



· 药物与临床 ·

他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察

黄远志 陈 兰 申小平 (贵州省贵州医科大学附属医院 贵州贵阳 550004)

摘要: **目的** 观察他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎的治疗效果。**方法** 抽取我院 2014 年 1 月~2017 年 12 月收治的 60 例面部激素依赖性皮炎患者设为实验对象, 随机将 60 例患者分成对照组 (n=30) 和观察组 (n=30)。对照组应用薇诺娜舒敏保湿霜进行治疗, 观察组应用他克莫司软膏进行治疗, 经过 4 周治疗后, 对比 2 组治疗效果和不良反应。**结果** 经过 4 周治疗后, 观察组治疗总有效率 96.67% 明显比对照组 76.67% 高, 2 组疗效对比有显著差异 ($P < 0.05$); 观察组不良反应发生率 3.33% 明显比对照组 16.67% 低, 2 组不良反应对比有显著差异 ($P < 0.05$)。**结论** 面部激素依赖性皮炎应用他克莫司软膏治疗效果较好, 而且能有效降低不良反应发生, 值得推广应用。

关键词: 他克莫司软膏 面部激素依赖性皮炎 疗效

中图分类号: R758.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-140-01

因滥用或者误用糖皮质激素而引起的慢性皮肤炎症, 临床也将此疾病称作糖皮质激素依赖性皮炎。一定时期内患者会依赖激素, 导致临床症状无法得到有效控制^[1]。而他克莫司软膏是新型非激素类抗炎药, 对皮肤病治疗效果较好, 可以逆转因外用激素长期使用引起的不良反应, 从而减轻患者过度依赖激素的情况^[2]。本次研究中, 取 60 例研究对象分成两组分别应用不同的治疗方式, 其中应用他克莫司软膏治疗组效果更佳, 结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院 2014 年 1 月~2017 年 12 月收治的 60 例面部激素依赖性皮炎患者设为实验对象, 入选对象均有面部激素应用 1 月以上用药史, 激素停止使用后有加重皮损或复发, 患者面部有明显的灼热和疼痛感^[3], 均知情本次研究签署了同意书, 根据就诊先后顺序将 60 例患者分成对照组与观察组, 各 30 例。对照组男 16 例, 女 14 例; 年龄 20~57 岁, 平均 (35.6±3.1) 岁; 病程 0.6~5 年, 平均 (1.8±1.2) 年; 观察组男 15 例, 女 15 例; 年龄 21~57 岁, 平均 (34.8±3.3) 岁; 病程 0.6~5 年, 平均 (1.9±1.3) 年; 2 组基线资料组间对比无差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组应用薇诺娜舒敏保湿霜 (上海贝泰妮生物科技有限公司生产) 进行治疗, 早晚洁面和爽肤后, 取适量的薇诺娜舒敏保湿霜在脸上涂抹, 将眼周肌肤避开。观察组应用 0.03% 他克莫司软膏 (国药准字: J20100016, 生产厂家: 安斯泰来制药 (中国) 有限公司进行治疗, 取软膏涂抹于患处, 薄涂一层后轻轻擦匀, 将患处完全覆盖, 每日涂抹 2 次, 待皮炎症状体征消失后停止用药。2 组患者经过 4 周治疗后, 对比 2 组治疗效果和不良反应。

1.3 疗效评价标准

根据 4 级评分法对 2 组患者病情进行评估, 分别为无 (0 分)、轻度 (1 分)、中度 (2 分)、重度 (3 分); 主观观察指标有瘙痒、灼热及刺痛等; 客观观察指标有红斑、脱屑、干燥、水肿等。2 组治疗效果分为痊愈、显效、有效、无效。痊愈: 皮损表现消退, 症状消失; 显效: 皮损消退在 70% 以上, 症状明显减轻; 有效: 皮损消退在 30%~70%, 症状有所减轻; 无效: 皮损消退在 30% 以下, 症状未见改善。治疗总有效率为痊愈率 + 显效率 + 有效率^[4]。

1.4 统计学方法

应用 SPSS19.0 统计软件进行数据对比分析, 计数资料比较采用 χ^2 比较, 计量资料比较采用 t 检验, 若检验结果显示 $P < 0.05$, 则表示两组数据间差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组疗效

经过 4 周治疗后, 观察组治疗总有效率 96.67% 明显比对照组 76.67% 高, 2 组疗效对比有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 1:

表 1: 对比 2 组疗效 (n/%)

组别	例数 (n)	痊愈	显效	有效	无效	总有效率 (n/%)
观察组	30	21	5	3	1	29/96.67
对照组	30	14	6	3	7	23/76.67
χ^2	——					5.1923
P 值	——					0.0226

2.2 对比 2 组不良反应

观察组发生 1 例瘙痒、0 例刺痛、0 例灼热; 对照组发生 2 例瘙痒、2 例刺痛、1 例灼热; 观察组不良反应发生率 3.33% 明显比对照组 16.67% 低, $\chi^2=6.6667$, $P=0.0098$, 2 组不良反应对比有显著差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

面部激素依赖性皮炎是长期应用激素导致, 具有病情复杂的特点, 主要是变应性激素抗炎加重破坏皮肤和非变应性激素作用引起的炎症因子表达, 从而加重患者皮肤炎症, 更加依赖外用激素, 在停药 2 周后病情尤其明显。所以, 面部激素依赖性皮炎临床治疗主要内容是将外周激素依赖情况及时消除。本次研究中观察组应用的他克莫司属于新型抗炎药, 是大环内酯类钙调磷酸酶抑制剂, 可以起到免疫抑制、消炎等治疗作用, 具有可选择性作用炎性细胞, 对神经磷酸酶活性干预炎症细胞因子转录进行抑制, 从而起到抗炎的治疗效果。通过对 T 淋巴细胞增殖、分化等抑制, 对皮肤肥大细胞活性起到抑制作用, 从而提高皮肤胶原纤维水平, 增加皮肤厚度, 减少停用激素后导致的各种皮肤症状。还能促进皮肤胶原的合成, 加快患者皮肤屏障恢复。本次研究结果显示, 经过 4 周治疗后, 观察组治疗总有效率 96.67% 明显比对照组 76.67% 高, 2 组疗效对比有显著差异 ($P < 0.05$); 观察组不良反应发生率 3.33% 明显比对照组 16.67% 低, 2 组不良反应对比有显著差异 ($P < 0.05$), 与他人研究相符^[5]。可见, 他克莫司能替代激素类制剂用于治疗面部激素依赖性皮炎。

综上, 面部激素依赖性皮炎应用他克莫司软膏治疗效果较好, 而且能有效降低不良反应发生, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 王卫兰. 积雪苷霜软膏与他克莫司软膏对激素依赖性面部皮炎的疗效评价[J]. 现代实用医学, 2017, 29 (11): 1523-1524.
- [2] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010: 698.
- [3] 买买提吐尔逊, 马春雷. 0.03% 他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎 74 例疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2015, 37 (3): 187-188.
- [4] 朱磊, 徐健, 袁丽. 他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 中国社区医师, 2017, 33 (36): 79-81.
- [5] 胡剑白. 他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 牡丹江医学院学报, 2014, 35 (3): 76-78.