

顽固性口腔溃疡复发的危险因素分析

Analysis of Risk Factors for the Relapse of Obstinate Oral Ulcer

孙 姣

SUN Jiao

作者单位: 110034 辽宁 沈阳, 沈阳七三九医院口腔科

通信作者: 孙姣, Email: sunjiao0821@126.com

Affiliation: Department of Stomatology, Shenyang 739 Hospital, Shenyang, Liaoning 110034, China

Corresponding author: SUN Jiao, Email: sunjiao0821@126.com

【摘要】 目的 回顾性分析顽固性口腔溃疡复发的相关危险因素。**方法** 选取 2019 年 1 月至 2020 年 10 月沈阳七三九医院收治的 125 例顽固性口腔溃疡患者作为研究对象, 收集患者年龄、性别、是否饮酒、是否吸烟、是否喝茶、饮食类型、是否使用药物牙膏、牙刷毛硬度、刷牙次数、是否熬夜失眠、疲劳状态、心理状态、是否合并消化系统疾病等资料, 根据口腔溃疡治愈后 3 个月是否再发口腔溃疡将患者分为复发组和未复发组, 多因素 Logistic 回归分析顽固性口腔溃疡复发的相关危险因素。**结果** 125 例顽固性口腔溃疡患者愈后 3 个月再发口腔溃疡者 32 例, 设为复发组; 未再发口腔溃疡者 93 例, 设为未复发组。多因素 Logistic 回归分析结果显示, 年龄 ≥ 60 岁、吸烟、饮食偏荤、使用药物牙膏、刷牙次数 ≤ 1 次/天、熬夜失眠、疲劳、心理异常、合并消化系统疾病是顽固性口腔溃疡患者复发的独立危险因素 (95% *CI* 为 1.016 ~ 1.134、1.003 ~ 1.164、1.001 ~ 1.397、1.024 ~ 1.364、1.029 ~ 1.413、1.019 ~ 1.433、1.027 ~ 1.389、1.041 ~ 1.397、1.024 ~ 1.369, $P = 0.011$ 、0.046、0.048、0.022、0.021、0.030、0.021、0.013、0.022)。**结论** 顽固性口腔溃疡的复发与患者的年龄、生活习惯、心理状态等多种因素密切相关。

【关键词】 顽固性口腔溃疡; 复发; 危险因素; Logistic 回归分析

【标志符】 doi: 10.3969/j.issn.1001-0726.2022.03.017

【文章类型】 临床研究

【Abstract】 Objective To retrospectively analyze the risk factors associated with the relapse of obstinate oral ulcer. **Methods** 125 patients with obstinate oral ulcer, admitted into Shenyang 739 Hospital between January 2019 and October 2020, were selected as research subjects, and data of these subjects including age, sex, history of drinking alcohol, smoking and drinking tea, style of diet, use medicated toothpaste or not, hardness of toothbrush hairs, number of brushing teeth, stay up late and insomnia or not, state of fatigue, mental status, and with digestive system disorders or not. Based on whether oral ulcer reoccurred 3 months after oral ulcer healing, the subjects were divided into relapse group and non-relapse group. Multivariate Logistic regression analysis was conducted to analyze the relevant risk factors for the relapse of obstinate oral ulcer. **Results** Of the 125 patients with obstinate oral ulcer, 32 cases developed ulcer relapse 3 months after oral ulcer healing, being set as relapse group, and the other 93 patients without the relapse of oral ulcer were set as non-relapse group. The results of multivariate Logistic regression analysis showed that age ≥ 60 years old, smoking, having meat a lot, using medicated toothpaste, number of brushing teeth ≤ 1 time/day, stay up late, fatigue, abnormal mental status and with digestive system disorders were the independent risk factors of the relapse of obstinate oral ulcer (95% *CI*:

1.016 - 1.134, 1.003 - 1.164, 1.001 - 1.397, 1.024 - 1.364, 1.029 - 1.413, 1.019 - 1.433, 1.027 - 1.389, 1.041 - 1.397, 1.024 - 1.369, $P = 0.011, 0.046, 0.048, 0.022, 0.021, 0.030, 0.021, 0.013, 0.022$). **Conclusion** The relapse of obstinate oral ulcer is closely associated with such factors as patients' age, life style and mental status.

【Keywords】 Obstinate oral ulcer; Relapse; Risk factor; Logistic regression analysis

顽固性口腔溃疡又称复发性阿弗他溃疡,是指经严格内科治疗后仍未愈合或愈合后反复发作的口腔黏膜良性疾病,以圆形或椭圆形浅表性溃疡为主要临床表现,烧灼及疼痛感明显,严重者可影响进食,甚至导致败血症或癌变而危及患者生命^[1-2]。因此,了解顽固性口腔溃疡复发的相关危险因素,及时予以针对性预防,对减少顽固性口腔溃疡的复发至关重要^[3]。鉴于此,本研究笔者对 2019 年 1 月至 2020 年 10 月沈阳七三九医院收治的 125 例顽固性口腔溃疡患者的相关危险因素进行了回顾性分析,现报道如下。

1 临床资料

选取 2019 年 1 月至 2020 年 10 月沈阳七三九医院收治的 125 例顽固性口腔溃疡患者作为研究对象。纳入标准:符合《复发性阿弗他溃疡诊疗指南(试行)》^[4]中复发性阿弗他溃疡的诊断标准;病历资料完整。排除标准:合并有严重免疫系统、造血系统疾病;合并有恶性肿瘤或严重感染;合并有精神类疾病,依从性较差。本研究经沈阳七三九医院医学伦理委员会批准。

2 方法

2.1 资料收集与分组

收集并统计患者年龄、性别、是否饮酒、是否吸烟、是否喝茶、饮食类型、是否使用药物牙膏、牙刷毛硬度、刷牙次数、是否熬夜失眠、疲劳状态、心理状态、是否合并消化系统疾病等资料,根据口腔溃疡治愈后 3 个月是否再发口腔溃疡将患者分为复发组和未复发组。

2.2 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计软件对所得数据进行统计学分析,符合正态分布的计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间两两比较采用独立样本 t 检验;计数资料以频数或百分比表示,组间比较采用卡方检验;多因素分析采用 Logistic 回归分析;均以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 顽固性口腔溃疡患者复发的单因素分析

125 例顽固性口腔溃疡患者治愈后 3 个月再发口腔溃疡者 32 例,设为复发组;未再发口腔溃疡

者 93 例,设为未复发组。单因素分析结果显示,复发组患者年龄 ≥ 60 岁、吸烟、饮食偏荤、使用药物牙膏、牙刷毛中硬、刷牙次数 ≤ 1 次/天、熬夜失眠、疲劳、心理异常、合并消化系统疾病人数比例显著高于未复发组 (P 均 < 0.05),而性别、是否饮酒、是否喝茶与未复发组无明显差异 (P 均 > 0.05),详见表 1。

3.2 顽固性口腔溃疡患者复发的多因素 Logistic 回归分析

以顽固性口腔溃疡患者复发为因变量,年龄 (≥ 60 岁 = 1、 < 60 岁 = 0)、吸烟 (是 = 1、否 = 0)、饮食类型 (偏荤 = 1、偏素 = 0)、使用药物牙膏 (是 = 1、否 = 0)、牙刷毛硬度 (中硬 = 1、柔软 = 0)、刷牙次数 (≤ 1 次/天 = 1、 > 1 次/天 = 0)、熬夜失眠 (是 = 1、否 = 0)、疲劳状态 (是 = 1、否 = 0)、心理状态 (异常 = 1、正常 = 0)、消化系统疾病 (有 = 1、无 = 0) 为自变量进行多因素 Logistic 回归分析。结果显示,年龄 ≥ 60 岁、吸烟、饮食偏荤、使用药物牙膏、刷牙次数 ≤ 1 次/天、熬夜失眠、疲劳、心理异常、合并消化系统疾病是顽固性口腔溃疡患者复发的独立危险因素 (P 均 < 0.05),详见表 2。

4 讨论

顽固性口腔溃疡是临床比较常见的一种口腔黏膜疾病,多为圆形或椭圆形浅表性溃疡,伴有灼痛感,可导致开口受限,且具有周期性、复发性和自限性等特点^[5]。据统计,顽固性口腔溃疡在普通人群中患病率为 10% ~ 25%,特定人群发病率可高达 50%。了解顽固性口腔溃疡患者复发的相关危险因素,及时予以有效预防和治疗,对降低顽固性口腔溃疡的发病率及复发率具有重要意义。

本研究通过分析顽固性口腔溃疡治愈后 3 个月复发与未复发患者的性别、年龄、是否饮酒等相关资料发现,复发组患者中年龄 ≥ 60 岁、吸烟、饮食偏荤、使用药物牙膏、牙刷毛中硬、刷牙次数 ≤ 1 次/天、熬夜失眠、疲劳、心理异常、合并消化系统疾病人数比例均显著高于未复发组,与汪婷婷等^[6]的研究结果相一致。进一步经多因素 Logistic 回归分析显示,年龄 ≥ 60 岁、吸烟、饮食偏荤、使

表 1 顽固性口腔溃疡患者复发的单因素分析（例）

Table 1 Univariate analysis of patients with the relapse of obstinate oral ulcer（n）

组别 Group	例数 Number of cases	年龄 Age		性别 Sex		饮酒 Drinking alcohol		吸烟 Smoking		喝茶 Drinking tea		饮食类型 Style of diet		使用药物牙膏 Using medicated toothpaste	
		<60 岁 <60 years old	≥60 岁 ≥60 years old	男 Male	女 Female	是 Yes	否 No	是 Yes	否 No	是 Yes	否 No	偏素 With more vegetables	偏荤 With more meat	是 Yes	否 No
复发组 Relapse group	32	8	24	16	16	16	16	23	9	16	16	10	22	24	8
未复发组 Non-relapse group	93	76	17	40	53	40	53	20	73	40	53	73	20	17	76
χ ² 值 χ ² value		34.750		0.470		0.470		26.767		0.470		23.819		34.750	
P 值 P value		<0.001		0.493		0.493		<0.001		0.493		<0.001		<0.001	

组别 Group	例数 Number of cases	牙刷毛硬度 Hardness of toothbrush hairs		刷牙次数 Number of brushing teeth		熬夜失眠 Stay up late and insomnia		疲劳状态 Fatigue status		心理状态 Mental status		消化系统疾病 Digestive system diseases	
		柔软 Soft	中硬 Fairly hard	≤1 次/天 ≤1 time/d	>1 次/天 >1 time/d	是 Yes	否 No	是 Yes	否 No	正常 Normal	异常 Abnormal	是 With	否 W/O
复发组 Relapse group	32	10	22	24	8	24	8	23	9	10	22	23	9
未复发组 Non-relapse group	93	78	15	17	76	17	76	16	77	78	15	16	77
χ ² 值 χ ² value		31.636		34.750		34.750		33.150		31.636		33.150	
P 值 P value		<0.001		<0.001		<0.001		<0.001		<0.001		<0.001	

表 2 顽固性口腔溃疡患者复发的多因素 Logistic 回归分析

Table 2 Multivariate Logistic regression analysis of patients with the relapsed obstinate oral ulcer

变量 Variable	β 值 β value	S.E. 值 S.E. value	Wald χ ² 值 Wald χ ² value	P 值 P value	OR 值 OR value	95% CI
年龄 Age	0.071	0.028	6.430	0.011	1.074	1.016 ~ 1.134
吸烟 Smoking	0.076	0.038	4.106	0.046	1.080	1.003 ~ 1.164
饮食类型 Style of diet	0.168	0.085	3.906	0.048	1.183	1.001 ~ 1.397
使用药物牙膏 Using medicated toothpaste	0.167	0.073	5.233	0.022	1.182	1.024 ~ 1.364
牙刷毛硬度 Hardness of toothbrush hairs	0.158	0.082	3.713	0.054	1.171	0.997 ~ 1.375
刷牙次数 Number of brushing teeth	0.187	0.081	5.330	0.021	1.206	1.029 ~ 1.413
熬夜失眠 Stay up late and insomnia	0.189	0.087	4.719	0.030	1.208	1.019 ~ 1.433
疲劳状态 Fatigue status	0.178	0.077	5.334	0.021	1.195	1.027 ~ 1.389
心理状态 Mental status	0.187	0.075	6.217	0.013	1.206	1.041 ~ 1.397
消化系统疾病 Digestive system diseases	0.169	0.074	5.216	0.022	1.184	1.024 ~ 1.369

注：CI 为置信区间
Note：CI – confidence interval

用药物牙膏、刷牙次数≤1 次/天、熬夜失眠、疲劳、心理异常、合并消化系统疾病为影响顽固性口腔溃疡患者复发的独立危险因素，与何柳等^[7]的研究结果相一致。分析其原因可能为：随着年龄的不断增长，身体各项机能逐渐衰退，免疫功能日益降低，易发口腔感染等多种疾病而增加口腔溃疡的发

生风险^[8]；烟雾中含有的尼古丁等有害物质可刺激口腔黏膜，使口腔黏膜抵抗力下降而易发口腔溃疡^[9]；饮食偏荤可造成微量元素、维生素摄入不足而降低机体抗感染能力，增加口腔溃疡发生率^[10]；长期使用药物牙膏可破坏口腔内微生态平衡，从而易发口腔溃疡；刷牙次数 ≤ 1 次/天者口腔环境较差，可为细菌及真菌繁殖提供条件而诱发口腔溃疡^[11]；熬夜失眠、疲劳以及心理异常可导致机体内分泌失调、微循环障碍、神经功能紊乱等而降低机体免疫功能，增加口腔感染风险而诱发口腔溃疡^[12-15]；消化系统疾病者多脾胃虚弱、脏腑积热、胃火无处宣发，久则郁热上蒸致口腔溃疡的发生风险增加^[16]。因此，为避免顽固性口腔溃疡的复发，临床应加强对高龄患者的管理，嘱患者戒烟，正确合理饮食，选择正确刷牙方式坚持刷牙，避免熬夜疲劳，缓解工作及生活压力，调整心理健康状态，积极治疗消化系统疾病^[16]。

综上所述，高龄、吸烟、饮食偏荤、使用药物牙膏、刷牙次数 ≤ 1 次/天、熬夜失眠、疲劳、心理异常、合并消化系统疾病是顽固性口腔溃疡患者复发的危险因素，临床应正确识别顽固性口腔溃疡的高危人群，及时做好预防干预措施，以避免顽固性口腔溃疡的复发。但本研究样本量偏少，后续仍需扩大样本量进行深入研究验证。

参考文献

- [1] 杨孟云, 张超. 康复新液配合维生素治疗复发性口腔溃疡的临床效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46 (22): 2780-2782.
- [2] 冯嵩, 刘静明, 陈志远, 等. 左旋咪唑联合 VB12 治疗复发性口腔溃疡患者的临床效果及对血清 IL-6 与 VB12 水平的影响 [J]. 西部医学, 2018, 30 (8): 1171-1173, 1186.

- [3] 洪晨, 王翔, 王文梅, 等. 复发性阿弗他溃疡的心理因素分析 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2017, 10 (6): 345-348.
- [4] 中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会, 中华口腔医学会中西医结合专业委员会. 复发性阿弗他溃疡诊疗指南 (试行) [J]. 中华口腔医学杂志, 2012, 47 (7): 402-404.
- [5] 赵哲, 武云霞. 曲安奈德口腔软膏治疗复发性阿弗他溃疡的临床疗效研究 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19 (13): 2253-2254.
- [6] 汪婷婷, 顾景辉, 申林, 等. 健脾解毒汤治疗复发性口腔溃疡的疗效观察 [J]. 实用口腔医学杂志, 2017, 33 (3): 385-387.
- [7] 何柳, 张铭光. 老年患者消化性溃疡复发相关因素临床分析 [J]. 四川医药, 2018, 39 (4): 416-418.
- [8] 管翠强, 郭洪波, 武云霞, 等. 复发性口腔溃疡患者的氧化应激与细胞免疫状态研究 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18 (6): 884-885.
- [9] 林琪, 谢云德, 谢清琪, 等. 复发性阿弗他溃疡相关危险因素的病例对照研究 [J]. 上海口腔医学, 2019, 28 (1): 53-56.
- [10] 侯小丽, 谢光远, 李晶. 口腔溃疡散联合甲硝唑口腔粘贴片治疗复发性口腔溃疡的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33 (9): 2307-2311.
- [11] 刘芹, 段宁, 王翔, 等. 顽固性与普通性复发性阿弗他溃疡的人口社会学资料对比研究 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2019, 12 (9): 538-542.
- [12] 王文梅, 段宁. RAU 分型探讨及顽固性 RAU 治疗进展 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2017, 10 (9): 513-517.
- [13] 张伟健, 郭绍举. 生肌不息汤加减治疗虚寒型复发性口腔溃疡探析 [J]. 国际中医中药杂志, 2018, 40 (7): 662-664.
- [14] 路丽, 韩燕, 张建霞, 等. 史欣德从肾论治复发性口腔溃疡经验 [J]. 上海中医药杂志, 2019, 53 (4): 25-27.
- [15] 冯伟, 邱韵歌. 顽固性口腔黏膜溃疡复发因素的 Logistics 回归分析 [J]. 解放军预防医学杂志, 2018, 36 (5): 654-656, 660.
- [16] 商竞宇, 姜莉云. 浅议加味封髓汤治疗顽固性口腔溃疡 [J]. 中华中医药杂志, 2020, 35 (9): 4483-4485.

(收稿日期: 2021-03-04)

(上接 224 页)

- [7] 国家消化系统疾病临床医学研究中心, 国家消化道早癌防治中心联盟 (GECA), 中华医学会消化病学分会幽门螺杆菌学组, 等. 中国幽门螺杆菌根除与胃癌防控的专家共识意见 (2019 年, 上海) [J]. 中华消化杂志, 2019, 39 (5): 310-316.
- [8] 吕农华, 谢川. 我国幽门螺杆菌感染研究的回顾与展望 [J]. 中华消化杂志, 2021, 41 (4): 217-220.
- [9] 董方, 陈东, 商建峰, 等. 门诊消化系统疾病患者幽门螺杆菌感染状况分析 [J]. 首都医科大学学报, 2020, 41 (3): 372-375.
- [10] 胡伏莲. 重视幽门螺杆菌感染治疗中抗生素的合理应用 [J]. 中华医学杂志, 2020, 100 (30): 2321-2323.
- [11] 胡伏莲. 论幽门螺杆菌感染的“共识”意见与“个性化治疗” [J]. 中华医学杂志, 2016, 96 (4): 241-243.
- [12] 马继征, 冯硕, 胡伏莲. 分阶段综合治疗难治性幽门螺杆菌

感染 63 例临床观察 [J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38 (1): 20-24.

- [13] 胡伏莲. 从整合医学角度诠释幽门螺杆菌感染处理原则和策略 [J]. 中华医学杂志, 2019, 99 (20): 1521-1522.
- [14] Xie C, Lu NH. Review: clinical management of helicobacter pylori infection in China [J]. Helicobacter, 2015, 20 (1): 1-10.
- [15] 中华医学会, 中华医学杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 幽门螺杆菌感染基层诊疗指南 (2019 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2020, 19 (5): 397-402.
- [16] 中华医学会, 中华医学杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 幽门螺杆菌感染基层诊疗指南 (实践版·2019) [J]. 中华全科医师杂志, 2020, 19 (5): 403-407.

(收稿日期: 2021-11-30)