

银屑灵联合中波紫外线治疗寻常型银屑病 35 例

★ 杨春华 (江西省皮肤病专科医院 南昌 330001)

关键词:银屑灵;中波紫外线;银屑病

中图分类号:R 275.863 文献标识码:A

银屑病是一种常见的慢性红斑鳞屑性皮肤病,顽固难治,严重影响了患者的心身健康。笔者于 2005 年 3 月~2006 年 3 月采用银屑灵联合中波紫外线(UVB)对 67 例寻常型银屑病进行了治疗与疗效观察,现总结报告如下。

1 病例与方法

1.1 病例 67 例患者均来自我院门诊,临床诊断符合寻常型银屑病^[1],目前病情稳定,病程大于 1 年。其中男性 39 例,女性 28 例,年龄 20~60 岁。将患者随机分成治疗组 35 例,对照组 32 例,两组在年龄、性别上无显著差异。病例入选标准:1 个月内未曾接受过抗银屑病治疗,无光敏性疾病,无肝肾功能损害等严重的内脏疾病,无活动性肺结核、高血压、糖尿病、白内障病史,非妊娠期、哺乳期妇女。

1.2 治疗方法 治疗组口服银屑灵(四川迪康科技股份有限公司成都迪康制药公司,处方:苦参 60 g,甘草 60 g,白鲜皮 80 g,防风 60 g,土茯苓 120 g,蝉蜕 80 g,黄柏 40 g,生地黄 80 g,金银花 80 g,赤芍 40 g,连翘 60 g,当归 60 g。以上十二味煎制浓缩为 100 g 清膏)每天 2 次,每次 33 g,同时给予 UVB 照射治疗。UVB 照射治疗运用上海希格玛高技术有限公司生产的 SS-03 型、SS-05 型紫外线光疗仪进行皮疹 UVB 照射,照射前根据病人测定的最小红斑量,首次照射剂量为 52.2~60.9 mJ/cm²,照射距离 30 cm,每周 2 次。在照射过程中根据照射后皮肤的红斑反应情况逐渐递增照射剂量,每次递增值为 15%~20%。对照组给予口服银屑灵,方法同治疗组。两组均同时外用维生素 E 膏(本院自制),每天 2 次,均以 4 周为一疗程。

1.3 疗效判断 治愈:皮疹消失或消退 95% 以上,瘙痒消失或明显减轻;显效:皮疹消失 60%~95%,瘙痒明显减轻;好转:皮疹消退 20%~60%,瘙痒减

轻;无效:皮疹消退小于 20% 或加重,瘙痒无改善。有效率等于治愈率加显效率。

2 结果

2.1 治疗效果 治疗组有效率为 88.58%,对照组有效率为 53.13%,两组比较差异有显著性意义($\chi^2 = 7.82, P < 0.01$)。

表 1 治疗组与对照组疗效比较 例

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	35	23	8	2	2	88.58
对照组	32	13	4	9	6	53.13

2.2 不良反应 治疗组出现皮肤红斑反应 2 例,发生率为 5.71%,均为轻度,未影响治疗,两组治疗前后血常规、肝肾功能均正常。

3 讨论

银屑病的发生是遗传、环境、免疫等多种因素共同作用的结果,是一种易复发的慢性病。单一的治疗常常难以获得良好的治疗效果和较长期的缓解,联合不同作用机制、不良反应无重复的药物或治疗手段可提高临床疗效和减少毒副作用^[2]。UVB 具有诱导银屑病患者皮损内浸润 T 细胞的凋亡,使细胞核 DNA 形成光聚物,从而抑制银屑病患者表皮细胞的增殖的作用机制^[3],使用方便,安全性好。银屑灵具有祛风燥湿、清热解毒、活血化瘀的作用。本临床观察显示,银屑灵联合 UVB 治疗寻常型银屑病其疗效明显优于对照组,且有较好的临床应用价值。

参考文献

- [1]张学军. 皮肤性病学[M]. 第五版. 北京:人民卫生出版社, 2001.120
- [2]罗文辉,陈晖霞. 复方甘草酸苷联合 UVB 治疗寻常型银屑病疗效观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2006, 20(3):188
- [3]杨宝琦,赵那,张福仁. 银屑病光疗和光化学疗法的研究进展[J]. 中华皮肤科杂志, 2005, 38(3):195

(收稿日期:2006-04-25)