EFFICACY OF *CENTELLA ASIATICA* IN ORABASE IN THE TREATMENT OF ORAL LICHEN PLANUS AND ORAL LICHENOID LESIONS

KATTALEE KITTIPRASAN

A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE (ORAL MEDICINE)
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY
2005

ISBN 974-04-5946-3
COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

ประสิทธิภาพของออราเบสใบบัวบกในการรักษาไลเคนพลานัสและรอยโรคไลเคนอยด์ในช่องปาก

(EFFICACY OF *CENTELLA ASIATICA* IN ORABASE IN THE TREATMENT OF ORAL LICHEN PLANUS AND ORAL LICHENOID LESIONS)

กัทลี กิตติประสาร 4537001 DTOM/M

วท.ม. (เวชศาสตร์ช่องปาก)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: วรานันท์ บัวจีบ, ปร.ด., อ.ท. วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก, มัลลิกา ศิริรัตน์, อ.ท. ปริทันตวิทยา, สุพานี ธนาคุณ, อ.ท. วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

บทคัดย่อ

ใบบัวบกมีสมบัติต้านการอักเสบในสิ่งมีชีวิต และยังช่วยเร่งการหายของแผล การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของออราเบสใบบัวบกในการรักษาไลเคนพลานัสและรอยโรคไลเคนอยด์ในช่องปาก โดยเปรียบเทียบกับออราเบสไตรแอมซิโนโลน อะเซโทนายด์ร้อยละ 0.1 และยาหลอก

ทำการศึกษาในผู้ป่วยที่เป็นไลเคนพลานัสหรือรอยโรคไลเคนอยด์ในช่องปาก ชนิดฝ่อลีบและหรือชนิดถลอก จำนวน 42 คน ซึ่งได้รับการวินิจฉัยทางคลินิกและยืนยันผลด้วยการตรวจทางจุลพยาธิวิทยาและอิมมูโนฟลูออเรสเซนส์ ไม่ศึกษาในผู้ป่วยที่เป็นไลเคนพลานัสที่ผิวหนัง หญิงมีครรภ์ หรืออยู่ในระหว่างการให้นมบุตร ผู้ป่วยที่มีผลการเพาะเชื้อราเป็นบวกจะได้รับยาต้านเชื้อราเฉพาะที่เป็นเวลา 1 เดือน ก่อนเริ่มการรักษา จัดลำดับความรุนแรงของรอยโรคในผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อจัดแยกผู้ป่วยออกเป็น 3 กลุ่มให้มีการกระจายความรุนแรงของรอยโรคเท่าๆกันในแต่ละกลุ่ม กลุ่มที่ 1, 2 และ 3 ได้รับการรักษาโดยออราเบสไตรแอมซิโนโลน อะเซโทนายด์ร้อยละ 0.1, ออราเบสใบบัวบก และยาหลอก ตามลำดับ แนะนำให้ผู้ป่วยทายาบนรอยโรคที่แห้งวันละ 4 ครั้ง ประเมินความรุนแรงของรอยโรคและอาการเจ็บปวดของผู้ป่วยเมื่อเริ่มการรักษาและภายหลังการรักษา 2 และ 4 สัปดาห์

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า ความรุนแรงของรอยโรคลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับออราเบสไตรแอมซิโนโลน อะเซโทนายด์ร้อยละ 0.1 เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยในกลุ่มที่ได้รับออราเบสใบบัวบกและยาหลอก อาการเจ็บปวดของผู้ป่วยภายหลังการรักษาลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในแต่ละกลุ่ม และไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในระดับของความเจ็บปวดของผู้ป่วยทั้ง 3 กลุ่ม สรุปได้ว่าออราเบสใบบัวบกมีประสิทธิภาพต่ำกว่าออราเบสไตรแอมซิโนโลน อะเซโทนายด์ร้อยละ 0.1 ในการรักษาไลเคนพลานัสและรอยโรคไลเคนอยด์ในช่องปาก

103 หน้า ISBN 974-04-5946-3

EFFICACY OF *CENTELLA ASIATICA* IN ORABASE IN THE TREATMENT OF ORAL LICHEN PLANUS AND ORAL LICHENOID LESIONS

KATTALEE KITTIPRASAN 4537001 DTOM/M

M.Sc.(ORAL MEDICINE)

THESIS ADVISORS: WARANUN BUAJEEB, Ph.D.(ORAL BIOLOGY), Dip.Thai Board of Oral Diagnostic Sciences, MULLIKA SIRIRAT, Dip. Thai Board of Periodontology, SUPANEE THANAKUN, Dip. Thai Board of Oral Diagnostic Sciences

ABSTRACT

Centella asiatica has an anti-inflammatory activity *in vivo*. It can also promote wound healing. This study aimed to compare the efficacy of *Centella asiatica* in orabase with triamcinolone acetonide in orabase 0.1% and placebo in the treatment of oral lichen planus and oral lichenoid lesions.

Forty-two patients with atrophic and/or erosive oral lichen planus or oral lichenoid lesions had their clinical diagnosis comfirmed by histopathologic examination and immunofluorescence. Patients with cutaneous lichen planus, pregnancy and lactation were excluded. Topical antifungals were prescribed for one month in patients with positive candidal culture at the beginning. Patients were ranked according to the severity of their lesions. On this basis, the patients were then evenly distributed into three groups. The three groups were given triamcinolone acetonide in orabase 0.1%, *Centella asiatica* in orabase or placebo, respectively. They were instructed to apply the medication on dried lesions four times a day. The severity of lesions and pain were assessed at the beginning, second week, and fourth week of treatment.

The results showed that the lesion severity was significantly improved in patients receiving triamcinolone acetonide in orabase 0.1% compared to that in patients receiving *Centella asiatica* in orabase or placebo. Pain was significantly relieved after treatment in all study groups. No statistically significant differences in the pain scores were found within the three study groups at the end of treatment. In conclusion, the efficacy of *Centella asiatica* in orabase was less than that of triamcinolone acetonide in orabase 0.1% in the treatment of oral lichen planus and oral lichenoid lesions.

KEY WORDS: ORAL LICHEN PLANUS/ ORAL LICHENOID LESIONS/ TRIAMCINOLONE ACETONIDE/ *CENTELLA ASIATICA*/ TREATMENT/ORABASE

103 P. ISBN 974-04-5946-3