

- [6] Nimi Matsumoto H, Minakuchi M. Airway remodeling in cough variant asthma[J]. Lancet, 2005, 356(9229): 564-565.
- [7] Dicipingatis PV. Chronic cough due to asthma; ACCP evidence-based clinical practice guidelines[J]. Chest, 2006, 129(1Suppl): 75-79.
- [8] 崔佳丽, 徐青. 白三烯受体拮抗剂在变态反应性疾病中的应用

现状[J]. 临床荟萃, 2010, 25(14): 1278-1281.

- [9] 刘莹, 顺耳宁. 孟鲁司特钠治疗支气管哮喘的临床疗效观察[J]. 中国新药杂志, 2001, 10(2): 136-137.

(本文编辑 刘畅)

[文章编号] 1000-2200(2015)02-0199-02

· 临床医学 ·

他克莫司软膏联合 308 nm 准分子激光治疗白癜风疗效观察

单百卉

[摘要] 目的: 探讨他克莫司软膏联合 308 nm 准分子激光治疗白癜风的临床疗效。方法: 将 80 例白癜风患者随机分为对照组和观察组各 40 例, 对照组给予 308 nm 准分子激光进行治疗, 观察组在对照组的基础上加 0.1% 他克莫司软膏外用, 治疗结束后比较 2 组的临床疗效。结果: 对照组和观察组患者的临床有效率分别为 72.5% 和 92.5%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 他克莫司软膏联合 308 nm 准分子激光治疗白癜风的疗效显著, 不良反应少。

[关键词] 白癜风; 他克莫司; 准分子激光

[中图分类号] R 758.41

[文献标志码] A

DOI: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2015.02.019

白癜风是一种获得性、局限性或泛发性的皮肤色素脱失症, 全身各部位可发生, 常见于指背、腕、前臂、颜面、颈项及生殖器周围等。目前临床上较多采用光疗法和激素治疗, 但存在治疗周期长、可引起局部皮肤萎缩、毛细血管扩张等不良反应, 另外也有使用自体表皮皮肤移植治疗, 但费用昂贵^[1]。近几年发展的准分子激光治疗是一种新型的光疗方式, 因其靶向治疗可在短时间内诱发色素沉着, 有效治疗此病, 受到越来越多皮肤科医生的关注^[2]。2010 年 7 月至 2012 年 9 月, 我院使用他克莫司软膏联合 308 nm 准分子激光治疗白癜风, 取得较好疗效, 现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院收治的白癜风患者 80 例, 男 42 例, 女 38 例; 年龄 10~60 岁; 病程 4.3 个月至 20 年。根据临床分型, 寻常型 51 例, 节段型 29 例。临床分期有稳定期和进展期(稳定期皮损指 6 个月内皮损且无临床改变, 进展期指在 6 个月内出现新的皮损或原有皮损扩大), 其中稳定期 59 例, 进展期 21 例。所有患者均有 5 处以上皮损, 按收治顺序进行编号, 1~40 号为对照组, 男 22 例, 女 18 例, 年龄 11~58 岁; 41~80 号为观察组, 男 20 例, 女 20 例, 年龄 10~60 岁。2 组一般资料具有可

比性。

1.2 方法 对照组患者给予 308 nm 准分子激光治疗, 具体方法^[3]为: 工作物质为氯化氙气体, 激光探头与患者皮肤之间为高 1.5 cm 的半透明舱, 产生波长为 308 nm, 光斑直径为 5~20 mm, 液体光纤, 脉冲宽度为 20~35 ns, 脉冲充分频率为 200 Hz, 电压为 230 V, 3A, 47~63 Hz, 最小剂量^[4-5]为 100 mJ/cm², 2 次治疗间隔 72 h。眼周初次剂量一般为 300 mJ/cm², 额、颈、面部的初次剂量均为 500 mJ/cm², 首次治疗后的能量根据治疗反应进行调整, 若红斑持续小于 24 h, 则治疗能量提高 50 mJ; 若治疗后红斑持续 24~48 h, 进行下一次治疗时应维持原有剂量不变; 若红斑持续 48~60 h, 治疗能量需降低 50 mJ; 若红斑持续 60~72 h 或出现水疱或瘙痒、灼痛等症状, 治疗需延期至症状基本消退并在下一次治疗时降低 100 mJ; 2 周/次, 照射过程中不使用任何药物。观察组在对照组的基础上加 0.1% 他克莫司软膏外用, 2 次/天。

1.3 疗效评价 根据全国色素病学组制定的标准对疗效进行判定^[6], 疗效分为四个等级, 即痊愈、显效、好转和无效。痊愈: 患者的白斑全部消退, 恢复正常肤色; 显效: 患者的白斑部分消退或缩小, 恢复正常肤色的面积 $\geq 50\%$ 皮损面积; 好转: 患者的白斑部分消退或缩小, 恢复正常肤色的面积 $< 50\%$ 皮损面积; 无效: 患者的白斑没有任何改善, 甚至无色素再生或范围扩大。临床有效率 = (痊愈例数 + 显效例数 + 好转例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

[收稿日期] 2012-12-12

[作者单位] 吉林大学第二医院 皮肤科, 吉林 长春 130000

[作者简介] 单百卉(1986-), 女, 硕士, 主治医师。

1.4 统计学方法 采用秩和检验。

2 结果

治疗结束后,对照组和观察组患者的临床有效率分别为 72.5% 和 92.5%, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$) (见表 1)。

表 1 2 组治疗方法临床有效率比较[n ;百分率(%)]

分组	n	治愈	显效	有效	无效	临床有效率/%	u_c	P
对照组	40	9(22.5)	7(17.5)	13(32.5)	11(27.5)	72.5		
观察组	40	14(35.0)	13(32.5)	10(25.0)	3(7.5)	92.5	2.45	<0.05
合计	80	23(28.8)	20(25.0)	23(28.8)	14(17.4)	82.5		

3 讨论

白癜风临床表现为皮肤部分色素脱失,并产生白斑,然后逐渐蔓延,严重影响患者的美容。皮损为大小不等的局限性脱失斑,瓷白色,界清,边缘色素较正常肤色浓,新发皮损周围常有暂时性炎性晕轮。皮损可单发或多发,可相融成片。白斑大小不一,形态不规则。患处毛发可变白。一般无自觉症。全身各部位均可发生,可对称分布,也可沿神经单侧分布,呈节段性或带状。本病为后天发生,各年龄均可发病,有新生儿发病的报告。经过迟缓,亦可进行性发展,儿童早期发病者可自愈。

其发病原因尚不清楚,可能与下列学说有关:

(1)遗传学说。患者常有家族史,一般认为是一种常染色体显性遗传。为一种多基因疾病。(2)自身免疫学说^[7]。患者或其亲属有时合并其他自身免疫病,患者血清胃壁抗体和抗甲状腺球蛋白抗体均增高,血清中证实有抗黑色素体。(3)神经精神学说。本病皮损常沿神经或经络分布。手术后及精神创伤亦可诱发白癜风。(4)黑素细胞自毁学说。认为黑素细胞被其所形成的前体的毒性作用破坏。(5)酪氨酸、铜离子相对缺乏学说。

该病目前尚无特效疗法,易复发,疗程一般较长。目前治疗白癜风最先进的 308 nm 准分子激光法的治疗机制可能与 T 细胞凋亡有关,308 nm 准分子激光能够清除皮损处浸润的 T 淋巴细胞,研究^[8]

发现,308 nm 准分子激光可促使白癜风皮损内活化的 T 细胞凋亡,比窄波紫外线引起凋亡的能力要显著,表明白癜风是以选择性的黑素细胞破坏为特征的,很可能与自身免疫反应有关。他克莫司软膏是治疗白癜风常用的外用药物,其主要成分为他克莫司,是一种免疫抑制剂。他克莫司治疗白癜风机制复杂,从理论上讲,主要通过抑制 T 淋巴细胞功能来使白斑复色,但也有认为他克莫司是因为能作用于角质形成细胞,间接刺激黑素细胞的功能而有助于白癜风的康复。该药在临床上可以单独使用或与激素软膏联合使用。与其他激素药膏相比较,他克莫司可以在口唇、外生殖器、肛门周围等部位使用,唯一需要注意的是在眼周使用时,需要防止不慎揉入眼内,引起不必要的刺激。另外,沐浴后使用效果较好,但要注意他克莫司是非水溶性的,它的基质是凡士林,因此要在擦干皮肤后使用。

本文使用 308 nm 准分子激光与他克莫司软膏联合治疗白癜风,临床有效率为 92.5%,疗效显著,值得临床推广应用。

[参 考 文 献]

- [1] 李锋. 自体表皮移植治疗白癜风 72 例[J]. 蚌埠医学院学报, 2009, 25(2): 119 - 120.
- [2] 陈小玫, 汪盛, 黄旭蕾. 他克莫司软膏治疗白癜风的系统评价[J]. 中国皮肤性病杂志, 2010, 24(2): 121 - 123.
- [3] 柳君如, 张峻岭, 程琳, 等. 他克莫司软膏联合 308 nm 准分子激光治疗白癜风临床观察[J]. 中华皮肤性病杂志, 2012, 26(5): 465 - 467.
- [4] 米新陵, 李凡, 华伟, 等. 308 nm 准分子激光联合 0.1% 他克莫司乳膏治疗白癜风的临床体会[J]. 中国美容医学, 2012, 21(6): 966 - 968.
- [5] 刘仲荣, 杨慧兰, 林挺, 等. 他克莫司软膏联合 308 nm 准分子激光治疗白癜风临床观察[J]. 中国美容医学, 2010, 16(12): 1713 - 1715.
- [6] 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): 442.
- [7] 冉红梅, 高秀丽, 彭月英. 他克莫司软膏与准分子激光治疗白癜风的临床研究[J]. 中国当代医药, 2010, 17(1): 65 - 68.
- [8] 綦娜, 吴昕, 陈颂卿, 等. 他克莫司软膏与准分子激光治疗白癜风的临床研究[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(14): 3455 - 3457.

(本文编辑 姚仁斌)