

小柴胡汤加减治疗灼口综合征疗效观察

刘晨路

(天津市口腔医院, 天津 300041)

摘要:目的 观察小柴胡汤加减治疗围绝经期女性广泛性焦虑症表现灼口综合征患者疗效, 及对 5-HT、E2、LH、FSH 影响。方法 将 120 例病人随机分成两组, 每组 60 例, 对照组采用劳拉西泮常规疗法, 治疗组小柴胡汤加减治疗 6 周为 1 疗程。结果 两组治疗前后 HAMA 焦虑量表评分, 治疗组治疗前后评分差异有统计学意义, 对照组差异无统计学意义, 临床疗效总有效率治疗组为 55.00%, 对照组为 45.00%, 两组比较差异有统计学意义 $P < 0.05$, 两组治疗前后 5-HT、E2 比较差异有统计学意义 $P < 0.05$, 两组治疗前后 LH、FSH 比较差异无统计学意义 $P > 0.05$ 。结论 小柴胡汤加减治疗, 改善患者症状, 降低 HAMA 焦虑量表评分, 能够显著提高 5-HT、E2 水平, 而对 LH、FSH 无影响。小柴胡汤加减治疗围绝经期女性广泛性焦虑症表现灼口综合征患者具有良好的疗效。

关键词:小柴胡汤加减; 女性围绝经期; 广泛性焦虑症; 灼口综合征; 5-羟色胺; 促卵泡生成; 雌二醇; 促黄体生成素

中图分类号: R 781.5 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2017)04-0060-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2017.04.023

灼口综合征是口腔黏膜以烧灼样疼痛感觉为主要表现的一组症状, 一般没有明显的临床损害体征、也无特征性组织学改变。以舌为主要发病部位, 又称为舌痛症、舌感觉异常、口腔黏膜感觉异常等。该病临床较常见, 病因复杂, 同局部因素、系统因素、精神因素、神经系统病变相关, 但精神因素占有突出位置, 尤其在围绝经期妇女中发病率高^[1]。

女性围绝经期是妇女由中年阶段向老年时期过渡的转折期, 由于内分泌的变化和失调, 机体免疫功能降低, 从而出现一系列生理和心理为主要表现的临床综合征, 其中以伴有焦虑症较为常见。有流行病学资料调查表明: 田丰莲^[2]调查了 3057 例围绝经期女性患者近 2 个月的患病情况, 其中心理症状占 86.8%, 焦虑症状占 76.7%, 躯体症状占 86.0%。患者焦虑表现一定程度上又加重了围绝经期综合征的临床症状^[3]。广泛焦虑症 (generalized anxiety disorders, GAD) 以焦虑、紧张、恐惧的情绪障碍为特征, 表现为对未来可能出现的, 客观上并不存在的某种危险, 或对不幸事情的担心和害怕, 其焦虑程度与实际不相称, 是一种慢性疾病, 易反复, 需要长期治疗^[4]。其中部分患者

伴随表现为灼口综合征, 即以“口腔黏膜烧灼样疼痛感觉, 但经检查没有明显的临床损害体征、也无特征性组织学改变”到口腔医院的黏膜科首诊。

小柴胡汤源自东汉医圣张仲景的《伤寒杂病论》, 由柴胡、黄芩、人参、半夏、炙甘草、生姜和大枣七味药组成。小柴胡汤为和解少阳的代表方剂, 具有和解少阳, 疏肝和胃的功效。药理研究和临床实验表明小柴胡汤具有良好的抗抑郁、焦虑疗效, 是治疗抑郁症, 焦虑症的良方^[5]。笔者将天津市口腔医院门诊围绝经期女性广泛性焦虑症表现灼口综合征患者随机分成两组, 中药采用小柴胡汤加减治疗, 西药组采用劳拉西泮治疗。现将治疗的效果及对性激素促卵泡生成素 (follicle-stimulating hormone, FSH)、雌二醇 (estradiol, E2)、促黄体生成素 (luteinizing hormone, LH) 和 5-羟色胺 (5-hydroxytryptamine, 5-HT) 的影响报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 120 例研究对象来自 2013 年 6 月~2015 年 6 月来自天津市口腔医院黏膜科门诊患者。根据随机数字表达法分为治疗组和对照组各 60 例。中药组 60 例; 年龄为 (50.02 ± 3.25) 岁; 病程 (15.32 ± 3.5) 月; HAMA 焦虑量表得分为