



## 二氧化碳点阵激光联合白灵酊治疗白癜风的疗效观察

梁羽萍 韦木兰 (广西玉林市皮肤病防治医院皮肤性病科 广西玉林 537000)

**摘要:**目的 观察利用二氧化碳点阵激光联合白灵酊治疗白癜风的效果。方法 随机筛选2015年1月-2017年12月期间在我院接受治疗的150例白癜风患者为例,按照双盲法将其分为观察组和对照组,每组75例。对照组患者使用白灵酊治疗,观察组在对照组基础上联合使用二氧化碳点阵激光治疗。评价两组患者的治疗有效率,并统计两组患者治疗过程中不良反应的发生情况。结果 观察组和对照组患者治疗有效率分别为97.33%、90.67%,不良反应发生率分别为4%、12%,两组比较差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。结论 二氧化碳点阵激光联合白灵酊治疗白癜风的效果较好,且患者不良反应少、安全性高,值得推广。

**关键词:** 二氧化碳点阵激光 白灵酊 白癜风 不良反应

**中图分类号:** R758.41 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)09-093-01

白癜风是临床上常见的皮肤疾病,指因皮肤黑素细胞缺失引起的一种后天性局限性或泛发性皮肤色素脱失病,常见于背、腕、前臂、面部等,严重影响患者的日常生活。对于白癜风的治疗,临床上有药物治疗和光疗、移植治疗等多种方法,而药物治疗是最方便的,但对于部分顽固患者来说效果不佳。因此,药物治疗联合应用点阵激光治疗逐渐受到关注<sup>[1]</sup>。本次研究以我院2015年1月-2017年12月期间收治的150例白癜风患者为例,探讨二氧化碳点阵激光联合白灵酊治疗白癜风的疗效。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机筛选2015年1月-2017年12月期间在我院接受治疗的150例白癜风患者为例,按照双盲法将其分为观察组和对照组,每组75例。对照组75例患者中男36例、女39例,年龄在20-45岁,平均(32.76±16.33)岁;观察组75例患者中男40例、女35例,年龄在20-40岁,平均(30.52±14.17)岁。本次研究患者资料获取均经患者签字同意,两组患者在性别及年龄等基本资料上比较无差异( $p > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组患者使用白灵酊(佛山冯了性药业有限公司,国药准字Z44022384)治疗,嘱患者每早晚用棉签蘸取药液对皮损部位进行涂抹,每月复诊1次,连续治疗3个月。观察组患者在对照组基础上采用吉林科英KL型二氧化碳点阵激光治疗仪,根据皮损位置及颜色情况调整能量,能量为50-100mJ,阵覆盖率为25%-4%,根据治疗情况进行多次激光治疗,两次治疗间隔30d<sup>[2]</sup>。

#### 1.3 观察指标

根据中西医结合学会皮肤性病专业委员会于2003年修订《白癜风临床分型及疗效标准》<sup>[3]</sup>分为显效、有效和无效对患者治疗情况进行评价,显效:皮肤白斑完全消失,肤色恢复正常;有效:白斑较治疗前消退50%以上;无效:白斑无明显变化或缩小不明显。统计两组患者治疗期间不良反应的发生情况。

#### 1.4 统计学

应用SPSS20.0统计软件进行,计数资料用百分比(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验,取 $P < 0.05$ 时差异具有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者治疗效果比较

观察组和对照组患者治疗总有效率分别为97.33%、90.67%,两组比较差异有统计学意义( $p < 0.05$ ),详见表1。

#### 2.2 两组患者不良反应发生情况

观察组患者治疗过程中2例出现红斑、1例出现瘙痒情况,不良反应发生率为4%;对照组患者治疗过程中出现2例水泡、5例瘙痒、2例灼热情况,不良反应发生率为12%。观察组显著低于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=4.3478$ ,  $p < 0.05$ )。

表1: 两组患者治疗效果比较[n(%)]

| 组别        | 显效        | 有效        | 无效      | 总有效率   |
|-----------|-----------|-----------|---------|--------|
| 观察组(n=75) | 48(64.00) | 25(33.33) | 2(2.67) | 97.33  |
| 对照组(n=75) | 44(58.67) | 24(32.00) | 7(9.33) | 90.67  |
| $\chi^2$  | 0.5990    | 0.0402    | 3.9322  | 3.9322 |
| p         | 0.4389    | 0.8411    | 0.0474  | 0.0474 |

### 3 讨论

白癜风的发病率较高,导致白癜风的原因有很多,包括遗传因素、自身免疫因素、黑色素细胞破坏、精神与神经化学因素等。而对于白癜风患者而言,彻底的治疗以恢复原本的肤色是治疗的最终目的。白灵酊是一种中药制剂,具有活血化瘀、增加光敏作用的效果,该药物的主要成分为当归尾、红花、马齿苋、苏木和没药、白芷等药材,依靠药性增加皮肤细胞对光照的敏感度,刺激黑色素的合成,从而起到治疗白癜风的作用<sup>[4]</sup>。

点阵激光其原理是通过点阵式光热作用,产生多个点阵样排列的微小光束作用于皮肤,形成直径为50-100 $\mu$ m能够穿透200-500 $\mu$ m皮肤的微热带,增大巨噬细胞体和树突数量,提高络氨酸酶的活性,促进黑色素的形成<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示,观察组和对照组患者治疗总有效率分别为97.33%、90.67%,两组比较差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。这说明,相较于单纯用药治疗而言,使用二氧化碳点阵激光治疗白癜风的效果更好,这是因为点阵激光能够促进皮损区分泌细胞因子和生长因子,促使周边正常组织的黑色素细胞活化并增殖,提高其成活率,快速治疗白癜风。另外研究还指出,观察组和对照组患者不良反应发生率分别为4%、12%,两组比较差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。这也提示我们,点阵激光不仅能够防止皮肤过度损伤,促进外用药物的吸收和渗透,同时减少了药物的使用剂量,提高其生物利用度,因此不良反应较少。

综上所述,二氧化碳点阵激光联合白灵酊治疗白癜风的效果较好,且患者不良反应少、安全性高,值得推广。

### 参考文献

- [1] 王玲宏.308nm准分子激光联合CO2点阵激光治疗白癜风的临床疗效和安全性评价[J].心理医生,2017,23(35):110.
- [2] 周晓琳,侯云凌,蒋平峰等.二氧化碳点阵激光应用于白癜风临床治疗的有效性评价[J].中国实用医药,2017,12(11):62-63.
- [3] 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年修定稿)[J].中国中西医结合皮肤性病杂志,2004,3(1):65-65.
- [4] 孟丽亚,王逸飞,张春敏等.CO2点阵激光联合308nm准分子激光治疗稳定期白癜风的临床观察[J].中华皮肤科杂志,2014,47(12):894-896.
- [5] 李小莎,彭友华.CO2激光加得宝松封包治疗肢端型白癜风的疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2016,36(3):74-76.