

CO₂激光加得宝松封包治疗肢端型白癜风的疗效观察

李小莎,彭友华

(湖南中医药大学第二附属医院皮肤科,湖南 长沙 410005)

[摘要] **目的** 观察 CO₂ 激光加得宝松封包治疗肢端型白癜风的临床疗效,为肢端型白癜风寻找新的治疗方法。**方法** 62 例肢端型白癜风患者随机分为观察组和对照组各 31 例。观察组给予 CO₂ 激光联合得宝松封包;对照组给予梅花针配合得宝松外搽治疗肢端型白癜风。分别观察两组治疗 3 个月和 6 个月后的临床疗效,并于治疗结束 6 个月后随访其复发率。**结果** 治疗 3 个月后,观察组有效率 54.8%,对照组有效率 41.9%,两组之间疗效差异无统计学意义($P>0.05$);治疗 6 个月后,观察组有效率 77.4%,对照组有效率 51.6%,两组比较疗效差异有统计学意义($P<0.05$),两组患者均无明显不良反应;在治疗结束 6 个月后观察组复发率 16.7%,对照组为 50.0%,两组之间复发率差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** CO₂ 激光加得宝松封包治疗肢端型白癜风的长期疗效明显优于梅花针配合得宝松外搽治疗,复发率低,安全性有保障。

[关键词] 白癜风;CO₂ 激光;得宝松;封包治疗

[中图分类号] R285.5;R751

[文献标识码] B

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.03.022

Clinical Observation of CO₂ Laser combined with Debaosong Packet in the Treatment of Acral Vitiligo

LI Xiaosha, PENG Youhua

(Department of Dermatology, the Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410005, China)

[Abstract] **Objective** To observe the clinical treatment efficacy of CO₂ laser combined with Debaosong packet on acral vitiligo, and find a new treatment method for the acral vitiligo. **Methods** 62 acral vitiligo patients were randomly divided into the observation group and control group, 31 cases in each group. The patients in the observation group was treated with CO₂ laser combined with Debaosong packet, and the control group was treated with plum blossom needle combined with external application of Debaosong. The efficacy for the two groups were observed at 3-month and 6-month after treatment, and the reoccurrence rate was monitored at 6 months after the treatment ended. **Results** The efficient for the treatment group and control group were 54.84% and 41.93%, respectively, after 3-month treatment, and there was no statistical significance between the two groups ($P>0.05$). However, after 6-month treatment, the efficient for the treatment group and control group were 77.42% and 51.61%, respectively, the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Additionally, there were no adverse reactions for the patients in the two groups. The reoccurrence rates for the treatment group and control group at 6-month after treatment ended were 21.43% and 50%, respectively, the difference of reoccurrence rate has statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The long-term treatment efficacy of CO₂ laser combined with Debaosong packet is superior to that of the combination of plum blossom needle with external application of Debaosong. The reoccurrence rate is lower and the treatment safety is guaranteed.

[Keywords] vitiligo; CO₂ laser; Debaosong; packet treatment

[收稿日期] 2015-06-09

[基金项目] 欧阳恒名老中医传承工作室资助(2007BAI10B01-062);湖南中医药大学第二附属医院湖南省教育厅中医外科重点学科资助。

[作者简介] 李小莎,女,副教授,博士,研究方向:中医外科。

白癜风是一种常见的后天性疾病,皮肤损害为边界清楚的色素减退或色素消失的斑片。肢端型白癜风发病部位在人体暴露活动量较大的位置,因此更难治愈,特别是手足等部位的脱色素病变。外用药物不易吸收,光疗效果也不理想,为了增强其治疗效果,我科自2013年采用CO₂激光加得宝松封包治疗肢端型白癜风获得良好效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察对象为2014年3月至2015年3月湖南中医药大学第二附属医院皮肤科门诊白癜风患者,共62例,均符合白癜风诊断标准^[1],发病部位均为肢端,皮损面积大于4 cm²,1个月内均无口服、外用及光疗史,并排除合并严重心血管疾病、肝肾疾病、糖尿病、严重感染性疾病、孕妇哺乳期女性和临床依从性差者。采用随机数字表法分为两组:观察组31例,男性16例,女性15例,年龄19~58岁,平均年龄(31.6±12.9)岁,病程8月~20年,平均(7.7±2.9)年;对照组31例,男性17例,女性14例,年龄18~63岁,平均(32.4±13.2)岁,病程5月~18年,平均(6.8±3.1)年。两组患者年龄、性别、病程等差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 仪器

吉林省科英激光技术有限责任公司, KI型二氧化碳激光治疗机,编号:KLC212027H04。

1.3 药物

得宝松,1 mL/支,生产厂家:上海先灵葆雅有限公司;批准文号:国药准字j20080168 本药为本品为复方制剂,其组分为:每支(1 mL)含二丙酸倍他米松5 mg、倍他米松磷酸酯二钠2 mg。外用。

1.4 治疗方法

观察组:CO₂激光能量为20 mj,间距为2,程度为1,F=100 mm,采用扫描CO₂方式发射细如发丝的激光,直接穿透至真皮层,激光作用的热以柱状作用到组织,在皮肤上造成均匀排列的微区损伤,取得宝松2 mL直接涂于损伤微区后,外盖保鲜膜封包3 h,24 h内不进生水。每半月治疗1次,3个月为1个疗程,共治疗2个疗程。

对照组:皮损局部75%酒精消毒后再用络合碘消毒一遍,取经消毒后的梅花针,用右手拇、中、无名、小指握住针柄,食指伸直压在针柄上,针尖对准皮损部叩击,开始要轻,渐加大幅度和用力,且维持在一定的均力度,频率为30次/min左右,致皮损充

血、发红,但不出血为度。同时用棉签蘸取得宝松溶液外擦,边擦边用梅花针叩刺,每个白斑区治疗约10 min,每半月治疗1次,3个月1个疗程,共治疗2个疗程。

1.5 观察指标

于第1个疗程和第2个疗程结束时分别观察两组临床疗效,并记录其不良反应发生情况;于治疗结束后6个月对痊愈和显效患者进行回访,记录其复发率。

1.6 疗效判定标准

痊愈为白斑消退95%~100%,即恢复正常肤色;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的50%~94%;好转为白斑部分消退或缩小,恢复正常肤色的面积占皮损面积的10%~49%;无效为白斑无变化、再生色素面积<10%或范围增大^[1]。有效率=(痊愈例数+显效例数)/总例数×100%。

1.7 统计学方法

所有数据均采用SPSS19.0数据分析软件进行统计,计数资料采用秩和检验进行分析,两等级资料采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效评价

第1疗程治疗结束后,观察组有效率54.8%,对照组有效率41.9%,两组疗效差异无统计学意义($Z=-1.148, P=0.251>0.05$)。治疗6个月后,观察组有效率77.4%,对照组有效率51.6%,观察组疗效明显优于对照组($Z=-2.132, P=0.033<0.05$)。见表1。

表1 两组之间疗效比较 (例)

疗程	组别	n	痊愈	显效	有效	无效	有效率(%)
第1疗程	观察组	31	4	13	10	4	54.8
	对照组	31	2	11	12	6	41.9
第2疗程	观察组	31	8	16	5	2	77.4*
	对照组	31	4	12	10	5	51.6

注:与对照组比较 * $P<0.05$ 。

2.2 随访复发率评价

治疗结束6个月后进行随访,观察组复发率为16.7%,对照组复发率为50.0%,两组复发率比较差异有统计学意义($\chi^2=6.4, P=0.011<0.05$),观察组的复发率显著低于对照组。见表2。

2.3 不良反应

观察组中2例发生轻度红斑,对照组中1例发生红斑轻度水肿,嘱其保持局部干燥,无特殊处理均

表2 两组复发率比较 (例)

组别	n	复发	未复发	复发率(%)
观察组	24	4	20	16.7*
对照组	16	8	8	50.0

注:与对照组比较 * $P<0.05$ 。

在短期内自行缓解。

3 讨论

白癜风是以黑素细胞丢失和白斑形成为特征的常见色素障碍性皮肤病,目前发病机制尚不明确,主要有遗传学说、自身免疫学说、氧化应激学说、神经精神学说和病毒学说等^[2-5]。肢端型白癜风为白斑初发于人体肢端,而且主要分布在这些部位,暴露于外,影响美容给患者造成巨大的心理和精神压力。在治疗上,已经从传统的口服外用药物治疗发展到现代物理疗法、外科手术等方法,并取得了一定疗效。近年来,曾有学者综合各家理论,对白癜风发病机制提出了"convergence theory"理论^[6],因此,对于白癜风的治疗也应选择综合治疗,并根据不同的情况选择适当的联合方式。

得宝松(复方倍他米松注射液)是一种类固醇的复合剂,由倍他米松磷酸二钠和二丙酸倍他米松组成,具有抗炎、抗风湿和抗过敏的作用。倍他米松磷酸二钠可迅速起效,二丙酸倍他米松可缓慢释放疗效。目前认为得宝松能够治疗白癜风的机制可能与免疫有关。 CO_2 点阵激光可以打破白斑皮损和正常皮肤组织之间的色素平衡,使黑素细胞向白斑处迁移增殖,并且因激光烧灼了白斑及与之相连的正常皮肤组织,白斑皮损处相对薄嫩,人为的创造了得宝松作用的环境。而中医病机认识上对白癜风大多认为是气血失和、脉络瘀阻等立论^[7]。梅花针疗法是以经络学说之皮部理论为依据,叩刺体表阳性反应区,可直达病所,调整经络之气,气血通畅,促使色素再

生。但梅花针叩刺肢端,由于肢端皮薄肉少,痛觉非常敏感,患者感觉疼痛较剧,常说十指连心,非意志坚强之人,难以坚持治疗。为此我们改用 CO_2 激光浅层烧灼,用小功率,轻度疼痛,一般患者都能接受,患者依从性高。 CO_2 激光治疗后,配合得宝松局部封包,更有利于药物的局部吸收,利用激素的抗炎、抗免疫作用,抑制黑素细胞抗体产生,保护黑素细胞不受破坏,迅速控制色素脱失,促使黑色素再生。

实验结果表明两组治疗效果均明显,在治疗3个月后,观察组疗效优于对照组,但差异并不明显($P>0.05$);在治疗6个月后,观察组疗效明显优于对照组,差异显著($P<0.05$),且两组不良反应均在可控范围内;治疗结束半年后随访结果显示观察组复发率明显低于对照组,差异显著($P<0.05$)。表明 CO_2 激光加得宝松封包治疗肢端型白癜风远期疗效好,安全性有保障,患者乐于接受,能明显降低白癜风的复发率,是肢端型白癜风治疗的理想选择,可于临床广泛推广。

参考文献:

- [1] 中国中西医结合学会皮肤病专业委员会色素病学组. 白癜风治疗共识草案修改稿[J]. 中华皮肤科杂志, 2007, 20(1): 18.
- [2] 赵 辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010: 1 269-1 295.
- [3] 吴世平, 黄发清, 鲁昌宇, 等. 白斑康片联合窄谱中波紫外线治疗白癜风疗效观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2015, 35(8): 56-58.
- [4] 李晓睿, 李咏梅. 活血补肾剂联合 NB-UVB 治疗白癜风临床观察[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(1): 118-119.
- [5] 沈斐斐, 闵仲生, 徐漫远. 白癜风发病机制研究[J]. 吉林中医药, 2013, 33(3): 247-249.
- [6] 赵 娟. 白癜风治疗的新进展[J]. 内蒙古医学杂志, 2011, 43(2): 192-194.
- [7] 陈艳萍, 王 波. 从血论治白癜风[J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(3): 151-152.

(本文编辑 匡静之)