刘继勇,彭程,等. 异甘草酸镁抗小鼠接触性过敏性皮炎的药效学研究[J]. 中国中药杂志, 2010, 35(10): 1311.