

激光联合复方甘草酸苷治疗白癜风的疗效分析

杜秋燕,刘样满

摘要:目的 观察 308nm 准分子激光联合复方甘草酸苷和单纯 308nm 准分子激光治疗白癜风的临床疗效。方法 89 例白癜风患者随机分成 47 例治疗组和 42 例对照组,治疗组采用 308nm 准分子激光联合复方甘草酸苷治疗,对照组采用单纯 308nm 准分子激光治疗,根据疗效判断标准判断 2 组的疗效。结果 治疗组有效率为 85.11%,对照组为 66.68%,治疗组疗效优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。对照组 2 例,治疗组 3 例出现红斑、瘙痒,余无其它不良反应。结论 复方甘草酸苷与 308nm 准分子激光联合治疗白癜风的疗效确切,值得推广。

关键词: 白癜风; 308nm 准分子激光; 复方甘草酸苷

中图分类号: R758.4+1 **文献标识码:** B **文章编号:** 1009-9727(2011)12-1536-02

Analysis of therapeutic efficacy of the combination of 308 nm excimer laser with compound glycyrrhizin for treatment of vitiligo. DU Qiu-yan, LIU Yang-man. (Pingdingshan Second People's Hospital, Pingdingshan 467000, Henan, P. R. China)

Abstract Objective To observe the clinic therapeutic efficacy of the combination of 308 nm excimer laser with compound glycyrrhizin for treatment of vitiligo. **Method** 89 vitiligo patients were divided into treatment group (47 patients) with the combination therapy of 308 nm excimer laser and control group (42 patients) only with 308 nm excimer laser for therapy. **Results** The effect rate in treatment group (80.58%) is superior to the control one (52.78%) and there is statistic significance ($P<0.05$) between them. There isn't adverse reaction except for erythema and pruritus in 2 patients from treatment group and 3 from control one.

Key words: Vitiligo; 308nm Excimer laser; Compound glycyrrhizin

白癜风是一种严重影响患者精神、心理及社会行为的慢性皮肤病,以特发性色素脱失为特征。发病率约 1%~2%,病因不明,多数学者认为白癜风存在明显的免疫学异常,其发病机制与活化的 T 淋巴细胞有关,由杀伤性 T 细胞导致黑素细胞的破坏可能是白斑形成的主要原因。目前虽然治疗白癜风的方法很多,如有表皮移植和黑素细胞移植为主的外科治疗、以激素和免疫抑制剂为主的药物治疗、以长波紫外线(Ultraviolet A UVA)和中波紫外线(Ultraviolet B UVB)为主的光疗或光化学疗法等^[1],但效果却不尽人意。新近出现的 308nm 激光已被广泛用于白癜风等疾病的治疗^[2],其波长在 UVB 范围内,是 UVB 中最具有生物活性的波长,其穿透皮肤最深,能达到真皮浅层^[3]。作者根据白癜风发病机制主要是免疫功能异常,临床采用光疗对其有一定的效果,用免疫调节复方甘草酸苷联合 308 准分子激光治疗白癜风和单纯 308 准分子激光治疗进行比较,观察其临床效果。

1 对象与方法

1.1 对象 89 例白癜风患者为 2010 年 6 月~2011 年 6 月在本科门诊就诊,均符合白癜风的诊断标准^[4]的稳定期患者。排除治疗部位合并有白癜风以外其他皮肤病、感染、日光过敏者,妊娠期和哺乳期妇女,严重心、肝、肾功能不全者,免疫功能低下和长期服用免疫抑制剂或全身衰竭者,不能很好配合者。89 例中,其中男 47 例,女 42 例,年龄 12~60 岁,平均 31.4 岁,病程 2 个月~10 年,病程 <1 年者 57 例,1~10 年者 32 例。所有患者皮损 6 个月内无明显变化,无明显的光敏史,紫外线照射禁忌证

以及严重的系统性疾病史,近 2 个月内未接受其他系统治疗,近 2 周内未用过糖皮质激素等外用药。将患者按病程随机分成治疗组 47 例和对照组 42 例。两组患者的年龄、性别和病程比较,差异无显著性意义($P<0.01$)。

1.2 方法 2 组入选皮损采用 308nm 准分子激光皮肤治疗仪(XTRAC AL7000,美国)治疗,方形光斑面积为 2cm×2cm,脉冲重复频率可达 200Hz,脉宽 30ns,单脉冲能量为 2~3mJ/cm²^[8]。按说明书要求根据不同部位选取不同的初起始剂量:眼周 100mJ/cm²,脸、头皮、耳、颈部、腋下及会阴部 150mJ/cm²,手臂、腿及躯干 200mJ/cm²,手腕 250mJ/cm²,眉区 300mJ/cm²,膝盖 350mJ/cm²,手足 400mJ/cm²,手指和足趾 600mJ/cm²。每周治疗 2 次,每次间隔时间 3~4d。疗程 10 周共 20 次。后续的照射剂量视前次照射后出现红斑反应情况而定,根据皮损反应调整治疗剂量,红斑持续时间小于 24h,治疗剂量提高 50~100mJ/cm²,红斑持续时间 24~48h,治疗剂量保持与上次一致,红斑持续时间 48~60h,治疗剂量降低 50~100mJ/cm²,红斑持续时间 60~72h 或出现明显水疱、灼痛等症状,治疗时间相应推后至上述症状基本消退,下次治疗剂量降低 100mJ/cm²。治疗组在以上治疗基础上,加服复方甘草酸苷片(日本米诺发源制药株式会社生产,批号:00353),50mg/次,每日 3 次,连用 3 个月。

1.2.3 观察及随访 所有皮损每次治疗前均详细记录其疗效、不良反应,20 次治疗结束后 2 周进行总疗效判定,并随访 3 个月。对疗程结束时未达显效者,在征得患者同意后继续给予治疗,其延长疗程的效果和不良反应不纳入本研究统计。

(下转第 1553 页)

异维 A 酸红霉素凝胶是一种广谱抗生素,也是一种氧化剂,作用于皮肤后能缓慢释放出氧,具有调控表皮角化,抑制皮脂分泌,抑制痤疮杆菌的作用。对痤疮炎性、非炎性皮损疗效显著,对炎性丘疹和脓疱的疗效优于维 A 酸乳膏^[4]。

姜黄消痤擦剂主要成分为姜黄、杠板归、一枝黄花、土荆芥、绞股蓝、珊瑚姜等,有清热祛湿、活血消痤的作用。其中姜黄及珊瑚姜有抗炎抑菌作用^[5],珊瑚姜主要成份为脂溶性珊瑚姜油,面部外用可以较好为皮肤吸收,副作用极少。

参加本次临床试验患者均为寻常型痤疮,结果显示 A 组有效率为 57.78%、B 组有效率为 53.33%、C 组有效率为 86.67%,A 组和 B 组有效率比较差异无统计学意义,A 组和 C 组、B 组和 C 组有效率间比较差异有统计学意义。结果显示维胺脂胶囊联合异维 A 酸红霉素凝胶及姜黄消痤擦剂治疗寻常型痤疮疗效好,不良反应少,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 第 3 版. 南京:江苏科技出版社,2001:935.
- [2] 扬磊,苏湛,查殿芳,等. 奥硝唑治疗炎性痤疮的疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志,2006,22(11):914-915.
- [3] 周盛基,马凤双,石善海,等. 维胺脂与罗红霉素治疗寻常型痤疮疗效比较[J]. 中国麻风皮肤病杂志,2005,21(6):496.
- [4] 江文,涂亚庭,张国毅,等. 异维 A 酸红霉素凝胶治疗寻常痤疮的多中心随机平行对照临床试验[J]. 中国新药与临床杂志,2007,26(12):891-894.
- [5] 朱晓薇. 姜黄的药理作用[J]. 国外医学植物学分册,1999,14(2):57.

收稿日期 2011-04-20 编辑 邢昀

(上接第 1536 页)

1.2.4 疗效判定标准 记录所有患者的治疗方案和治疗后的反应,并拍照记录患者的治疗情况,根据数码照片上皮损色素恢复情况进行疗效评价,判定标准如下^[4]:痊愈为白斑全部消退,恢复正常肤色;显效为白斑部分消退或缩小,恢复正常肤色的面积占皮损面积大于 50%;有效为白斑部分消退或缩小,无效为白斑无色素再生或范围扩大。

1.3 统计学处理 应用 SPSS11.0 进行统计学处理。

2 结果

两组患者疗效见表 1,两组疗效经统计学处理,治疗组有效率 85.11%,疗效明显优于对照组(66.68%),差别有统计学意义($P < 0.05$),两组患者均无明显的不良反应。

表 1 两组治疗白癜风患者疗效比较(例数)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	47	17	12	11	7	85.11
对照组	42	12	7	9	14	66.68

注:总有效率 = 痊愈率 + 显效率 + 有效率

3 讨论

白癜风属后天性色素脱失疾病,病因不是特别清楚,一般认为与细胞、体液免疫异常有关。国内外研究表明,白癜风的发病机制与活化的 T 淋巴细胞有关^[5]。窄谱中波紫外线(NB-UVB)对白癜风治疗有效。308nm 是 UVB 中最具有生物活性的波长,其穿透皮肤最深,能达到真皮浅层。临床也表明 308nm 准分子激光作用于靶部位是通过促进病理性 T 淋巴细胞凋亡,抑制局部免疫刺激,维生素 D₃ 生成,促进黑色素生成及黑色素细胞增生,从而达到治愈白癜风的目的。Bianchi 等^[6]通过免疫组化染色方法显示,308nm 准分子激光能够消除皮损处浸润的 T 淋巴细胞。Novak Z 等^[7]采用相同剂量的 308nm 准分子激光和 NB-UVB 照射 T 淋巴细胞,T 淋巴细胞凋亡数目前者明显高于后者。白癜风皮损形态不规则,常发生于头面等皮肤皱折部位,且皮损面积较小,传统的光疗方案通常为大面积照射,累及周围正常皮肤,而 308nm 准分子激光为光斑输出,仅作用于皮损部位,使

健康皮肤不暴露于照射下,有效的降低了整体皮肤的光照暴露,因而治疗更具专一性。美能片是以甘草酸苷为主要成分的复方制剂,具有抗炎、抗过敏、类固醇样及免疫调节作用。作者根据白癜风的发病机理和临床对白癜风治疗的经验,采用复方甘草酸苷联合 308nm 准分子激光和单纯 308nm 准分子激光治疗白癜风,观察 2 种治疗方法的疗效,研究结果表明,两者合用可以联合加快黑色素形成,在两组的对比中,治疗组中三月后这种效果更联合明显,皮损获得了减轻,取得了比较满意的效果。

参考文献:

- [1] Wovak Z, Bonis B, Baltas E, et al. Xenon chloride ultraviolet B laser is more effective in treating psoriasis and in inducing T cell apoptosis than narrow-band ultraviolet B [J]. Photochem Photobiol B, 2002, 67(1):32-38.
- [2] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 白癜风临床分型及疗效标准(2003 年修订稿)[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(7):440.
- [3] 李其林,朱培成,杨娴,等. 复方甘草酸苷对白癜风患者淋巴细胞亚群的影响及疗效分析[J]. 中华医学美容杂志, 2003, 9(6):248-351.
- [4] 郭庆,曾凡钦,陈建浩,等. 308nm 准分子激光治疗白癜风的疗效[J]. 中华皮肤科杂志, 2007, 40(4):193-195.
- [5] Bianchi B, Campolmi P, Mavilia L, et al. Monochromatic excimer light (308nm): an immunohistochemical study of cutaneous T cells and apoptosis related molecules in psoriasis [J]. Eur Acad Dermatol Venereol, 2003, 17(4):408-413.
- [6] Novak Z, Bonis B, Baltas E, et al. Xenon chloride ultraviolet B laser is more effective in treating psoriasis and in inducing T cell apoptosis than narrow-band ultraviolet B [J]. J Photochem Photobiol B, 2002, 67(1):32-38.
- [7] 刀庆春,薛梅,桑小川,等. 308nm 准分子激光治疗白癜风临床疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2007, 36:36.

收稿日期 2011-07-27 编辑 谢永慧