

· 论著 ·

窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊治疗150例白癜风的效果及预后观察

郑州大学第一附属医院皮肤科 (河南 郑州 450052)

赵 蕾

【摘要】目的 探究窄谱中波紫外线(NB-UVB)联合复方卡力孜然酊(KT)治疗白癜风的效果。方法 选取150例白癜风患者为受试对象,依照随机数表将其分为联合组(n=75)与对照组(n=75)。联合组予以NB-UVB照射联合外搽KT治疗,对照组仅予以NB-UVB照射治疗。比较两组患者治疗前及治疗3个月后血清白细胞介素-17(IL-17)水平、皮损区面积、自信心[Rosenberg自信评分量表(RSES)]变化情况,分析两组治疗效果及治疗过程中不良反应发生情况差异。结果 治疗3个月后,两组患者血清IL-17水平、皮损区面积、RSES评分均较治疗前获得明显改善,且联合组改善效果更佳($P < 0.05$);联合组患者治疗效果显著优于对照组($P < 0.05$),而组间不良反应发生率比较则均无统计学意义($P > 0.05$)。结论 NB-UVB联合KT方案可安全有效的应用于白癜风治疗。

【关键词】窄谱;中波紫外线;复方卡力孜然酊;白癜风

【中图分类号】R758.4+1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.02.030

Effects and Prognosis of Narrow-band Ultraviolet Wave Combined with Compound Kaliziran Tincture in the Treatment of 150 Cases of Vitiligo

ZHAO Lei. Department of Dermatology, The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the effect of narrow-band ultraviolet (NB-UVB) combined with compound Kaliziran tincture (KT) in the treatment of vitiligo. Methods A total of 150 patients with vitiligo were selected as subjects and were divided into combined group (n=75) and control group (n=75) according to the random number table method. Combined group was given NB-UVB irradiation combined with external application of KT, and control group was only treated with NB-UVB. The changes of serum interleukin-17 (IL-17) level, skin lesion area and self-esteem [Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES)] were compared between the two groups before and after 3 months of treatment. The treatment effects and occurrence of adverse reactions during treatment were analyzed in the two groups. Results After 3 months of treatment, the serum IL-17 level, skin lesion area and RSES score in the two groups were significantly improved compared with those before treatment, and the improvements were better in combined group (all $P < 0.05$). The treatment effects in combined group were significantly better than those in control group ($P < 0.05$), and there was no statistically significant difference in the incidence rate of adverse reactions between the groups (all $P > 0.05$). Conclusion NB-UVB combined with KT regimen can be safely and effectively applied to vitiligo treatment.

【Key words】Narrow-band; Ultraviolet; Compound Kaliziran Tincture; Vitiligo

在色素缺失性疾病中,以白癜风为代表的后天性疾病主要表现出浅色斑片皮肤,因此极易被诊断,也严重损毁患者的外观,对其心理及生活造成恶劣影响。当前临床治疗白癜风主要采用自身皮肤移植及窄谱中波紫外线(NB-UVB)照射的方式,但由于目前对于白癜风的病因尚无明确的解释,因而难以从根本上治愈白癜风,复发率普遍较高。复方卡力孜然酊(KT)是促进皮肤黑色素合成的中成药,药效已得到临床广泛认可^[1],本研究采用NB-UVB联合KT治疗方案治疗白癜风,取得成果汇报如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取2014年1月~2016年12月期间我院收治的150例白癜风患者为受试对象,依照随机数表将其分为联合组(n=75)与对照组(n=75)。纳入标准:①临床症状、伍德灯、抗黑素细胞抗体检测结果均符合白癜风诊断标准者^[2];②年龄为12~50岁者;③入院前2个月内未接受相关治疗者;④病情处于稳定期者。①对KT中任一成分有过敏反应者;②皮肤合并有光敏性疾病或其他紫外线不耐受症者;③自身免

作者简介:赵蕾,女,主治医师,硕士研究生,主要研究方向:免疫性皮肤病

通讯作者:赵蕾

疫、代谢功能存在障碍者；④同时服用可影响治疗的药物者；⑤妊娠期或哺乳期妇女；⑥中途退出治疗者。两组患者一般临床资料比较均无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性，见表1。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法：所有患者均洞巾遮盖正常皮肤，采用SS-01B型紫外光治疗仪(SIGMA公司，上海)测试皮损区红斑照射剂量最小阈值，调节光照波长为310~315nm，波强峰值在311nm，首次照射剂量设置 $\leq 80\%$ 最小阈值，往后每次照射剂量递增0.05~0.1J/cm²，以患者无不良反应为准，维持单次照射剂量 ≤ 3.0 J/cm²，qod。联合组患者在其基础上于照射前皮损区外搽复方卡力孜然酊(生产企业：新疆维阿堂制药有限公司，规格：20mL，国药准字：Z65020003)，随后揉搓搽药部位至微红，再行NB-UVB照射治疗。均持续治疗3个月后观察疗效。

1.2.2 指标检测方法：治疗前后通过Image-Pro Plus软件(Media Cybernetics公司，美国)处理通过数码相机采集到的患者皮损图像，经由灰度、切割等操作对比参照物计算皮损区面积；采集患者外周静脉血，凝血离心后提取上清，采用人白细胞介素-17(IL-17)酶联免疫吸附法试剂盒(上海双赢生物科技有限公司)统一检测血清IL-17水平。

1.3 评估标准

1.3.1 疗效评估：根据《白癜风诊断与治疗》^[2]中的相关标准评估疗效，显效：白斑范围缩小甚至局部消散，且肤色恢复面积 $>50\%$ ，好转：白斑范围缩小，且肤色恢复达10~50%；无效：白斑范围无明显变化，肤色恢复 $<10\%$ 。有效率=显效+好转。

1.3.2 自信心评估：采用Rosenberg自信心评分量表(RSES)^[3]评估患者自信程度，通过对比10个条目的符合程度进行评分，总分为10~40分，分数越高则说明自信心越强。

1.4 观察指标 比较两组患者治疗前及治疗3个月后血清IL-17水平及皮损区面积变化，分析两组治疗3个月后治疗效果及治疗过程中不良反应发生情况差异。

1.5 统计学方法 采用统计学软件SPSS19.0分析数据，计数资料以百分率表示，采用 χ^2 检验，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表

示，组间比较采用t检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血清IL-17水平及皮损区面积比较结果 如表2所示，治疗3个月后，两组患者血清IL-17水平及皮损区面积较治疗前均有显著下降，且联合组明显低于同期对照组(P 均 <0.05)，见表2。

2.2 治疗效果比较结果 如表3显示，治疗3个月后，联合组患者治疗有效率明显高于对照组($P<0.05$)，见表3。

2.3 不良反应比较结果 如表4显示，治疗过程中两组患者不良反应发生情况比较均无统计学意义(P 均 >0.05)，见表4。

2.4 自信心比较结果 如表5所示，治疗3个月后，两组患者RSES评分较治疗前均有显著提升，且联合组明显高于同期对照组(P 均 <0.05)，见表5。

3 讨论

白癜风的发病率呈现逐年上涨的趋势，有调查报告显示，由于地域性差异，某些地区紫外线照射

表1 两组患者临床资料比较($\bar{x} \pm s$, n, n=75)

组别	性别比例		年龄(岁)	发病类型			病程(年)
	男	女		局限型	散发型	泛发型	
联合组	34	41	30.7 $\pm$ 8.6	28	37	10	3.8 $\pm$ 1.9
对照组	33	42	31.2 $\pm$ 8.1	27	34	14	4.0 $\pm$ 2.5

表2 两组治疗前后血清IL-17水平及皮损区面积比较($\bar{x} \pm s$, n=75)

组别	时间	IL-17(ng/L)	皮损区面积(cm ²)
联合组	治疗前	23.6 $\pm$ 5.4	52.3 $\pm$ 26.2
	治疗3个月后	14.8 $\pm$ 4.1**	23.6 $\pm$ 20.1**
对照组	治疗前	22.9 $\pm$ 4.9	53.1 $\pm$ 28.5
	治疗3个月后	20.8 $\pm$ 4.3*	41.8 $\pm$ 23.6*

注：与同组治疗前比较，* $P<0.05$ ，与同一时间对照组比较，** $P<0.05$

表3 两组治疗效果比较[n(%), n=75]

组别	显效	好转	无效	有效率(%)
联合组	39(52.0)	26(34.7)	10(13.3)	86.7 ^{&}
对照组	19(25.3)	30(40.0)	26(34.7)	65.3

注：与对照组比较，[&] $P<0.05$

表4 两组治疗过程中不良反应发生情况比较[n(%), n=75]

组别	疼痛性红斑	红色丘疹	皮肤瘙痒	皮肤灼热感/干燥
联合组	4(5.3)	1(1.3)	3(4.0)	2(2.7)
对照组	5(6.7)	0(0.0)	3(4.0)	1(1.3)

表5 两组治疗前后RSES评分结果比较($\bar{x} \pm s$, 分, n=75)

组别	时间	RSES评分
联合组	治疗前	15.3±3.9
	治疗3个月后	33.2±4.8 [#]
对照组	治疗前	15.8±4.1
	治疗3个月后	24.7±5.3 [*]

注:与同组治疗前比较,^{*}P<0.05,与同一时间对照组比较,[#]P<0.05

强烈,白癜风发生率可达2%^[4],且由于皮肤敏感程度与年龄关系较为密切,半数患者在未成年时期发病并可迁延至成年时期。目前临床对白癜风的发病机制尚无定论,多数学者认为,发生白癜风是免疫系统功能损坏、微量元素缺乏、不良精神情绪等多种因素同时作用的结果,主要通过减损黑色素细胞合成功能令皮肤出现浅色斑片^[5],且斑片易于集中在头颈及肢端部位,为患者学习、生活、工作等方面带来严重困扰。NB-UVB照射治疗是目前皮肤科最常用的治疗方法,对白癜风、银屑病、玫瑰糠疹等顽固性病症均具有一定疗效。白癜风患者皮损区通常对紫外线敏感度较低,长波紫外线(UVA)虽然具有较高效率的促进黑色素生成,但光毒性较大,尤其是青少年白癜风治疗时安全性较差,而NB-UVB不仅致癌率更低,较普通中波紫外线(UVB)穿透性也更强,因而不易灼伤皮肤,且治疗效率较高,较短的疗程即可获得较好的预后效果^[6]。本研究结果显示,联合组治疗后血清IL-17水平降低幅度较对照组更大,这表明NB-UVB可显著改善白癜风患者皮损区黑色素缺失症状。相关研究表明,辅助性T细胞17(Th17)在白癜风病理过程中起主要作用,由其特异性表达的IL-17能诱导各种趋化细胞因子及基质金属蛋白酶(MMP)的分泌^[7],进而触发炎症细胞浸润损伤皮肤组织,并通过作用于黑色素细胞表面相应受体,抑制细胞内酪氨酸酶(TYR)与酪氨酸酶相关蛋白-1(TRP-1)等关键蛋白的活性,对黑色素合成不利。

中医理论认为,白癜风是肝、脾、肾等内脏亏虚导致营卫气血失和^[8],从而令湿热风邪有机可乘侵入肌肤,致使周边经脉受阻、营养供给受限,从而抑制黑色素生成。已有学者在研究中指出,KT中有效成分包括驱虫斑鸠菊及补骨脂,二者合用可有效改善TYR活性,改善效果可达单用补骨脂的3倍^[9],能促进黑色素合成与转移,同时清除表皮细胞中的游离巯基,对浅色斑片形成起到抑制作用。本研究中,联合组患者治疗后可取得较好疗效,且治疗过程中发生不良反

应的情况与对照组无明显差异,提示NB-UVB联合KT可明显改善患者皮损区黑色素细胞功能,有利于预后恢复。究其原因可能与KT复方制剂中的其余中药材不仅能达到温肤散寒、燥湿祛风、舒筋活络的功效,还可改善皮下毛细血管血运状况,从而有助于确保皮损区域获得充足营养供给,为取得更好康复效果提供物质基础。

多项研究显示,白癜风患者常带有关紧张的人际关系,生活中负性事件较为频繁,因而极易形成不良情绪,诱使神经内分泌系统合成儿茶酚胺过量^[10],进而引发免疫功能异常,令白癜风病情加重,造成恶性循环,因此不良情绪与白癜风病情有密切联系。本研究结果显示,联合组患者治疗后自信心得到显著加强,表明白癜风症状的缓解可明显改善患者心理状态,猜测可能与治疗后患者暴露皮肤恢复正常因而生活负性事件减少有关。

综上所述,采用NB-UVB联合KT治疗白癜风可显著减少皮损区面积,治疗效果突出,对其自信程度改善明显,且安全性良好,对预后恢复有利。

参考文献

- [1] 苏振兴,任晓丽.窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊驱白巴布期片治疗白癜风疗效观察[J].中国药物与临床,2012,12(8):1071-1072.
- [2] 欧阳恒.白癜风诊断与治疗[M].北京:人民军医出版社,2013:16-39,56-62.
- [3] 李金辉,王克玉.白癜风患者心理应激和免疫功能状态分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2013,29(3):178-180.
- [4] 秦凯伟.413例儿童和成人白癜风患者的临床特点比较[J].安徽医药,2015,19(1):146-147.
- [5] 张晓冬,林涛生,张艳.窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊治疗白癜风临床疗效观察[J].临床皮肤科杂志,2015,44(7):457-458.
- [6] 谢勇,盛国荣,顾锐龙.退白汤联合窄谱中波紫外线治疗白癜风的对照研究[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(12):266-269.
- [7] 杨宪鲁,王海燕,苏芳,等.NB-UVB治疗对寻常型稳定期白癜风患者外周血IL-17,IL-23的影响[J].中国皮肤性病学杂志,2013,27(11):1103-1104.
- [8] 詹凌.窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊治疗寻常型白癜风的疗效[J].广东医学,2013,34(3):441-443.
- [9] 谭颖,凌芝雄,曾丽玲.复方卡力孜然酊联合0.05%地奈德乳膏治疗面部稳定期白癜风疗效观察[J].实用医学杂志,2014,30(16):2694-2695.
- [10] 徐贤挺,许洁,陈彬,等.白癜风患者心理状况及相关因素分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2015,31(12):761-762.

【收稿日期】2018-01-13