

## 中西医结合治疗寻常型痤疮的临床观察

Treatment of acne vulgaris patients with traditional Chinese medicine and western medicine. HU Wei-bin.(Pingdingshan Municipal Maternal and Child Care Hospital ,Pingdingshan 467000 ,Henan P. R. China )

胡卫彬\*

**摘要** **目的** 探讨维胺脂胶囊联合异维 A 酸红霉素凝胶及姜黄消痤疮剂治疗寻常痤疮的疗效。**方法** 将 135 例病例随机分为 A、B、C 3 组 ,A 组外用异维 A 酸红霉素凝胶 ,B 组外用姜黄消痤疮剂 ,C 组白天外用姜黄消痤疮剂 ,晚上外用异维 A 酸红霉素凝胶 ,并给予维胺脂胶囊口服。于治疗后 2、4 周复查 ,并记录皮疹消退情况及副作用 ,4 周为 1 疗程。**结果** A 组与 B 组有效率比较 ,无统计意义( $P>0.05$ ) ,A 组和 C 组 ,B 组和 C 组有效率比较 ,有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 维胺脂胶囊联合异维 A 酸红霉素凝胶及姜黄消痤疮剂治疗寻常痤疮疗效优于单独外用异维 A 酸红霉素凝胶或单用姜黄消痤疮剂。

**关键词** :寻常型痤疮 ;维胺脂胶囊 ;异维 A 酸红霉素凝胶 ;姜黄消痤疮剂

**中图分类号** :R578.73\*3 **文献标识码** :B **文章编号** :1009-9727(2011)12-1552-02

痤疮是易发于青春期的毛囊皮脂腺的慢性炎症 ,在青春发病率较高 ,且疗效不一 ,复发率高。2006~2008 年用维胺脂胶囊联合异维 A 酸红霉素凝胶及姜黄消痤疮剂治疗寻常性痤疮并观察其疗效性 ,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

1.1.1 一般资料 135 例寻常性痤疮患者 ,均为本院皮肤科门诊患者 ,男 73 例 ,女 62 例 ,年龄 14~32 岁 ,病程 1 月~14 年。皮损以颜面部为主 ,部分累及颈部 ,上肋胸背部。皮疹以炎症性丘疹、脓疱、黑头、白头粉刺为主 ,少数为结节、囊肿。根据诊断标准<sup>[1]</sup> ,确诊为寻常型痤疮。将 135 例患者随机分为 3 组 ,3 组在发病年龄、性别、病情及病程严重程度无明显差异 ,具有可比性。

1.1.2 排除标准 育龄期妇女在一年内要怀孕者 ,四周内系统使用过抗炎、抗生素或维甲酸类药物者 ,以及局部使用过治疗痤疮药物者 ;有药物及皮肤过敏者 ,肝、肾功能异常者 ,面部有其它皮肤病者。

#### 1.2 方法

1.2.1 治疗方法 A 组外用异维 A 酸红霉素凝胶 ,武汉中联集团四药药业有限公司生产 ,每晚 1 次 ;B 组外用姜黄消痤疮剂 ,白天 1 次 ;C 组白天外用姜黄消痤疮剂 ,晚上外用异维 A 酸红霉素凝胶 ,并给予维胺脂胶囊口服 ,50mg/ 次 ,3 次 /d ,连续用药 4 周。

1.2.2 观察方法 每隔 2 周测 1 次 ,记录皮疹症状好转情况 ,进行疗效与安全性评价。疗效判定标准根据皮损面积及患者主观症状的改善情况判定 ,包括丘疹、脓疱、炎症结节及囊肿、疼痛改善程度。治愈为皮疹消退  $>95\%$  ,不适症状消失 ,患者满意 ;显效为皮损消退  $61\% \sim 95\%$  ,临床症状明显减轻 ,患者较为满意 ;

好转为皮损消退  $30\% \sim 60\%$  ,临床症状减轻 ;无效为皮损消退  $<30\%$  ,患者不满意。总有效率为治愈率加显效率<sup>[2]</sup>。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 软件做统计学处理 ,所有数据以  $\chi^2$  检验 , $P<0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

A、B、C 组治疗寻常型痤疮 4 周的疗效结果比较详见表 1。

表 1 A、B、C 组治疗寻常型痤疮 4 周的疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	进步	无效	有效率 (%)
		例数 (%)	例数 (%)	例数 (%)	例数 (%)	
A 组	45	12 (26.67)	14 (31.11)	16 (35.56)	3 (6.67)	57.78
B 组	45	10 (22.22)	14 (31.11)	17 (37.78)	4 (8.89)	53.33
C 组	45	18 (40.00)	21 (46.67)	5 (11.11)	1 (2.22)	86.67

从表 1 可见 A 组与 B 组有效率比较差异无统计学意义 ( $\chi^2=0.355$  , $P>0.05$ ) ;A 组和 C 组有效率比较差异有统计学意义 ( $\chi^2=9.36$  , $P<0.01$ ) ;B 组与 C 组有效率比较差异有统计学意义 ( $\chi^2=11.98$  , $P<0.01$ )。不良反应 ,C 组有 5 例出皮肤干燥 ,3 例出现轻度上腹不适 ,患者均能忍受 ,未做任特殊处理 ,4 周疗程结束不良反应消失。

### 3 讨论

痤疮是多种致病因素共同作用的结果 ,主要因素是 :雄激素代谢失衡 ,皮脂腺分泌增加 ,毛囊皮脂腺管过度角化 ,微生物作用 ,炎症介质及炎症<sup>[3]</sup>。与痤疮发生有关的微生物主要有痤疮丙酸杆菌、表皮葡萄球菌和糠秕孢子菌。

维胺脂胶囊是全反式维 A 酸与对氨基苯甲酸乙酯通过反应形成的化合物 ,具有促进上皮细胞分化和正常角化过程 ,抑制皮脂腺导管上皮过度角化 ,减少皮脂分泌 ,抑制痤疮丙酸杆菌生长 ,从而阻断痤疮形成的多个环节 ,同时能抑制酪氨酸酶活性 ,减少色素斑的形成 ,是治疗中、重度痤疮的有效药物<sup>[1]</sup>。而

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<sup>[4]</sup>。

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<sup>[5]</sup>,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 邢晔

(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<sup>[4]</sup>: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<sup>[5]</sup>。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 D<sub>3</sub> 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<sup>[6]</sup>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<sup>[7]</sup>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 laserismore effective in treating psoriasis and in inducing T cell apopto-sis than narrow-banu ultraviolet B [J]. phtochem photobiol B, 2002, 67(1):32-38.
- [2] 中国中西医结合学会皮肤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 excimerlight (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, 6:36.

收稿日期 2011-07-27 编辑 谢永慧