

银屑病窄谱中波紫外线光疗效果的观察

黄春萍

(江西省赣州市皮肤病医院 赣州 341000)

关键词:银屑病;窄谱中波紫外线;光疗

中图分类号:R 758.63

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2008)06-0054-01

银屑病(Psoriasis)俗称牛皮癣,是一种常见的皮肤病。基本损害为具有特征性银白色成层鳞屑的丘疹或斑丘疹,病程慢性易于复发,病因与遗传、感染、免疫及其它如情绪紧张、精神创伤、外伤或手术、饮食、药物等有关。临床表现分为四型,即寻常型、脓疱型、关节病型与红斑型。本次着重研究窄谱中波紫外线对寻常型银屑病的疗效。紫外线光疗是治疗银屑病的重要方法之一,紫外线波长的选择对于银屑病的光疗效果有重要意义,传统紫外线(UVB)治疗时间长,疗效差。2003 年,我院引进窄谱中波紫外线(NB-UVB)治疗仪,该治疗仪只产生单一有效中波紫外线,光谱波长在 311nm 左右,笔者于 2003 年 3 月~2006 年 5 月对 124 例寻常型银屑病患者进行随机配对,分别观察传统紫外线及窄谱中波紫外线对寻常型银屑病的疗效。现将方法和结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 2003 年 3 月~2006 年 5 月收治的银屑病患者(均为寻常型银屑病)中,男 70 例,女 54 例,年龄 18~60 岁,随机分为对照组和观察组各 62 例,两组性别、年龄、病情比较,差异无显著性意义(均 $P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 两组均予常规抗过敏及增强免疫力药物治疗,配合适当护理措施。对照组联用传统紫外线光疗,观察组联用窄谱中波紫外线光疗。为患者设立联系卡,在 2 年内对患者进行监测,记录内容包括姓名、性别、年龄、联系电话、治疗开始时间、皮损完全消失时间、复发时间等。两组均随访 2 年。

1.2.2 评价方法 (1)疗效评定:皮损完全消失为临床治愈,皮损无改变甚至面积扩大为无效。(2)皮损愈合时间:从开始治疗至皮损完全愈合时间。(3)复发率:监测患者 2 年内复发例数。

1.2.3 统计学方法 采用 χ^2 检验和 t 检验。

2 结果

2.1 两组疗效及治愈时间比较 见表 1。

功能,以减轻患者病痛^[1]。根据中医理论,我们将骨折分为初期、中期、后期病程进行辨证施治。骨折之初,由于外伤性炎症性反应,局部常出现红肿、热痛,治疗以清热凉血、活血、舒筋为原则,在四物汤上以牛膝引血下行,清上炎之火;地骨皮除蒸退虚热、凉血止血;连翘清上浮之热;砂仁、木香、乳香、甘草行气消肿;泽泻水渗湿热;全方具舒筋活血、消炎退肿之效。骨折中期,常因病人老年体虚或伤势重,失血多,久病气血不足或久卧少动,筋骨萎弱无力,取当归、熟地补血和血;桃仁、红花、牛膝、煅自然铜、乳香、川芎活血化瘀、强筋止痛;续断、骨碎补、补骨脂、补肝肾、壮筋骨;全方具补血、活血、舒

表 1 两组疗效及皮损愈合时间比较 ($\bar{X}\pm S$) 例(%)				
组别	n	临床治愈	无效	皮损愈合时间(d)
对照组	62	50(80.6)	12(19.4)	27.3± 7.6
观察组	62	61(98.4)	1(1.6)	16.2± 8.3

注:两组疗效及皮损愈合时间比较,均 $P<0.01$ 。

2.2 两组复发率比较 见表 2。

表 2 两组复发率比较 例				
组别	n	6 个月	1 年	2 年
对照组	62	18	27	28
观察组	62	14	18 [△]	19 [△]

注:与对照组比较,△ $P<0.05$ 。

3 讨论

银屑病是一种易复发、顽固、难治性慢性炎症性皮肤病,通常无法根治,临床上把经治疗后皮损完全消失称为临床治愈。本研究结果显示:联用 NB-UVB 治疗的 62 例中 61 例达到了临床治愈,皮损消失时间也明显短于联用 UVB 治疗者。提示窄谱中波紫外线治疗银屑病比传统紫外线的疗效更好,见效更快。其良好疗效可能在于其特殊生物学效应:诱导 T 细胞凋亡。NB-UVB 的这种细胞毒性在于它单一性强,能够透过真皮并能在不导致皮肤损伤的情况下释放更多能量。UVB 波长为 320~385nm,易引起皮肤的红斑、灼热。而 NB-UVB 治疗仪可精确发射出波长峰值为 311nm 的窄谱中波紫外线,除去了易引起红斑效应及其它副作用的冗余长波,因此,医生在临床使用中可安全使用更高的照射剂量,从而获得更好疗效,并缩短疗程。

本研究显示,使用 NB-UVB 治疗寻常型银屑病复发率明显低于使用 UVB 治疗者。通过对患者 2 年的监测,我们发现使用 NB-UVB 治疗者复发时间延长,复发率降低,而使用 UVB 治疗者有的甚至一年内复发几次。这可能与 NB-UVB 不但能抑制病变皮肤部位的异常免疫和增生反应,还能清除那些在皮肤中异常存在的关系到发病和复发的 T 细胞有关。

(收稿日期:2008-09-05)

筋、强骨之功。骨折后期,病人骨折之愈合赖以气血之濡养,气血两虚必致骨折愈合缓慢,故以黄芪、太子参、当归、川芎、白芍、制首乌补气养血;骨碎补、续断补肝肾、壮筋骨以达气血双补、壮骨舒筋。我科采用中西医结合治疗膝关节骨折,关节功能获得了最大程度的恢复,减少了手术并发症,减轻了患者痛苦,提高了患者生活质量,临床效果满意。

参考文献

[1]容国安,龙耀斌.综合康复治疗膝关节功能障碍的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2004,26(1):43-44

(收稿日期:2008-08-18)