

超脉冲 CO₂ 点阵激光联合他克莫司软膏治疗白癜风效果观察

张娟

(河南省许昌市立医院 许昌 461000)

摘要:目的:分析超脉冲 CO₂点阵激光联合他克莫司软膏在白癜风治疗中的效果。方法:选取 2018 年 6 月~2020 年 1 月接诊的白癜风患者 97 例为研究对象,按照随机数字表法分为研究组 49 例和对照组 48 例。对照组使用他克莫司软膏治疗,研究组使用超脉冲 CO₂点阵激光联合他克莫司软膏治疗,对比两组治疗效果及白斑消退、色素消退、复色时间,并统计不良反应情况。结果:研究组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组白斑消退、色素消退以及复色时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组不良反应发生率相比,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:超脉冲 CO₂点阵激光联合他克莫司软膏可提高白癜风患者治疗效果,缩短白斑消退及复色时间,且安全性较好。

关键词:白癜风;超脉冲 CO₂点阵激光;他克莫司软膏;复色时间

中图分类号:R758.41

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.06.052

白癜风为临床常见皮肤病,表现为泛发性或局限性的皮肤色素脱失,不仅影响美观,还会引起皮肤损害,严重影响患者身心健康^[1]。临床上常采用药物、色素抑制及脱色等方案进行治疗,可有效控制病情发展,常规方案虽具有一定治疗效果,但因个体差异及其他因素影响,部分患者治疗效果不甚理想,需要探讨一种有效辅助治疗方式,以提高治疗效果。他克莫司软膏是治疗特异性皮炎的常用药物,可抑制 T 淋巴细胞活化,调节酶活性,具有恢复皮肤色泽作用^[2]。皮肤超脉冲 CO₂点阵激光是临床治疗皮肤病常用物理疗法,通过热效应原理,重新启动皮肤创伤修复机制,促进皮肤新生,达到治疗目的^[3]。目前临床针对超脉冲 CO₂点阵激光联合他克莫司软膏治疗白癜风的研究并不多见。鉴于此,本研究分析超脉冲 CO₂点阵激光联合他克莫司软膏对白癜风的治疗效果,为白癜风的临床治疗提供参考。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究经医院医学伦理委员会审核批准。将我院 2018 年 6 月~2020 年 1 月接诊的 97 例白癜风患者,采用随机数字表法分为研究组和对照组。其中研究组 49 例,男 31 例,女 18 例;年龄 20~57 岁,平均年龄(39.14±4.16)岁;病程 1~5 年,平均病程(2.14±0.23)年;皮肤分型:Ⅲ型皮肤为 23 例,Ⅳ型皮肤为 26 例。对照组 48 例,男 32 例,女 16 例;年龄 21~58 岁,平均年龄(39.15±4.18)岁;病程 1~6 年,平均病程(2.15±0.25)年;皮肤分型:Ⅲ型皮肤为 24 例,Ⅳ型皮肤为 24 例。两组一般资料对比无显著差异($P>0.05$),有可比性。

1.2 入选标准 (1)纳入标准:符合白癜风相关诊断标准^[4];白癜风皮损数均未超过 5 片;无其他皮肤疾病;患者及家属知悉研究内容并于知情同意书上

签字。(2)排除标准:皮肤肿瘤患者;代谢性疾病患者;有神经系统疾病患者;过敏体质患者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 使用他克莫司软膏(国药准字 H20123430)治疗,2 次/d,使用棉签蘸取膏剂涂于患处,连续治疗 12 周。

1.3.2 研究组 在对照组基础上联合使用 CO₂点阵激光治疗。治疗前向患者介绍北京超能元泰技术有限公司的 KL 型 CO₂点阵激光治疗的工作原理和注意事项,使患者对治疗有充分了解。将 1%利多卡因乳膏涂抹于患处,薄膜封包 30 min 后使用激光治疗,先扫描整个皮损部位,将脉冲调节为 125~150 MJ,连续 2 个脉冲,持续时间为 3.5 ms,功率调节为 3.5 W,光斑 0.2~1.0 mm,密度调节为 0.5~0.8 mm,治疗期间治疗探头轻触皮肤,以皮肤出现轻微红肿和渗出为宜,每 4 周治疗一次,治疗后保持白斑部位干燥和清洁。连续治疗 12 周。

1.4 观察及评价指标 (1)治疗效果^[5]:显效为白斑完全消退,皮色恢复正常;有效为白斑消退,皮色恢复占皮损 50%以上;无效为患者皮色恢复占皮损 50%以下或未改善,甚至白斑面积扩大。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。(2)白斑消退、色素消退以及复色时间:观察患者治疗期间白斑消退、色素消退以及复色时间,其中皮损复色时间以色素岛出现和色素脱失区缩小为准。(3)不良反应:观察患者治疗期间出现的轻微刺痛、浅表瘢痕等不良反应情况。

1.5 统计学方法 采用 SPSS24.0 软件进行数据处理,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验;等级资料采用秩和检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验,组内比较采用配对 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比 研究组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果对比[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
研究组	49	27(55.10)	21(42.86)	1(2.04)	48(97.96)
对照组	48	15(31.25)	25(52.08)	8(16.67)	40(83.33)
Z/χ ²			2.820		4.547
P			0.005		0.033

2.2 两组白斑消退、色素消退以及复色时间对比 研究组白斑消退、色素消退以及复色时间均短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组白斑消退、色素消退以及复色时间对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	白斑消退时间(d)	色素消退时间(d)	复色时间(周)
研究组	49	15.29± 1.22	13.29± 1.23	10.26± 1.27
对照组	48	19.62± 2.03	17.63± 1.96	15.29± 2.39
t		12.763	13.091	12.981
P		<0.001	<0.001	<0.001

2.3 两组不良反应发生情况对比 研究组不良反应发生率为 6.12%(3/49),其中 2 例轻微刺痛,1 例有浅表瘢痕;对照组不良反应发生率为 4.17%(2/48),其中 2 例轻微刺痛。两组不良反应发生率相比,差异无统计学意义($\chi^2=0.001, P > 0.05$)。

3 讨论

白癜风由局部皮肤黑色素细胞缺损引起,治疗关键在于刺激皮肤底层黑色素细胞生长,促进其增殖,达到恢复皮肤颜色的目的^[6-7]。但相关研究表明,白癜风治疗较为困难,病变部位皮肤较厚,药物难以渗透,影响治疗效果^[8]。常规的外用药主要作用于皮肤表面,药物作用很难渗透至皮肤深层,药物的治疗作用受限。

超脉冲 CO₂ 点阵激光是利用高能量脉冲气化激光,通过微小热损表面,深入皮肤表层^[9]。超脉冲 CO₂ 点阵激光可有效刺激真皮组织增生,起到真皮结构重建的效果^[10]。超脉冲 CO₂ 点阵激光还可作用于表皮细胞,促进其向上迁移,并提高新细胞再生能力,有助于创面的恢复。另外,超脉冲 CO₂ 点阵激光特定的激光会产生大量微治疗区,可促进白癜风皮损区域黑色素和黑色前体细胞的生长,利于将正常的黑色素细胞向白斑处转移,帮助恢复皮肤本身颜色。他克莫司软膏作为免疫抑制类药物,可抑制细胞 T 增殖和分化,促进皮肤代谢,有效改善白癜风

患者的临床症状。在点阵激光治疗后,皮肤患处的微循环改善,局部营养供应提高,利于吸收他克莫司软膏药效成分,提高药物利用度,提高治疗效果,有利于缩短白斑消退及复色时间^[11]。他克莫司软膏的作用效果和传统的外用膏剂相比,药物抵抗和依赖性较低,可通过抑制炎症反应,减少皮肤炎性损伤,利于正常皮肤再生,改善皮肤萎缩、皮肤屏障功能,因此治疗安全性较高。本研究结果显示,研究组治疗总有效率高于对照组,白斑消退、色素消退以及复色时间均比对照组短,说明超脉冲 CO₂ 点阵激光联合他克莫司软膏可提高白癜风治疗效果,利于促进患者白斑消退,缩短复色时间。分析其原因为超脉冲 CO₂ 点阵激光联合他克莫司软膏治疗,可起到增强药效作用,提高治疗效果,缩短白斑消退及复色时间。此外,本研究结果显示,两组不良反应比较无显著差异,说明超脉冲 CO₂ 点阵激光联合他克莫司软膏具有一定安全性。

综上所述,超脉冲 CO₂ 点阵激光联合他克莫司软膏可提高白癜风患者治疗效果,缩短白斑消退及复色时间,且安全性较高,临床治疗上可参考使用。

参考文献

- [1]杭小涵,杨碧莲,李楠,等.浅述从络病学论治白癜风[J].环球中医药,2020,13(7):1236-1238.
- [2]刘涛,丁街生,李志武,等.超脉冲 CO₂ 点阵激光联合外用药物治疗顽固性白癜风的疗效评价[J].中国麻风皮肤病杂志,2017,33(11):657-659.
- [3]陈培元.CO₂ 点阵激光联合他克莫司软膏治疗白癜风的疗效观察[J].中国医刊,2018,53(4):433-435.
- [4]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].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2004,3(1):65.
- [5]赵辨.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科技出版社,2009:1046-1049.
- [6]马静,蔡新颖,肖凤丽.白癜风易感基因研究进展[J].中国麻风皮肤病杂志,2019,35(12):762-764,768.
- [7]王雯,彭戈,韩秀萍.白癜风辅助治疗的研究进展[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2019,18(6):642-645.
- [8]朱彩莉,刘晓峰,张琼,等.激光治疗在白癜风患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2019,16(2):140-142.
- [9]孙铭徽,陈香儒,刘翔宇,等.CO₂ 点阵激光联合他克莫司治疗局限性白癜风的临床疗效[J].吉林大学学报(医学版),2018,44(5):1061-1064.
- [10]是娟,吴一斌,熊河辉.超脉冲 CO₂ 点阵激光治疗面部凹陷性疤痕的疗效[J].临床与病理杂志,2020,40(6):1455-1458.
- [11]高文清.他克莫司软膏联合窄谱中波紫外线治疗白癜风疗效和安全性分析[J].中国实用医药,2020,15(18):36-38.

(收稿日期:2020-10-19)

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!